



CROATIA® zdravstveno osiguranje

CROATIA zdravstveno osiguranje d.d.
Savska cesta 41/XVIII, 10 000 Zagreb
www.czo.hr



Zagreb, 30.05.2016. godine

Broj: 1195/16



Poštovani,

zahvaljujemo na povjerenju koje ste nam iskazali ugovaranjem police dopunskog zdravstvenog osiguranja.

Obavještavamo Vas da od 01. srpnja 2016. godine stupaju na snagu novi Opći uvjeti dopunskog zdravstvenog osiguranja kojima je ukinuto pokriće doplata za dopunsku B listu lijekova HZZO-a te se isto više ne nalazi niti u slobodnoj prodaji.

Slijedom navedenog, a kako bismo Vam osigurali pokriće svih ostalih participacija izuzev dopunske B liste lijekova nudimo Vam osiguranje uz premiju koja iznosi 89,00 kn mjesečno.

Kako bismo mogli postupati sukladno novim okolnostima, molimo Vas da popunite priloženi upit te nam isti vratite putem frankirane kuverte i time izrazite svoj stav vezano uz nastavak osiguranja u CROATIA zdravstvenom osiguranju d.d. Rok za besplatnu dostavu odgovora je 8 dana od dana zaprimanja ovog dopisa.

Zahvaljujemo još jednom na ukazanom povjerenju i stojimo Vam na raspolaganju za sve potrebne informacije.

S poštovanjem,

CROATIA zdravstveno osiguranje d.d.

008170-008170



Broj police: [redacted]

Nastavno na upit CROATIA zdravstvenog osiguranja d.d. dajem sljedeću izjavu:

Vaš odgovor označite znakom X

☐

1. nastavljam osiguranje prema novoj ponudi dopunskog zdravstvenog osiguranja (osnovno pokriće) po premiji od 89,00 kn mjesečno.

☐

2. raskidam ugovor o dopunskom zdravstvenom osiguranju

Datum

Potpis