



SPLOŠNI POGOJI ZA ZAVAROVANJE WIZ ZDRAVJE+

1.0 Osnovni pojmi

VAŠA POLICA

Vaša pogodba, ki ste jo kot zavarovalec sklenili z nami, je sestavljena **iz dokazila o zavarovanju in teh zavarovalnih pogojev** (v nadaljevanju: **polica**). Vašo polico in morebitno drugo sklepalno dokumentacijo vam bomo posredovali po elektronski pošti, tako da vam bodo vedno na razpolago.

Posredovati nam morate **veljaven e-poštni naslov**, do katerega redno dostopate.

Vaša polica vam nudi kritje stroškov pomoči na domu in prevozov, ko ste poškodovani ali bolni in ne morete opravljati vsakodnevnih opravil. V hudih primerih trajne invalidnosti zaradi nezgode vam vaša polica nudi tudi oprostitev plačevanja premije dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja.

Na vaši polici so zapisani vsi pomembni podatki o vas in vašem zavarovanju, zato jih pozorno preberite in preverite, ali so pravilni. Če podatki niso pravilni, nam v 15 dneh sporočite, kajti v nasprotnem bo veljalo, kot izhaja iz vaše police.

POMEN DOLOČENIH BESED

WIZ Zdravje	Dopolnilno zdravstveno zavarovanje Adriatica Slovenice Zavarovalne družbe d. d. Koper.
WIZ Zdravje+	Zdravstveno zavarovanje, ki v primeru nezgode ali bolezni krije organizacijo, izvedbo in plačilo stroškov storitev pomoči na domu in prevozov, združeno z nezgodnim zavarovanjem oprostitev plačevanja premije WIZ Zdravja. WIZ Zdravje+ zajema kritja WIZ Pomoč , WIZ Prevozi , WIZ Kemoterapija in WIZ OPP .
Mi, naš	VIZ d. o. o. v imenu in na račun Adriatica Slovenice Zavarovalne družbe d. d. Koper kot njen ekskluzivni zastopnik pri sklepanju WIZ Zdravja+ .
Vi, vaš	Oseba, določena na polici kot zavarovalec in je hkrati tudi zavarovanec.
Premija	Znesek, ki ga plačate zavarovalnici za WIZ Zdravje+ .
Medicinska dokumentacija	Običajno je to odpustno pismo iz bolnišnice, zdravniški izvid ob pregledu, zdravniški izvid po opravljeni operaciji in drugo.
Kontrolni pregled	Zdravniški pregled v zvezi z nezgodo ali boleznijo, ki ga opravite po nezgodni ali med zdravljenjem zaradi bolezni.
Naši izvajalci	To so zdravstveni in drugi delavci, ki za vas izvajajo pomoč na domu in opravljajo prevoze. Izvajalca izbere zavarovalnica Adriatic Slovenica d. d.

Invalidnost	Trajna telesna prizadetost kot posledica nezgode.
Zavarovalno leto	Obdobje enega leta, ki se prične z datumom začetka veljavnosti vaše police. Naslednje zavarovalno leto se prične z iztekom predhodnega.
Zdravnik cenzor	Naš pooblaščen zdravnik.

NAŠA KRITJA

WIZ Zdravje+ nudi **4 kritja**. Kritja na kratko predstavljamo v spodnji tabeli.

KRITJE	KRATKA OBRAZLOŽITEV
WIZ Pomoč	Organiziramo in krije stroške opravil, ki vam omogočajo živeti neodvisno in samostojno v vašem domačem okolju.
WIZ Prevozi	Organiziramo in krije stroške prevozov s spremstvom.
WIZ Kemoterapija	Organiziramo in krije stroške prevozov s spremstvom na kemoterapije in obsevanja.
WIZ OPP	Prevzamemo plačevanje premije za WIZ Zdravje .

Priporočamo, da si skrbno preberete podrobnejši opis vseh kritij v delu **2.0 Kritja podrobo**

2.0 Kritja podrobno kaj je krito in kaj ni

KRITJE WIZ POMOČ

WIZ Pomoč nudi organizacijo, izvedbo in plačilo stroškov storitev in opravil, prikazanih v spodnji tabeli. Količina storitev in opravil je za isto nezgodo ali isto bolezen omejena na 50 ur.

PRIMERI, KAJ JE KRITO ✓	
Opravljanje gospodinjskih in drugih hišnih opravil (npr. kuhanje, pranje, postrežba, pomivanje posode) namesto vas.	✓
Opravljanje nakupov namesto vas.	✓
Pomoč pri izvedbi plačil položnic namesto vas.	✓
Pomoč pri prehranjevanju in pitju.	✓
Pomoč pri osebni higieni.	✓
Pomoč pri oblačenju in slačenju.	✓
Pomoč pri izločanju in odvajanju.	✓
Pomoč pri gibanju.	✓
Varstvo otrok, ki ga opravljajo naši izvajalci, največ 4 ure na dan.	✓

Kritje **WIZ Pomoč** lahko koristite, če zaradi nezgode ali bolezn ne morete opravljati **vsaj enega** od opravil, prikazanih v spodnji tabeli. Ta pogoj morate izpolnjevati vedno, ko naročate storitve iz tega kritja.

Prehranjevanje in pitje	Če niti z eno niti z drugo roko ne morete doseči obraza ali če se prehranjujete s pripomočki, ki so za to predvideni.
Osebna higiena	Če niti z eno niti z drugo roko ne morete doseči obraza, zatilja, zadnjice ali stopal.
Oblačenje in slačenje	Če niti z eno niti z drugo roko ne morete doseči obraza, zatilja, zadnjice ali stopal.
Gibanje	Če ste nepokretni oziroma začasno ali trajno potrebujete invalidski voziček.
Izločanje in odvajanje	Če za odvajanje blata ali vode potrebujete pripomočke, ki so za to predvideni.

