

Pristopna izjava za Kolektivno nezgodno zavarovanje za družinske člane



Za zavarovanca veljajo vsa kritja, navedena v zavarovalni ponudbi. V kolektivno nezgodno zavarovanje so lahko vključeni družinski člani zavarovanca (zaposlenega), in sicer: zakonec ali zunajzakonski partner zavarovanca, lastni otroci, pastorki in posvojenci zavarovanca do njihovega dopolnjenega 18. leta starosti. Za sozavarovance, družinske člane zavarovanca, veljajo vsa kritja, navedena v zavarovalni ponudbi, razen nezgodne smrti, smrti zaradi bolezni, dnevnega nadomestila, stroškov nezgode in nezgodne rente.

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| ŠTEVILKA ZAVAROVALNE POLICE:      |  |
| ZAVAROVALEC (podjetje):           |  |
| ZAVAROVANEC (zaposlena oseba)     |  |
| Ime in priimek:                   |  |
| Datum rojstva:                    |  |
| Davčna številka:                  |  |
| Naslov bivanja, pošta, kraj:      |  |
| Podpis zavarovanca                |  |
| DRUŽINSKI ČLAN                    |  |
| Ime in priimek:                   |  |
| Datum rojstva:                    |  |
| Davčna številka:                  |  |
| Naslov bivanja, pošta, kraj:      |  |
| Podpis družinskega člana          |  |
| Podpis starša mladoletnega otroka |  |
| DRUŽINSKI ČLAN                    |  |
| Ime in priimek:                   |  |
| Datum rojstva:                    |  |
| Davčna številka:                  |  |
| Naslov bivanja, pošta, kraj:      |  |
| Podpis družinskega člana          |  |
| Podpis starša mladoletnega otroka |  |
| DRUŽINSKI ČLAN                    |  |
| Ime in priimek:                   |  |
| Datum rojstva:                    |  |
| Davčna številka:                  |  |
| Naslov bivanja, pošta, kraj:      |  |
| Podpis družinskega člana          |  |
| Podpis starša mladoletnega otroka |  |
| DRUŽINSKI ČLAN                    |  |
| Ime in priimek:                   |  |
| Datum rojstva:                    |  |
| Davčna številka:                  |  |
| Naslov bivanja, pošta, kraj:      |  |
| Podpis družinskega člana          |  |
| Podpis starša mladoletnega otroka |  |