



Szervezeti egység:
Kockázati személybiztosítás -
fejlesztési csoport

Ország:
Magyarország

Szimba tanuló balesetbiztosítás

2017/2018-as tanév

Újdonságok és fontos információk









Szimba - 2017/2018-as tanév Újdonságok

- ❑ **DUPLA biztosítási összeg szolgáltatást nyújtunk az intenzív osztályon történő ellátás esetén a baleseti kórházi- és a kórházi napi térítés kockázatokra,**
- ❑ **módosítottuk a műtétek besorolását: 100% - 50% - 25% - 15% - nem térített kategóriák**
- ❑ **Szimba szolgáltatási igényt már online is be lehet jelenteni**

**A csomagok sorrendje (A-F),
a kockázatok száma (12),
a szolgáltatási összegek és
a csomagok díja nem változik!**

A SZIMBA TANULÓ BALESETBIZTOSÍTÁS SZOLGÁLTATÁSAI (Ft) 2017/2018-AS TANÉV

SZIMBA CSOMAGOK		A	B	C	D	E	F
	CSONTTÖRÉS, CSONTREPEDÉS Maradandó fog törése	30 000	25 000	15 000	10 000	6 000	4 000
	SPECIÁLIS BALESETEK SZÚRT, VÁGOTT SÉRÜLÉSEK, állati harapások, áramütés, kullancs-csípés okozta encephalitis/Lyme-kór	30 000	25 000	10 000	10 000	0	0
	FERTŐZŐ BETEGSÉGEK rotavírus, salmonella, agyvelő-, agyhártyagyulladás	10 000	10 000	10 000	0	0	0
	SPECIÁLIS MŰTÉTEK vakbél-, lágyéksérv, garatmandula- műtét	10 000	10 000	0	0	0	0
	KÓRHÁZI NAPI TÉRÍTÉS ÚJ! Intenzív osztályon DUPLA szolgáltatás	1 500	1 000	600	450	300	0
	ÉGÉSI SÉRÜLÉS	400 000	300 000	200 000	100 000	50 000	50 000
	BALESETI MŰTÉTI TÉRÍTÉS	250 000	150 000	120 000	75 000	60 000	30 000
	BALESETI KÓRHÁZI NAPI TÉRÍTÉS ÚJ! Intenzív osztályon DUPLA szolgáltatás	3 500	2 000	1 000	750	600	500
	BALESETI KÖLTSÉGTÉRÍTÉS	250 000	200 000	150 000	75 000	60 000	40 000
	BALESETI EREDETŰ MARADANDÓ EGÉSZSÉGGÁROSODÁS	2 500 000	1 500 000	1 200 000	550 000	400 000	400 000
	KÖZLEKEDÉSI BALESETI EREDETŰ MARADANDÓ EGÉSZSÉGGÁROSODÁS	1 500 000	1 000 000	800 000	500 000	300 000	250 000
	BALESETI HALÁL	500 000	500 000	400 000	300 000	300 000	300 000
ÉVES DÍJ (Ft/fő/év)		10 000	7 000	5 000	3 000	2 000	1 000

Szimba - 2017/2018-as tanév

Újdonságok

❑ Szimba Kalauz:

- ✓ új fotó („kisfiú”),
- ✓ új színvilág,
- ✓ új szolgáltatás kiemelések,
- ✓ keresztértékesítéshez Generali Mylife
életbiztosítás díjátvállalás kiegészítő biztosítással

❑ Aktualizált Szimba érvek

❑ Aktualizált Szimba - Állami balesetbiztosítás összehasonlítása

❑ Aktualizált Szimba újdonságokat összefoglaló ppt

Szimba - 2017/2018-as tanév Újdonságok



♥ SZIMBA-KALAUZ
2017/2018-AS TANÉV

BIZTONSÁG

minden

pillanatban



MIÉRT ÉRDEMES SZIMBA CSOPORTOS TANULÓ BALESET-BIZTOSÍTÁST VÁLASZTANI?

