

**RÁMCOVÁ POISTNÁ ZMLUVA  
PRE POISTENIE SCHOPNOSTI SPLÁCAŤ ÚVER  
č. 500.018**

uzatvorená podľa § 788 a nasl. zák. č. 40/1964 Zb., Občianskeho zákonníka v platnom znení

Zmluvu uzatvárajú spoločnosti:

**PROFI CREDIT Slovakia, s.r.o.**

so sídlom: Pribinova 25, 824 96 Bratislava

IČO: 35 792 752

DIČ: 2021509270

IČ DPH: SK2021509270

zapísaná: v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd.: Sro, vložka č. 22160/B

zastúpená: Richard Lörincz, konateľ

Ing. Miroslav Jurenka, konateľ

ďalej len „poistník“

na strane jednej

a

**MetLife Europe Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu**

so sídlom: Pribinova 10, 811 09 Bratislava, Slovenská republika

IČO: 47 257 105

DIČ: 2020411811

IČ DPH: SK7020000702

právna forma: organizačná zložka podniku zahraničnej osoby

zapísaná: v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Po, vložka 2699/B

organizačná zložka MetLife Europe Limited, sídlo: Lower Hatch Street, On Hatch 20, Dublin, Írsko, zapísaná v Írskom Registri Spoločností v Dubline pod č. 415123

zastúpená: Ing. Pavol Dorčák, na základe poverenia

Ing. Václav Borš, na základe poverenia

ďalej len „poisťovňa“ alebo „poisťovateľ“

na strane druhej

(poistník a poisťovateľ ďalej tiež „zmluvné strany“ alebo „zmluvná strana“)

**OBSAH ZMLUVY**

- Článok 1 Úvodné ustanovenia
- Článok 2 Všeobecné ustanovenia
- Článok 3 Začiatok a doba platnosti zmluvy
- Článok 4 Súbory poistenia
- Článok 5 Podmienky pre vznik poistenia
- Článok 6 Začiatok a koniec poistenia, poistné obdobie
- Článok 7 Poistné

- Článok 8 Dôsledky neplatenia poistného, omeškanie s platbami
- Článok 9 Zmeny poistenia
- Článok 10 Podmienky pre likvidáciu poistnej udalosti
- Článok 11 Poistné plnenie
- Článok 12 Oprávnenie poisťovateľa zisťovať a preskúmať zdravotný stav poisteného
- Článok 13 Výluky z poistného plnenia
- Článok 14 Povinnosti poisteného
- Článok 15 Povinnosti poistníka
- Článok 16 Povinnosti poisťovateľa
- Článok 17 Zánik poistenia
- Článok 18 Odklad splácania mesačných splátok úveru
- Článok 19 Adresy a oznámenia
- Článok 20 Záverečné ustanovenia

## PRÍLOHY

- Príloha č. 1 Poistné podmienky Poisťovateľa (Všeobecné poistné podmienky poistenia „Credit Life“, Osobitné poistné podmienky pre pripoistenie pre prípad úplnej trvalej invalidity „Credit Life“, Osobitné poistné podmienky pre pripoistenie pre prípad úplnej dočasnej invalidity „Credit Life“)
- Príloha č. 2 Prehľad poistného krytia (vzor)
- Príloha č. 3 Oznámenie poistnej udalosti (Poistné hlásenie) (vzor)
- Príloha č. 4 Formulár o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy
- Príloha č. 5 Prihláška do poistenia (vzor)

Prílohy č. 1 až 5 tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy.

## Článok 1 Úvodné ustanovenia

- 1.1 Táto poisťná zmluva upravuje vzájomné práva a povinnosti zmluvných strán pri poisťovaní klientov poisťníka, ktorí majú na základe Zmluvy o spotrebiteľskom úvere (ďalej aj „Zmluvy o úvere“) uzatvorenej s poisťníkom schválené čerpanie úveru.
- 1.2 Pre poistenie, ktoré dojednávajú poisťovateľ a poisťník, platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poisťné podmienky poistenia „Credit Life“, Osobitné poisťné podmienky pre pripoistenie pre prípad úplnej trvalej invalidity „Credit Life“, Osobitné poisťné podmienky pre pripoistenie pre prípad úplnej dočasnej invalidity „Credit Life“, (spoločne ďalej len „Poisťné podmienky poisťovateľa“) a Prehľad poisťného krytia, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poisťnej zmluvy, ustanovenia tejto poisťnej zmluvy, ako aj ďalšie všeobecne záväzné predpisy. V prípade rozporu medzi ustanoveniami jednotlivých citovaných dokumentov budú mať prednosť v poradí najprv kogentné ustanovenia Občianskeho zákonníka a ostatných všeobecne záväzných právnych predpisov Slovenskej republiky, potom ustanovenia tejto poisťnej zmluvy, potom ustanovenia poisťných podmienok poisťovateľa a napokon dispozitívne ustanovenia Občianskeho zákonníka a ostatných všeobecne záväzných právnych predpisov.

## Článok 2 Všeobecné ustanovenia

- 2.1 Na účely tejto poisťnej zmluvy sa jednotlivé pojmy vymedzujú takto:
  - a\ Poisťník – PROFI CREDIT Slovakia, s.r.o., ktorá s poisteným uzatvorila Zmluvu o spotrebiteľskom úvere
  - b\ Čakacia lehota – obdobie v dĺžke 30 po sebe idúcich kalendárnych dní od dátumu vzniku škodovej udalosti pre prípad Úplnej dočasnej invalidity;
  - c\ Čerpanie úveru – deň, v ktorom poistený čerpal úver;
  - d\ Klient – fyzická osoba, ktorá má s Poisťníkom uzatvorenú úverovú zmluvu;
  - e\ Koniec poistenia – okamih, ktorým zaniká povinnosť poisťovateľa poskytnúť poisťné plnenie v prípade vzniku poisťnej udalosti a právo poisťovateľa na poisťné podľa tejto poisťnej zmluvy;
  - f\ Oprávnená osoba – v zmysle tejto poisťnej zmluvy poisťník, ktorému vzniká v prípade poisťnej udalosti z poistenia pre prípad Straty života, poistenia pre prípad Úplnej trvalej invalidity, poistenia pre prípad Úplnej dočasnej invalidity právo na výplatu poisťného plnenia.
  - g\ Poistený – klient poisťníka, na ktorého život, zdravie alebo finančnú stratu sa vzťahuje poistenie podľa tejto poisťnej zmluvy a ktorý spĺňa podmienky pre vznik poistenia podľa článku 5 tejto poisťnej zmluvy;
  - h\ Poisťná udalosť - náhodná skutočnosť, s ktorou je spojený vznik povinnosti poisťovateľa poskytnúť Poisťné plnenie v súlade s uzatvorenou poisťnou zmluvou;
  - i\ Poisťná zmluva (ďalej tiež „zmluva“, „poisťná zmluva“ alebo „Rámcová zmluva“) – táto Rámcová poisťná zmluva č. 500.018, uzatvorená podľa §788 a nasl. Občianskeho zákonníka;
  - j\ Poisťné plnenie - suma, ktorá je podľa uzatvorenej poisťnej zmluvy vyplatená oprávnenej osobe, ak nastane poisťná udalosť;
  - k\ Poisťné podmienky Poisťovateľa – Poisťné podmienky Poisťovateľa, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poisťnej zmluvy ako jej Príloha č. 1;
  - l\ Poisťovateľ – MetLife Europe Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu, ktorá s poisťníkom uzatvorila poisťnú zmluvu;
  - m\ Pracovná neschopnosť (ďalej tiež „úplná dočasná invalidita“, alebo „PN“) - celková lekársky konštatovaná neschopnosť poisteného vykonávať akúkoľvek profesijnú činnosť, ktorá mu zabezpečuje príjem, mzdu, zárobok alebo zisk, spôsobená úrazom alebo ochorením za podmienky, že k prvému dňu prerušenia pracovnej činnosti poistený skutočne vykonával profesijnú činnosť, ktorá mu zabezpečovala príjem, mzdu, zárobok alebo zisk;
  - n\ Prihláška – dokument, v ktorom klient vyjadruje súhlas s poistením a pristupuje k poisteniu podľa tejto poisťnej zmluvy (Príloha č.5);
  - o\ Pristúpenie k poisteniu – pristúpenie k poisteniu podľa tejto poisťnej zmluve v rozsahu vybraného Súboru poistenia uvedeného v čl. 4 bode 4.1 písm. a) až c) tejto zmluvy.
  - p\ Samostatne podnikajúca osoba – osoba vykonávajúca prácu, ktorá nespĺňa charakter závislej práce v zmysle zákona č. 311/2001 Z.z. Zákonník práce v platnom znení, a to buď osobne alebo prostredníctvom ďalších osôb na základe zmluvných občianskoprávných alebo obchodnoprávných vzťahov.
  - q\ Splátka úveru – pravidelná mesačná splátka úveru, ktorú je poistený povinný pravidelne mesačne uhrádzať v zmysle podmienok Zmluvy o úvere a ktorá predstavuje mesačnú splátku istiny i úrokov (tzv. annuita), poplatkov úveru a poisťné za poistenie schopnosti splácať úver podľa tejto poisťnej zmluvy, pokiaľ z konkrétnych ustanovení Zmluvy o úvere, na ktorú sa vzťahuje poistenie podľa tejto poisťnej zmluvy, nevyplýva inak;

