



Broj: 511-D/004-2016.
ZAGREB, 08. veljače 2016. godine



- ČLANOVIMA NSD MUP-a -
- POVJERENICIMA -
- SVIMA -

NOVOST IZ UNIQA OSIGURANJA

Poštovani,

temeljem potpisanog ugovora s Hrvatskim zavodom za zdravstveno osiguranje UNIQA osiguranje je omogućila članovima Nezavisnog sindikata djelatnika MUP-a jednostavnije korištenje zdravstvenih usluga uz izravno plaćanje troškova participacije, koji su do sada bili refundirani.

Članovi sindikata – korisnici UNIQA dopunskog zdravstvenog osiguranja svojom karticom će od sada moći plaćati participaciju u primarnoj zdravstvenoj zaštiti, koja uključuje preglede kod obiteljskog liječnika, ginekologa i stomatologa te osnovnu listu lijekova u ljekarni. Prilikom korištenja usluge dovoljno je pokazati važeću policu ili karticu zdravstvenog osiguranja, kako bi je liječnik, ljekarnik ili stomatolog evidentirao u informatičkom sustavu. UNIQA će troškove platiti direktno na račun HZZO-a.

Očekuje se da će u kratkom roku na sličan način biti omogućeno i plaćanje doplate za lijekove s dopunske liste lijekova HZZO-a, tzv. „B – liste“ te participacije u bolnicama.

U slučaju potrebe za dodatnim informacijama dodatne informacije možete se obratiti izravno gđi. Aniti Cibenečki, zastupnici UNIQA osiguranja d.d. koju možete kontaktirati na telefon:

01/ 6323-617, mobitel **091/ 242 73 86** ili e-mail: anita.cibenecki@uniqa.hr

S poštovanjem

PREDSJEDNIK NSD MUP-a

Zdravko Lončar



Broj: 511-R/01-2014.
ZAGREB, 14. SIJEČNJA 2013. godine



UNIQA
osiguranje

- ČLANOVIMA SINDIKATA -
- SINDIKALNIM POVJERENICIMA -

PREMIJE DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA

Poštovani članovi,

na temelju suradnje i ostvarenih rezultata Nezavisni sindikat djelatnika MUP-a i UNIQA osiguranje d. d. sklopili su aneks sporazuma o poslovnoj suradnji. Temeljem tog aneksa svi članovi Sindikata i članovi njihovih obitelji imaju priliku ugovoriti **police dopunskog zdravstvenog osiguranja s neograničenim pokrićem svih participacija i doplata nastalih u obveznom zdravstvenom osiguranju.**

Za police koje su ugovorene ili obnovljene od 01. ožujka 2013. godine iznosi premije su 58,00 kuna mjesečno, 170,00 kuna kvartalno, 335,00 kuna polugodišnje i 663,00 kuna godišnje. Police se ugovaraju na rok od 1 godine.

Troškovi zdravstvene zaštite koje pokriva policia odnose se na troškove liječenja osiguranika u obveznom zdravstvenom osiguranju (participacija) i troškove doplata za lijekove s dopunske liste lijekova (doplata), a koji su nastali temeljem izdane uputnice ili recepta, odnosno doznake od strane HZZO-a.

Prilikom korištenja zdravstvene zaštite račun **do iznosa 500,00 kuna** treba platiti. Nakon toga original račun koji mora glasiti na ime i prezime osiguranika, (može sadržavati i OIB) treba dostaviti na adresu:

UNIQA osiguranje d.d., Savska cesta 106, 10000 ZAGREB.



NEZAVISNI SINDIKAT DJELATNIKA MINISTARSTVA UNUTARNJIH POSLOVA
Independent Union of The Ministry of Internal Affairs of The Republic of Croatia

UNIQA osiguranje vrši refundaciju u roku od 14 dana od dana dostave računa na tekući račun korisnika stoga je prilikom prvog podnošenja zahtjeva potrebno dostaviti uz račune i broj tekućeg računa s nazivom banke na koji će se izvršiti refundacija sredstava.

Ako je račun za bolničko liječenje **veći od 500,00 kuna** tada ga ne treba platiti, nego se traži izdavanje računa (predračuna) na ime i prezime te po mogućnosti s OIB-om i dostavlja ga se u frankiranoj kuverti UNIQA koja račun plaća ustanovi.

Kako bi se osiguranicima i dodatno olakšalo UNIQA će svima koji zaključe policu ili je produže dati frankirane kuverte za slanje računa.

Za plaćanje premije dopunskog zdravstvenog osiguranja moguće je koristiti i kreditnu karticu, trajni nalog po tekućem računu, kao i ugovoriti administrativnu zabranu na plaći.

Za sve dodatne informacije možete se obratiti izravno gđi. Aniti Cibenečki, zastupnici UNIQA osiguranja d.d. koju možete kontaktirati na telefon 01/ 6323-617, mobitel **091/ 242 73 86** ili e-mail: anita.cibenecki@uniqa.hr.

