

Dodatno osiguranje naknade za boravak i liječenje u bolnici

Dokument s informacijama o proizvodu osiguranja



Društvo: Triglav osiguranje d.d.
sa sjedištem u RH

Proizvod: Dodatno osiguranje naknade
za boravak i liječenje u bolnici

Svrha ovog dokumenta je pružiti sažetak informacija o određenom proizvodu osiguranja i nije prilagođen Vašim individualnim potrebama i zahtjevima. Informacije u ovom dokumentu trebale bi Vam pomoći da razumijete osnovne značajke i uvjete osiguranja.

Upozorenje: ovaj dokument sadrži samo najvažnije informacije o Vašem osiguranju. Potpune predugovorne i ugovorne informacije možete pronaći u slijedećim dokumentima:

- u ponudi,
- na polici,
- u općim uvjetima osiguranja,
- u informacijama ugovaratelju osiguranja,
- pripadajućim klauzulama,
- ostaloj dokumentaciji koju ste zaprimili prije ili nakon zaključenja ugovora o osiguranju.

Pažljivo i temeljito pročitajte svu dokumentaciju kako biste bili u potpunosti informirani i upoznati s osiguranjem koje ugovarate.

Vrsta osiguranja

Dodatnim osiguranjem osoba za naknadu za boravak i liječenje u bolnici, osigurani ste za slučaj boravka u bolnici zbog liječenja od posljedica nezgode - bolnički dan. Ovo dodatno osiguranje može se priključiti dobrovoljnom zdravstvenom osiguranju.



Pokriće osiguranja

Osiguranje pokriva troškove uslijed posljedica nesretnog slučaja (nezgode) :

- ✓ naknadu za boravak u bolnici



Što nije pokriveno osiguranjem

Osiguranje ne pokriva troškove:

- ✗ naknade za dane provedene u bolnici ukoliko isti nije posljedica nesretnog slučaja (nezgode)



Ograničenja pokrića

- ! karenca u trajanju od 15 dana računajući od dana koji je na ponudi / polici osiguranja označen kao dan početka osiguranja, ako je do tada plaćena premija ili ugovoreni obrok premije
- ! ovo dodatno osiguranje može se priključiti osnovnom dobrovoljnom zdravstvenom osiguranju



Zemljopisni opseg osiguranja

- ✓ Osigurateljno pokrće vrijedi na području Republike Hrvatske te na području izvan Republike Hrvatske ukoliko se liječenje obavlja na teret obveznog zdravstvenog osiguranja HZZO-a.



Koje su moje obveze

- Plaćati premiju osiguranja u rokovima i na način koji je ugovoren za cijelo vrijeme trajanja osiguranja;
- Promptno i ažurno dostavljanje promjena osobnih podataka i drugih podataka bitnih za osiguranje;
- Prilikom sklapanja ugovora o osiguranju prijaviti Društvu za osiguranje sve okolnosti i podatke koju su od značaja za ocjenu rizika i sklapanja ugovora;



Kada i kako platiti osiguranje

Kada: Premiju možete plaćati putem uplatnice ili virmanom do datuma dospjeća ili SEPA izravnim terećenjem, a u iznimnim slučajevima i putem obustave s plaće. Prvi obrok premije ili cjelokupnu premiju potrebno je platiti prilikom ugovaranja osiguranja.

Kako: Dinamika plaćanja može biti mjesečna, kvartalna, polugodišnja i godišnja. Bez obzira na dinamiku plaćanja prva rata plaća se prilikom potpisa ponude.



Datum početka i završetka pokrića

Početak: Osiguranje počinje u 00.00 sati onog dana koji je naveden na ponudi/polici osiguranja kao datum početka osiguranja.
Završetak: Osiguranje ističe u 24.00 sati onog dana koji je naveden na ponudi/polici osiguranja kao datum isteka osiguranja.

Ako je na ponudi/polici naveden samo početak osiguranja, ugovor se sklapa na najmanje jednu godinu i automatski se obnavlja za svaku osigurateljnu godinu (produljuje se trajanje osiguranja), osim ako nije raskinut/otkazan.

Ako je ugovor o osiguranju sklopljen samim plaćanjem premije ili obroka premije, osiguranje počinje u 00.00 sata onog dana kada je plaćena premija ili prvi obrok premije.



Raskid ugovora

- Ugovaratelj osiguranja ugovor o osiguranju može raskinuti pisanim putem na obrascu Društva za osiguranje najkasnije 3 mjeseca prije isteka tekuće osigurateljne godine pri čemu osiguranje prestaje istekom 24 sata zadnjeg dana tekuće osigurateljne godine.
- Prijevremeni raskid ugovora o osiguranju moguć je isključivo u slučaju gubitka statusa osiguranika u obveznom zdravstvenom osiguranju, smrti osiguranika, kada osiguranik ostvari pravo na oslobođenje od plaćanja sudjelovanja u troškovima zdravstvene zaštite te prestankom plaćanja premije osiguranja sukladno odredbama Zakona o obveznim odnosima.
- Kod ugovora sklopljenog posredstvom sredstva daljinske komunikacije Ugovaratelj osiguranja može jednostrano raskinuti ugovor o osiguranju, ne navodeći za to razlog, u roku od 14 dana od dana sklapanja ugovora, ako do tada nije koristio prava iz osiguranja.