- r) Škodová udalosť – náhodná udalosť v Poistnej zmluve bližšie uvedená, s ktorou môže byť spojená povinnosť Poistovateľa poskytnúť Poistné plnenie;
- s) Úplná trvalá invalidita (ďalej tiež „TI“) – úplná a nezmeniteľná strata schopnosti vykonávať akúkoľvek prácu alebo zamestnanie prinášajúce mzdu, kompenzáciu, výnos alebo zisk, po zvyšok života ako následok úrazu alebo choroby o viac ako 70 %, a ktorá je uvedená v rozhodnutí o priznaní invalidného dôchodku Sociálnou poisťovňou. V prípade celkovej a nezvratnej straty zraku oboch očí alebo straty dvoch alebo viacerých končatín (alebo rúk nad zápästím alebo chodidiel nad členkom), môže sa od čakacej doby, stanovenej v poistnej zmluve, upustiť. Za predpokladu, že sa Poistovateľ a Poistník nedohodli inak, vznik a trvanie trvalej invalidity môže uznať len lekár osobitne určený Poistovateľom;
- t) Úver – úver, ktorý poskytol poistník klientovi na základe Zmluvy o úvere;
- u) Začiatok poistenia – je deň, kedy vzniká poistenie jednotlivého Poisteného podľa tejto poistnej zmluvy, pričom týmto dňom je deň, v ktorom Poistený začal čerpať úver, alebo deň nasledujúci po pristúpení k poisteniu v prípade, že k nemu došlo po čerpaní úveru;
- v) Zamestnanec – osoba vykonávajúca prácu v pracovnom pomere, štátno-zamestnaneckom pomere, služobnom pomere alebo inom obdobnom právnom vzťahu, ktorý je zmluvne založený u zamestnávateľa so sídlom na území Slovenskej republiky;
- w) Zmluva o úvere (ďalej tiež „úverová zmluva“) – zmluva, ktorú uzavrel poistený s poistníkom, ktorej účelom je poskytnutie spotrebiteľského úveru, a v rámci ktorej je dojednané poistenie poisteného podľa tejto poistnej zmluvy;
- 2.2 Pre pojmy nedefinované v bode 2.1 platia definície uvedené v poistných podmienkach. Pre pojmy, ktoré nie sú zadané ani v poistných podmienkach poistovateľa, platia definície stanovené všeobecne záväznými právnymi predpismi.
- 2.3 Poistník ani poistený sa nepodieľa na výnosoch poistovateľa a poistenie podľa tejto poistnej zmluvy nevytvára žiadnu odkupnú hodnotu.

### Článok 3 Začiatok a doba platnosti zmluvy

- 3.1 Táto poistná zmluva nadobúda platnosť a účinnosť ku dňu jej podpisu zo strany poistovateľa a poistníka a uzatvára sa na dobu neurčitú odo dňa podpisu tejto poistnej zmluvy.
- 3.2 Túto Zmluvu je každá zo zmluvných strán oprávnená vypovedať kedykoľvek bez udania dôvodu. Výpovedná lehota je 3 mesiace a začína plynúť prvým kalendárnym dňom mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom bola výpoveď doručená druhej zmluvnej strane.
- 3.3 Zmluvné strany môžu ukončiť túto Zmluvu vzájomnou písomnou dohodou k dojednanému dňu.
- 3.4 Podľa § 802a Občianskeho zákonníka v platnom znení môže poistník od poistnej zmluvy odstúpiť, a to najneskôr do 30 dní odo dňa uzavretia poistnej zmluvy, pričom takéto oznámenie o odstúpení od poistnej zmluvy musí byť uskutočnené písomne a doručené v uvedenej 30-dňovej lehote na adresu sídla Poistovateľa. Podľa § 802a ods. 2 Občianskeho zákonníka sa prejav vôle osoby, ktorá s poistovateľom uzavrela poistnú zmluvu, urobený do 30 dní odo dňa jej uzavretia a smerujúci k jej zrušeniu, považuje za odstúpenie od zmluvy. Uvedené oznámenie o odstúpení od poistnej zmluvy je možné poistovateľovi doručiť osobne alebo prostredníctvom subjektu oprávneného doručovať zásielky.
- 3.5 Pokiaľ sa zmluvné strany nedohodli inak, ukončením platnosti tejto poistnej zmluvy podľa bodu 3.2 a 3.3. zanikajú práva a povinnosti zmluvných strán vo vzťahu k poisteniam jednotlivých poistených, ktoré boli uzatvorené počas jej platnosti. Nároky jednotlivých poistených, ktoré vznikli pred ukončením platnosti tejto zmluvy, zostávajú nedotknuté. O tejto skutočnosti bude jednotlivých poistených informovať poistník riadne a včas.

### Článok 4 Súborný zoznam poistenia

- 4.1 Poistné krytie ponúkané klientom Poistníka je nasledovné:
- poistenie pre prípad Straty života (ďalej aj „smrti“),
  - poistenie pre prípad Úplnej trvalej invalidity,
  - poistenie pre prípad Úplnej dočasnej invalidity (ďalej aj „pracovnej neschopnosti“),
- 4.2 Na základe tejto poistnej zmluvy sa dojednáva poistenie klientov poistníka, ktorí spĺňajú podmienky pre vznik poistenia uvedené v článku 5 a k poisteniu pristupujú spôsobom uvedeným v Článku 5 tejto poistnej zmluvy, a to v rozsahu súboru poistenia uvedeného v bode 4.3.
- 4.3 Súbor poistenia zahŕňa poistenie schopnosti splácať splátky úveru pre prípad smrti poisteného, pre prípad úplnej trvalej invalidity poisteného a pre prípad pracovnej neschopnosti poisteného.
- 4.4 Klienti Poistníka pristupujú k poisteniu vyslovením súhlasu s poistením podľa tejto poistnej zmluvy ako aj s poistnými podmienkami poistovateľa, ktoré tvoria prílohu tejto poistnej zmluvy platnými a účinnými v čase

pristúpenia k poisteniu, a to podpisom Zmluvy o úvere alebo podpisom dodatku k Zmluve o úvere obsahujúcimi ustanovenie o poistení schopnosti splácať úver alebo podpisom žiadosti poisteného o pristúpenie k poisteniu podľa tejto poistnej zmluvy.

- 4.5 Poistné plnenie a poistné udalosti pre jednotlivé typy poistného krytia sú definované v tejto poistnej zmluve ako aj v poistných podmienkach poisťovateľa.

