

## PRILOG POLICI OSIGURANJA

# KLAUZULA O OBAVIJEŠTENOSTI UGOVARATELJA DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA

Sukladno odredbama Zakona o osiguranju, Ugovaratelju osiguranja daju se sljedeće informacije:

(1) Osiguratelj je Wiener osiguranje Vienna Insurance Group d.d., sa sjedištem u Zagrebu, Slovenska ulica 24; OIB: 52848403362, upisan u sudski registar Trgovačkog suda u Zagrebu, MBS 080026313 (*u daljnjem tekstu: Osiguratelj*). Na temelju dozvole Hrvatske agencije za nadzor financijskih usluga Osiguratelj je ovlašten obavljati poslove sklapanja i ispunjavanja ugovora o neživotnom osiguranju u vrsti zdravstveno osiguranje. Na temelju suglasnosti Ministarstva zdravstva Osiguratelj obavlja poslove dodatnog i dopunskog zdravstvenog osiguranja.

(2) Na ugovor o dopunskom zdravstvenom osiguranju koji se namjerava sklopiti primjenjuju se Opći uvjeti za dopunsko zdravstveno osiguranje (*u daljnjem tekstu: Opći uvjeti*).

Ovisno o vrsti odabranog programa osiguranja, na Ugovor o osiguranju koji se namjerava sklopiti, uz Opće uvjete primjenjuju se i posebni uvjeti osiguranja iz točke 11. i 13. ove Klauzule o obaviještenosti ugovaratelja osiguranja (*u daljnjem tekstu: Klauzula*).

(3) Mjerodavno pravo koje se primjenjuje na Ugovor o osiguranju kada Ugovaratelj osiguranja i Osiguratelj (*u daljnjem tekstu: Ugovorne strane*) nemaju slobodu izbora prava je pravo Republike Hrvatske, a utvrđeno je Policom osiguranja i/ili pripadajućim Uvjetima osiguranja čiji je sastavni dio ova Klauzula. Ako postoji sloboda izbora mjerodavnog prava sukladno članku 7. Uredbe (EZ) broj 593/2008 Europskog parlamenta i Vijeća, Osiguratelj predlaže da se na Ugovor o osiguranju primjenjuje mjerodavno pravo Republike Hrvatske. Ako je pozitivnim propisima koji se primjenjuju u Republici Hrvatskoj određena primjena drugog mjerodavnog prava, primijenit će se drugo mjerodavno pravo.

(4) Ugovor o osiguranju sklopljen je kada je ponuda o osiguranju prihvaćena. Ugovor o osiguranju smatra se sklopljenim uplatom premije odnosno prvog obroka premije ako je ugovoreno obročno plaćanje.

(5) Rok u kojem Ponuda obvezuje Ponuditelja naveden je u članku 2. stavak 4. Općih uvjeta. Ponuditelj ima pravo opozvati ponudu za sklapanje ugovora o osiguranju samo u slučaju ako je Osiguratelj primio opoziv ili prijedlog za opoziv prije prihvata same ponude ili istodobno s njom.

(6) Kod Ugovora o osiguranju sklopljenog putem sredstava daljinske komunikacije, s rokom trajanja od mjesec dana ili dulje Ugovaratelj osiguranja ima pravo jednostrano raskinuti Ugovor o osiguranju u roku od 14 (četnaest) radnih dana od sklapanja Ugovora, bez navođenja razloga. U tom slučaju Ugovor o osiguranju raskida se pisanom izjavom koju Ugovaratelj osiguranja dostavlja preporučenom pošiljkom na adresu sjedišta Osiguratelja. Smatra se da je Ugovor o osiguranju raskinut na vrijeme ako je obavijest o raskidu upućena Osiguratelju unutar roka za raskid. Ugovor o osiguranju je raskinut u trenutku kad Osiguratelj primi obavijest o raskidu. U slučaju raskida Ugovora o osiguranju, Osiguratelj se obvezuje vratiti Ugovaratelju osiguranja premiju koju je do trenutka raskida platio. Ukoliko je do dana raskida Ugovora o osiguranju Osiguranik konzumirano pravo iz osiguranja, Ugovaratelj osiguranja ima pravo na povrat premije kako je navedeno u članku 10. Općih uvjeta osiguranja.

(7) Uvjeti za prestanak i raskid Ugovora o osiguranju navedeni su u Općim uvjetima u člancima 2, 5, 6, 7, 8, 9 i 10.

(8) Vrijeme trajanja ugovora o osiguranju definirano je u članku 8. Općih uvjeta.

