

Înainte de completarea prezentului formular și furnizarea de date cu caracter personal, este necesar să fii de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal. Fără acest acord, Asiguratorul Asirom nu își poate îndeplini obligațiile din contractul de asigurare. Vă rugăm să citiți cu atenție descrierea acoperirilor.

Înrolare: Până pe 20.12.2022 pentru perioada: 01.01.2023 – 30.09.2023

- Acoperire ambulatoriu nelimitat doar pentru:
 - **conditii acute (boala sau accident);**
 - **pusee acute ale unor boli cronice sau afectiuni preexistente;**
 - **urgente medicale (camera de garda) care nu pun viata în pericol (boala sau accident)**

- Acoperire suplimentara (limitata):

-monitorizare boli cronice si afectiuni pre-existente - în limita a 2000 RON/an asigurare, acoperire 100% în rețea și 100% în afara ei

- Acoperire spitalizare(limitata): :

-spitalizare si interventii chirurgicale - In limita a 10000 RON/an asigurare, acoperire 100% in retea si 100% in afara ei
Toate costurile efectuate in regim despitalizare, cum ar fi : cazarea, consultatii medicale, analizedelaborator, investigatii magistice si functionale, interventii chirurgicale, medicamente, consumabile si dispozitive medicale furnizate in regim de spitalizare.

- Acoperire boli grave(limitata):

-in limita a 20.000 RON/an asigurare. Decontarea se face cu rambursarea costurilor) in baza dosarului de dauna. Se acorda ramburs pentru diagnosticarea pentru prima dată, în perioada de valabilitate a contractului de asigurare, a Asiguratului / Coasiguratului cu una dintre urmatoarele afectiuni :Tumora benigna la creier,Coma,Bypass coronarian, Insuficienta renala cronica, Cancer, Transplant de organe majore, Accident vascular cerebral. **Se aplica o perioada de asteptare de 90 de zile de la data intrarii in asigurare doar pentru Acoperirea boli grave.**

Prima de asigurare 136 lei / luna /persoana asigurata / plata lunara / pentru un numar de minim 500 asigurati

Eligibilitate: Pot beneficia de asigurare privata de sanatate doar membri CNP, cu varsta de pana la 70 de ani impliniti si Familia unui membru; coasigurat: soțul/soția cu vârsta de maxim 65 de ani la intrarea în asigurare, copiii Asiguratului, cu vârsta cuprinsă între 1 și 18 ani sau până la 25 ani, dacă aceștia își desfășoară studiile într-o unitate de învățământ de zi acreditată de Ministerul Educației și Cercetării și sunt în întreținerea părinților, la data începerii asigurării; Coasiguratul trebuie să fie persoană cu cetățenie română sau cu rezidență în România;

Subsemnatul, nume _____ prenume _____
având gradul profesional de _____, cod numeric personal: _____, membru CNP,
angajat la IPJ / Unitatea: _____, Ordonator Tertiar (Structura care efectueaza plata):
_____, confirm ca sunt de acord cu inscrierea / cotinuarea in polita de asigurare GrupMed, negociata de CNP,
conform tabelului de mai jos

Nume prenume	Titular / sot / sotie /copil	Cod numeric personal	Telefon / email	Semnatura

DA, doresc sa beneficiaz de acoperirile oferite prin polita de asigurare Grup Med negociata de CNP si mandatez Angajatorul sa faca demersurile necesare si sa imi retina din salariu echivalentul lunar al primelor aferente planului de asigurare **Asirom Grup med 136 lei luna** x _____ asigurati = _____ lei in total lunar conform tabelului completat mai sus, respectiv sa vireze aceste sume catre Asigurator in numele meu.

Date de contact obligatorii : e-mail _____, numar telefon _____

DA, inteleg faptul ca, in cazul in care prima de asigurare nu poate fi retinuta din orice motiv de angajatorul meu din salariu, va trebui sa achit eu direct prima de asigurare in baza decontului primit de la broker in caz contrar polita de asigurare urmand a fi reziliata fapt ce va face ca eu sau familia mea sa nu mai beneficieze de acoperirea serviciilor medicale.

Data _____ Semnătura _____

Mentiuni:

- + Va rugam sa trimiteti acest formular completat corect si lizibil in forma scanata la adresa de mail asigurare.cnp@leaderteam.ro
- + Obligatia de comunicare a adresei de email, respectiv a numarului de telefon rezulta din necesitatea corespondentei privind documentatia tehnica de utilizare a produsului de asigurare.
- + Perioada asigurata începe in luna urmatoare datei de inscriere, solicitarile se pot face pana pe 20 ale lunii, iar angajamentul de plată rămâne valabil până la terminarea contractului de asigurare cadru incheiat de CNP.
- + Asiguratul/Contractantul semnatar al contractului de asigurare pune la dispoziția Asigurătorului, prin intermediul Brokerului, datele cu caracter personal ale celorlalți Asigurați, acestea fiind imperios necesare pentru încheierea poliței de asigurare și pentru derularea contractului de asigurare. Asiguratul/Contractantul semnatar al contractului de asigurare garantează că datele cu caracter personal transmise Brokerului sunt corecte si că au fost obținute de la persoanele Asigurate, Asiguratorul recepționându-le și prelucrându-le în scopul emiterii contractului de asigurare, temeiul prelucrării fiind contractul de asigurare și legea.
- + Prin semnatura persoanele care au optat pentru asigurare mai sus își exprimă acordul în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și medical fara de care Asiguratorul si Brokerul nu isi pot indeplini obligatiile contractuale. Detalii privind modul in care Asiguratorul si Brokerul prelucreaza datele cu caracter personal pot fi gasite accesand pentru Asirom <https://asirom.ro/politica-de-securitate-a-prelucrarii-datelor-cu-caracter-personal> si Leader Team Broker <https://leaderteam.ro/protectia-datelor/>
- + Se aplica Conditii Contractuale GrupMED_Versiunea 6 / Ianuarie 2020
- + Oferta pentru perioada: 01.01.2023 – 30.09.2023 este valabila pentru membrii noi
- + Prima de asigurare 136 lei / luna /persoana asigurata / plata lunara / pentru un numar de minim 500 asigurati, daca acest prag scade tariful devin 142.06 lei /luna/asigurat.

Departament Daune Leader Team Broker - suport in caz de daune medicale complexe

Marius CONSTANTINESCU

DIRECTOR DAUNE

M: +40 775 187 833

E : marius.constantinescu@leaderteam.ro

W: www.leaderteam.ro