## Článok 5 Podmienky pre vznik poistenia

- 5.1 Poistenie na základe tejto poistnej zmluvy môže vzniknúť iba pre takú fyzickú osobu, ktorá:
- a) je v zmysle tejto poistnej zmluvy klientom poisťníka, t.j. má s poisťníkom uzatvorenú Zmluvu o úvere, a súčasne
  - b) pristúpi k poisteniu a vysloví súhlas s poistením podľa tejto poistnej zmluvy ako aj s poistnými podmienkami poisťovateľa, ktoré tvoria prílohu tejto poistnej zmluvy platnými a účinnými v čase pristúpenia k poisteniu, a to podpisom Zmluvy o úvere alebo podpisom dodatku k Zmluve o úvere obsahujúcimi ustanovenie o poistení schopnosti splácať úver alebo podpisom žiadosti poisteného o pristúpenie k poisteniu podľa tejto poistnej zmluvy.
- 5.2 K poisteniu môže pristúpiť a poistenie môže vzniknúť iba pre takého klienta poisťníka, ktorý v momente vyjadrenia súhlasu s podmienkami poistenia podľa predchádzajúceho bodu 5.1 spĺňa tieto podmienky:
- a) je mladší ako 62 rokov,
  - b) má s poisťníkom uzatvorenú Zmluvu o úvere, v rámci ktorej je dojednané poistenie podľa tejto poistnej zmluvy,
  - c) je zdravý (najmä netrpí chronickým ochorením, nevyliečiteľnou chorobou, alebo ochorením, ktoré by mohlo vážne ohroziť jeho zdravie) a nie je v pravidelnej lekárskej opatere či pod pravidelným lekárskeym dohľadom v dôsledku zisteného chronického ochorenia s trvalým užívaním liekov,
  - d) nebol mu priznaný a nepoberá invalidný dôchodok,
  - e) nebol mu priznaný a nepoberá starobný dôchodok,
  - f) nie je v pracovnej neschopnosti,
  - g) za posledných 12 mesiacov nebol v pracovnej neschopnosti z dôvodu choroby dlhšej viac ako 30 po sebe idúcich kalendárnych dní.
- 5.3 V prípade, že klient nespĺňa podmienky uvedené v bodoch c), f) a g) a zároveň spĺňa ostatné podmienky uvedené v bodoch a), b), d), a e), je oprávnený pri nezmenenom poistnom na nasledovnú kombináciu poistného krytia:
- a) Poistenie pre prípad straty života z dôvodu úrazu;
  - b) Poistenie TI z dôvodu úrazu;
  - c) Poistenie PN spôsobenej úrazom.
- 5.4 Klienti, ktorí spĺňajú podmienky pre vznik poistenia uvedené v tomto článku, sa stávajú poistenými v zmysle tejto poistnej zmluvy vyjadrením ich súhlasu byť viazanými touto poistnou zmluvou a Poistnými podmienkami poisťovateľa platnými a účinnými ku dňu vyjadrenia súhlasu s pristúpením k poisteniu podľa tejto poistnej zmluvy. Na účely tejto poistnej zmluvy a súvisiacich právnych dokumentov sa súhlas podľa predchádzajúcej vety považuje za vyjadrený dňom doručenia písomného vyhlásenia poisteného o pristúpení k poisteniu podľa bodu 5.1 písm. b) poisťníkovi.
- 5.5 Vyslovenie súhlasu podľa bodu 5.1 sa v zmysle tejto poistnej zmluvy považuje za rovnocenné písomným odpovediam na otázky poisťovateľa v súlade s § 793 Občianskeho zákonníka. V prípade, že tieto dokumenty podľa predchádzajúcej vety budú obsahovať nepravdivé alebo neúplné údaje, bude poisťovateľ v prípade poistenia, ktorého sa takéto porušenie týka, postupovať v súlade s § 802 ods. 1 Občianskeho zákonníka alebo s § 802 ods. 2 Občianskeho zákonníka.
- 5.6 Poisťovateľ a Poistník sa dohodli, že poisťovateľ vráti Poistníkovi celé zaplatené poistné v prípade zistenia, že v deň účinnosti pristúpenia k poisteniu nespĺňal Poistený podmienky pristúpenia k poisteniu podľa príslušných poistných podmienok a tejto poistnej zmluvy, určených pre vznik poistenia; v takom prípade sa má za to, že poistenie nevzniklo. Nesplnenie podmienok určených v príslušných poistných podmienkach a tejto poistnej zmluvy pre vznik poistenia a/alebo uvedenie nepravdivých údajov Poisteným je dôvodom pre odstúpenie od poistenia dojednaného v prospech takého Poisteného zo strany poisťovateľa.
- 5.7 Pokiaľ nedošlo k zániku poistenia podľa bodu 18.1 tejto poistnej zmluvy, dňom dovŕšenia 65-tého roku veku Poisteného sa automaticky mení poistné krytie pre daného Poisteného pri nezmenenom poistnom na nasledovnú kombináciu:

- a) poistenie pre prípad straty života z dôvodu úrazu, ktoré zanikne dňom dovŕšenia 75-teho roku veku Poisteného;
- b) poistenie pre prípad fyzickej straty dvoch alebo viacerých končatín (nad alebo v zápästí alebo členku) alebo strata zraku oboch očí z dôvodu úrazu, ktoré zanikne dňom dovŕšenia 70-teho roku veku Poisteného;
- c) poistenie pre prípad úplnej trvalej invalidity z dôvodu úrazu, ktoré zanikne dňom dovŕšenia 65-teho roku veku Poisteného;
- d) poistenie pre prípad úplnej dočasnej invalidity spôsobenej úrazom, ktoré zanikne dňom dovŕšenia 65-teho roku veku Poisteného.

## **Článok 6 Začiatok trvanie a koniec poistenia, poistné obdobie**

- 6.1 Poistenie jednotlivého Poisteného vznikne od 00.00 hod. dňa nasledujúceho po dni, v ktorom klient vyjadří súhlas s prístupím k poisteniu v súlade s článkom 5 bodu 5.1 písm. b). V prípade, ak klient vyjadril súhlas s prístupím k poisteniu predtým ako došlo k čerpaniu úveru, poistenie vznikne od 00.00 hod. dňa čerpania úveru za predpokladu splnenia podmienok uvedených v článku 5 bodu 5.1.
- 6.2 Prvé poistné obdobie začína dňom začiatku poistenia jednotlivého Poisteného a končí posledným dňom nasledujúceho kalendárneho mesiaca.
- 6.3 Posledné poistné obdobie poistenia jednotlivého poisteného začína 1. dňom kalendárneho mesiaca, v ktorom nastala skutočnosť, s ktorou táto poistná zmluva či zákon spája koniec poistenia, a končí dňom, ku ktorému nastáva koniec poistenia.
- 6.4 Koniec poistenia nastane 24.00 hodinu dňa, v ktorom je dohodnutá splatnosť poslednej úverovej splátky podľa Zmluvy o úvere, pokiaľ nie je stanovené v článku 18 tejto poistnej zmluvy inak.
- 6.5 Poistné obdobie je kalendárny mesiac, s výnimkou období uvedených v bodoch 6.2 a 6.3.
- 6.6 Dĺžka poistného obdobia nemá vplyv na výšku poistného tak, ako je dojednané v článku 7 tejto poistnej zmluvy.
- 6.7 Poistenie sa vzťahuje na poistné udalosti, ktoré nastanú počas doby trvania poistenia.

## **Článok 7 Poistné**

- 7.1 Základ pre výpočet poistného je suma výšky istiny celého úveru, uvedená v Zmluve o úvere, v rámci ktorej bolo s poisteným dojednané poistenie.
- 7.2 Výška poistného za každé poistné obdobie a za každého jednotlivého poisteného je stanovená nasledovne:  
Poistný balík – poistné je 0,955% zo základu pre výpočet poistného.
- 7.3 Poistník je povinný uhradiť dojednané poistné, za každé poistné obdobie za každého poisteného na účet poisťovateľa vždy najneskôr do 10 kalendárnych dní od doručenia vyúčtovacieho dokladu.
- 7.4 Na základe vzájomnej písomnej dohody s poistníkom, formou dodatku k tejto zmluve, je poisťovateľ oprávnený meniť výšku sadzby poistného, najskôr však po uplynutí 1 roka odo dňa platnosti posledných sadzieb poistného. Zmenená výška sadzby poistného sa v takomto prípade bude vzťahovať iba na tie poistenia, ktoré vznikli od nulte hodiny dňa, stanoveného v takejto dohode.
- 7.5 Právo poisťovateľa na poistné v prípade zániku poistenia upravuje § 803 ods. 1 až 3 Občianskeho zákonníka v platnom znení.

## **Článok 8 Dôsledky neplatenia poistného, omeškanie s platbami**

- 8.1 V prípade, že poistník nezaplatí poistné alebo jeho akúkoľvek časť, poistenie za ktoré nebolo poistné zaplatené zanikne podľa bodu 18.1 písm. c) bez náhrady.
- 8.2 Poisťovateľ má právo na poistné za dobu do zániku poistenia za každého poisteného v súlade s ustanovením § 803 ods. 1 Občianskeho zákonníka.

