



VZAJEMNA
zdravstvena zavarovalnica

Spoštovani udeleženec Poletnih jezikovnih delavnic Lizika ali Poletnih športnih delavnic Košenice!
V imenu Društva Kocka ti iskreno čestitamo za udeležbo na

Poletnih jezikovnih delavnicah Lizika ali Poletnih športnih delavnicah Košenice

**Ob tovrstnem udejstvovanju, ti v sodelovanju z
Vzajemno zdravstveno zavarovalnico d.v.z., pripada posebna ugodnost.**

Društvo Kocka, društvo za rerealizacijo idej z veseljem sporoča, da sodeluje z Vzajemno d.v.z., ki nam izraža podporo predvsem z vidika pozitivnih učinkov izobraževanja. V znak našega sodelovanja, pa Vzajemna zdravstvena zavarovalnica ponuja posebno ugodnost.

Za vse otroke, oziroma mladostnike, udeležence Poletnih jezikovnih delavnic Lizika ali Poletnih športnih delavnic Košenice, smo omogočili sklenitev nezgodnega zavarovanja otrok in mladine za šolsko leto 2020/2021 pri Vzajemni zdravstveni zavarovalnici d.v.z. celotno zavarovalno premijo poravnava Društvo Kocka, pravice iz zavarovanja pa lahko uveljavljajo zastopniki udeležencev skladno s splošnimi pogoji. Nezgodno zavarovanje, za katerega veljajo splošni pogoji SP-ZOT-14, ki so dostopni na spletni strani www.vzajemna.si, vključuje kritje za primer trajne invalidnosti zaradi nezgode (zavarovalna vsota za trajno invalidnost je 3.000,00 EUR, ob 100% trajni invalidnosti je izplačilo zavarovalne vsote 6.000,00 EUR) ter kritje dnevnega nadomestila za bolnišnično zdravljenje zaradi nezgode (dnevno nadomestilo je 5 EUR/nočitev v bolnišnici). Za vsakega udeleženca se v okviru te akcije lahko sklene le eno nezgodno zavarovanje.

Spodaj podpisani ime in priimek ter naslov udeleženca oz. zakonitega zastopnika udeleženca Poletnih jezikovnih delavnic Lizika ali Poletnih športnih delavnic Košenice, v organizaciji Društva Kocka, se strinjam, da se sklene nezgodno zavarovanje otrok in mladine za šolsko leto 2020/2021 pri Vzajemni, d.v.z., za naslednja kritja:

- izplačilo ob 100% trajni invalidnosti zaradi nezgode: 6.000,00 EUR
- trajna invalidnost zaradi nezgode: 3.000,00 EUR
- dnevno nadomestilo za bolnišnično zdravljenje zaradi nezgode (na nočitev) 5,00 EUR

Ime in priimek udeleženca: _____

Naslov udeleženca: _____

Podpis zakonitega zastopnika: _____

Za čas trajanja delavnic se sklene nezgodno zavarovanje pri Vzajemni d.v.z. Premijo v celoti poravnava organizator, pravice iz zavarovanja pa lahko uveljavlja zavarovana oseba oziroma zakoniti zastopniki, skladno s splošnimi pogoji SP-KNE-15, ki so objavljeni na www.vzajemna.si. Podpisani soglašam, da posredovane osebne podatke obdelujeta organizator in Vzajemna d. v. z., za namene s klenitve in i zvajanja nezgodnega zavarovanja. Prav tako dovoljujem, da Vzajemna d.v.z. osebne podatke do preklica uporablja za namen neposrednega trženja, neposrednega trženja s pomočjo elektronskih komunikacij ter v druge marketinške namene, zlasti pa za namene vzorčenja, anketiranja in statistične obdelave podatkov, ugotavljanja uporabe storitev, prilagajanja ponudb, profilacijo in segmentacijo trga, obveščanje o ponudbah, novostih in ugodnostih ter za pošiljanje drugega reklamnega gradiva. Seznanjen sem, da lahko kadarkoli pisno ali po telefonu ali osebno zahtevam, da Vzajemna d.v.z. preneha uporabljati osebne podatke za namen neposrednega trženja. Vzajemna d.v.z. bo v 15. dneh ustrezno preprečila uporabo osebnih podatkov za ta namen ter me o tem obvestila pisno v nadaljnjih 5. dneh. Stroške vseh dejanj v zvezi s preklicem krije Vzajemna d.v.z..