S kritjem **WIZ Pomoč** bo vaše zdravljenje bolj sproščeno, saj ne boste obremenjevali vaših bližnjih. Zdravljenje bo bolj učinkovito, saj vam bodo naši izvajalci nudili pomoč in pomagali v težkih trenutkih. Na ta način bo vaša vrnitev v vsakdanje življenje tudi hitrejša.

KAJ NI KRITO NEZAVAROVANE NEVARNOSTI

PRIMERI, KAJ NI KRITO x	
Stroški za stvari, ki jih je naš izvajalec priskrbel za vas (npr. nakup hrane, pijače, čistil)	x
Stroški zdravstvenih storitev; največkrat so ti stroški že kriti iz drugih zdravstvenih zavarovanj (npr. zdravstveni pregledi, zdravstvena nega, prevezovanje ran, dajanje injekcij)	x
Varstvo in oskrba domačih živali.	x
Opravljanje storitev, povezanih z vašo pridobitno dejavnostjo (npr. če ste samostojni podjetnik in opravljate posle računovodskega servisa, vam tega v času vaše nezmožnosti za delo naš izvajalec ne more prevzeti).	x
Zalaganje zneskov in plačilo stroškov transakcije pri izvedbi plačila položnic namesto vas.	x

KRITJE WIZ PREVOZI

WIZ Prevozi nudi organizacijo, izvedbo in plačilo stroškov prevozov s spremstvom na kontrolne preglede in prevoz na dom po odpustu iz bolnišnice. Za isto nezgodo ali isto bolezen lahko koristite 2 prevoza.

Kritje **WIZ Prevozi** lahko koristite, če zaradi nezgode ali bolezn ne morete opravljati **vsaj enega** od opravil, prikazanih v spodnji tabeli. Ta pogoj morate izpolnjevati vedno, ko naročate prevoze.

Prehranjevanje in pitje	Če niti z eno niti z drugo roko ne morete doseči obraza ali če se prehranjujete s pripomočki, ki so za to predvideni.
Osebna higiena	Če niti z eno niti z drugo roko ne morete doseči obraza, zatilja, zadnjice ali stopal.
Oblačenje in slačenje	Če niti z eno niti z drugo roko ne morete doseči obraza, zatilja, zadnjice ali stopal.
Gibanje	<ul style="list-style-type: none"> Če ste nepokretni oziroma začasno ali trajno potrebujete invalidski voziček ali če imate predpisane hodulje ali bergle za najmanj 3 mesece.
Izločanje in odvajanje	Če za odvajanja blata ali vode potrebujete pripomočke, ki so za to predvideni.

S kritjem **WIZ Prevozi** bomo organizacijo in stroške prevoza na kontrolni pregled prevzeli mi. Naš izvajalec vas odpelje na pregled v zdravstveno ustanovo (npr. bolnišnico, zdravstveni dom) kamorkoli po Sloveniji, z vami počaka in vas odpelje nazaj domov. Seveda lahko prevoze koristite tudi za prevoz na dom po odpustu iz bolnišnice. Na ta način vam ne bo treba obremenjevati vaših družinskih članov, nenazadnje pa se boste izognili tudi stroškom, ki pri tem nastanejo (npr. gorivo, parkirna).

KRITJE WIZ KEMOTERAPIJA

WIZ Kemoterapija nudi organizacijo, izvedbo in plačilo stroškov prevozov s spremstvom na kemoterapijo ali obsevanje, če bi jih potrebovali zaradi obolelosti za rakom. Za isto diagnozo raka lahko koristite 2 prevoza.

Glavna prednost kritja **WIZ Kemoterapija** je, da naš izvajalec pelje hkrati le enega bolnika, ga počaka med terapijo in takoj zatem odpelje domov.

KRITJE WIZ OPP

WIZ OPP nudi oprostitev plačevanja premije **WIZ Zdravja**, če bi zaradi »nezgode« postali najmanj 50 % invalid. Sklenitev in obstoj kritja **WIZ OPP** sta vezani na veljavnost vašega **WIZ Zdravja**.

Plačevanje premije za **WIZ Zdravje** prevzamemo mi, in sicer v naslednjem mesecu po določiti odstotka invalidnosti. To obveznosti imamo, dokler ne dopolnete 75 let oziroma dokler se ne izpolne eden od pogojev iz dela 5.0, točke »Prekinitev vaše police«.

Med trajanjem zavarovanja se lahko zgodijo različne situacije (npr. odhod v tujino, sprememba statusa študenta, prestajanje zaporne kazni), zaradi katerih lahko vaše **WIZ Zdravje** miruje. Mirovanje vašega **WIZ Zdravja** pa ne pomeni, da miruje tudi kritje **WIZ OPP**. Ne pozabite, da morate premijo za kritje **WIZ OPP** še naprej redno plačevati na način in v rokih, ki so določeni na vaši polici.

KAJ JE NEZGODA

»Nezgoda« je dogodek, ki se zgodi neodvisno od vas in od vaše volje, nenadoma in ne da bi ga predvideli. Deluje s silo od zunaj in naglo na vaše telo. Nezgoda povzroči poškodbe, ki jih je treba zdravniško oskrbeti in ima lahko za posledico invalidnost. Da boste lažje razumeli, smo vam pripravili tabelo s primeri.