## **Článok 9 Zmeny poistenia**

- 9.1 Zmenu rozsahu poistenia už dojednaného touto poistnou zmluvou je možné uskutočniť len vzájomnou dohodou zmluvných strán a to písomnou formou – vo forme písomného dodatku k tejto zmluve.
- 9.2 Táto zmena je účinná a poisťovateľ plní zo zmeneného poistenia až z poistných udalostí, ktoré nastanú od 00:00 hodiny dňa zmluvne stanoveného v dodatku k tejto zmluve, nie však skôr ako od 00:00 hodiny dňa nasledujúceho po uzavretí dodatku.

## Článok 10 Podmienky pre likvidáciu poisťnej udalosti

- 10.1 Poistné hlásenie bude akceptované Poistovateľom iba v prípade, že klient bol v čase poisťnej udalosti krytý poistením, ktoré je predmetom tejto poisťnej zmluvy a boli splnené ostatné podmienky podľa poisťnej zmluvy. V záujme vyplatenia poistného plnenia je poistený povinný okamžite informovať Poistovateľa o poisťnej udalosti.
- 10.2 V prípade, ak škodovú udalosť nahlási Klient / poistený alebo oprávnená osoba Poistníkovi, Poistník informuje Poisteného, že škodovú udalosť rieši Poistený priamo s Poistovateľom na jeho kontaktných miestach.
- 10.3 Poistený, u ktorého nastala poistná udalosť a v prípade smrti poisteného, osoby uvedené v ustanovení § 817 Občianskeho zákonníka, sú povinní poskytnúť poisťovateľovi, bez zbytočného odkladu, vyplnený formulár "Oznámenie poisťnej udalosti", ktorého vzor je prílohou č. 3 tejto poisťnej zmluvy a nasledujúce doklady resp. údaje:
- a) **Pri každom hlásení Škodovej udalosti je Poistený alebo v prípade smrti poisteného blízka osoba povinný(á) predložiť:**
- všetky lekárske správy týkajúce sa ochorenia/úrazu Poisteného, ktoré sú dôvodom hlásenia o poisťnej udalosti,;
  - meno a presnú adresu (podľa možnosti aj telefón) ošetrojúceho lekára, ktorý má k dispozícii zdravotnú dokumentáciu;
  - kontaktnú adresu príslušného policajného oddelenia, prípadne telefón a meno vyšetrovateľa, ak bola Škodová udalosť vyšetrovaná políciou,
  - meno kontaktnej osoby, adresa a telefón, prípadne e-mail
- b) **V prípade smrti poisteného navyše oproti písm. a) Blízka osoba predkladá:**
- úradne overenú kópiu úmrtného listu Poisteného,
  - kópiu Listu o prehliadke mŕtveho Poisteného,
  - kópiu záverečnej lekárskej správy, ak Poistený zomrel v zdravotníckom zariadení.
- c) **V prípade Úplnej trvalej invalidity navyše oproti písm. a):**
- kópiu rozhodnutia o priznaní invalidného dôchodku poistenému vystaveného Sociálnou poisťovňou a kópiu lekárskej správy, na základe ktorej bola invalidita priznaná,
  - lekársku správu detailne popisujúcu zdravotný stav.
- d) **V prípade Úplnej dočasnej invalidity (PN) navyše oproti písm. a):**
- potvrdenie ošetrojúceho lekára o tom, kedy začala PN, o jej príčinách, predpokladanom trvaní, stanovení príslušného čísla diagnózy,
  - potvrdenie ošetrojúceho lekára o trvaní PN,
  - ak je Poistený zamestnaný: kópiu pracovnej zmluvy,
  - ak je Poistený podnikajúca fyzická osoba: kópiu oficiálnej registrácie podnikania.
- 10.4 Ďalšie potrebné vyšetrenie je poisťovateľ povinný a zároveň oprávnený vykonávať priamo s poisteným prostredníctvom osoby/osôb určených poisťovateľom.
- 10.5 Každé trvanie pracovnej neschopnosti poisteného musí byť poisťovateľovi predložené poisteným najmenej raz za kalendárny mesiac, najneskôr však do 7. dňa nasledujúceho kalendárneho mesiaca za mesiac, v ktorom bol poistený práceneschopný, a to zaslaním kópie písomného potvrdenia ošetrojúceho lekára, alebo kópie "Preukazu o trvaní pracovnej neschopnosti". V prípade že ošetrojúci lekár vystavil potvrdenie o trvaní pracovnej neschopnosti poisteného na dobu dlhšiu ako jeden kalendárny mesiac, klient je povinný bezodkladne toto potvrdenie predložiť poisťovateľovi. V prípade nedoloženia týchto dokladov v stanovenej lehote považuje poisťovateľ poisteného za práce schopného a svoju povinnosť plniť za ukončenú.
- 10.6 Poistovateľ si vyhradzuje právo požadovať od poisteného aj iné doklady, ktoré považuje za potrebné pre účely šetrenia škodovej udalosti, preskúmať skutočnosti či žiadať poisteného, aby sa podrobil lekárskej prehliadke alebo lekárskemu vyšetreniu, ktoré poisťovateľ považuje za nutné k zisteniu svojej povinnosti plniť, pričom poistený je povinný vyhovieť týmto požiadavkám poisťovateľa.
- 10.7 Ak poistený v rámci konkrétnej poisťnej udalosti nepredloží poisťovateľovi doklady špecifikované v tomto článku, ktoré sú potrebné pre účely šetrenia škodovej udalosti, poisťovateľ nie je povinný vyplatiť poistné plnenie.
- 10.8 Poistený je povinný bezodkladne informovať poisťovateľa o ukončení pracovnej neschopnosti predložením kópie lekárskeho potvrdenia o ukončení pracovnej neschopnosti.
- 10.9 Poistený je povinný poskytnúť poisťovateľovi súčinnosť v prípade, že poisťovateľ si uplatní právo zisťovať a preskúmať skutočnosti dôležité pre posúdenie vzniku poisťnej udalosti a stanovenie výšky poistného plnenia v súlade s článkom 11 tejto poisťnej zmluvy.
- 10.10 Doklady preukazujúce vznik poisťnej udalosti, ktoré sú predložené poisťovateľovi, musia byť vystavené podľa slovenského práva. Doklady, ktoré sú vystavené podľa cudzieho práva, môže poisťovateľ uznať ako preukazujúce vznik poisťnej udalosti, ak z ich obsahu nesporne vyplýva, že poistná udalosť skutočne nastala. Ak

nie sú doklady preukazujúce vznik poistnej udalosti predložené podľa slovenského práva a poisťovateľ ich neuzná ako preukazujúce vznik poistnej udalosti, má sa zato, že poistná udalosť nenastala.

