

Societatea Asigurarea Românească – ASIROM VIENNA INSURANCE GROUP S.A.
Sediul social: Bulevardul Carol I nr. 31-33, Sector 2, Cod 020912, București, România
Număr de ordine în Registrul Comerțului: J40/304/1991, Cod Unic de Înregistrare: 336290,
Societate condusă printr-un sistem dualist, Capital social subscris și vărsat: 424.939.437,20 Lei.
Societate autorizată de Autoritatea de Supraveghere Financiară, Număr Înmatriculare în Registrul
Asiguratorilor RA-023/2003, Cod LEI: 529900GDYJ3BVB71LV69,
Numere Notificări în Registrul de evidență a prelucrării de date cu caracter personal: 704,705.
Fax:004-021-601.12.88, e-mail: office@asirom.ro, www.asirom.ro.



OFERTĂ PRIVIND ASIGURAREA DE VIAȚĂ - "GRUP FORTE"

Data emiterii

23.10.2019



Valorile și misiunea noastră:

- Credibilitate
- Modernitate
- Accesibilitate

Cu o prezență de **peste 25 de ani** în piața de asigurări din România, **ASIROM** își respectă promisiunea de a oferi **produse și servicii de calitate**, rămânând **asiguratorul tradițional în alegerea clienților**.

Oferta GRUP FORTE se adresează clientului:

Federatia Sindicatelor Libere din Invatamant

Cod Unic de Înregistrare (CUI):

1

Asigurarea GRUP FORTE îți oferă:

- Acoperire pentru evenimente ce sunt cauzate de un accident sau din orice cauza
- Acoperire pentru **deces, invaliditate, intervenții chirurgicale, spitalizare, convalescența post-spitalizare, cheltuieli cu procurarea de medicamente, boli grave**
- Pot fi incluși în asigurare și dependenții
- Acoperire **24 ore din 24** sau doar **în timpul programului de lucru**
- Valabilitate în **întreaga lume**

Eligibilitate:

- Grupuri formate din minim **10 persoane**
- Vârsta asiguraților să fie cuprinsă între **16 și vârsta legală de pensionare**
- Asigurații să fie **activi și prezenți la locul de muncă la data începerii asigurării**

Detalii despre contract:

- Durata contractului este 1 an cu posibilitate de reînnoire
- Moneda contractului: RON
- Frecvența de plată aleasă: Integrala
- **Număr total de Asigurați (angajați și coasigurați): 115000**
- **Prima totală conform frecvenței per grup (angajați și coasigurați): 4140000 RON**
- **Prima totală anuală per grup (angajați și coasigurați): 4176800 RON**
- În asigurare pot fi incluși și dependenții (soț/soție și copiii cu vârsta începând de la 5 ani) cu condiția ca numărul acestora să fie cel puțin egal cu cel al asiguraților

Cod: GF2019102393054

Descriere acoperiri

DECES DIN ORICE CAUZĂ / ACCIDENT

ASIROM va plăti, la producerea evenimentului asigurat o indemnizație pentru riscul de deces.

ASIGURAREA SUPLIMENTARĂ PENTRU INVALIDITATE PERMANENTĂ DIN ACCIDENT / DIN ORICE CAUZĂ

ASIROM va plăti, la producerea evenimentului asigurat, o indemnizație pentru invaliditate permanentă a cărei valoare este calculată prin înmulțirea sumei asigurate înscrisă în Contractul de asigurare cu procentul corespunzător aferent gradului de invaliditate specificat în „Scala de indemnizare pentru invaliditatea permanentă”.

ASIGURAREA SUPLIMENTARĂ PENTRU SPITALIZARE DIN ACCIDENT / DIN ORICE CAUZĂ

ASIROM va plăti, la producerea evenimentului asigurat o indemnizația zilnică prevăzută în Contractul de asigurare, înmulțită cu numărul de nopți de spitalizare, după deducerea franșizei, dacă aceasta a fost înscrisă în Contractul de asigurare.

ASIGURAREA SUPLIMENTARĂ PENTRU CONVALESCENȚĂ POST-SPITALIZARE DIN ACCIDENT / DIN ORICE CAUZĂ

ASIROM va plăti, la producerea evenimentului asigurat o indemnizația zilnică înmulțită cu numărul de zile de Convalescență post-spitalizare, după deducerea franșizei, dacă aceasta a fost înscrisă în Contractul de asigurare. Convalescență post-spitalizare este valabilă numai dacă urmează unei Spitalizări continue mai mari de 3 zile și va fi dovedită pe baza existenței unui certificat de concediu medical emis pe numele Asiguratului de către un medic abilitat în acest sens.