(9) Visina premije osiguranja utvrđuje se za svaku osigurateljnu godinu na temelju Premijskog sustava za dopunsko zdravstveno osiguranje Osiguratelja. Ukupan iznos premije ovisi o odabranom programu osiguranja, dobi osiguranika i ugovorenim popustu. Prelaskom osiguranika u viši dobni razred, premija osiguranja se u novoj osigurateljnoj godini obračunava u skladu s dobi osiguranika.

Dob osiguranika predstavlja razliku između kalendarske godine i godine rođenja Osiguranika. Informacije o iznosu premije za osnovni i pridruženi program, visina doprinosa, poreza i drugih troškova kada se isti zaračunavaju uz premiju osiguranja, iznos popusta te ukupan iznos za naplatu daju se Ugovaratelju osiguranja prije sklapanja ugovora o osiguranju u obliku Informativnog izračuna ili Ponude te se navode u Polici osiguranja. Temeljem važećeg Zakona o porezu na dodanu vrijednost, za usluge osiguranja Porez na dodanu vrijednost se ne obračunava. Visina premije se može promijeniti u toku godine ukoliko dođe do promjene zakona ili propisa koji su značajni za utvrđivanje visine premije, o čemu će Osiguratelj obavijestiti Ugovaratelja osiguranja u skladu s člankom 9. Općih uvjeta osiguranja. Ugovaratelj osiguranja obvezuje se plaćati premiju osiguranja, sukladno načinu i rokovima ugovorenim kod sklapanja Ugovora o osiguranju.

(10) Polica osiguranja predaje se Ugovaratelju osiguranje neposredno ili dostavlja poštom ili elektroničkom poštom. Za sva eventualna pitanja o dostavi Police osiguranja Ugovaratelj osiguranja se poziva kontaktirati info telefon 072 100 200 ili e-mail adresu [dzo-tarifa@wiener.hr](mailto:dzo-tarifa@wiener.hr) te će Polica i prilozi biti ponovno prosljeđeni.

(11) Ugovaratelj osiguranja može ugovoriti jedan od programa u skladu s aktualnom ponudom Osiguratelja.

**DOPUNSKO CLASSIC** pokriva troškove sudjelovanja za pruženu zdravstvenu uslugu iz obveznog zdravstvenog osiguranja u punom iznosu, bez ograničenja.

**DOPUNSKO B<sub>150</sub>** pokriva troškove sudjelovanja za pruženu zdravstvenu uslugu iz obveznog zdravstvenog osiguranja u punom iznosu, bez ograničenja te pokriva troškove doplate za lijekove s Dopunske liste lijekova HZZO-a do iznosa od 150,00 EUR godišnje (B lista lijekova). Pokriće doplate za lijekove s Dopunske liste lijekova ostvaruje se po modelu refundacije. Ukoliko se namjerava ugovoriti DOPUNSKO B<sub>150</sub> na Ugovor o osiguranju primjenjuju se i Posebni uvjeti za dopunsko zdravstveno osiguranje za pokriće doplate za lijekove s Dopunske liste lijekova.

| dobne skupine u godinama | Godišnja premija u EUR |                  |
|--------------------------|------------------------|------------------|
|                          | CLASSIC                | B <sub>150</sub> |
| 18-29                    | 84,00 EUR              | 126,00 EUR       |
| 30-39                    | 90,00 EUR              | 156,00 EUR       |
| 40-49                    | 126,00 EUR             | 198,00 EUR       |
| 50-59                    | 156,00 EUR             | 234,00 EUR       |
| 60+                      | 276,00 EUR             | 456,00 EUR       |

(13) Ugovaratelj osiguranja može ugovoriti jedan ili više pridruženih programa u skladu s aktualnom ponudom Osiguratelja.

**PUTNO ZDRAVSTVENO OSIGURANJE** osigurava pokrivanje troškove zdravstvene zaštite za vrijeme boravka u inozemstvu. Ukoliko se kao pridruženi program namjerava ugovoriti putno zdravstveno osiguranje, na Ugovor o osiguranju primjenjuju se i Uvjeti putnog zdravstvenog osiguranja.

**NAKNADE ZA BOLNIČKO LIJEČENJE** osigurava pokriće naknade u visini od 13,27 EUR po danu bolničkog liječenja Osiguranika u akutnim bolnicama u Republici Hrvatskoj. Dan dolaska u bolnicu računa se kao nulti dan bolničkog liječenja, a pravo na naknadu se ostvaruje od četvrtog (4) dana bolničkog liječenja. Ukoliko se kao pridruženi program namjerava ugovoriti naknada za bolničko liječenje, na Ugovor o osiguranju primjenjuju se i Posebni uvjeti za osiguranje dnevne naknade za bolničko liječenje.