## Článok 11 Poistné plnenie

- 11.1 Pokiaľ poistený splnil podmienky pre vznik nároku na poistné plnenie podľa tejto poistnej zmluvy a poistných podmienok poisťovateľa a/alebo poisťovateľa a po tom čo poisťovateľ obdržal od poisteného a poistníka doklady uvedené v článku 10, je poisťovateľ povinný vyplatiť poistné plnenie oprávnenej osobe do 15 dní odo dňa, kedy poisťovateľ skončí všetky potrebné vyšetrenia týkajúce sa danej poistnej udalosti a uzná svoju povinnosť plniť. Poistné plnenie poskytne poisťovateľ v takom rozsahu, ako je dojednané v nasledujúcich bodoch tohto článku.
- 11.2 Plnenie v prípade poistnej udalosti spôsobenej smrťou poisteného
- a) Výška poistného plnenia sa stanoví takto:
- ZS + UR**, pričom
- ZS – zostatok istiny úveru skutočne vyčerpaného a nesplateného ku dňu smrti poisteného, ako aj toho, ktorého splatnosť bola dojednaná v zmysle Zmluvy o úvere po dátume smrti poisteného.
- UR – riadny úrok z istiny úveru, ktorý bol zročný a nesplatený ku dňu smrti poisteného a tiež ktorého splatnosť bola v zmysle Zmluvy o úvere dojednaná po smrti poisteného.
- Pre celkovú výšku poistného plnenia platia obmedzenia uvedené v bode 11.6 tohto článku.
- b) Poistné plnenie bude použité na splatenie poistníkom evidovanej nesplatennej pohľadávky z úveru ku dňu vzniku poistnej udalosti. Plnením v prípade poistnej udalosti spôsobenej smrťou poisteného poistenie zaniká.
- 11.3 Plnenie v prípade poistnej udalosti spôsobenej trvalou invaliditou poisteného
- a) Pre účely tejto poistnej zmluvy sa dňom vzniku poistnej udalosti, spočívajúcej v trvalej invalidite poisteného v dôsledku úrazu alebo choroby rozumie deň vystavenia rozhodnutia o priznaní invalidného dôchodku poistenému Sociálnou poisťovňou a pre stanovenie výšky poistného plnenia sa primerane použije spôsob uvedený v bode 11.2 tohto článku. Pre celkovú výšku poistného plnenia platia obmedzenia uvedené v bode 11.6 tohto článku.
- b) Poistné plnenie bude použité na splatenie poistníkom evidovanej nesplatennej pohľadávky z úveru ku dňu vzniku poistnej udalosti. Plnením v prípade poistnej udalosti spôsobenej trvalou invaliditou poisteného poistenie zaniká.
- 11.4 Plnenie v prípade poistnej udalosti spôsobenej pracovnou neschopnosťou poisteného
- a) Nárok na plnenie z dôvodu poistnej udalosti spôsobenej pracovnou neschopnosťou poisteného vznikne, ak je poistený v čase poistnej udalosti zamestnancom alebo je samostatne podnikajúcou osobou a pokiaľ pracovná neschopnosť poisteného trvá nepretržite aspoň 30 dní. Výška poistného plnenia sa rovná mesačným splátkam úveru podľa príslušnej Zmluvy o úvere, ktorých deň splatnosti podľa príslušnej Zmluvy o úvere pripadá na dobu trvania pracovnej neschopnosti poisteného, počínajúc prvou mesačnou splátkou úveru splatnou po uplynutí 30 dní pracovnej neschopnosti poisteného.
- b) Poistné plnenie bude použité na úhradu splátok úveru splatných v čase trvania poistnej udalosti. Plnením v prípade poistnej udalosti spôsobenej pracovnou neschopnosťou poistenie nezaniká. Dojednané poistné bude naďalej uhrádzané poistníkom.
- c) Ak nastane u poisteného nová pracovná neschopnosť, ktorá je spôsobená recidívou ochorenia alebo úrazu, ktoré boli príčinou pôvodnej pracovnej neschopnosti, za ktorú poisťovateľ už plnil, a prvý deň tejto novej pracovnej neschopnosti nastane do 60 dní odo dňa ukončenia pôvodnej pracovnej neschopnosti, za ktorú poisťovateľ už plnil, považuje sa táto nová pracovná neschopnosť za pokračovanie pôvodnej pracovnej neschopnosti, t.j. pokračovanie pôvodnej poistnej udalosti. Výška plnenia sa rovná mesačným splátkam úveru, ktorých deň splatnosti podľa príslušnej Zmluvy o úvere pripadá na dobu trvania pracovnej neschopnosti poisteného, začínajúc mesačnou splátkou úveru splatnou v poistnom období, v ktorom nastane prvý deň novej pracovnej neschopnosti, ktorá je spôsobená recidívou ochorenia alebo úrazu. Ak však dôjde k takejto novej pracovnej neschopnosti po uplynutí 60 dní odo dňa ukončenia pôvodnej pracovnej neschopnosti, za ktorú poisťovateľ už plnil, je táto nová pracovná neschopnosť považovaná za ďalšiu poistnú udalosť a poisťovateľ poskytne plnenie za podmienok uvedených pod písmenom a) tohto bodu.
- d) U každého jedného poisteného môže plnenie z jednej poistnej udalosti z dôvodu pracovnej neschopnosti predstavovať maximálne 12 mesačných splátok úveru, pričom plnenie na jednu mesačnú splátku nepresiahne čiastku 1 000 €. Počas celej doby poistenia môže plnenie z dôvodu pracovnej neschopnosti u každého jedného poisteného predstavovať maximálne 24 mesačných splátok úveru.



- 11.5 Poistovateľ nie je povinný plniť z udalostí, ku ktorým dôjde v súvislosti alebo ako dôsledok pokračovania, následkov alebo recidívy ochorenia alebo úrazov, ku ktorým došlo a boli diagnostikované pred začiatkom poistenia.
- 11.6 Poistovateľ nie je povinný plniť z udalostí, ku ktorým dôjde v súvislosti alebo ako použitia omamných látok alebo liekov v dávkach nezodpovedajúcich lekárskemu predpisu, alebo v dôsledku požitia alkoholu či sústavného alkoholizmu, je poistovateľ oprávnený plnenie z poistnej zmluvy primerane znížiť.

## **Článok 12 Oprávnenie poistovateľa zisťovať a preskúmať zdravotný stav poisteného**

- 12.1 Poistovateľ je oprávnený zisťovať a preskúmať zdravotný stav poisteného, a to na základe správ vyžiadaných s jeho súhlasom od ošetrojúcich lekárov, ako aj lekárskou prehliadkou, prípadne vyšetrením lekárom, ktorého poistovateľ sám určí. V takom prípade je poistený povinný podrobiť sa lekárskej prehliadke alebo vyšetreniu lekárom určeného poistovateľom.
- 12.2 Súhlas so zisťovaním a preskúmaním zdravotného stavu dáva poistený svojim podpisom Zmluvy o úvere, Prihlášky do poistenia v rámci ktorej vyslovil súhlas s poistením podľa tejto poistnej zmluvy ako aj na Oznámení poistnej udalosti.
- 12.3 Všetky informácie, o ktorých sa poistovateľ dozvie pri preskúmaní zdravotného stavu, smie použiť len pre účely výkonu poisťovacej činnosti, inak len so súhlasom poisteného.

## **Článok 13 Výluky z poistného plnenia**

Pre poistenie uvedené v článku 4 tejto poistnej zmluvy platia výluky z poistenia, t.j. prípady, ktoré nie sú kryté poistením, podľa platných poistných podmienok poistovateľa, ktoré tvoria prílohu č. 1 tejto poistnej zmluvy.

## **Článok 14 Požadované údaje**

- 14.1 Poistník je zodpovedný za zhromažďovanie a uchovávanie údajov o každom Poistenom obsahujúcich: meno a priezvisko, číslo Zmluvy o úvere, dátum narodenia, začiatok poistenia, dobu splácania Úveru s príslušenstvom, aktuálnu dlžnú sumu, sadzbu poistného, výšku poistného a prípadne ďalšie potrebné informácie týkajúce sa poistenia. Poistník poskytne Poistovateľovi všetky informácie a dokumenty podľa tejto poistnej zmluvy, ako aj iné informácie a dokumenty, ktoré budú nevyhnutne potrebné pre riadne posúdenie poistnej udalosti podľa Poistenia jednotlivého Poisteného ako aj pre administráciu poistení a výpočet poistných rezerv.
- 14.2 Všetky dokumenty doručené Poistníkovi od Poisteného v súvislosti s poistením, ako i iné záznamy majúce vplyv na poistenie dojednané na základe tejto poistnej zmluvy, budú v prípade potreby ich preverenia poskytnuté Poistovateľovi v primeranom čase.

## **Článok 15 Povinnosti poisteného**

- 15.1 Na uplatnenie nároku na poistné plnenie je poistený alebo jeho právny nástupca povinný bez zbytočného odkladu nahlásiť poistovateľovi poistnú udalosť na tlačive "Oznámenie poistnej udalosti" a odovzdať poistovateľovi všetky doklady a informácie uvedené v Čl. 10 tejto poistnej zmluvy, ako aj tie, ktoré si poistovateľ vyžiada. Poistený je povinný pri uplatnení nároku na poistné plnenie splniť všetky povinnosti uvedené v Čl. 10 tejto poistnej zmluvy.
- 15.2 Povinnosťou poisteného je bez zbytočného odkladu vyhľadať lekárske ošetrenie a liečiť sa podľa pokynov lekára. Poistovateľ môže vyžadovať vyšetrenie u ním určeného lekára v prípadoch pochybností, že poistná udalosť skutočne nastala alebo že nastala v rozsahu uvádzanom poisteným či lekárom, ktorého si poistený sám vybral.
- 15.3 V prípade pochybností je povinnosťou poisteného alebo jeho právneho nástupcu dokázať, že k poistnej udalosti došlo v deklarovanom rozsahu.
- 15.4 V prípade, že poistený požaduje kontrolné vyšetrenie, je poistený povinný niesť náklady tohoto vyšetrenia. Ak na základe kontrolného vyšetrenia poistovateľ poskytne ďalšie plnenie, náklady na kontrolné vyšetrenie poistenému uhradí poistovateľ.
- 15.5 Ak malo porušenie povinností poisteného podstatný vplyv na vznik poistnej udalosti alebo na zväčšenie rozsahu poistnej udalosti, je poistovateľ oprávnený plnenie zo zmluvy primerane znížiť.

