

Naročnik Itak/Itak Plus/Itak Džabest paketa - zavarovanec:

priimek in ime

naslov

številka in ime pošte

rojstni datum

davčna številka

moški ženski

spol

mobilna telefonska številka

e-naslov

Podatki o zavarovanju:

Zavarovanec pristopi k skupinskemu nezgodnemu zavarovanju naročnikov Itak/Itak Plus/Itak Džabest paketa družbe Telekom Slovenije, d.d. (v nadaljevanju Telekom), sklenjenem pri Zavarovalnici Triglav, d.d., Miklošičeva cesta 19, 1000 Ljubljana, po naslednji ponudbi:

Zavarovalne vsote in mesečna premija v EUR

Nezgodna smrt	Trajna invalidnost	100 % invalidnost s progresijo	Dnevno nadomestilo	Nadomestilo za bolnišnični dan	Dodatno nadomestilo za bolnišnični dan v tujini	Mesečna premija
6.000	18.000	36.000	2	10	10	1,99

V premiji je že upoštevan 6,5-odstotni davek od prometa zavarovalnih poslov.

Za zavarovanje veljajo Posebni pogoji za nezgodno zavarovanje dijakov in študentov PG-nuc-DIS/07-1, ki jih je izdala Zavarovalnica Triglav, d.d. (v nadaljevanju Posebni pogoji) in so na voljo v vseh poslovalnicah Telekoma Slovenije, d.d., na območnih enotah Zavarovalnice Triglav, d.d. ter na internetnih spletnih straneh www.mobitel.si in www.triglav.si. Vse, kar po Posebnih pogojih velja za dijake in študente, smiselno velja tudi za naročnike kateregakoli Itak paketa, ki pristopijo k skupinskemu zavarovanju.

Ne glede na določila Posebnih pogojev je mogoče zavarovati naročnike Itak paketa od 15. do dopolnjenega 31. leta starosti.

Naročnik kateregakoli Itak paketa pristopi k zavarovanju s podpisom te pristopne izjave oziroma drugačnim pristopom k zavarovanju, dogovorjenim s Telekomom - skleniteljem zavarovanja. Zavarovanje se sklene za čas trajanja naročniškega razmerja z katerikoli Itak paketom na zgoraj navedeni telefonski številki in preneha v primerih, določenih z zakonom in Posebnimi pogoji. Za odpoved zavarovanja veljajo določila Posebnih pogojev.

Zavarovanje velja od 00.00 ure 1. dne v naslednjem mesecu po pristopu k zavarovanju, če Telekom prejme pristopno izjavo do 25. dne v tekočem mesecu, in preneha ob 24. uri na dan prenehanja zavarovanja. Za pristopne izjave, ki jih Telekom prejme od 25. do zadnjega dne v mesecu, se šteje, da so prejete v naslednjem mesecu.

Zavarovanec je dolžan tekoče plačevati mesečno zavarovalno premijo, ki je pod postavko Nezgodno zavarovanje vključena v skupno ceno Itak paketa. V primeru neplačila premije bo zavarovanje v skladu z določili Posebnih pogojev in zakonskimi določili prenehalo.

Zavarovanec soglaša, da se njegovi osebni podatki s ponudbe na podlagi pristopa k nezgodnemu zavarovanju posredujejo Zavarovalnici Triglav, d.d., Miklošičeva 19, Ljubljana, in uporabljajo v zbirki podatkov, ki jo vzpostavi, vodi in vzdržuje zavarovalnica in z njo kapitalsko povezana ter pooblaščen podjetja za zastopanje in posredovanje zavarovanj. Osebni podatki se bodo uporabljali le v času trajanja zavarovanja in z namenom obveščanja zavarovane osebe o novostih in ponudbah zavarovalnice.

Invalidnost s progresijo določa Klavzula KL-NE-pr 250/97:

Če ima nezgoda po tabeli invalidnosti za posledico več kot 50-odstotno trajno izgubo splošne delovne sposobnosti (invalidnost), izplača zavarovalnica poleg 50 odstotkov dogovorjene zavarovalne vsote za invalidnost še za vsak odstotek invalidnosti nad petdesetimi odstotki po tri odstotke zavarovalne vsote za invalidnost. Odstotek invalidnosti, ki je podlaga za izplačilo po prejšnjem odstavku, je razlika med novo (sedanjo) in morebitno prejšnjo invalidnostjo.

Stranka (v primeru, da je fizična oseba) s podpisom soglašam, (1) da se moji zgoraj navedeni podatki, podatki iz naročniške pogodbe in podatki, ki se nanašajo na mojo uporabo storitev iz naročniškega razmerja, lahko do preklica obdelujejo za namen prilagoditve ponudbe posameznim uporabnikom ter za namen izboljšanja ponudbe in kvalitete storitev družbe Telekom, (2) da mi lahko družba Telekom pošilja osebno prilagojena obvestila preko sporočil SMS in MMS, pošte in elektronske pošte ter neposrednih glasovnih in video klicev do preklica tega soglasja. Telekom se obvezuje, da bo podatke obdeloval in varoval v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov.

soglašam ne soglašam

kraj

datum

podpis naročnika Itak paketa - zavarovanca

priimek in ime zakonitega zastopnika zavarovane osebe, če je ta mlajša od 18 let

podpis zakonitega zastopnika zavarovane osebe, če je ta mlajša od 18 let

IZPOLNI TELEKOM oz. POOBlašČENI POSREDNIK GO 3.2/174.4 (1. 7. 2011)

izpis imena zaposlenega

šifra prodajnega mesta