PRIMERI, KAJ JE KRITO ✓ IN KAJ NI KRITO ✗	
Povozitev, trčenje, udarec električnega toka ali strele, udarec ob predmet ali s predmetom, padec, zdrs, ranitev s predmeti, z orožjem ali eksplozivnimi snovmi, vbod, udarec ali ugriz živali.	✓
Opekline z ognjem, elektriko, vročimi predmeti, tekočinami, paro, kislinami, lužninami ipd.	✓
Dušenje in utapljanje.	✓
Dušitev zaradi zasipavanja (z zemljo, snegom ipd.).	✓
Zastrupitev s hrano ali s kemičnimi snovmi zaradi zavarovančeve nevednosti.	✓
Okužba poškodbe, ki je nastala zaradi nezgode.	✓
Pretrganje mišic ali sklepnih vezi, izpah sklepa, prelom zdravih kosti, če so nastali zaradi naglih telesnih kretenj in nepredvidljivega zunanjega dogodka ter so bili takoj po poškodbi ugotovljeni v bolnišnici ali zdravstveni ustanovi.	✓
Bolezni, tudi nalezljive, poklicne in degenerativne.	✗
Okužba s salmonelo in ostalimi patogenimi bakterijami in virusi.	✗

Vse vrste alergij, infekcije in obolenja, ki nastanejo zaradi raznih oblik alergije, aktinično povzročene bolezni, pika insektov ali žuželk (klopni meningitis, borelioza, mišja mrzlica, malarija, HIV idr.).	✗
Anafilaktični šok, razen če je nastal pri zdravljenju zaradi nezgode.	✗
Posledice medicinskih, posebno operativnih posegov, ki se opravijo zaradi zdravljenja ali preprečevanja bolezni.	✗
Posledice psihičnih težav.	✗
Trebušne, popkovne, vodne in druge kile, razen tistih, ki nastanejo zaradi neposredne poškodbe trebušne stene po neposrednem delovanju zunanje mehanske sile in pri katerih je poleg kile ugotovljena poškodba mehkih delov trebušne stene v tem področju.	✗
Medvretenčne kile (hernia disci intervertebralis) in habitualni ter ponavljajoči izpahi ali izvini na istem sklepu.	✗
Motnje zavesti, slabosti, epileptičnega napada, kapi, infarkta ali bolezenskega stanja zavarovanca.	✗

KAKO BOMO OCENJEVALI Odstotek TRAJNE INVALIDNOSTI

Zavedamo se, da invalidnost prinaša težke posledice na življenje posameznika, zato je pomembno, da pravilno ocenimo odstotek invalidnosti. Ker bomo odstotek invalidnosti ocenjevali na podlagi posledic, ki vam jih je nezgoda pustila, je pomembno, da počakamo, da se vaše zdravljenje zaključi in da se posledice poškodb ustalijo, vendar ne prej kot 6 mesecev po končanem zdravljenju.

Če bi se zgodilo, da vam je nezgoda pustila tako hude posledice, da se zdravljenje ne bi zaključilo v treh letih od nastanka nezgode, bomo odstotek invalidnosti ugotovljali po zaključku tega roka.

Za trajno invalidnost šteje invalidnost, ki se pojavi kot posledica nezgode najkasneje v 1 letu od dneva, ko se vam je nezgoda pripetila.

Odstotek invalidnosti bomo določali po Tabeli invalidnosti iz dela 9.0.

DOBRO JE VEDETI

Če bi se zgodilo, da bi imeli več poškodb na istem udu, organu ali sklepu, je odstotek invalidnosti enak tistemu, ki velja za popolno izgubo uda, organa ali sklepa.

Morda se bo zgodilo, da imate pred sklenitvijo **WIZ Zdravja+** že ugotovljeno določeno stopnjo invalidnosti. Dobra novica je, da tega iz zavarovanja ne izključujemo, le naša obveznost je drugačna. Pri določanju odstotka invalidnosti bomo upoštevali le razliko med obstoječo in novo stopnjo invalidnosti, vendar največ toliko, kolikor znaša odstotek invalidnosti za popolno izgubo uda, organa ali sklepa.

3.0 Prijavljanje škod

VELJA ZA WIZ POMOČ, WIZ PREVOZI IN WIZ KEMOTERAPIJA

KAJ STORITI, ČE SE POŠKODUJETE ALI ZBOLITE

Ker se zavedamo in verjamemo, da je poškodba ali bolezen neprijetna, smo vam pripravili enostaven postopek, kako koristiti storitve pomoči na domu in prevoze.

KORAK 1 – Čim prej pokličite 080 11 10

Klic na **080 11 10** je obvezen za uveljavljanje pravic. Ta številka je brezplačna in je v lasti Adriatica Slovenice d. d., ki bo tudi organiziral storitve iz kritij vaše police. Za nenujne primere lahko uporabite tudi e-poštni naslov info@as.si.

Če je nezgoda ali bolezen tako huda, da nas sami ne bi mogli poklicati, lahko to v vašem imenu naredi tudi kdo drug.

Ker si želimo čim boljše organizirati delo naših izvajalcev, vas prosimo, če nas o boleznih oziroma nezgodah obvestite čim prej oziroma najkasneje do rokov, zapisanih v spodnji tabeli. Če nas boste obvestili kasneje, se bomo sicer po naših najboljših močeh potrudili, da vam pravočasno zagotovimo pomoč, ni pa nujno, da nam bo to vedno uspelo.

KRITJE	KDAJ NAM MORATE SPOROČITI
WIZ Pomoč	Najkasneje 15 dni od takrat, ko ste ugotovili, da bi potrebovali pomoč na domu.
WIZ Prevozi - prevozi na kontrolne preglede	Vsaj tri dni pred načrtovanim kontrolnim pregledom.
WIZ Prevozi – prevoz na dom po odpustu iz bolnišnice	Takoj, ko izveste, da boste odpuščeni iz bolnišnice.
WIZ Kemoterapija	Vsaj tri dni pred načrtovano kemoterapijo ali obsevanjem.

KORAK 2 – Sporočite, kaj se vam je zgodilo in kdaj

Pomembno je, da opišete nezgodo, ki se je zgodila ali vrsto bolezni, ki vam je bila diagnosticirana (npr. poškodba kolka, poškodba obeh rok, srčni infarkt, rak) in kdaj je do tega prišlo. To je običajno zapisano tudi v medicinski dokumentaciji, ki ste jo dobili.

