



Gjensidige

# Veselības apdrošināšanas karte

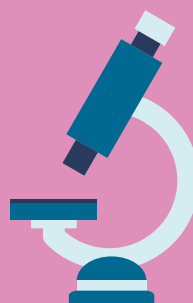
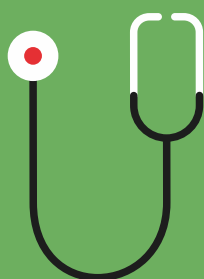
Vārds, uzvārds:

Personas kods:

Polises numurs:

Apdrošināšanas periods:

Papildprogrammas



- Veselības apdrošināšanas karte ir derīga to uzrādot kopā ar personu apliecinošu dokumentu.
- Atlīdzības pieteikums iesniedzams polises programmā norādītajā termiņā.

## Piesaki atlīdzību ērtāk un ātrāk:

- Mājas lapā [gjensidige.lv](http://gjensidige.lv)
- Mobilajā lietotnē Gjensidige Hand
- Gjensidige.lv pašapkalpošanas portālā



 67112222

[info@gjensidige.lv](mailto:info@gjensidige.lv)