ASIGURAREA SUPLIMENTARĂ PENTRU INCAPACITATEA TEMPORARĂ DE MUNCĂ DIN ACCIDENT / DIN ORICE CAUZĂ

ASIROM va plăti, la producerea evenimentului asigurat o indemnizația zilnică înmulțită cu numărul de zile de incapacitate temporară de muncă, după deducerea franșizei, dacă aceasta a fost înscrisă în Contractul de asigurare. Incapacitatea temporară de muncă va fi dovedită pe baza existenței unui certificat de concediu medical emis pe numele Asiguratului de către un medic abilitat în acest sens.

ASIGURAREA SUPLIMENTARĂ PENTRU INTERVENȚII CHIRURGICALE DIN ACCIDENT / DIN ORICE CAUZĂ

ASIROM va plăti, la producerea evenimentului asigurat, o indemnizație de asigurare calculată prin înmulțirea sumei asigurate înscrisă în Contractul de asigurare cu procentul corespunzător Intervenției chirurgicale specificat în „Scala de indemnizare pentru intervențiile chirurgicale”.

ASIGURAREA SUPLIMENTARĂ PENTRU CHELTUIELI MEDICALE DIN ACCIDENT / DIN ORICE CAUZĂ

ASIROM va plăti pentru cazurile în care Asiguratul la producerea evenimentului asigurat este obligat să suporte următoarele cheltuieli medicale pe baza prescripției medicului:

- Medicamente cumpărate pe baza prescripției medicului, eliberate pe numele Asiguratului și cu certificarea rețetei originale;
- Efectuarea unor proceduri medicale precum: consulturi de diagnosticare, consulturi de control, investigații imagistice, investigații paraclinice etc;
- Achiziționare sau închiriere de proteze, cârje, scaune cu roțile și alte echipamente și instrumente similare necesare, pe baza prescripției medicului, o singură dată în decursul perioadei asigurate, indiferent de reînnoirile polițelor. Nu sunt acoperite cheltuielile legate de repararea sau îmbunătățirea condiției acestora;
- Transport cu ambulanța de la locul Accidentului, sau de la locul în care se afla pacientul care reclamă probleme urgente de sănătate, la cel mai apropiat Spital / unitate medicală abilitată în acordarea primului ajutor sau de la acesta la un alt Spital / clinică specializată, în cazul în care acest lucru este absolut necesar și justificat din punct de vedere medical, al tehnicilor de diagnosticare sau de tratament.

ASIGURAREA SUPLIMENTARĂ PENTRU FRACTURI, ENTORSE ȘI LUXAȚII DIN ACCIDENT

ASIROM va plăti la producerea evenimentului asigurat o indemnizație de asigurare calculată prin înmulțirea Sumei asigurate cu procentul aferent leziunii respective, conform procentelor și prevederilor din „Scala de indemnizare pentru fracturi, entorse, luxații și arsuri din accident”.

ASIGURAREA SUPLIMENTARĂ PENTRU ARSURI DIN ACCIDENT

ASIROM va plăti la producerea evenimentului asigurat o indemnizație de asigurare calculată prin înmulțirea Sumei asigurate cu procentul aferent leziunii respective, conform procentelor și prevederilor din „Scala de indemnizare pentru fracturi, entorse, luxații și arsuri din accident”.

ASIGURAREA SUPLIMENTARĂ PENTRU BOLI (AFECȚIUNI) GRAVE

ASIROM va plăti diagnosticarea, pentru prima dată, în perioada de valabilitate a contractului de asigurare, a Asiguratului cu una dintre bolile (afecțiunile) enumerate mai jos (denumite boli grave) sau necesitatea ca Asiguratul să suporte una dintre intervențiile chirurgicale de mai jos:

- Tumori benigne la creier;
- Coma;
- By-pass coronarian;
- Atac de cord;
- Insuficiența renală cronică;
- Cancer;
- Transplant de organe majore;
- Accident vascular cerebral.

Societatea Asigurarea Românească – ASIROM VIENNA INSURANCE GROUP S.A.

