



UNIQA osiguranje d.d.  
Planinska 13 A  
10 000 Zagreb  
tel. (01) 6324 200  
faks (01) 6324 251

# Ponuda - Dodatno zdravstveno osiguranje



0 | 2 | | | | | | |  
broj ponude (upisuje UNIQA)

## Osobni podaci

### Ugovaratelj osiguranja/Osiguranik

Broj članske iskaznice

Je li ugovaratelj osiguranja hrvatski državljanin?

da  ne Ako nije, kojeg je državljanstva?

žensko  muško

Matični broj u HZZO-u

Prezime, ime, titula

Datum/mjesec/godina rođenja

OIB

Adresa prebivališta (ulica, kućni broj)

Poštanski broj Mjesto

Broj telefona

Dostavna adresa

E-mail adresa

Naziv banke

Broj tekućeg računa

## Podaci o cjeniku

Početak osiguranja (DD/MM/GGGG) Kraj osiguranja (DD/MM/GGGG)

Trajanje osiguranja je 1 godinu.

Naziv programa	Comfort
Specijalistički pregledi	Specijalistički pregledi bilo koje specijalnosti na med. indikaciju do ugovorenog godišnjeg iznosa 1.000 kn
Dijagnostički postupci	Dijagnostički postupci bilo koje vrste na med. indikaciju do ugovorenog godišnjeg iznosa 3.000 kn
Navedene usluge iznad limita	UNIQA participira 50% u cijeni usluga specijalističkih pregleda i dijagnostičkih pretraga iznad ugovorenih iznosa
Medicinski savjeti	MedUNIQA medicinska služba dežurna 365 dana 24 sata dnevno
Navedene usluge izvan UNIQA mreže ustanova	Mogućnost korištenja usluga izvan ugovorne mreže UNIQA zdravstvenih ustanova

Program	mjesečna	kvartalna	polugodišnja	godišnja (plaćanje odjednom)
Comfort	62,50 kn	187,50 kn	375,00 kn	750,00 kn

X Odgovarajuće označite

### Način plaćanja premije

Svi iznosi su izraženi u valuti HRK.

uplatnica/virman  trajni nalog po tekućem rn.  administrativna zabrana  kreditna kartica

Na ugovor o osiguranju primjenjuju se Opći uvjeti dobrotvornog zdravstvenog osiguranja, Posebni uvjeti dopunskog zdravstvenog osiguranja i Informacije ugovaratelju osiguranja. Svojim/našim potpisom prihvatom(o) Informacije ugovaratelju osiguranja te dajem(o) Punomoć osiguratelu za prikupljanje, priopćavanje i korištenje podataka vezanih uz ugovor o osiguranju.

Potpisom na ponudi potvrđujem da sam primio i da sam upoznat s informacijama ugovaratelju prije sklapanja osiguranja, prije navedenim uvjetima osiguranja i klauzulama pod kojima se zaključuje ugovor o osiguranju.

Ponuda vrijedi 45 dana od datuma izdavanja. Prilikom produženja (obnove) ugovora o osiguranju ponuda za novo osigurateljno razbolje vrijedi do isteka 30 dana računajući od dana prestanka prethodnog ugovora o osiguranju.

Suglasan/suglasna sam da UNIQA osiguranje d.d. prikuplja i obrađuje moje osobne podatke u svrhu sklapanja ugovora o osiguranju i provedbe prava i obveza iz ugovora o osiguranju, te ih obrađuje u marketinške svrhe. Treće osobe kao što su npr.: liječnici, sudovi, i dr. razrješavam obaveze čuvanja poslovne tajne u odnosu na naprijed navedene podatke. Suglasan/suglasna sam da se osobni podaci obrađuju i dostavljaju nadležnim državnim tijelima sukladno pozitivnim zakonskim propisima te po potrebi i članicama UNIQE grupe.

### Napomene:

Broj računa za upлатu premije dobrotvornog zdravstvenog osiguranja je IBAN HR7924840081500152136.

Kod plaćanja prve premije pod poziv na broj upisuje se OIB osiguranika.

Zdravstveni upitnik je sastavni dio ove ponude, te je moguća korekcija ponudene premije s obzirom na zdravstveni status osiguranika.

Osiguranik i nakon potpisane ponude može odustati od iste, ukoliko mu novo ponudena premija ne odgovara.