(14) Premije pridruženih programa bez obračunatog popusta iznose kako slijedi:

| dob u godinama | Godišnja premija u EUR                                    |                                                           |
|----------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
|                | Putno zdravstveno osiguranje (osigurani iznos 10.000 EUR) | Putno zdravstveno osiguranje (osigurani iznos 30.000 EUR) |
| 18-75          | 49,37 EUR                                                 | 55,74 EUR                                                 |

| dob u godinama | Godišnja premija u EUR                          |  |
|----------------|-------------------------------------------------|--|
|                | Osiguranje dnevne naknade za bolničko liječenje |  |
| 18+            | 24,00 EUR                                       |  |

(15) Obaviještenost o pritužbama i rješavanju sporova:

Sve osobe koje imaju pravni interes iz Ugovora o osiguranju sklopljenog prema ovdje navedenim Uvjetima osiguranja, eventualne sporove s Osigurateljem, koji proizlaze ili su u svezi s predmetnim Ugovorom o osiguranju, prvenstveno će nastojati riješiti mirnim putem.

(16) Ugovaratelj osiguranja, Osiguranik, Korisnik iz ugovora o osiguranju i sve zainteresirane osobe, a posebno udruge potrošača imaju pravo podnijeti pritužbu Osiguratelju u odnosu na pružanje usluga osiguranja te u odnosu na izvršenje obveza iz Ugovora o osiguranju kako slijedi:

- usmeno izjaviti na zapisnik u sjedištu Osiguratelja: Wiener osiguranje Vienna Insurance Group d.d., Slovenska ulica 24, 10000 Zagreb;
- pisanim putem na adresu: Wiener osiguranje Vienna Insurance Group d.d., Slovenska ulica 24, 10000 Zagreb;
- telefaksom na broj: (0)1 3718 870;
- e-mailom na adresu: [pritužbe@wiener.hr](mailto:pritužbe@wiener.hr)

(17) Pritužba treba sadržavati:

- ime i prezime te adresu podnositelja pritužbe koji je fizička osoba ili njegovog zakonskog zastupnika, odnosno tvrtku, sjedište i ime te prezime odgovorne osobe podnositelja pritužbe pravne osobe;
  - razloge pritužbe i zahtjeve podnositelja pritužbe;
  - 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;
  - datum podnošenja pritužbe i potpis podnositelja pritužbe odnosno osobe koja ga zastupa;
  - punomoć za zastupanje, kada je pritužba podnesena po punomoćniku.
- (18) Osiguratelj je dužan bez odgađanja u pisanom obliku potvrditi primitak pritužbe te u pisanom obliku odgovoriti na pritužbu najkasnije u roku od 15 (petnaest) dana od dana primitka pritužbe.
- (19) Kada odgovor na pritužbu ne ispunjava ili ne ispunjava u cijelosti zahtjeve iz pritužbe, podnositelju pritužbe treba objasniti stav Osiguratelja vezan uz pritužbu, a podnositelj pritužbe ima pravo na:
- podnošenje pritužbe pravobranitelju osiguranja zbog kršenja kodeksa o poslovnoj osigurateljnoj i reosigurateljnoj etici;
  - pokretanje postupka za mirno rješavanje spora, primjerice pred Centrom za mirenje pri Hrvatskoj gospodarskoj komori i/ili Centrom za mirenje pri Hrvatskom uredu za osiguranje;
  - podnošenje tužbe nadležnom sudu.

Detaljne informacije o podnošenju pritužbi navedene su na web stranici Društva [www.wiener.hr/podrska/](http://www.wiener.hr/podrska/).

(20) U slučaju spora iz ugovora o osiguranju u svim slučajevima nadležan je sud u Zagrebu.

(21) Nadzorno tijelo za nadzor društava za osiguranje je Hrvatska agencija za nadzor financijskih usluga, Franje Račkog 6, Zagreb.

(22) Na Ugovor o osiguranju primjenjuju se odredbe drugih Zakona kako je navedeno u članku 13. Općih uvjeta.

(23) Sve isprave sastavljene u svezi sklapanja Ugovora o osiguranju sastavljene su na hrvatskom jeziku, na kojem će se obavljati i sva druga komunikacija između Ugovaratelja osiguranja i Osiguratelja.

(24) Osiguratelj će za vrijeme trajanja ugovora o osiguranju pisano obavijestiti Ugovaratelja o promjeni prethodno navedenih podataka

(25) Ova Klauzula primjenjuju se od 17. ožujka 2025. godine.