## Článok 16 Povinnosti poistníka

- 16.1 U každého poisteného previesť kalkuláciu výšky poistného podľa príslušného súboru poistenia s použitím zodpovedajúcich sadzieb uvedených v bode 7.2 tejto poistnej zmluvy.
- 16.2 Platiť poisťovateľovi poistné podľa článku 7 tejto poistnej zmluvy.
- 16.3 Odovzdať poisťovateľovi všetky informácie, ktoré sa dozvie alebo získa od poisteného a týkajú sa dojednávaneho poistenia, to isté platí ak sa jedná o zmenu poistenia a o všetkých informáciách, ktoré sa týkajú poistených zachovávať mlčanlivosť.
- 16.4 Na základe odôvodnenej požiadavky poisťovateľa poskytovať poisťovateľovi informácie, prehľady a výkazy, ktoré súvisia s poistením, sú Poistníkovi bežne k dispozícii a ich poskytnutím nebude porušené obchodné tajomstvo poistníka alebo Poistníkova povinnosť mlčanlivosti (vrátane povinnosti chrániť osobné údaje).
- 16.5 Informovať dohodnutou formou poisťovateľa, pre účely poistenia, o uzatvorených Zmluvách o úvere, v rámci ktorých je poistenie podľa tejto poistnej zmluvy dojednané, za predpokladu, že poistený bol s týmto oboznámený a písomne s tým súhlasil, alebo vyjadril svoj súhlas prostredníctvom prostriedkov diaľkovej komunikácie.
- 16.6 Poistník je zodpovedný za uvedenie všetkých údajov v Prihláškach, pričom je povinný tiež vyvinúť potrebnú snahu a postupovať s odbornou starostlivosťou za účelom správneho a úplného vyplnenia údajov aj príslušnými Klientami pri uzavieraní Zmlúv o úvere vrátane Prihlášky do poistenia. Poisťovateľ nie je zodpovedný za akékoľvek chybné údaje uvedené Klientom Poistníkovi, ani za iné administratívne chyby spôsobené Poistníkom, ktoré môžu meniť ustanovenia a podmienky poistenia voči Poistenému alebo ktoré môžu vyvolať súdny spor.
- 16.7 Poistník je povinný informovať a upovedomiť každého Poisteného o akejkoľvek zmene alebo zrušení poistenia podľa Poistenia jednotlivého Poisteného. Poistník je rovnako povinný informovať jednotlivého poisteného o jeho právach a povinnostiach v zmysle tejto zmluvy.
- 16.8 Informovať poisťovateľa na jeho žiadosť o každej poistnej udalosti, ak poistná udalosť bola nahlásená priamo poistníkovi zaslaním nasledujúcich informácií o poistenom a ním získanom úvere:
  - Údaje o poistenom: meno, priezvisko, rodné číslo, adresa, telefónne číslo, druh poistnej udalosti, dátum vzniku poistnej udalosti.
  - Údaje o úvere: číslo Zmluvy o úvere, dátum jej uzavretia, dátum čerpania úveru, dátum úhrady prvej splátky úveru, súbor poistenia, dátum splatnosti úveru, výška mesačnej splátky úveru. V prípade smrti alebo trvalej invalidity zostatok úverovej pohľadávky ku dňu vzniku poistnej udalosti (smrti alebo trvalej invalidity).
- 16.9 Informovať bez zbytočného odkladu Poisťovateľa, že voči poistníkovi je vedený súdny spor zo strany Klienta, pokiaľ sa predmet sporu akýmkoľvek spôsobom týka alebo súvisí s poistením dojednaným podľa tejto Zmluvy.

## Článok 17 Povinnosti poisťovateľa

- 17.1 Poisťovateľ je povinný plniť z poistných udalostí v prípade splnenia podmienok podľa tejto poistnej zmluvy.
- 17.2 Informovať bez zbytočného odkladu poistníka o každej poistnej udalosti, ktorá mu bola nahlásená poisteným alebo jeho právnym zástupcom.
- 17.3 Poskytovať, na základe požiadania poistníka, bezplatné školenie poistníkovi alebo ním splnomocneným osobám, ktoré vstupujú do kontaktu s klientmi a poistenými.
- 17.4 Poskytovať poistníkovi informácie o okolnostiach vyplývajúcich z prešetrovania poistnej udalosti, pokiaľ tieto majú za následok zánik poistenia v zmysle poistných podmienok poisťovateľa. Inak iba v prípade, ak o to poistník požiada a poistený s tým vyjadril súhlas.

## Článok 18 Zánik poistenia

- 18.1 Poistenie jednotlivého poisteného podľa tejto poistnej zmluvy zaniká:
  - a) dňom splatnosti poslednej splátky úveru, alebo dňom ku ktorému je vyhlásená okamžitá splatnosť úveru poistníkom;
  - b) dňom zániku záväzku poisteného platiť splátky úveru, a to jeho splnením alebo inak;
  - c) pre neplatenie poistného v súlade s § 801 Občianskeho zákonníka;
  - d) dňom smrti alebo dňom vzniku trvalej invalidity poisteného;
  - e) výpoveďou podľa ustanovení § 800 ods. 1 Občianskeho zákonníka;
  - f) odstúpením od poistenia v súlade s § 802 ods. 1 Občianskeho zákonníka;
  - g) odmietnutím plnenia v súlade s § 802 ods. 2 Občianskeho zákonníka;
  - h) na základe písomnej žiadosti poisteného o ukončenie poistenia. Poistenie sa tak skončí 24.00 hodinou dňa, v ktorom bola žiadosť o ukončenie poistenia doručená Poisťovateľovi alebo Poistníkovi;

- ì) dňom zániku tejto poisťnej zmluvy; alebo
  - ĵ) ďalšími spôsobmi uvedenými v Poistných podmienkach poisťovateľa, v tejto zmluve alebo stanovenými zákonom.
- 18.2 Poistenie jednotlivého poisteného zanikne v dôsledku tej skutočnosti, ktorá nastane ako prvá.
- 18.3 V prípade poistenia dvoch klientov, ktorí spoločne uzavreli s poisťníkom jednu Zmluvu o úvere plnením v prípade poisťnej udalosti spôsobenej smrťou alebo vznikom úplnej a trvalej invalidity u jedného poisteného, poistenie zaniká ku dňu smrti alebo dňu vzniku úplnej a trvalej invalidity aj pre druhého poisteného,
- 18.4 Ukončenie či zánik jednotlivého, alebo viacerých jednotlivých poistení, ktoré vznikli na základe tejto poisťnej zmluvy, nemá vplyv na platnosť tejto poisťnej zmluvy, ako ani na platnosť ostatných poistení, ktoré vznikli na základe tejto poisťnej zmluvy.

### **Článok 19 Odklad splácania mesačných splátok úveru**

- 19.1 Poisťník nie je povinný platiť poisťné aj za poisťné obdobia, počas ktorých povolil poistenému odklad splácania splátok úveru, pokiaľ odklad splácania splátok úveru nepresiahne 3 mesiace. V opačnom prípade je povinný platiť poisťné aj za poisťné obdobia, počas ktorých povolil poistenému odklad splácania splátok úveru. O uvedenej skutočnosti je poisťník povinný informovať poisteného bez zbytočného odkladu.

### **Článok 20 Neprevoditeľnosť**

- 20.1 Poistenie dojednané na základe tejto poisťnej zmluvy a v súlade s podmienkami poistenia uvedenými v tejto poisťnej zmluve nie je možné previesť na inú osobu bez predchádzajúceho písomného súhlasu druhej zmluvnej strany. Rovnako nie je možné previesť poistenie jednotlivého poisteného podľa tejto zmluvy bez predchádzajúceho písomného súhlasu poisťovateľa a poisťníka.