Sediul social: Bulevardul Carol I nr. 31-33, Sector 2, Cod 020912, București, România
 Număr de ordine în Registrul Comerțului: J40/304/1991, Cod Unic de Înregistrare: 336290,
 Societate condusă printr-un sistem dualist, Capital social subscris și vărsat: 424.939.437,20Lei.
 Societate autorizată de Autoritatea de Supraveghere Financiară,
 Număr Înmatriculare în Registrul Asigurătorilor RA-023/2003, Cod LEI: 529900GDYJ3BVB71LV69,
 Numere Notificări în Registrul de evidență a prelucrării de date cu caracter personal: 704,705.
 Fax:004-021-601.12.88, e-mail: office@asirom.ro, www.asirom.ro. Call Center Constatate Daune: 004.021.9599.

Riscuri și sume asigurate pentru categoria: 1 **Categ tarif: I** **Tip asigurat:** asigurati

Opțiuni de acoperirea pentru accident: pe toata durata zilei
 Opțiuni de acoperirea pentru boală: pentru boli din orice cauza

Riscuri acoperite:	Franșize	Suma asigurata	Primă anuală	Prima cf. frecvenței
Deces din orice cauza	-	10,000	2.24	2.24
Deces din accident	-	10,000	3.23	3.23
Invaliditate permanenta din orice cauza	-	10,000	8.18	8.18
Spitalizare din orice cauza - indemnizatie 30 de zile	-	40	4.59	4.27
Interventii chirurgicale din orice cauza	-	5,000	9.45	9.45
Cheltuieli medicale din orice cauza	50 RON deductibili	750	2.13	2.13
Fracturi ca urmare a unui accident	-	5,000	3.46	3.46
Arsuri ca urmare a unui accident	-	5,000	0.87	0.87
Boli (afectiuni) grave	-	5,000	2.17	2.17
Total rată de primă / persoană: (în RON):			36.32	36.00
			Prima pe luna:	3.00
			Număr persoane:	115000
Total rată de primă / grupă profesională: (în RON):			4,176,800.00	4,140,000.00

De acord cu prezenta ofertă,

CONTRACTANT

Data:.....

Prezenta ofertă este valabilă 15 de zile de la data curentă

1. Prin semnarea acestei declarații am luat la cunoștință și înțeleg conținutul „Informării privind prelucrarea datelor cu caracter personal Cod 704 705 si ma oblig s-o transmit tuturor persoanelor ale caror date cu caracter personal le furnizez in procesul de ofertare/ emitere polițe in vederea informarii corecte a acestora

2. Declar că toate informațiile de mai sus sunt complete și adevărate și că am luat la cunoștință de conținutul integral al condițiilor de asigurare în baza cărora solicit să închei prezenta asigurare. Declar că am adus la cunoștința tuturor Asiguraților / Coasiguraților prevederile din Condițiile de asigurare, iar Contractantul / Asigurații / Coasigurații și-au exprimat acordul pentru prevederile din acestea. Contractantul / Asigurații / Coasigurații declară sunt de acord ca Asigurarea Românească – ASIROM Vienna Insurance Group S.A., să prelucreze datele din această declarație de asigurare, inclusiv pe cele cu caracter personal (cum ar fi nume și prenume, numele și prenumele membrilor de familie, sexul, data și locul nașterii, datele din actele de stare civilă, datele din permisul de conducere/certificatul de înmatriculare, caracteristici fizice/antropometrice, cod numeric personal, adresă, telefon/fax, e-mail, profesie, loc de muncă, situație familială, date privind bunurile deținute, date bancare, imagine, data angajării, număr ore lucrate săptămânal etc.) în scopul furnizării serviciilor de asigurare și reasigurare. Categoriile de destinatari cărora le vor fi dezvăluite datele cu caracter personal pot fi: persoana vizată, reprezentanții legali ai persoanelor vizate, partenerii contractuali ai operatorului, centrul de coordonare, furnizori medicali, autorități publice centrale/locale, societăți de asigurare și reasigurare. De asemenea, Asigurații/Coasigurații sunt de acord ca să se supună unor examene medicale la cererea Asigurătorului și să elibereze de răspundere pentru păstrarea secretului profesional pe medicii care îl vor investiga. În cazul producerii unui eveniment asigurat, împuternicesc Asigurătorul să facă toate demersurile pentru obținerea documentelor necesare stabilirii Indemnizației de asigurare, pe lângă medicii care i-au tratat și pe lângă autorități

