***DOHODA O PŘISTOUPENÍ K POJIŠTĚNÍ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI OD OSPEA***

*Já, ……………………………..……….…., r.č.……………………..…, zaměstnán jako ……………., uzavírám dohodu na přistoupení k pojištění pracovní neschopnosti počínaje dnem ……..*

*Zavazuji se zasílat měsíčně částku stanovenou smlouvou o skupinovém úrazovém pojištění, a to nejpozději 15. den v měsíci předcházejícímu pojištěnému měsíci (platba tedy musí přijít předem) na účet OSPEA* ***184785630/0300****, jako variabilní symbol je nutno dát rodné číslo pro identifikaci platby.*

*Souhlasím, že pokud neuhradím stanovenou částku včas ani po urgenci ze strany vedení OSPEA, bude pojištění ukončeno mé osobě i rodinným příslušníkům a nové uzavření pojištění bude možné až 12 měsíců po ukončení pojištění.*

*Dále beru na vědomí , že dle smlouvy o skupinovém pojištění:****“Pojistit je možné plnoleté členy pojistníka, včetně jejich plnoletých, výdělečně činných dětí a životních partnerů, pokud ještě nedosáhli 65. roku života.***

***Pojistit není možné osoby, které během posledních 5 let před přijetím do skupinové smlouvy více než čtyři týdny nepřetržitě užívaly léčiva na lékařský předpis a během posledních 5 let před přijetím do skupinové smlouvy byly v lékařském ošetření z důvodu některé z následujících nemocí: psychická onemocnění (např. deprese), onemocnění srdce a krevního oběhu (např. vysoký krevní tlak), nádorová onemocnění, několikatýdenní onemocnění pohybového ústrojí (např. záda, kolena), diabetes mellitus, HIV.“***

*Dále jsem obeznámen s tím, že jak začátek, tak i konec pracovní neschopnosti jsem povinen nahlásit na pojišťovnu do 10 dní.*

***Veškeré informace k pojištění, pomoc s formuláři a řešením plnění v rámci pojistky:***

* ***je možno volat p. Ing Karlu POLÁCHOVI 777 344 420***
* ***mail :*** [polach.karel@insia.com](mailto:ala.dvorak@centrum.cz)

***Kopii neschopenky odeslat mailem na pojišťovnuMetLife:***

* ***!!!!!!!!!!****mail:* [bela.bursova@metlife.cz](mailto:bela.bursova@metlife.cz)**!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!**

***NEBO POŠTOU***

***MetLife, p.Bursová, Purkyňova2121/3, Praha 1, 110 00***

***Potvrzuji, že jsem tuto dohodu četl bez časové tísně, obsahu jsem porozuměl a souhlasím s podmínkami, které jsou obsaženy v této dohodě.***

*V Praze dne …….. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*podpis*