Na temelju potpisane suglasnosti o prihvatu nove premije, nastavlja se postupak ugovaranja dodatnog zdravstvenog osiguranja.

Početak osiguranja je 1 dan nakon uplate premije. Molimo uz ponudu dostaviti potvrdu o uplati prve rate.

\* Kod načina plaćanja trajni nalog po tekućem rn potrebitno je dostaviti odgovarajuće obrasce.

Za ugovaranje dodatnog zdravstvenog osiguranja prema posebnoj ponudi molimo Vas da popunjenoj obrazac Ponude dobrotvornog dopunskog zdravstvenog osiguranja dostavite poštom ili kontaktirajte:

- poštom na adresu: UNIQA osiguranje, Planinska 13 A, 10000 Zagreb,
- na adresu elektroničke pošte: [zvonimir.crnogorac@uniqa.hr](mailto:zvonimir.crnogorac@uniqa.hr)
- na brojtele; tel.: (+385 1) 640 55 44, fax: (+385 1) 6323 630, GSM: (+385 95) 910 73 00

Zvonimir Crnogorac, 242472

Ime, prezime i šifra zastupnika

Mjesto i datum

Potpis zastupnika/posrednika

Potpis ugovaratelja osiguranja

Potpis osigurane osobe

X Odgovarajuće označite

# Informacije ugovaratelju osiguranja

INF-DZO  
2/2017

## Osnovni podaci o Osiguratelu

Osiguratelj: UNIQA osiguranje d.d.

Sjedište: Planinska 13 A, 10000 Zagreb

Tel.: 01/6324 200, Fax: 01/6324 250

<http://www.uniqa.hr>, e-mail: [info@uniqa.hr](mailto:info@uniqa.hr)

Trgovački sud u Zagrebu: MBS 082097140

Dozvola za obavljanje djelatnosti: UP/I-453-02/07-30/02

MS: 1446452, OIB: 75665455333

IBAN: HR7924840081500152136

## Pravo koje se primjenjuje na ugovor o osiguranju i uvjeti osiguranja

Pravni temelji za zatraženo osiguranje su trenutno važeće odredbe cjenika, Opći uvjeti zdravstvenog osiguranja, Posebni uvjeti dodatnog zdravstvenog osiguranja i Posebni uvjeti dopunskog zdravstvenog osiguranja. Ukoliko ugovorne strane nemaju pravo izbora mjerodavnog prava, na ugovor o osiguranju primjenjuje se pravo Republike Hrvatske.

## Mjerodavno pravo za ugovore o osiguranju s međunarodnim elementom

Kod ugovora o osiguranju s međunarodnim elementom, sukladno Uredbi (EZ) br. 593/2008 Europskog parlamenta i Vijeća, ugovorne strane ovlaštene su izabratи kao mjerodavno pravo:

- pravo države u kojoj se nalazi mjesto prebivališta ili uobičajenog boravišta ugovaratelja osiguranja ako je ugovaratelj osiguranja fizička osoba,
- pravo države u kojoj se nalazi poslovni nastan ugovaratelja osiguranja ako je ugovaratelj osiguranja pravna osoba,
- pravo države u kojoj se nalazi mjesto u kojem osiguranik ima svoje redovno boravište.

U slučaju kada ugovorne strane imaju pravo na odabir, Osiguratelj predlaže da se kao mjerodavno pravo izabere pravo Republike Hrvatske.

## Rok u kojem ponuda obvezuje ponuditelja, pravo na opoziv ponude za sklanjanje ugovora za osiguranje i pravo na odustanak od sklopljenog ugovora o osiguranju

Ponuditelj je vezan svojom ponudom za sklanjanje ugovora o osiguranju na rok od 8 dana od kada je ponuda, uz pripadajući medicinsku dokumentaciju potrebnu za utvrđivanje osiguravajućeg rizika, prisjedila osiguratelu, a ako je potreban liječnički pregled, onda za vrijeme od trideset dana. Ako osiguratelj u tom roku ne odbije ponudu koja ne odstupa od njegovih uvjeta za predloženo osiguranje, smatrati će se da je prihvatio ponudu i da je ugovor sklopljen. U tom slučaju ugovor se smatra sklopljenim kad je ponuda prisjedila osiguratelu. Ponuditelj ima pravo opozivati ponudu za sklanjanje ugovora o osiguranju samo u slučaju ako je osiguratelj primio opoziv ili prijedlog za opoziv prije prihvata same ponude ili istodobno s njom. Za valjanost opoziva zahtjeva se pisani oblik. Ugovaratelj osiguranja može odustati od ugovora o osiguranju sklopljenog izvan poslovnih prostorija ili sklopljenog na daljinu, ne navodeći za to razloge, u roku od 14 radnih dana od dana sklapanja ugovora.