KORAK 3 – Sporočite, kaj potrebujete in kdaj

Podatke, ki jih potrebujemo za posamezna kritja, so prikazani v spodnji tabeli.

KORAK 3 – Sporočite, kaj potrebujete in kdaj

Podatke, ki jih potrebujemo za posamezna kritja, so prikazani v spodnji tabeli.

KRITJE	KDAJ NAM MORATE SPOROČITI
WIZ Pomoč	Kdaj si želite, da bi naši izvajalci prišli k vam. Kje boste potrebovali pomoč (naslov).
WIZ Prevozi - prevozi na kontrolne preglede	Kdaj imate predviden pregled. V kateri zdravstveni ustanovi (npr. Bolnišnica Izola, UKC Ljubljana).
WIZ Prevozi – prevoz na dom po odpustu iz bolnišnice	Kdaj boste odpuščeni; zaradi lažje organizacije bomo veseli, če nam sporočite tudi okvirno uro odpusta. V kateri zdravstveni ustanovi se nahajate (npr. Bolnišnica Izola, UKC Ljubljana).
WIZ Kemoterapija	Kdaj imate predvideno terapijo. V kateri zdravstveni ustanovi bo terapija (npr. Onkološki inštitut Ljubljana).

DOBRO JE VEDETI

Zagotavljamo vam, da bodo naši izvajalci stopili v kontakt z vami najkasneje v **24 urah** od trenutka, ko ste nas obvestili o boleznih oziroma nezgodah. Ko bodo naši izvajalci prišli k vam, vas prosimo, če pripravite medicinsko dokumentacijo, iz katere bo razvidna nezgoda oziroma diagnoza bolezni.

Naši izvajalci se trudijo, da pomoč na domu in prevoze izvajajo strokovno, etično, ob upoštevanju človekovega dostojanstva in varstva človekovih pravic. Zavedamo se, da smo ljudje različni in da različno ocenjujemo kakovost opravljenih storitev (kar je vseč vam, morda komu drugemu ne bo), zato žal ne moremo prevzeti odgovornosti za nekakovostno izvedbo pomoči na domu ali opravljenih prevozov. Prav tako ne prevzemamo nikakršne odškodninske odgovornosti za naše izvajalce.

VAŠA ODGOVORNOST, KO PRIJAVLJATE ŠKODO

- Dovoliti morate, da naši izvajalci pogledajo vašo medicinsko dokumentacijo in tudi zajamejo pomembne podatke z nje (npr. vrsta nezgode, datum nezgode, trenutno stanje), če želite, lahko dokumentacijo tudi sami dostavite na zavarovalnico Adriatic Slovenico d. d.
- Zaradi hitrejšega reševanja vašega primera nam dovoljete tudi, da zahtevamo dodatna dokazila ne samo od vas, ampak tudi od drugih pravnih ali fizičnih oseb, da bi ugotovili podatke, ki so pomembni za reševanje vašega primera.
- Vso dokumentacijo (npr. medicinsko), ki jo bomo potrebovali za reševanje vašega primera, boste morali pridobiti in nam dostaviti na lastne stroške.
- Popolnoma morate z nami sodelovati – to vključuje tudi morebiten zdravniški pregled, ki ga bo opravil zdravnik cenzor, ali morebitna dodatna osebna vprašanja v zvezi z nastalo nezgodo ali boleznijo, kot tudi posredovanje morebitnih dodatnih izjav ali dokazil.

VELJA ZA KRITJE WIZ OPP

Tudi za kritje **WIZ OPP** smo vam pripravili enostaven postopek za prijavo škod.

KORAK 1 – Pokličite 080 11 10

Za reševanje vašega primera bomo potrebovali obrazec s podatki o nezgodi, ki se vam je pripetila in vso medicinsko dokumentacijo glede nezgode, ki je ob tem nastala. Obrazec vam bomo posredovali na vaš e-poštni naslov ali na naslov domačega prebivališča, kakor boste želeli, najdete ga tudi na spletni strani www.wiz.si. Pomembno je, da nas o nezgodi obvestite čim prej oziroma najkasneje 30 dni po nezgodi. Če vam je lažje, nam lahko tudi pišete na info@as.si.

KORAK 2 – Izpolnite obrazec

Prejeti obrazec boste izpolnili s podatki o nezgodi, ki se vam je pripetila. To so na primer podatki o tem, kaj se je točno zgodilo in kje, kako se je nezgoda pripetila, kdo vas je zdravil, kakšne posledice vam je nezgoda pustila in drugi podatki. Če boste pri izpolnjevanju obrazca potrebovali pomoč, nas brez zadržkov pokličite na **080 11 10** in vam bomo pomagali.

KORAK 3 – Pošljite dokumentacijo

Izpolnjen obrazec nam skupaj z medicinsko dokumentacijo pošljite na naslov: Adriatic Slovenica d. d., Ljubljanska cesta 3a, 6503 Koper, s pripisom: prijava nezgode **WIZ OPP**.

VAŠA ODGOVORNOST, KO PRIJAVLJATE ŠKODO

Če prijavljate škodo, **morate**:

- opraviti zdravniški pregled pri zdravniku cenzorju, na podlagi katerega bomo ocenili odstotek invalidnosti;
- popolnoma sodelovati – to vključuje tudi morebitna dodatna osebna vprašanja v zvezi z nastalo nezgodo, kot tudi posredovanje morebitnih dodatnih izjav ali dokazil;
- vso dokumentacijo (npr. medicinsko), ki jo bomo potrebovali za reševanje vašega primera, boste morali pridobiti in nam dostaviti na lastne stroške.

