

Dobrovoljno zdravstveno osiguranje

Dokument s informacijama o proizvodu osiguranja

Društvo:

AGRAM LIFE osiguranje d.d.
Republika Hrvatska

Proizvod:

Dobrovoljno zdravstveno osiguranje
Serija CLASSIC

AGRAMLIFE

Ovaj dokument s informacijama o proizvodu donosi samo sažetak općih informacija, pokrića i isključenja. Potpune predugovorne i ugovorne informacije nalaze se u ponudi ili polici, u Uvjetima osiguranja ili posebnim pripadajućim Klauzulama.

Vrsta osiguranja

Zdravstveno osiguranje



Pokriće osiguranja

Ovim osiguranjem pruža se sljedeća osigurateljna zaštita:

- ✓ jedan sistematski pregled u okviru OSNOVNOG pokrića
- ✓ tri dodatna zdravstvena pregleda/dijagnostička postupka u okviru PROŠIRENOG pokrića
- ✓ dodatnu dijagnostiku koja se sastoji od paketa zdravstvenih usluga u okviru DODATNOG pokrića (ako je isto ugovoreno prilikom ugovaranja police)
- ✓ mogućnost obavljanja pregleda izvan OSNOVNOG, PROŠIRENOG i DODATNOG POKRIĆA tijekom trajanja police uz popust od 10% do 40% (ovisno o neprekinutom trajanju Vaše police dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja)
- ✓ popis zdravstvenih usluga obuhvaćenih osigurateljnim pokrićem po Vašoj polici navedeni su u Dodatcima A. i C. Uvjeta DZO-a koji su sastavni dio Vašeg ugovora o osiguranju.



Što nije pokriveno osiguranjem

- ✗ hitni slučajevi u bilo kojem obliku
- ✗ slučajevi koji nastaju zbog pokušaja samoubojstva ili samoranjanja
- ✗ slučajevi koji nastaju zbog operacije na srcu, krvnim žilama srca i mozgu (koronarni bypass, tumori mozga, intrakranijske aneurizme i A-V malformacije, aneurizme velikih krvnih žila i sl.), transplantacije organa, dijalize, umjetne oplodnje, medicinski neindicanog prekida trudnoće, sterilizacije, eksperimentalnog liječenja, proteze kuka, osim u slučajevima koji su izričito ugovoreni između Vas i nas
- ✗ slučajevi koji nastanu zbog djelovanja alkohola, narkotika i opijata te sudjelovanja u kriminalnim organizacijama
- ✗ usluge navedene u Dodatku B. Uvjeta DZO-a koji su sastavni dio Vašeg ugovora o osiguranju.



Ograničenja pokrića

- ! ugovara se opća karenca od 15 dana u prvoj osigurateljskoj godini
- ! osigurati se mogu osobe starije od 16 godina i mlađe od 70 godina života
- ! prava po polici dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja vrijede u Specijalnoj bolnici AGRAM te u ugovornim ustanovama s kojima osiguratelj/ili Specijalna bolnica AGRAM imaju ugovor o suradnji korištenje usluga Specijalne bolnice AGRAM kod nepravodobnog plaćanja premije (višegodišnje osiguranje), sve do uplate dužne premije.



Zemljopisni opseg osiguranja

Republika Hrvatska u geografskom smislu te u članicama Europske unije kao i u Bosni i Hercegovini ako je tako posebno ugovoreno.



Obveze osiguranika

Ugovaratelj je obavezan platiti premiju osiguranja prije sklapanja ugovora o osiguranju u ugovorenim rokovima i dinamicima. Pružiti istinite i potpune informacije o osiguranom riziku - kod zaključivanja kao i za vrijeme trajanja ugovora. Pismeno prijaviti gubitak iskaznice osiguratelju. Pravovremeno otkazati dolazak na zakazani termin pregleda, najkasnije 24 sata prije zakazanog termina pregleda.



Kada i kako platiti osiguranje

Premija osiguranja plaća se u skladu s ugovorenim trajanjem osiguranja. Prva premija osiguranja plaća se pri zaključenju ugovora o osiguranju, a svaka sljedeća u skladu s ugovorenim dinamikom plaćanja. Premiju osiguranja moguće je platiti jednokratno ili višekratno, u gotovini ili kreditnim karticama.



Datum početka i završetka pokrića

Datum početka i završetka pokrića osiguranja naveden je na Vašoj polici/ugovoru o osiguranju.



Raskid ugovora

Raskid ugovora o osiguranju od strane ugovaratelja odnosno osiguranika može se uputiti osiguratelju pismeno najmanje trideset dana prije kraja tekuće osigurateljne godine. Raskid ugovora o osiguranju od strane osiguratelje moguće je u slučajevima ako je ugovaratelj osiguranja odnosno osiguranik učinio netočnu prijavu ili je propustio dati dužnu obavijest.