## Uvjeti za prestanak i raskid ugovora

Ugovor o osiguranju može prestati prije isteka vremena na koji je sklopljen zbog raskida ugovora ili u drugim slučajevima propisanim Uvjetima osiguranja i Zakonom o obveznim odnosima, kao što je npr. prestanak uslijed smrti ugovaratelja osiguranja za vrijeme trajanja osiguranja ako osigurana osoba ne stupa na mjesto ugovaratelja osiguranja, prestanak uslijed smrti osigurane osobe za vrijeme trajanja osiguranja, prestanak uslijed neplaćanja premije osiguranja, prestanak ukoliko osiguranje zbog težine bolesti više nije moguće, prestanak uslijed utvrđene namjere netočne prijave ili prešućivanja podataka od strane ugovaratelja osiguranja kao i utvrđene nenamjerne netočnosti ili nepotpunosti prijave od strane ugovaratelja osiguranja ili prestankom zakonske osnove za osiguranje.

Ako rok trajanja osiguranja nije određen ugovorom, svaka strana može raskinuti ugovor s danom dospijelosti premije, obavešćujući pisanim putem drugu stranu najkasnije tri mjeseca prije dospijelosti premije. Ako je osiguranje sklopljeno na rok dulji od pet godina, svaka strana može nakon proteka toga roka, uz otkazni rok od šest mjeseci, pisano izjaviti drugoj strani da otkazuje ugovor. U svakom slučaju, ugovor o osiguranju može prestati u bilo koje vrijeme temeljem sporazuma ugovornih strana.

Zahtjev za raskid ugovora mora se uputiti pisanim putem na adresu osiguratelja.

## Vrijeme trajanja ugovora o osiguranju

Vrijeme trajanja ugovora o osiguranju utvrđuje se prije sklapanja ugovora o osiguranju i navedeno je na ponudi i upisuje se u polici osiguranja.

Osigurateljna zaštita počinje u 00:00 sati onoga dana koji je na polici naveden kao početak osiguranja, pod uvjetom da je osiguratelu prije toga plaćena premija, odnosno premijski obrok, ako nije ugovorenog drugačije.

Ako je premija plaćena nakon početka osiguranja, obveza osiguratelja počinje u 00:00 sati sljedećeg dana računajući od dana kada je plaćena premija.

Ako je ugovoren razdoblje čekanja, obveza Osiguratelja počinje od prvog slijedećeg dana nakon isteka razdoblja čekanja pod uvjetom da je do tog dana plaćena premija, odnosno premijski obrok.

## Visina premije osiguranja, način plaćanja premije osiguranja, visina doprinos-a, poreza i drugih troškova i naknada koji se naplaćuju osim premije osiguranja i ukupan iznos plaćanja

Na premiju se ne plaća doprinos niti porez, kao niti drugi troškovi odnosno naknada, sukladno pozitivnim propisima Republike Hrvatske.

Ugovaratelj osiguranja dužan je plaćati ugovorenu premiju. Visina premije osiguranja i način plaćanja premije navodi se na ponudi i polici osiguranja. Visina premije utvrđuje se za svaku osigurateljnu godinu temeljem cjenika Osiguratelja te procjene zdravstvenog stanja i ocjene rizika. Visina premije se može promijeniti i tijekom osigurateljne godine ako se utvrdi da osiguranik, odnosno njegovo zdravstveno stanje predstavlja uvećani rizik za osiguranje. Premija se u pravilu uplaćuje godišnje i obračunava se od početka osiguranja. Ugovorom o osiguranju može se odrediti plaćanje premije u polugodišnjim, tromjesečnim ili mjesecnim obroćima. Na plaćanje u obroćima ne zaračunava se doplatak.

Sukladno odredbama Zakona o porezu na dohodak, ukoliko je ugovaratelj osiguranja poslodavac koji plaća premiju osiguranja za svoje radnike, primicima po osnovi nesamostalnog rada (plaćom) smatraju se premije osiguranja koje poslodavci plaćaju za svoje radnike po osnovi dopunskog, dodatnog i privatnoga zdravstvenog osiguranja, iznad propisanog iznosa.