- ✓ bölcsődés, óvodás és iskolás gyerekek részére
- ✓ 0-25 éves korig megköthető
- ✓ biztosítási védelem napi 2 forinttól
- ✓ 6 szolgáltatási csomag
- ✓ 24 órás biztosítási védelem
- ✓ bel- és külföldön érvényes
- ✓ jól kiegészíti az állami gyermekbiztosítást

Hogyan igényelhető a Szimba biztosítás?

■ JELÖLJE MEG A VÁLASZTOTT CSOMAGOT, TÖLTSE KI ES IRJA ALA A SZIMBA VÁLASZKÁRTYÁT!

■ A választott csomag díját, valamint az Ön által kötött Válaszkártyát a Szimba Ügyfélszolgálatval együtt kérjük juttassa el az ajánlattevő intézmény tanuló baleset-biztosításának kezelésével megbízott munkatársához.

A Szimba tanuló balesetbiztosításról és a biztosítási feltételekről tájékoztatást kaphat a generali.hu oldalon, a Telefonos Ügyfélszolgálat +36 1 452 3333-as telefonszámán, a Generali Biztosító Zrt. bármely értékesítési egységén, ügyfélszolgálatán, illetve az oktatási-, vagy a nevelő-gondozó (ajánlattevő) intézményben.

Szolgáltatási igény az alábbi címre küldhető be: generali.hu@generali.com, vagy Generali Biztosító Zrt. 7602 Pécs, Pf. 888. Fax: 06 1 451 3857

Szolgáltatási igényét elindíthatja a generali.hu oldalon is.



A SZIMBA TANULÓ BALESETBIZTOSÍTÁS SZOLGÁLTATÁSAI (Ft) 2017/2018-AS TANÉV

SZIMBA CSOMAGOK	A	B	C	D	E	F
CSONTTÖRÉS, CSONTREPEDÉS Maradandó fog törése	30 000	25 000	15 000	10 000	6 000	4 000
SPECIALIS BALESETEK SZÜRT, VÁGOTT SÉRÜLÉSEK, állati harapások, áramütés, kullancs-cálpés okozta encephalitis/Lyme-kór	30 000	25 000	10 000	10 000	0	0
FERTŐZŐ BETEGSÉGEK rotavírus, salmonella, agyvelő-, agyhártyagyulladás	10 000	10 000	10 000	0	0	0
SPECIALIS MŰTÉTEK vakbél-, lágyékserv, garatmandula- műtét	10 000	10 000	0	0	0	0
KÖRHÁZI NAPI TERÍTÉS UJ! Intenzív osztályon DUPLA szolgáltatás	1 500	1 000	600	450	300	0
EGÉSI SÉRÜLÉS	400 000	300 000	200 000	100 000	50 000	50 000
BALESETI MŰTÉTI TERÍTÉS	250 000	150 000	120 000	75 000	60 000	30 000
BALESETI KÖRHÁZI NAPI TERÍTÉS UJ! Intenzív osztályon DUPLA szolgáltatás	3 500	2 000	1 000	750	600	500
BALESETI KÖLTSGÉTERÍTÉS	250 000	200 000	150 000	75 000	60 000	40 000
BALESETI EREDETŐ MARADANDÓ EGÉSZSÉGGÁROSODÁS	2 500 000	1 500 000	1 200 000	550 000	400 000	400 000
KÖZLEKEDÉSI BALESETI EREDETŐ MARADANDÓ EGÉSZSÉGGÁROSODÁS	1 500 000	1 000 000	800 000	500 000	300 000	250 000
BALESETI HALÁL	500 000	500 000	400 000	300 000	300 000	300 000
ÉVES DÍJ (Ft/fő/év)	10 000	7 000	5 000	3 000	2 000	1 000

A választott Szimba-csomag

Kedves Szülő! Kérjük, hogy töltse ki a Válaszkártyát és az annak részét képező Szimba Ügyfélszolgálat, és együtt küldje vissza az ajánlattevőnek.

