



## Ponudba za zavarovanje Specialisti+ Nogometni klub Brinje

Kadar je zdravje ogroženo si vsakdo izmed nas želi imeti takojšen dostop do najustreznejšega zdravljenja, s katerim bi si lahko čimprej znova povrnili zdravje. Zavarovanje Specialisti+ vam pomaga, ko je zdravje na preizkušnji in poskrbi, da ima vaše zdravstveno stanje vedno prednost pred vsem drugim.

Zavarovanje Specialisti+ z zavarovalno vsoto 30.000 EUR in vključuje storitve specialistično ambulantnega zdravljenja, zahtevne diagnostične postopke, enodnevne posege, zdravila in ambulantno rehabilitacijo. S tem imate zagotovljeno celovito zdravstveno obravnavo v primeru novonastalih poškodb in bolezni.

	Višina letne zavarovalne vsote
<b>SPECIALISTI +</b>	30.000 EUR
od tega za kritje zdravil	300 EUR
od tega za kritje fizioterapija, delovna in govorna terapija	300 EUR

V zavarovanje se lahko vključijo člani Nogometnega kluba Brinje. Zavarovanje prinaša naslednje prednosti:

- Hiter dostop do zdravnika specialista,
- Hitro od prvega pregleda do diagnoze, posega, zdravil in rehabilitacije
- Z mrežo vrhunskih izvajalcev zagotavljamo zdravstvene storitve po vsej Sloveniji in v EU
- S hitro diagnozo in zdravljenjem zmanjšate tveganje zdravstvenih zapletov in se hitro vrnete v aktivno življenje
- Z našo asistenco Zdravstvena točka uredite vse, kar potrebujete! Enostavno pokličete na 080 66 22 11

	do 17 let	od 18 do 39 let
Mesečna premija (z davkom)	<b>13,69 €</b>	<b>16,54 €</b>

- **brez soudeležbe zavarovanca**

Zavarovanje se sklepa za 2 leti, z možnostjo obnove. Za zavarovanje veljajo splošni pogoji specialistično ambulantnega zdravljenja (340.113.011.02).

V kolikor ste zainteresirani za sklenitev zavarovanja Specialisti+ vas prosimo, da nam posredujete spodaj navedene podatke, na podlagi katerih vam bomo v podpis posredovali ponudbo za sklenitev zavarovanja.



---

Spodaj podpisani (zavarovalec/eden izmed staršev) soglašam, da nam v podpis posredujete ponudbo za sklenitev zavarovanja.

Podatki zavarovalca:

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Datum rojstva: \_\_\_\_\_ DŠ: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Podatki zavarovanca (člana Nogometnega kluba Brinje):

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Datum rojstva: \_\_\_\_\_ DŠ: \_\_\_\_\_ Št. kartice ZZ:  
\_\_\_\_\_

Željena dinamika plačevanja:  mesečno  četrletno  polletno  letno

Željeni način plačevanja:  plačilni nalog

direktna obremenitev ➤ št. TRR \_\_\_\_\_

Ponudbo lahko potrdite s klicem na telefonsko številko 041 712 020 ali pa jo pošljite na elektronski naslov [office@ateam.si](mailto:office@ateam.si) oz. na naslov A-team, d.o.o. Leskovškova 9E, 1000 Ljubljana.

Podpis \_\_\_\_\_ (zavarovalca/zavarovanca \_\_\_\_\_ (oz. \_\_\_\_\_ enega \_\_\_\_\_ izmed staršev): \_\_\_\_\_