Ako je ugovaratelj osiguranja poslodavac (pravna osoba/obrt), premija je za ugovaratelja porezno priznati rashodi kod obračuna poreza na dobit/dohodak i ne smatra se dohotkom od nesamostalnog rada radnika/osiguranika ali samo u dijelu koji se odnosi na sistematske pregledе, i to kada su sistematski pregledi ugovoreni za sve radnike.

## Postupak rješavanja pritužbi u vezi s ugovorima, adresa za primanje pritužbi i tijelo nadležno za rješavanje pritužbe

Sve osobe koje svoj pravni interes crpe iz ugovora o osiguranju prvenstveno će nastojati sve svoje eventualne sporove s osigurateljem, koji proizlaze ili su u vezi s ugovorom o osiguranju, rješiti sporazumno, u mirnom postupku kod osiguratelja

Osiguranik, ugovaratelj osiguranja i korisnik iz ugovora o osiguranju može podnijeti pritužbu na pružanje usluga osiguranja odnosno izvršenja obveza iz ugovora o osiguranju zbog postupanja društva za osiguranje odnosno osobe koje za društvo za osiguranje obavlja poslove zastupanja u osiguranju, odluke društva za osiguranje u vezi s ugovorom o osiguranju ili izvršenjem ugovora o osiguranju, postupanja društva za osiguranje u vezi s rješavanjem zahtjeva iz ugovora o osiguranju i to u roku od 15 (petnaest) dana od dana kada je primio odluku na koju podnosi pritužbu, odnosno od dana kada je saznao za razlog pritužbe. Pritužba se podnosi:

a) usmeno na zapisnik:

- u sjedištu UNIQA osiguranja

b) pisanim podneskom:

- na adresu sjedišta UNIQA osiguranja d.d.

- putem faxa na broj 01 / 6324 251 ili

- e-mailom na adresu [info@uniqa.hr](mailto:info@uniqa.hr).

Pritužba treba sadržavati:

a) ime i prezime i adresu podnositelja pritužbe koji je fizička osoba ili njegovog zakonskog zastupnika, odnosno, tvrtku, sjedište i ime i prezime odgovorne osobe podnositelja pritužbe koji je pravna osoba,

b) razloge pritužbe i zahtjeve podnositelja pritužbe,

c) dokaze kojima se potvrđuju navodi iz pritužbe kada ih je moguće priložiti, a može sadržavati i isprave koje nisu bile razmatrane u postupku u kojem je donesena odluka zbog koje se pritužbe podnosi kao i prijedloge za izvođenje dokaza,

d) datum podnošenja pritužbe i potpis podnositelja pritužbe odnosno osobe koja ga zastupa,

e) punomoć za zastupanje, kada je pritužba podnesena po punomoćniku.

Nakon analize i provjere navoda iz pritužbe UNIQA osiguranje će u pisanom obliku odgovoriti podnositelju najkasnije u roku od 15 dana od dana primitka pritužbe. Ako je pritužba podnesena elektroničkom poštom ili podnositelj pritužbe to izričito traži, odgovor na pritužbu može se poslati elektroničkom poštom, uz poštivanje propisa koji uređuju zaštitu osobnih podataka. Na zahtjev podnositelja pritužbe društvo za osiguranje će obavijestiti podnositelja pritužbe o zaprimljenoj pritužbi i tijeku postupka.

Svi sporovi koji proizlaze iz odnosa osiguranja ili u vezi s njim, uključujući i sporove koji se odnose na pitanja njegovog valjanog nastanka, povrede ili prestanka, kao i na pravne učinke koji iz toga proistječu, mogu se uputiti na mirenje pri jednoj od organizacija za mirenje u Republici Hrvatskoj (Hrvatski ured za osiguranje, Hrvatska gospodarska komora i dr.).

U slučaju da se unatoč nastojanju sporazumnog rješavanja spora ne uspije postići mirno rješenje spora, ugovara se mjesna nadležnost stvarno nadležnog suda u Zagrebu.

## Nadzorno tijelo

Nadzor nad poslovanjem Osiguratelja provodi Hrvatska agencija za nadzor finansijskih usluga sa sjedištem u Zagrebu.



Saša Krbavac



Tatjana Račić Žlibar