

Sampo Smeds, puh. 010 503 5558

11.8.2017

1

Helsingin Kaupunki/Sosiaali-
Ja Terveystieteidenkeskus/Peso
Ostolaskut PI 7327
00099 HGIN KAUPUNK

RYHMÄVAKUUTUSKOKONAISUUS

Saamiemme tietojen perusteella ehdotamme Teille tässä vakuutusehdotuksessa esitettyjä vakuutuksia.

Ennen vakuutusehdotuksen hyväksymistä teidän tulee tutustua tuote-selosteisiin, niissä kerrotaan tiivistetysti tuotteen sisältö.

Muistattehan merkitä ehdotuksessa mahdollisesti mukana olevien henkilövakuutusten edunsaajat sekä pankkiyhteystietonne niille varattuihin kohtiin.

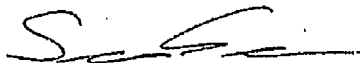
Vakuutukset tulevat voimaan aikaisintaan, kun Fennia on saanut tiedon, että olette hyväksynyt vakuutusehdotuksen ja kun mahdolliset terveys selvitykset on palautettu.

Terveys selvityksen tiedot voivat vaikuttaa henkilövakuutusten myönnettävyyteen tai vakuutuksen kattavuuteen.

Tarvittaessa vastaan mielelläni kysymyksiinne, puh. 010 503 5558.

Ystävällisin terveisin

FENNIA
Suurasiakasyksikkö



Sampo Smeds

LIITTEET Esite, Yrityksen vapaaehtoiset henkilö- ja matkavakuutukset

Sampo Smeds, puh. 010 503 5558

11.8.2017

2

Helsingin Kaupunki/Sosiaali-
Ja Terveystieteidenkeskus/Peso
Ostolaskut PI 7327
00099 HGIN KAUPUNKAsiakasnumero 2734295
Ehdotettu alkamispäivä 10.8.2017**RYHMÄVAKUUTUSKOKONAISUUS****Vakuutusmäärä**
(Arvo/euroa) **Vuosimaksu**
(euroa)**MATKAVAKUUTUKSET****Perusmatkavakuutus****Vakuutettuna 10 henkilöä**Voimassa ulkomaan lomamatkoilla enintään 3 kuukautta
matkan alkamisesta.Vakuutusehdoista poiketen vakuutus kattaa myös ne henkilöt,
jotka eivät kuulu Suomen Kelan piiriin.**Matkustajavakuutus****592,58**Tapaturman tai matkasairauden aiheuttamat hoitokulut, matkan
peruuntuminen ja keskeytyminen korvataan ilman
euromääräistä ylärajaa.Matkasairaudet korvataan 90 päivää hoidon alkamisesta ja
tapaturmat 3 vuotta tapaturman sattumisesta.**Muuta vakuutusopimukseen liittyvää**

Vakuutus voi päättyä, jos vakuutettu ei enää kuulu vakuutettuun ryhmään.

VAKUUTUSTEN VUOSIMAKSU**Ehdotetun vakuutuskokonaisuuden vuosimaksu yhteensä****592,58**

Maksut maksetaan yhdessä erässä.

Vakuutuskokonaisuudessa on otettu huomioon seuraavat alennukset/korotukset (alennukset eivät koske sairauskuluvakuutuksia):

Maksutapa-alennus 2.5 %

Alennukset/korotukset lasketaan peräkkäisinä laskutoimituksina. Jos niitä on useita, seuraava alennus/korotus lasketaan jo alennetusta/korotetusta maksusta.

Ehdotus on voimassa 25.8.2017 asti.

Jos tässä ehdotuksessa ehdotetut vakuutukset tai osa niistä ei tule voimaan, voi se vaikuttaa joihinkin asiakasetuihin ja vakuutusmaksun alennusprosentteihin. Etujen poistuminen ja alennusprosentin pieneneminen voi korottaa vakuutusmaksua.

VAKUUTUSEHDOTUKSEN HYVÄKSYMINEN

Hyväksyn tämän vakuutusehdotuksen. Minulle on selostettu vakuutusten keskeinen sisältö olennaisine rajoituksineen ja annettu vakuutuksista kertovat esitteet.

Paikka ja aika

Vakuutuksenottajan/-ottajien allekirjoitus ja nimenselvennys

Olkaa hyvä ja täyttäkää myös alla olevat tiedot:

tilinumero IBAN -muodossa

Puh. ja sähköpostiosoite

EH4307079358