4.0 Kaj ni krito v nobenem primeru

Obstaja tudi nekaj primerov, ki jih vaša policia ne krije. Večina teh primerov je standardna v zavarovalništvu. Če se vam pripeti eden izmed njih, lahko prijavo škode zavrremo ali zahtevamo povračilo nastale škode skupaj z zamudnimi obrestmi. Zavarovanje lahko zaradi posameznih najtežjih kršitev tudi razdremo, če se tako odločimo.

NEZAVAROVANE NEVARNOSTI ZA VSA KRITJA

ZAVAROVALNICA NIMA NOBENE OBVEZNOSTI V PRIMERIH:	
poskusa izvršitve samomora;	x
vojnih dogodkov ali terorizma;	x
delovanja alkohola, mamil ali drugih psihoaktivnih snovi ali odtegnitvenega sindroma na zavarovanca: 1. Šteje se, da je nezgoda nastala zaradi delovanja alkohola na zavarovanca: <ul style="list-style-type: none">• če je imel zavarovanec kot upravljavec prometnega sredstva ob nezgodi koncentracijo alkohola v krvi ali v izdihanem zraku, ki je presežala dovoljeno koncentracijo alkohola, določeno z zakonom, ki ureja pravila v cestnem prometu;• če je imel zavarovanec ob drugih nezgodah več kot 0,48 miligrama alkohola v litru izdihanega zraka ali več kot 1 gram alkohola na kilogram krvi;• če je alkotest pozitiven, zavarovanec pa ne poskrbi, da bi bila s krvno analizo natančno ugotovljena stopnja alkohola v krvi;• če zavarovanec odkloni ali se izmakne ugotavljanju stopnje alkoholiziranosti ob nezgodi oziroma če po nezgodi uživa alkohol, preden omogoči ugotavljanje alkoholiziranosti v času nezgode; 2. Šteje se, da je nezgoda nastala zaradi delovanja mamil in drugih psihoaktivnih snovi na zavarovanca: <ul style="list-style-type: none">• če se s strokovnim pregledom ugotovi prisotnost mamil, zdravil ali drugih psihoaktivnih snovi v telesu zavarovanca;• če zavarovanec odkloni ali se izmakne ugotavljanju prisotnosti mamil, zdravil ali psihoaktivnih snovi v njegovem telesu ob nezgodi oziroma če po nezgodi uživa mamila, zdravila ali psihoaktivne snovi, preden omogoči ugotavljanje prisotnosti le teh v času nezgode;	x
namerne povzročitve nezgode s strani zavarovalca ali zavarovanca;	x
poskusa, udeležbe ali izvršitve naklepne kaznivega dejanja, pri pobegu ob takšnem dejanju ter pri aktivnem sodelovanju pri pretepu ali fizičnem obračunavanju;	x
aktivne udeležbe v oboroženih dejanjih, razen če je zavarovanec v njih sodeloval pri opravljanju svojih rednih del in delovnih nalog ali na poziv pooblaščenih organov države zavarovanca;	x

ZAVAROVALNICA NIMA NOBENE OBVEZNOSTI V PRIMERIH:	
neposrednega ali posrednega delovanja jedrske energije;	x
upravljanja motornih ali drugih vozil ter zračnih ali vodnih plovil brez predpisanega veljavnega dovoljenja za upravljanje in vožnjo. Šteje se, da je zavarovanec brez veljavnega vozniškega dovoljenja tudi, če mu je v skladu z zakonom, ki ureja pravila v prometu, odvzeto vozniško dovoljenje ali izrečena začasna prepoved vožnje;	x
neresnično ali nepopolno prijavljenih oziroma zamolčanih podatkih, pomembnih za izvajanje pogodbe.	x

VELJA ZA KRITJA WIZ POMOČ, WIZ PREVOZI IN WIZ KEMOTERAPIJA

ZAVAROVALNICA NIMA NOBENE OBVEZNOSTI, KO:	
uveljavljate kritja za novo bolezen in še nista potekli dve leti od uveljavljanja kritji za predhodno bolezen;	x
bi želeli uveljavljati kritja izven območja Republike Slovenije;	x
je že ob sklenitvi znano, da ne morete opravljati nobenih naslednjih opravil: prehranjevanje in pitje, osebna higiena, oblačenje in slačenje, gibanje, izločanje in odvajanje, opisanih v točki 2.0 Kritja podrobno;	x
je nezgoda ali bolezen, za katero želite uveljavljati kritja, nastala oziroma bila diagnosticirana, preden je vaša policia pričela veljati;	x
je bila bolezen, za katero želite uveljavljati kritja, diagnosticirana v času čakalne dobe;	x
ste storitve iz kritij sami naročali, ne da bi nas obvestili;	x
za posamezno nezgodo ali bolezen presežete predvideni obseg ur ali števil prevozov.	x

5.0 Upravljanje z vašim zavarovanjem

KDO LAHKO SKLENE WIZ ZDRAVJE+

Zavarovanje **WIZ Zdravje+** je namenjeno vsem od **18. do 65. leta** starosti, ki imajo sklenjeno tudi veljavno zavarovanje **WIZ Zdravje**.

SKLENITEV ZAVAROVANJA

WIZ Zdravje+ lahko sklenete izključno preko internetnega naslova www.wiz.si. Do sklenitve **WIZ Zdravja+** vas bodo vodili koraki, s katerimi boste izpolnjevali podatke, ki jih potrebujemo. **WIZ Zdravje+ je sklenjeno s plačilom prve premije**. Takoj po sklenitvi zavarovanja vam bomo poslali potrditev na vaš e-poštni naslov. Sestavni del zavarovanja so tudi ti **zavarovalni pogoji**, ki so vam vedno na razpolago na internetnem naslovu www.wiz.si.

