



# Pieteikums piedāvājuma saņemšanai darbinieku veselības apdrošināšanai

Datums

## Informācija par uzņēmumu - apdrošinājuma ņēmēju (obligāti aizpildāmie lauki)

Nosaukums

Reģistrācijas numurs

Juridiskā adrese

Faktiskā adrese

Darbības nozare

Kopējais darbinieku skaits uzņēmumā

## Iepriekšējā pieredze darbinieku veselības apdrošināšanā

Apdrošināšanas kompānija

Apdrošināšanas programma

Vai šobrīd ir spēkā esoša veselības apdrošināšana

Plānotais apdrošinājuma perioda sākums

Plānotais apdrošinājamo darbinieku skaits

Atvēlētais budžets darbinieku veselības apdrošināšanai, EUR/vienai personai

## Informācija par apdrošināmajām personām, veselības apdrošināšanas nosacījumiem

Darbinieku nodarbošanās:

Biroja darbinieki  personas

Ražošana, fizisks darbs  personas

Darbinieku vecuma struktūra: Līdz 35 gadiem  personas No 35 līdz 65 gadiem  personas Virs 65 gadiem  personas

Darbinieku dzimumu proporcija:

Vīrieši  %

Sievietes  %

Apdrošinājamo darbinieku ģimenes locekļu apdrošināšana:

Netiek plānota

Tiek plānota  personas

Apdrošināšanas prēmijas apmaksas kārtība:

100% apmērā apmaksā uzņēmums

% daļu apmaksā uzņēmums

Apmaksā uzņēmums, atvelkot no darbinieku algām, 100% apmaksā darbinieki

Plānotais maksājumu skaits:

1 maksājums

2 maksājumi

4 maksājumi

Darbinieku dalījums grupās:

Viena grupa

2 un vairāk grupas  /  /  /  personas grupā

Vai polises darbības laikā plānota obligātā veselības pārbaude?

Nē

Jā  personas

Vēlams norādīt kaitīguma faktoros

## Vēlamais veselības apdrošināšanas segums

### 1. PAMATPROGRAMMA

<b>1.1. Pacienta iemaksas 100% apmērā</b>	Ir iekļautas visās programmās				
<b>1.2. Maksas ambulatorie pakalpojumi</b>	Nē	Jā, limits:	430 EUR	715 EUR	kopējā limita ietvaros
<b>Obligātā veselības pārbaude</b>	100% apmērā ir iekļauta visās programmās, kurās ir iekļauti maksas ambulatorie pakalpojumi				
<b>Medicīniskās apskates izziņu saņemšanai (laulības, ieroču iegādes atļauju, autovadītāju u.c.)</b>	100% apmērā ir iekļauta visās programmās, kurās ir iekļauti maksas ambulatorie pakalpojumi				
<b>Vakcinācija</b>	Vakcinācija pret gripu, ērču encefalītu 100% apmērā ir iekļauta visās programmās, kurās ir iekļauti maksas ambulatorie pakalpojumi Papildus pret A un B hepatītu Papildus cits <input type="text"/>				
<b>1.3. Citi maksas ambulatorie pakalpojumi</b>	Nē	Jā:	pakalpojumu daļēja apmaksā	pakalpojumu apmaksā 100%	
<b>Ārstu konsultācijas</b>	līdz 17 EUR	līdz 22 EUR	100% apmērā		
<b>Diagnostiskie izmeklējumi</b>	Pamata izmeklējumi ar pakalpojuma apmaksas limitu Paplašināta spektra, t.sk. dārgās tehnoloģijas, izmeklējumi ar pakalpojuma apmaksas limitu Plaša spektra diagnostiskie izmeklējumi, t.sk. dārgās tehnoloģijas, 100% apmērā				
<b>Laboratoriskie izmeklējumi, manipulācijas</b>	Iekļauts visās programmās, kurās ir iekļauti maksas ambulatorie pakalpojumi, atbilstoši programmas līmenim				
<b>Ambulatorā rehabilitācija</b>	40 EUR	60 EUR	85 EUR	cits <input type="text"/>	
<b>Pamatprogrammā iekļaujamie papildus medicīniskie pakalpojumi</b>	<input type="text"/>				
<b>1.4. Maksas stacionārie pakalpojumi, t.sk., operācijas</b>	Nē	Jā			
<b>Limits par stacionēšanas gadījumu</b>	200 EUR	430 EUR	715 EUR	cits <input type="text"/>	
<b>1.5. Maksas stacionārā rehabilitācija pēc smagām saslimšanām un traumām</b>	Nē	145 EUR	285 EUR		
<b>1.6. Maksas stacionārie pakalpojumi saistībā ar grūtniecību un dzemdībām</b>	Nē	200 EUR	360 EUR	cits <input type="text"/>	

## 2. PAPILDPROGRAMMAS (izvēlēties vēlamo variantu)

2.1. Medikamenti	Atlaides %			Limits gadā		
Akūtu un hronisku slimību ārstēšanai	50%	75%		70 EUR	145 EUR	cits <input type="text"/>
Jebkuri, kas reģistrēti LR zāļu reģistrā	50%	75%		70 EUR	145 EUR	cits <input type="text"/>
2.2. Zobārstniecība	50%	75%		70 EUR	145 EUR	285 EUR
2.3. Optika	50%	75%	100%	45 EUR	60 EUR	cits <input type="text"/>
2.4. Sports	Apmeklējumu skaits mēnesī			4	8	
	Viena apmeklējuma limits			4.50 EUR	6.00 EUR	
Papildprogrammā iekļaujamie citi nosacījumi	<input type="text"/>					

### Apliecinu, ka visa sniegtā informācija ir patiesa.

Apliecinu, ka sniegtā informācija ir patiesa un pilnīga. Aņņemos nekavējoties paziņot ADB "Gjensidige" Latvijas filiālei par izmaiņām apdrošināšanas pieteikumā sniegtajā informācijā.

Saprotu, ka apdrošināšanas pieteikums neuzliek pienā-kumu ADB "Gjensidige" Latvijas filiālei sniegt apdrošināša-nas piedāvājumu vai noslēgt apdrošināšanas līgumu. Saprotu, ka ADB "Gjensidige" Latvijas filiāle sniegto informāciju var pārbaudīt un nepatiesas vai maldinošas informācijas sniegšanas gadījumā var tikt atteikta apdroši-nāšanas atlīdzības izmaksa, un persona var tikt saukta pie atbildības normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā.

ADB "Gjensidige" Latvijas filiāle apstrādā Jūsu sniegtos personas datus, tajā skaitā īpašu kategoriju datus, nolūkā noslēgt apdrošināšanas līgumu. Detalizēta informācija par personas datu apstrādes principiem ir pieejama interneta vietnē [www.gjensidige.lv/privatums](http://www.gjensidige.lv/privatums).

### Klienta anketu aizpildīja

Uzņēmuma nosaukums	
Vārds	Uzvārds
Amats	Paraksts