S poštovanjem,



PREDSJEDNIK

Zdravko Lončar

Informacije ugovaratelju dopunskog zdravstvenog osiguranja

Osnovni podaci o Osiguratelju

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

Trgovački sud u Zagrebu: MBS 082097140.

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 i Posebni uvjeti dopunskog zdravstvenog osiguranja.

Na ugovor o osiguranju primjenjuju se pozitivni propisi Republike Hrvatske.

Potpisivanje ponude

Ukoliko ugovaratelj osiguranja i osiguranik nisu iste osobe ponudu mora potpisati i osiguranik, a za djecu do 18-te godine života i njihov zakonski zastupnik.

Obvezujući rok za ponudu

Podnositelj ponude vezan je uz ovu ponudu osam dana od dana kojeg je Osiguratelj zaprimio ponudu i pripadajuću medicinsku dokumentaciju potrebnu za utvrđivanje osiguravajućeg rizika. Ukoliko je potreban liječnički pregled, onda za vrijeme od trideset dana.

Pravo odstupanja

Ponuditelj ima pravo opoziva ponude u roku iz prethodne točke. Za valjanost opoziva zahtijeva se pisani oblik.

Vrijeme trajanja ugovora o osiguranju

Navedeno je na ponudi i polici osiguranja.

Početak osiguravajuće zaštite

Osigurateljna zaštita počinje u 00.00 sati onoga dana koji je na polici naveden kao početak osiguranja, pod uvjetom da je osiguratelju prije toga plaćena premija, odnosno premijski obrok, ako nije ugovoreno 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 ugovoreno razdoblje čekanja, obveza Osiguratelja počinje od prvog sljedećeg dana nakon isteka razdoblja čekanja pod uvjetom da je plaćena premija, odnosno premijski obrok.

Iznos osiguranja i osiguravajuće pokriće navedeni su na ponudi i polici osiguranja.

Visina premije osiguranja, način plaćanja premije osiguranja, visina doprinosa, poreza i drugih troškova koji se zaračunavaju pored premije osiguranja i ukupni iznos plaćanja

Visina premije osiguranja i način plaćanja premije osiguranja navodi se na ponudi i polici osiguranja.

Sve poreze i druga davanja propisana zakonom, koji se plaćaju na premiju dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja, podmiruje ugovaratelj osiguranja.

Prijava osiguranog slučaja

Pravo na naknadu troškova participacije i doplate, sukladno sklopljenom ugovoru o osiguranju, osiguranik može ostvariti unutar i izvan mreže ugovornih zdravstvenih ustanova Osiguratelja u Republici Hrvatskoj.

Osiguratelj se obvezuje isplatiti osiguraniku ugovorenu naknadu troškova, temeljem priloženog izvornika računa koji glasi na ime osiguranika, u roku od 14 dana od dana zaprimanja zahtjeva s potrebnom dokumentacijom. Ako je za utvrđivanje postojanja osnova ili visine obveze, odnosno kontrolu računa i medicinske dokumentacije potrebno stanovito vrijeme, rok za isplatu ili obavijest da je zahtjev neosnovan iznosi 30 dana. Ukoliko Osiguratelj neće biti u mogućnosti donijeti konačnu odluku o visini svoje obveze u roku 30 dana od dana zaprimanja prijave, obvezuje se isplatiti iznos nespornog dijela obveze na ime predujma. U slučaju da je osiguranik koristio pravo na ugovorene troškove uz predočenje iskaznice dopunskog zdravstvenog osiguranja, odnosno bez plaćanja, pravo na naknadu troškova ostvaruje zdravstvena ustanova u kojoj je osiguranik ostvario to pravo.

Na zahtjev Osiguratelja, osiguranik je dužan dostaviti svu relevantnu medicinsku dokumentaciju, a u svrhu dokaza da je koristio neko od prava iz zdravstvene zaštite sukladno sklopljenom ugovoru o osiguranju. Osiguratelj ima pravo na provjeru cijena plaćenih participacija i doplata te pregled medicinske dokumentacije putem svojeg liječnika cenzora.

Ukoliko osiguranik na zahtjev Osiguratelja ne dostavi traženu medicinsku dokumentaciju ili se utvrdi da osiguranik nije imao valjanu medicinsku indicaciju za obavljanje zdravstvene usluge, a Osiguratelj izvrši plaćanje predmetne zdravstvene usluge zdravstvenoj ustanovi, isti ima pravo regresne naplate od osiguranika.

Prestanak ugovora o osiguranju

Osiguravajuća zaštita prestaje istekom 24-tog sata dana koji je na polici naveden kao dan isteka osiguranja.

Prestanak ugovora o osiguranju može nastupiti i uslijed smrti ugovaratelja osiguranja za vrijeme trajanja osiguranja ako osigurana osoba ne stupi na mjesto ugovaratelja osiguranja, uslijed smrti osigurane osobe za vrijeme trajanja osiguranja, uslijed neplaćanja premije osiguranja, utvrđene namjerne netočne prijave ili prešućivanja podataka od strane ugovaratelja osiguranja kao i utvrđene nenamjerne netočnosti ili nepotpunosti prijave od strane ugovaratelja osiguranja.