ČAKALNA DOBA

Čakalna doba je obdobje, ko plačujete premijo, a nimate kritja. Čakalna doba velja samo, če vam diagnosticirajo neko bolezen. To pomeni, da **eno leto** od začetka veljavnosti vaše police ne morete koristiti kritij **WIZ Pomoč**, **WIZ Prevozi** in **WIZ Kemoterapija**. Če se v tem času poškodujete, lahko kritja takoj koristite.

TRAJANJE IN VELJAVNOST VAŠE POLICE

Začetek in potek **WIZ Zdravja+** sta navedena na polici.

Pogoj za sklenitev in s tem vzpostavitev veljavnosti vaše police je plačilo prvega obroka ali celotne letne premije. Hkrati z veljavnostjo vaše police začne veljati tudi kritje, a le za tiste primere, ki so posledica nezgode. Za primere bolezni začne kritje veljati naslednji dan po poteku čakalne dobe.

OBNOVITEV VAŠE POLICE

Zavarovalnica vam bo najkasneje 30 dni pred potekom zavarovanja na vaš e-poštni naslov poslala informacijo o premiji za novo zavarovalno obdobje. Policia bo imela izbrana istovrstna enaka kritja in bo podaljšana za enako obdobje.

Če bi želeli spremeniti obseg kritij ali če zavarovanja ne bi želeli obnoviti, nas morate o tem pisno obvestiti vsaj 3 dni pred potekom vaše police. V nasprotnem primeru se šteje, da se z obnovitvijo vaše police strinjate. Dobra novica je, da pri obnovitvi vaše police ne bo čakalne dobe.

Ne glede na navedeno imamo tudi mi možnost, da se odločimo, da vam podaljšanja zavarovanja ne bomo ponudili. V tem primeru vas bomo o tem obvestili najkasneje 3 mesece pred potekom vaše police.

PLAČILO PREMIJE

Način plačila premije je opredeljen v korakih sklepanja na www.wiz.si. Premijo za zavarovanje **WIZ Zdravje+** boste plačevali skupaj in na isti način kot premijo za **WIZ Zdravje**.

Če bi se zgodilo, da v času trajanja vaše police zakonodajalec predpiše nove prispevke in davke, vam jih bomo morali obračunati.

Svetujemo vam, da premijo plačujete redno, sicer boste izgubili zavarovalno zaščito ob težkih dogodkih v življenju. Če katerikoli obrok premije ostane neplačan, vam bomo poslali obvestilo, da poravnate odprte obveznosti. Če plačila ne bomo prejeli, bomo vašo polico v 30 dneh po vročitvi avtomatsko razdrli. Šteje se, da vam je bilo obvestilo vročeno, če smo vam ga poslali na naslov, ki ste nam ga nazadnje sporočili.

PREKINITEV VAŠE POLICE

Vaša polica za **WIZ Zdravje+** se lahko prekine zaradi različnih razlogov. Od dneva prekinitve dalje vam ni treba več plačevati premije. Pomembno je, da veste, da imamo pri prekinitvi vaše police pravico od vas zahtevati plačilo premije do konca meseca, v katerem je nastopil dan prekinitve.

Razlogi za prekinitve **WIZ Zdravja+** so:

ODPOVED ZAVAROVANJA

Če se med trajanjem zavarovanja odločite, da bi odpovedali **WIZ Zdravje+**, nam pošljite pisno zahtevo, ki jo bomo upoštevali s prvim dnevom po mesecu prejema. Če bi v tem letu že koristili kritja, lahko od vas zahtevamo plačilo celotne premije za to zavarovalno leto.

ODSTOP OD VAŠE POLICE

Če se takoj po sklenitvi vaše police premislite, jo lahko odpoveste v 14 dneh od sklenitve. V tem primeru imamo pravico obdržati premijo za vsak dan, ko smo vam nudili kritje.

NEPLAČILO PREMIJE

Če premije ne boste redno plačevali, lahko prekinemo vašo polico in izterjamo neplačane premije s pripadajočimi obrestmi. Če bi v tem letu že koristili kritja, lahko od vas zahtevamo plačilo celotne premije za to zavarovalno leto.

DRUGI RAZLOGI

VAŠA POLICA PRENEHA:

- ko dopolnite 75 let (ko poteče zavarovalno leto, v katerem dopolnite to starost);
- v primeru smrti;
- v primeru prekinitve vašega **WIZ Zdravja** iz kateregakoli razloga;
- ko preneha vsaj eno izmed kritij **WIZ Pomoč**, **WIZ Prevozi**, **WIZ Kemoterapija** ali **WIZ OPP**.

Vaša polica preneha tudi v drugih primerih, ki pa so odvisna od posameznega kritja:

WIZ POMOČ, WIZ PREVOZI, WIZ KEMOTERAPIJA PRENEHAJO:

ko poteče zavarovalno leto, v katerem ste postali trajno nesposobni opravljati enega od opravil: prehranjevanje in pitje, osebna higiena, oblačenje in slačenje, gibanje, izločanje in odvajanje, opisanih v delu 2.0;

v drugih primerih, določenih z zakonom.

WIZ OPP PRENEHA:

v primeru prekinitve vašega **WIZ Zdravja** iz kateregakoli razloga;

v primeru spremembe zakonodaje, ki bistveno vpliva na vsebino in način izvajanja **WIZ Zdravja** (npr. ukinitve dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja).

KAJ NAM MORATE SPOROČATI, KO STE ZAVAROVANI PRI NAS

Da bi se izognili nevarnostim ali celo prekinitvi vaše police, nam morate v času zavarovanja ažurno sporočiti naslednje:

KDAJ NAM MORATE SPOROČITI	KAKO NAM LAHKO SPOROČITE
Če spremenite stalni ali internetni naslov.	Internetno posodobite osebne podatke ali nas pokličite na 080 11 24.
Če spremenite druge kontaktne podatke.	
Če spremenite osebne podatke (priimek, ime, itd.).	
Če niste več zavezanec za doplačila.	