SZIMBA VÁLASZKÁRTYA 2017/2018-as tanév

Az Intézmény (ajánlattevő) neve: _____
 Biztosított neve, csoport/osztály megnevezése: _____
 Születési dátum: ____ év ____ hó ____ nap Neme: Férfi Nő
 Születési dátum: ____ év ____ hó ____ nap
 Név: _____
 Születési dátum: ____ év ____ hó ____ nap
 Lakcíme: _____
 Vezetékes vagy mobiltelefon szám: _____
 E-mail címe: _____

Jelen nyilatkozat aláírásával a Szimba tanuló balesetbiztosítására irányadó biztosítási feltételeknek a „Pótlási Törvény- Könyvről” kinyomtatott példány „Rendelkezések” című fejezetében foglaltakkal kifejezett elfogadom.

Választott Szimba-csomag: A B C D E F

Dátum, _____, 201__ __. hó ____ nap.

Biztosított / kiskorú biztosított esetén szülő (törvényes képviselő) aláírása

SZIMBA ÜGYFÉLKÁRTYA 2017/2018-as tanév

Intézmény (ajánlattevő) neve: _____
 Biztosított neve, csoport/osztály: _____
 Születési dátum: ____ év ____ hó ____ nap
 Név: Férfi Nő
 18 év alatti (kiskorú) biztosított esetén szülő (törvényes képviselő) neve: _____
 Biztosított / kiskorú biztosított esetén szülő (törvényes képviselő) aláírása: _____

Választott csomag: _____
 Szolgáltatási igény megnevezése: _____
 A Szimba Ügyfélszolgálat nem tartozik a szolgáltatás biztosítójához.
 Kiegészítő: _____
 Biztosításkövető: _____
 Biztosításkövető telefonszáma: _____
 Biztosításkövető aláírása: _____

Ny.sz.: 18025

Már most gondoljon gyermeke továbbtanulására!

- Gondolt már arra, hogy összességében mennyibe kerül majd gyermeke taníttatása?
- Szeretne segíteni az első lakás megvásárlásában?
- Hány év van még addig?
- Minden körülmények között meg tudja valósítani?

További információért keresse fel a generali.hu/mylife oldalt!



Válassza a Generali MyLife életbiztosítást átjáróvala kiegészítő biztosítással!

Telefonszámom és / vagy e-mail címem megadásával hozzájárulok ahhoz, hogy a Generali Biztosító Zrt. a megadott elérhetőségeken keresztül biztosítási szerződéseim megkötésével, kezelésével és esetleges megszüntetésével, szolgáltatási, kármegelőzési igényemmel, kármegelőzéssel kapcsolatban, valamint a következő biztosítási időszakokra várható díjokról elektronikus úton információkat küldjön és ebből a célból elérhetőségi adataimat kezelje azon időtartam alatt, ameddig a biztosítási szerződésből eredően igény érvényesíthető. Vállalom továbbá, hogy az e-mail címem/telefonszámomban beküldözött változást – az információk illetékesen személyhez Juttatásának elkerülése érdekében – SIM-kanapon belül a biztosítónak írásban bejelentem.

Hozzájárulok ahhoz, hogy a Generali Biztosító Zrt. (székhelye: 1066 Budapest, Teréz körút 42-44.) az általam megadott személyes adataikat közvetlen üzletszerzés céljából, a hozzájárulásom visszavonásig kezelje, és a részemre elektronikus levélküldés, vagy az az egyéni kommunikációs eszközön átján gazdasági reklámot küldjön, továbbá a megadott elérhetőségeimen üzletszerzési céllal megkeressen. Egyúttal kijelentem, hogy ezen nyilatkozatomat önkéntesen és megfelelő tájékoztatás hiányában tettem meg.

Az adatkezelés hozzájárulásom alapul, melynek megadása önkéntes. A reklámok közvetlen megkezelés módszerével történő küldésének a megítélésére, illetleg a hozzájárulás visszavonására bármikor indokoltas nélkül, az alábbi címeiken, illetve a Generali Biztosító Zrt. bármelyik ügyfélszolgálatán – név, születési dátum megadásával – van lehetőség: generali.hu@generali.com elektronikus levélküldés címen, e-mailben kapott üzenetek esetén pedig a kiszakozas@generali.com címen, vagy postai küldeményként a Generali Biztosító Zrt., 7602 Pécs, Pf. 888 címen. Az adatok megismerésére, adatfeldolgozás igénybevételére, az adatkezeléssel kapcsolatos tájékoztatásra, valamint az adatkezeléssel kapcsolatos jogokra és azok érvényesítésére az Ügyfélszolgálat és a biztosítási szerződésre vonatkozó általános rendelkezések című dokumentumban foglaltak megfelelően irányadók.