Zastupnik nije ovlašten u ime i za račun UNIQA osiguranja d.d. davati izjave ili obvezna tumačenja koja bi obvezivala Osiguratelja, niti odlučivati o procjeni rizika, prihvatu ponude i sklapanju ugovora o osiguranju i primati izjave upućene Osiguratelju.

Način rješavanja sporova

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, riješiti sporazumno, u mirnom postupku kod osiguratelja.

Subjekti iz ugovora o osiguranju i ostali korisnici usluga UNIQA osiguranja podnose svoje pritužbe:

a) usmeno na zapisnik:

- u sjedištu UNIQA osiguranja Planinska 13 A, Zagreb,

b) pisanim podneskom:

- na adresu sjedišta UNIQA osiguranja d.d. – 10000 Zagreb, Planinska 13 A,

- putem faxes na broj 01 / 6324 251 ili

- e-mailom na adresu info@uniqa.hr.

Pritužba treba sadržavati:

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

b) razloge pritužbe i zahtjeve podnosioca 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 podnosioca 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 podnosiocu najkasnije u roku od 15 dana od dana primitka pritužbe.

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.

Polica osiguranja

Polica osiguranja, pripadajući uvjeti osiguranja kao i ove Informacije sačinjeni su na hrvatskom jeziku.

Sve cijene (premije osiguranja) su izražene u kunama.

Nadzorno tijelo

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



Saša Krbavac



Tatjana Račić Žilbar

Izjava ugovaratelja osiguranja i poslodavca

Podaci o ugovaratelju

Zaposlen na:

- određeno vrijeme
 neodređeno vrijeme

Prezime, ime		OIB
Ulica, kućni broj		Telefon
Pošanski broj	Mjesto	e-mail

Podaci o poslodavcu

Poslodavac		OIB
Sjedište		
Osoba za kontakt	telefon	
e-mail		

Ovom izjavom ovlašćujem svog Poslodavca da prilikom isplate plaće ili naknade plaće za vrijeme bolovanja ili drugog opravdanog izostanka sa rada obustavi iznos mog dugovanja počevši od po osnovi sklopljenog ugovora o Dobrovoljnom zdravstvenom osiguranju sa osigurateljem UNIQA osiguranje d.d. Zagreb, Planinska 13 A, i to:

Red. broj	Ugovoreno pokriće	OIB osiguranika	Broj ponude/police	Iznos mjesečne rate	Broj uzastopnih mjesečnih rata

Obustava se provodi u korist UNIQA osiguranja d.d. Zagreb, Planinska 13 A, MB 1446452, OIB 75665455333, na IBAN HR7924840081500152136

Ovom izjavom dajem trajan nalog svom Poslodavcu da ušteđe dio moje plaće radi podmirenja moje obveze prema UNIQA osiguranju na ime dugovane premije, a u skladu sa ovom izjavom. Obvezu za navedene ugovore ne smijem povući niti mijenjati do podmirenja duga. Izjavljujem da sam suglasan da mi se, u slučaju prestanka radnog odnosa iz bilo kojeg razloga kod Poslodavca, a prije dospeljeća posljednjeg obroka po navedenim ugovorima, kod isplate zadnje plaće ili drugog novčanog dugovanja Poslodavca prema meni obustavi cijela svota preostalog duga prema UNIQA osiguranju d.d., do zakonom propisane maksimalne svote. U slučaju da moje obveze na ime dugovane premije na taj način nisu u cijelosti ispunjene ili u slučaju primanja naknade za vrijeme bolovanja dužeg od 42 dana neposredno od Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje, nastaviti ću plaćati premiju osiguranja osobno o čemu ću izvjestiti UNIQA osiguranje d.d. u roku od 8 dana od saznanja.

Gore navedeni Poslodavac pristaje obustavljati dospjele svote premije osiguranja od plaće ili naknade plaće gore navedenog radnika koji je ugovaratelj osiguranja i doznavačati ga u korist UNIQA osiguranja d.d. na gore navedeni način. U slučaju prestanka radnog odnosa ugovaratelja osiguranja u roku od 8 dana od nastale promjene obavijestiti ćemo UNIQA osiguranje d.d. o nastaloj promjeni. Poslodavac je suglasan da u slučaju nepridržavanja preuzetih obveza po ovoj administrativnoj zabrani snosi odgovornost za nastalu štetu UNIQA osiguranju d.d.

Mjesto i datum

Zaposlenik - Ugovaratelj osiguranja

Poslodavac (potpis i pečat)

Ispunjava se u 2 primjerka, svaki primjerak mora biti potpisan i ovjeren od strane Poslodavca i Zaposlenika.

Jedan primjerak zadržava UNIQA osiguranje d.d. a jedan Poslodavac. **Trajni nalog nema pravni učinak rješenja o ovrsi.**