Če nam zgoraj navedenih sprememb ne boste sporočili, vam bomo naša pisanja pošiljali še naprej na naslove, ki ste nam jih nazadnje sporočili, pri čemer se bo štelo, da je bilo pisanje naslovljeno na pravi naslov.

6.0 Vprašanja, dvomi, pritožbe

Če imate kakršno koli vprašanje glede naših produktov ali storitev oziroma ste v dvomih glede česar koli, bomo storili vse, kar je v naši moči, da zadeve razčistimo. Izberite možnost, ki vam najbolj ustreza:

SPLETNA STRAN IN POGOSTA VPRAŠANJA (FAQ)

Obiščite našo spletno stran www.wiz.si. Dostopna je 24 ur na dan, vse dni v tednu. Vsebuje tudi stran s pogostimi vprašanji. Iskanje je hitro in preprosto.

SPLETNI KLEPET (ONLINE CHAT)

Pogovorite se online z enim izmed članov ekipe WIZ v živo v času uradnih ur.

POKLIČITE

V času uradnih ur nas pokličite na brezplačno telefonsko številko **080 1124**.

PIŠITE NAM

Pišite nam na info@wiz.si. Odgovorili vam bomo najkasneje v enem delovnem dnevu.

Pišete lahko tudi na naš naslov, objavljen na spletni strani.

Vsi dogovori o vsebini zavarovalne pogodbe so veljavni le, če so sklenjeni v pisni ali elektronski obliki. Vsa naša medsebojna komunikacija mora potekati elektronsko ali pisno preko prej navedenih naslovov.

KAKO REŠITI PRITOŽBO

KORAK 1 – najprej nas obvestite

Če imate kakršno koli pritožbo, nas najprej o tem obvestite preko ene izmed zgoraj naštetih možnosti. Za pritožbe glede reševanja škodnih zahtevkov pokličite **080 1124**.

KORAK 2 – pregled pritožbe in odgovor

Pregledali bomo vašo pritožbo in nanjo odgovorili v 5 delovnih dneh. Če z odgovorom oz. rezultatom ne boste zadovoljni, lahko zahtevate, da pritožbo pregleda pritožbena komisija.

KORAK 3 – pritožbena komisija

Pritožbena komisija bo vašo pritožbo preverila in nanjo ustno in pisno odgovorila 30 delovnih dneh. Odločitev pritožbene komisije je dokončna in nadaljnji postopki pri zavarovalnici niso možni.

KORAK 4 – zahteva po zunanji reviziji postopka

Če še vedno ne boste zadovoljni z odgovorom oz. odločitvijo notranje pritožbene komisije, se lahko po posebnem dogovoru nadaljuje postopek za izvensodno rešitev spora pri mediacijskem centru, ki deluje v okviru Slovenskega zavarovalnega združenja, iz določenih razlogov pa tudi pred Varuhom dobrih poslovnih običajev v zavarovalništvu.

7.0 Zasebnost in varnost osebnih podatkov

S sklenitvijo WIZ Zdravja do preklica dovoljete WIZ d. o. o., Adriaticu Slovenici d. d. in drugim družbam, ki so z zavarovalnico v kapitalskih povezavah, ter drugim z zavarovalnico povezanim odvisnim ali obvladujočim družbam, da v svoji zbirki shranjujejo, obdelujejo in uporabljajo vaše osebne podatke, ki so potrebni za izvajanje zavarovanja ter za vaše obveščanje o novostih in ponudbah s področja zavarovalnih in finančnih produktov.

Če vas takšno obveščanje moti, lahko kadarkoli zahtevate, da se preneha uporabljati vaše osebne podatke za namene neposrednega trženja. V tem primeru bomo najkasneje v 15 dneh preprečili uporabo vaših osebnih podatkov za te namene.

S sklenitvijo vaše police:

- nam dovoljete, da vaše osebne podatke zbiramo, hranimo, obdelujemo in posredujemo v zvezi z vsemi postopki sklepanja in izvajanja zavarovanja;
- nas pooblašate, da lahko v vašem imenu pridobivamo osebne podatke pri upravljavcih zbirk podatkov, če so ti podatki potrebni za sklepanje in izvajanje pogodbe. Tak podatek je na primer sprememba statusa zavarovane osebe v obveznem zdravstvenem zavarovanju pri nosilcu obveznega zdravstvenega zavarovanja, podatek o številu zavarovanih dni v dopolnilnem zdravstvenem zavarovanju in podobno;
- nas pooblašate, da lahko v vašem imenu od nosilca obveznega zdravstvenega zavarovanja in zavarovalnic, ki izvajajo dopolnilno zdravstveno zavarovanje, pridobimo podatke, ki so potrebni za določitev morebitne čakalne dobe in doplačila na premijo za vsako polno nezavarovano leto skladno z zakonom, ki ureja zdravstveno varstvo in zdravstveno zavarovanje.

Zavezuje se, da bomo vaše osebne podatke skrbno varovali v skladu z veljavno zakonodajo s področja varovanja osebnih podatkov.

8.0 Končne določbe

WIZ je registrirana blagovna znamka Adriatica Slovenice Zavarovalne družbe d. d. s sedežem na Ljubljanski cesti 3a v Kopru, ki kot zavarovalnica tudi izvaja zavarovanje WIZ po teh pogojih. VIZ d. o. o. je ekskluzivna agencija Adriatica Slovenice d. d., ki kot zavarovalniško zastopniška družba v imenu in za račun zavarovalnice opravlja posle njenega zavarovalnega zastopanja. Vaša polica je sklenjena z Adriaticom Slovenico d. d. Več podatkov o zavarovalnici je na voljo na internetni strani www.as.si. WIZ Zdravje je možno skleniti izključno preko interneta.