### **Článok 21 Adresy a oznámenia**

- 21.1 Zmluvné strany sú si povinné zasielať korešpondenciu na adresu uvedenú v záhlaví tejto poisťnej zmluvy alebo adresu uvedenú v príslušnom výpise z Obchodného registra. V prípade, že zmluvná strana zmenila adresu na posielanie korešpondencie je povinná o tejto zmene bezodkladne informovať druhú zmluvnú stranu.
- 21.2 Všetky oznámenia a žiadosti týkajúce sa poistenia sa podávajú písomne, ostatné informácie môžu byť doručované aj prostredníctvom e-mailu alebo faxu. Oznámenia sú účinné ich doručením druhej zmluvnej strane. Oznámenia a žiadosti, ktoré nemajú písomnú formu sú neplatné.
- 21.3 Písomnosť sa považuje za doručенú dňom jej prevzatia alebo dňom odmietnutia prevzatia. Ak si zmluvná strana v prípade jej nezastihnutia doručovateľom nevyzdvihne písomnosť uloženú na pošte alebo inom orgáne, ktorý má povinnosť písomnosť uložiť v rámci úložnej lehoty alebo v prípade akýchkoľvek iných pochybností o doručení, považuje sa táto písomnosť za doručенú, a to posledným dňom uplynutia úložnej lehoty na pošte. Uvedené platí i v prípade, že zmluvná strana sa o uložení písomnosti nedozvedela, resp. písomnosť bola vrátená druhej zmluvnej strane ako nedoručená kvôli zmene adresy.

### **Článok 22 Príslušnosť súdu**

- 22.1 Ustanovenia a podmienky tejto poisťnej zmluvy musia byť v súlade so zákonmi Slovenskej republiky a súdy Slovenskej republiky majú právomoc na rozhodovanie akýchkoľvek nezrovnalostí alebo sporov, ktoré vzniknú z tejto Poisťnej zmluvy a/alebo z Poistenia jednotlivého Poisteného alebo v súvislosti s nimi.
- 22.2 V prípade neplatnosti alebo neúčinnosti niektorého ustanovenia tejto Poisťnej zmluvy a/alebo Poistenia jednotlivého Poisteného sa použijú ustanovenia príslušného právneho predpisu, ktoré sú svojou povahou a obsahom najbližšie účelu tejto Poisťnej zmluvy a/alebo Poistenia jednotlivého Poisteného. Neplatnosť niektorého ustanovenia tejto poisťnej zmluvy neznamená neplatnosť celej zmluvy.

### **Článok 23 Oprávnení zástupcovia a kontaktné adresy**

- 23.1 Kontaktné osoby za Poisťníka sú pracovníci Úseku marketingu.
- 23.2 Kontaktné osoby za Poisťovateľa sú pracovníci Oddelenia spolupráce s tretími stranami.
- 23.3 Zmluvné strany sa dohodli, že zmena kontaktných osôb sa môže uskutočniť písomným, alebo e-mailovým oznámením, bez nutnosti vyhotovenia písomného dodatku k tejto Poisťnej zmluve.

- 23.4 Zmluvné strany sa dohodli, že pre prípad komunikácie v písomnej podobe budú písomnosti zasielať na poštovú adresu alebo e-mailovú adresu, pričom e-mailová korešpondencia sa považuje za rovnocennú, ak je z jej obsahu možné identifikovať odosielateľa, adresáta a obsah správy.
- 23.5 Poistník: adresa na doručovanie písomnosti je totožná s adresou Poistníka uvedenou v úvode zmluvy, resp. na inú adresu oznámenú poisťovateľovi, resp. uvedenú v obchodnom registri. Pre prípad e-mailovej korešpondencie sú to e-mailové adresy kontaktných osôb – [richard.lorincz@proficredit.sk](mailto:richard.lorincz@proficredit.sk)
- 23.6 Poisťovateľ: adresa pre doručovanie písomnosti je totožná s adresou poisťovateľa uvedenou v úvode zmluvy, pre prípad e-mailovej korešpondencie sú to e-mailové adresy kontaktných osôb – [mmajer@metlife.sk](mailto:mmajer@metlife.sk).
- 23.7 Zmluvné strany sa dohodli, že v prípade korešpondencie si môžu tiež informácie zasielať kuriérskou doručovateľskou službou na adresy uvedené vyššie.

## **Článok 24 Obchodné tajomstvo, spracovanie osobných údajov**

- 24.1 Zmluvné strany sa zaväzujú, že budú prísne zachovávať dôvernosť informácií a mlčanlivosť vo vzťahu k tretím stranám o všetkých informáciách a skutočnostiach, o ktorých sa dozvedeli v súvislosti s uplatňovaním jednotlivých ustanovení tejto alebo súvisiacich zmlúv, Zmlúv o úvere a v nadväznosti na to aj jednotlivých spoločných marketingových projektoch a ktoré svojou povahou nie sú prístupné tretím stranám alebo informácie, ktoré budú označené ako dôverné, chránené alebo iným spôsobom vyjadrujúcim ich dôvernú povahu. Zmluvné strany sa zaväzujú vykonať všetky opatrenia, ktoré sú nevyhnutné na ochranu týchto informácií a skutočností pred treťou stranou.
- 24.2 V prípade, ak niektorá zmluvná strana poruší túto povinnosť, je povinná uhradiť druhej zmluvnej strane vzniknutú škodu v celom rozsahu.
- 24.3 Zmluvné strany sú povinné plniť povinnosti, ktoré pre nich vyplývajú zo zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov (ďalej aj „z.o.ú.“).
- 24.4 Podmienky spracúvania osobných údajov podľa tejto zmluvy sú predmetom osobitnej zmluvy o spolupráci medzi zmluvnými stranami.
- 24.5 Poisťovateľ bude informovať Poisteného o spracúvaní osobných údajov za účelom poistenia prostredníctvom Poistníka, pričom táto informácia bude súčasťou Prihlášky. Informačné povinnosti vyplývajúce Poisťovateľovi z § 15 ods. 1 z.o.ú. sú splnené Poisťovateľom aj uverejnením potrebných údajov na webovom sídle Poisťovateľa [www.metlife.sk](http://www.metlife.sk). Všetky informačné povinnosti vyplývajúce Poisťovateľovi zo z.o.ú., vrátane povinnosti podľa § 8 ods. 6 z.o.ú. môžu byť splnené Poisťovateľom aj uverejnením potrebných údajov na webovom sídle Poisťovateľa [www.metlife.sk](http://www.metlife.sk), a to v lehote/ách uvedenej/ých v z.o.ú., pokiaľ z.o.ú. výslovne nevyžaduje písomnú formu takéhoto oznámenia.

## **Článok 25 Záverečné ustanovenia**

- 25.1 Poistník, Klient poistníka a/alebo poistení môžu podať písomne alebo elektronicky sťažnosť týkajúcu sa poistnej zmluvy a/alebo sťažnosť na správnosť a kvalitu služieb poskytovaných poisťovateľom. Sťažnosť musí byť zaslaná doporučene na adresu sídla poisťovateľa alebo na emailovú adresu: [metlife@metlife.sk](mailto:metlife@metlife.sk). Poisťovateľ doručení sťažnosť vybaví bez zbytočného odkladu, najneskôr však do 30 dní od doručenia sťažnosti. Ak v tejto lehote nie je možné sťažnosť vybaviť, poisťovateľ bude informovať sťažovateľa o dôvodoch predĺženia a uvedie predpokladaný termín vybavenia sťažnosti. Sťažovateľ je povinný na požiadanie poskytnúť poisťovateľovi súčinnosť potrebnú na vybavenie sťažnosti. Pri prešetrovaní sťažnosti sa zisťuje skutočný stav vecí s cieľom zistenia a/alebo odstránenia prípadných nedostatkov, pričom sa vychádza z obsahu sťažnosti. Sťažnosť sa považuje za vybavenú, ak bol sťažovateľ písomne informovaný o výsledku prešetrovania sťažnosti. Ak ďalšia opakovaná sťažnosť podaná tým istým sťažovateľom v rovnakej veci neobsahuje nové skutočnosti, sťažnosť sa nevybavuje a poisťovateľ nie je povinný sťažovateľa o tom upovedomiť.
- 25.2 V zmysle zákona č. 595/2003 Z.z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov sú plnenia z poistenia osôb, okrem plnenia z poistenia pre prípad dožitia určitého veku vyplácané na základe poistnej zmluvy, oslobodené od dane z príjmov. Vyššie uvedený spôsob zdanenia plnenia z poistenia osôb môže podliehať zmenám počas doby platnosti poistnej zmluvy v dôsledku zmeny všeobecne záväzných právnych predpisov.
- 25.3 Ustanovenia tejto poistnej zmluvy je možné meniť iba na základe písomnej dohody oboch zmluvných strán, a to formou dodatku, pokiaľ nie je v poistnej zmluve uvedené inak.
- 25.4 V prípade, že sa niektoré ustanovenia tejto poistnej zmluvy, alebo jej príloh stanú neúčinnými, nie je tým dotknutá účinnosť ostatných ustanovení zmluvy alebo príloh, ktoré sa neviažu na neúčinné ustanovenia.

