



ZDRAVSTVENO ZAVAROVANJE

Dokument z informacijami o zavarovalnem produktu

Zavarovalnica: Vzajemna zdravstvena zavarovalnica d.d., Slovenija

Produkt: Zavarovanje za težje bolezni

Namen tega dokumenta je zagotoviti povzetek informacij o določenem zavarovalnem produktu in ni prilagojen vašim individualnim potrebam ter zahtevam. Popolne predpodbene in pogodbene informacije o zavarovalnem produktu so na voljo v drugih dokumentih (v zavarovalnih pogojih, na zavarovalni polici, ponudbi ali drugih dokumentih, ki jih prejmete pred ali po sklenitvi zavarovanja). Natančno preberite vso dokumentacijo, da boste z zavarovanjem seznanjeni v celoti.

ZA KAKŠNO VRSTO ZAVAROVANJA GRE?

Gre za zdravstveno zavarovanje, ki je namenjeno kritju stroškov povečanih potreb, s katerimi se soočite, če zbolite za eno od 25 oblik težjih bolezni, ki jih krije zavarovanje.



KAJ JE ZAVAROVANO?

- ✓ Zavarovanje nudi kritje za nastanek ene izmed naslednjih **težjih bolezni**:
- ✓ 1. skupina: alzheimerjeva bolezen, bakterijski meningitis, koma, encefalitis, HIV/AIDS, odpoved ledvic, presaditev srca, presaditev pljuč, presaditev jeter, presaditev ledvic, presaditev trebušne slinavke, multipla skleroza, parkinsonova bolezen,
- ✓ 2. skupina: operacija aorte obvodna operacija koronarne arterije (by-pass), operacija srčnih zaklopk, koronarna angioplastika, srčni infarkt, možganska kap,
- ✓ 3. skupina: benigni možganski tumor, maligni rak,
- ✓ 4. skupina: slepota, izguba sluha, travmatska poškodba glave, paraliza okončin.

Višina zavarovalnine je odvisna od vrste težje bolezni in resnosti obolenja – izplačamo 100 % ali 75 % zavarovalne vsote za težje bolezni.

Dodatna kritja, ki jih je možno priključiti v razpoložljivih paketih kritij:

- **težje bolezni za otroke** – otroci zavarovanca so zavarovani za naslednje težje bolezni: bakterijski meningitis, benigni možganski tumor, encefalitis, odpoved ledvic (končni stadij), presaditev srca, presaditev pljuč, presaditev jeter, presaditev ledvic, presaditev trebušne slinavke in travmatska poškodba glave;
- **preinvazivni raki** – zavarovalnino izplačamo zavarovancu v primeru postavitve diagnoze preinvazivnega raka;
- **bolnišnično zdravljenje ali operacija** - v primeru namestitve in zdravljenja zavarovanca v bolnišnici zaradi težje bolezni, izplačamo zavarovalnino za vsako nočitev v bolnišnici in največ za 180 nočitev po vseh zavarovalnih primerih skupaj;
- **nadomestilo za primer bolniške odsotnosti z dela zaradi bolezni ali nezgode** - nadomestilo izplačamo zaradi bolniške odsotnosti za vsak dan odsotnosti z dela;
- **nezgodna smrt** – zavarovalnino izplačamo v primeru nezgodne smrti zavarovanca;
- **nezgodna renta** - izplačujemo jo v primeru, če je zavarovančeva skupna invalidnost, kot posledica nezgod v času jamstva, stopnje, večje od 50 %. Renta je mesečna in se izplačuje 5 let;
- **zlom kosti** – nadomestilo izplačamo v primeru zloma ene izmed kosti, navedenih v Tabeli zlomov kosti, kot posledica nezgode.



KAJ NI ZAVAROVANO?

- ✗ Če zavarovanec umre v 30 dneh od postavitve diagnoze težje bolezni;
- ✗ če je težja bolezen diagnosticirana v času čakalne dobe;
- ✗ za diagnoze težje bolezni, ki so nastale pred datumom začetka jamstva; v kolikor sta na istem organu istočasno prisotna preinvazivni in maligni rak, izplačamo zavarovalnino samo za maligni rak;
- ✗ ostale izključitve so navedene v zavarovalnih pogojih.



ALI JE KRITJE OMEJENO?

- ! Jamstvo za kritje malignega raka, preinvazivnega raka, srčnega infarkta in možganske kapi začne veljati šest mesecev po datumu začetka zavarovanja (po poteku čakalne dobe), za ostala kritja iz naslova težjih bolezni pa tri mesece po datumu začetka zavarovanja (po poteku čakalne dobe), pod pogojem, da je bila do začetka zavarovanja plačana prva premija. Čakalne dobe ni, če je zavarovani primer posledica nezgode.
- ! Iz naslova zavarovanja za težje bolezni lahko prejmete izplačilo največ treh zavarovalnin, oziroma lahko iz vsake skupine težjih bolezni prejmete največ eno zavarovalnino; med dvema diagnozama težjih bolezni pa mora preteči najmanj 12 mesecev, sicer zavarovalnine ne izplačamo.
- ! Zavarovalnina za primer težjih bolezni za otroke se za vsakega otroka izplača največ enkrat.
- ! Ostale omejitve so navedene v splošnih pogojih.



KJE JE ZAVAROVANJE VELJAVNO?

- ✓ Zavarovalno kritje velja povsod po svetu.



KAKŠNE SO MOJE OBVEZNOSTI?

- Da navajate popolne in resnične podatke.
- Premijo plačujete redno.
- Obveščate nas o spremembi osebnih podatkov in drugih za zavarovanje relevantnih okoliščinah.



KDAJ IN KAKO PLAČAM?

Prvo premijo plačate ob sklenitvi zavarovanja oziroma najkasneje do dneva zapadlosti. Izbirate lahko med letnim, polletnim, četrtnim in mesečnim plačevanjem premije. Premija se plačuje vnaprej, in sicer do zadnjega dne v mesecu pred obdobjem, za katerega se premija plačuje.



KDAJ ZAVAROVANJE ZAČNE IN KDAJ NEHA VELJATI?

Zavarovanje se prične tistega dne, ki je na vaši polici naveden kot datum začetka zavarovanja, pod pogojem da je do tedaj plačana prva premija, preneha pa konec tistega dne, ki je v zavarovalni pogodbi naveden kot potek zavarovanja.

Zavarovanje preneha z odpovedjo zavarovalne pogodbe, v primeru razdrta zavarovalne pogodbe zaradi neplačila premije, v primeru smrti zavarovane osebe in ostalih primerih skladno z zavarovalnimi pogoji.



KAKO LAHKO ODSTOPIM OD POGODBE?

Zavarovalno pogodbo lahko odpoveste po poteku enega leta od začetka veljavnosti zavarovanja s trimesečnim odpovednim rokom.

V primeru sklenitve na daljavo, lahko odstopite od zavarovalne pogodbe v petnajstih (15) dneh od dneva sklenitve zavarovanja. Odpoved zavarovalne pogodbe nam morate pisno sporočiti.