V primeru morebitnih sporov iz vaše police si bomo skupaj prizadevali najti sporazumno rešitev. Če to res ne bo možno, je za odločanje o sporu pristojno sodišče v Kopru.

Za razmerja, ki niso urejena s pogodbo in pogoji, se uporablja slovensko pravo – predvsem določbe Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju, Zakona o zavarovalništvu in Obligacijskega zakonika.

S temi pogoji je bila seznanjena Agencija za zavarovalni nadzor, Trg republike 3, Ljubljana, ki je tudi pristojna za nadzor nad zavarovalnico.

9.0 Tabela za določanje invalidnosti zaradi nezgode

TČ.	POSLEDICA NEZGODE	% INVALIDNOSTI
1	Amputacija roke	80
2	Amputacija roke pod sredino nadlahti	70
3	Amputacija roke v podlahti	60
4	Amputacija dlani	50
5	Amputacija palca roke	20
6	Amputacija kazalca roke	12
7	Amputacija ostalih prstov roke v MCP sklepu, za vsak prst	10
8	Ankiloza ramenskega sklepa ali endoproteza	30
9	Ankiloza komolčnega sklepa ali endoproteza	25
10	Ankiloza zapestnega sklepa	25
11	Paraliza brahialnega pleteža ali treh živcev na eni roki	60
12	Paraliza živca radialisa	30
13	Paraliza živca medianusa	30
14	Paraliza živca ulnarisa	30
15	Amputacija v zgornji tretjini stegenice	80
16	Amputacija pod zgornjo tretjino stegenice	70
17	Amputacija v kolenu	60
18	Amputacija pod kolonom	50
19	Amputacija stopala	40
20	Amputacija palca noge	20
21	Ankiloza kolčnega sklepa ali endoproteza	35
22	Ankiloza kolenskega sklepa ali endoproteza	35
23	Ankiloza skočnega sklepa ali endoproteza	40
24	Paraliza živca ishiadikusa ali femoralisa	40
25	Paraliza živca tibialisa ali peroneusa	25
26	Izguba vida na obeh očeh	100
27	Izguba vida na enem očesu	40
28	Homonomna hemianopsija	30

TČ.	POSLEDICA NEZGODE	% INVALIDNOSTI
29	Popolna gluhost na obeh ušesih	40
30	Popolna gluhost na enem ušesu	10
31	Zmanjšanje pljučne funkcije za več kot 40% zaradi serijskega preloma reber ali penetrantnih poškodb prsnega koša	45
32	Poškodba srca ali velikih krvnih žil po penetrantni poškodbi ali aneurizmu aorte z implantantom	40
33	Poškodba srca ali velikih krvnih žil po penetrantni poškodbi prsnega koša s III in IV funkcionalnim razredom po klasifikaciji NYHA	60
34	Izguba ene ledvice z okvarjeno funkcijo druge	60
35	Poškodba jeter z resekcijo	25
36	Poškodba črevesja ali želodca z resekcijo	15
37	Poškodba ozkega in/ali širokega črevesa s trajnim anus praeternaturalis	60
38	Trajna trahostoma s kanilo	70
39	Poškodba hrbtenice s popolno paralizo spodnjih udov brez motenj pri defekaciji in uriniranju	80
40	Poškodba hrbtenice s trajno okvaro hrbteničnega mozga ali perifernega živčnega sistema (tetrapareza, tripareza) z ohranjeno kontrolo defekacije in uriniranja	90
41	Poškodba hrbtenice s trajno okvaro hrbteničnega mozga ali perifernih živcev (tetraplegija, triplegija, paraplegija) z nezmožnostjo kontrole defekacije in uriniranja.	100
42	Difuzne poškodbe možganov s klinično ugotovljeno sliko decerebracije ali hemiplegije z afazijo in agnozijo ali triplegije, paraplegije ali, estrapiramidne simptomatike ali pseudobulbarne paralize ali psihoorganskega sindroma težke stopnje	100
43	Epilepsija po poškodbi možganov s trajno terapijo ali psihoorganski sindrom srednje stopnje po poškodbi možganov	50
44	Izguba spodnje čeljusti	40
45	Poškodba živca facialisa po zlomu temporalne kosti ali poškodbi parotidne regije	35

POSEBNA DOLOČILA UPORABE TABELE INVALIDNOSTI

POSEBNA DOLOČILA PRI UPORABI TABELE INVALIDNOSTI

Omejene gibljivosti oziroma druge posledice nezgode, ki niso navedene v Tabeli oziroma so milejše oblike, se pri določanju odstotka invalidnosti ne upoštevajo.

Ankiloza sklepa se oceni pri popolni negibnosti sklepa z odsotnostjo aktivne in pasivne gibljivosti.

Okvaro perifernih živcev določimo s klinično oceno in nevrofiziološko ali drugo preiskavo, vendar ne prej kot 12 mesecev po poškodbi.

Afakija – izguba očesne leče se ne ocenjuje z odstotkom trajne invalidnosti.

Invalidnost po tč 28. tabele se ne določa v primerih pretresa možganov in poškodb mehkih delov vratnih struktur.

Kapaciteta pljuč se ugotavlja s ponovljeno spirometrijo ali s pulmološko obdelavo in ergometrijo.

Uvrstitev v funkcionalni razred po klasifikaciji NYHA se opravi na temelju obremenitvenega testiranja in bolezenskih znamenj.

Vse oblike poškodb možganov in njih posledice morajo biti potrjene s sodobnimi diagnostičnimi metodami (EEG, MRI, CT, PET, RTG, psihološka obdelava ipd.) Določajo se po zaključenem zdravljenju oziroma po preteku najmanj 12 mesecev od nezgode po pridobitvi svežih izvidov po opravljenih ustreznih sodobnih diagnostičnih metodah.