



Gjensidige

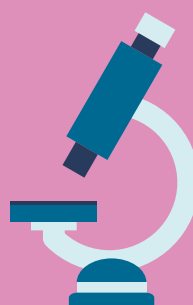
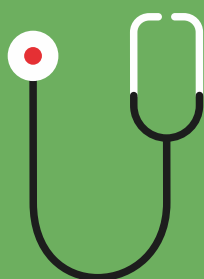
Veselības apdrošināšanas karte

Vārds, uzvārds:

Personas kods:

Polises numurs:

Apdrošināšanas periods:



- 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
- Mobilajā lietotnē Gjensidige Baltic Self-Service
- Gjensidige.lv pašapkalpošanas portālā



 67112222

info@gjensidige.lv