Dátum, _____, 201__ __. hó ____ nap.

Biztosított / kiskorú biztosított esetén szülő (törvényes képviselő) aláírása

Szimba - 2017/2018-as tanév Szerződés kötés

PartnerPortálon

Szimba online / offline ajánlatkészítő programmal

biztosítotti névsor készítő és ellenőrző munkafüzet

használatával: SzimbaNevjegyzek_v50.xls

FONTOS!

Amennyiben az ajánlattevő nem járul hozzá az online ajánlatkötéshez, a PartnerPortálon akkor is elkészíthető offline az ajánlat a felületen.

A folyamat végén ekkor is meg kell nyomni a „beküldés” gombot, így az ajánlati adatok – tehát a névsor is – automatikusan továbbításra kerülnek a biztosítástechnikai rendszerbe.

Az ajánlati adatok beküldése mellett a teljes ajánlati pdf dokumentációt (ajánlat, biztosítotti névsor, utólag adott nem számlázott kedvezmény nyilatkozat) ki kell nyomtatni, és eredeti aláírással be kell küldeni a Generali Biztosító Zrt. levelezési címére: 7602 Pécs, Pf. 888.(a DKK-ba)

Szimba - 2017/2018-as tanév Szerződés-kötés

Nincs nyomdai ajánlat és feltétel!

KÉZI AJÁNLAT ÉS MELLÉKLETEINEK ELKÉSZÍTÉSE

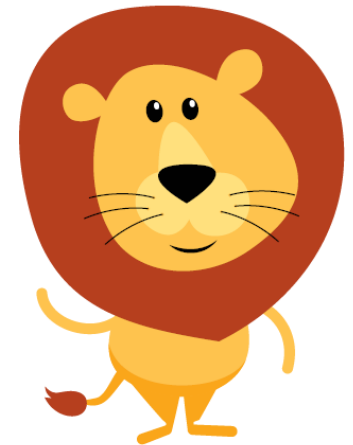
Az ÚJ (!) bianco kézi pdf ajánlatot (ny.sz.19723) három példányban ki kell nyomtatni, és értelemszerűen kitölteni, aláírni, különös tekintettel a Nyilatkozatokra!

Az ajánlat mellékletei / ki kell nyomtatni és át kell adni az ügyfél részére:

- **Szimba tanuló balesetbiztosítás feltételei (TANF17) (ny.sz.19727),**
- **Az ajánlat aláírásakor hatályos Ügyféltájékoztató és a biztosítási szerződésre vonatkozó általános rendelkezések,**
- **Terméktájékoztató Szimba tanuló balesetbiztosítás (2017/2018-es tanév) (ny.sz. 19730),**
- **Szimba tanuló balesetbiztosítás kézi biztosított névsor (2017/2018) (ny.sz. 19728),**
- **Kedvezmény nyilatkozat Szimba tanuló balesetbiztosításhoz (kézi, ha szükséges) (ny.sz.19722).**

2017-ben a Generali névvel másként, kicsit élményszerűbben találkozunk majd a nevelési és oktatási intézmények: mind a pedagógusok, mind a gyermekek, és rajtuk keresztül a szülők is.

A Generali a Biztonságért Alapítvány által gyermekeknek kiírt rajzpályázat és az intézményi pályázati kiírások a 2017. április első hetében lesznek elérhetők és letölthetők a <http://www.generali.hu/alapitvany> címen.



Köszönöm a figyelmet!

Elérhetőségek:

Kockázati személybiztosítás – fejlesztési csoport

Szász Éva

eva.szasz@generali.com