- 25.5 V prípadoch neupravených touto poisťnou zmluvou, ako aj v otázkach týkajúcich sa platnosti tejto poisťnej zmluvy, výkladu jej obsahu, jej plnenia, budú rozhodné ustanovenia platného slovenského právneho poriadku, najmä Občianskeho zákonníka a zákona o poisťovníctve.
- 25.6 V prípade rozporu Všeobecných poisťných podmienok poistenia Credit Life, Osobitných poisťných podmienok pre pripoistenie pre prípad úplnej trvalej invalidity, Osobitných poisťných podmienok pre pripoistenie pre prípad úplnej dočasnej invalidity s ustanoveniami tejto poisťnej zmluvy alebo ustanoveniami Prehľadu poisťného krytia, majú prednosť ustanovenia tejto poisťnej zmluvy a ustanovenia Prehľadu poisťného krytia, a to v tomto poradí.
- 25.7 Prípadné spory, ktoré sa vyskytnú pri plnení tejto poisťnej zmluvy sa budú riešiť prednostne dohodou zmluvných strán. V prípade rozporu medzi znením príloh tejto poisťnej zmluvy a touto poisťnou zmluvou, má vždy prednosť táto poisťná zmluva, ktorá bude spolu s jej prílohami tvoriť aj súčasť Poistenia jednotlivého Poisteného.
- 25.8 Táto poisťná zmluva sa vyhotovuje v štyroch rovnopisoch v slovenskom jazyku, z ktorých každý má právnu silu originálu, po dvoch vyhotoveniach pre každú zmluvnú stranu.
- 25.9 Poisťník prehlasuje, že sa pred uzavretím tejto poisťnej zmluvy oboznámil s Poisťnými podmienkami Poisťovateľa, ktoré tvoria prílohu č. 1 tejto poisťnej zmluvy. Poisťník tiež prehlasuje, že bol pred uzavretím tejto poisťnej zmluvy v dostatočnom časovom predstihu oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárateľnej poisťnej zmluvy a prevzal Formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárateľnej poisťnej zmluvy poistenia schopnosti splácať úver podľa § 70 ods. 4 zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve v platnom znení.
- 25.10 Zmluvné strany vyhlasujú, že si túto zmluvu prečítali, jej obsahu porozumeli, ich vôľa je vážna a slobodná, na znak súhlasu ju vlastnoručne podpisujú.
- 25.11 Táto poisťná zmluva nadobúda platnosť a účinnosť dňom jej podpísania obidvomi zmluvnými stranami

V Bratislave, dňa:

za PROFÍ CREDIT Slovakia, s.r.o.

V Bratislave, dňa:

za MetLife Europe Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu

.....  
Richard Lörincz  
konateľ

.....  
Ing. Vierošlav Borš  
na základe poverenia  
MetLife Europe Limited,  
pobočka poisťovne z iného členského štátu

.....  
Ing. Miroslav Jurenka  
konateľ

.....  
Ing. Pavol Dorčák  
na základe poverenia  
MetLife Europe Limited,  
pobočka poisťovne z iného členského štátu

Pre poistenie „CREDIT LIFE“ dojednávané spoločnosťou spoločnosťou **MetLife Europe Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Pribinova 10, 811 09 Bratislava, Slovenská republika, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Po, vložka č. 2699/B, IČO: 47 257 105** a **MetLife Europe Insurance Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Pribinova 10, 811 09 Bratislava, Slovenská republika, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Po, vložka č. 2698/B, IČO: 47 257 091 (ďalej aj „Poisťovatelia“)** platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka a tieto Všeobecné poistné podmienky poistenia „CREDIT LIFE“ (ďalej len „VPPPCL“), pokiaľ nie je v poistnej zmluve dohodnuté inak.

## VŠEOBECNÉ POISTNÉ PODMIENKY POISTENIA “CREDIT LIFE”

### Článok 1 Definícia pojmov

Pre tieto VPPPCL platí nasledovný výklad pojmov:

- Služby** – predstavujú služby poskytované právnickou osobou, ktorých obsahom je poskytovanie finančných prostriedkov, materiálnych prostriedkov ako aj iných druhov služieb záujemcom o tieto služby na účel a za podmienok dojednaných v príslušnej zmluve o poskytnutí týchto služieb (najmä poskytovanie úverov, hypotekárnych úverov, úverov z platobnej karty, prenájom za odplatu, poskytovanie elektronických komunikačných sietí a elektronických komunikačných služieb a iné druhy poskytovaných služieb).
- Poistná udalosť** – náhodná udalosť v poistnej zmluve bližšie uvedená, s ktorou je spojená povinnosť poisťovateľa poskytnúť poistné plnenie.
- Škodová udalosť** – náhodná udalosť v poistnej zmluve bližšie uvedená, s ktorou môže byť spojená povinnosť poisťovateľa poskytnúť poistné plnenie.
- Poistné plnenie** – suma peňažného plnenia, ktorú poskytne poisťovateľ poistenému, resp. oprávnenej osobe v prípade poistnej udalosti pri dodržaní ustanovení poistných podmienok poisťovateľa a ustanovení poistnej zmluvy.
- Poistka** – písomné potvrdenie poisťovateľa o prijatí návrhu na uzavretie poistnej zmluvy a dojednaní poistenia podľa poistnej zmluvy uzavretej s poistníkom (ďalej len „Poistná zmluva“), ktorá je dokladom o uzavretí poistnej zmluvy.
- Poistník** – fyzická osoba alebo právnická osoba, ktorá uzavrela s poisťovateľom poistnú zmluvu.
- Poisťovateľ** – v závislosti od kontextu MEL resp. MEIL, ktoré s Poistníkom uzavreli Poistnú zmluvu. Pre vylúčenie pochybností platí, že MEL je poisťovateľom v rozsahu poistenia pre prípad smrti s pripoistením pre prípad smrti následkom úrazu alebo choroby, vzniku úplnej trvalej invalidity a úplnej dočasnej invalidity, a MEIL je poisťovateľom v rozsahu poistenia pre prípad nedobrovoľnej straty zamestnania.
- Poistený** – fyzická osoba, ktorej poskytol poistník služby alebo je užívateľom služby v rámci príslušného zmluvného vzťahu, a na ktorej život a/alebo zdravotný stav sa poistenie vzťahuje. Fyzickou osobou na účely týchto VPPPCL sa rozumie fyzická osoba – občan/nepodnikateľ ako aj fyzická osoba – podnikateľ, pokiaľ nie je v poistnej zmluve uvedené inak. Služby sú bližšie špecifikované v poistnej zmluve.
- Návrh na uzavretie poistenia** – v prípade individuálneho poistenia žiadosť poistníka o poistenie, ktorá spĺňa všetky právne požiadavky potrebné k uzavretiu poistenia a obsahuje všetky ďalšie potrebné informácie.
- Prihláška do poistenia** – zmluvný dokument v prípade tzv. skupinového poistenia, obsahujúci súhlas poisteného s poistnou zmluvou uzavretou v jeho prospech, súhlas poisteného so spracovaním jeho osobných údajov pre účely poistenia a ďalšie vyhlásenia, práva a povinnosti poisteného spojené s poistením. Tento zmluvný dokument podpísaný poisteným a poistníkom je neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy a je podkladom k zaradeniu poisteného do poistenia, pokiaľ nie je v poistnej zmluve uvedené inak. Zaradenie do poistenia je podmienené splnením všetkých podmienok poisťovateľa stanovených v týchto poistných podmienkach a v ustanoveniach poistnej zmluvy.
- Prehľad poistného krytia** – zmluvný dokument, ktorý obsahuje bližšie informácie o pojmoch a podmienkach poistnej zmluvy, ktorý poistník poskytne každému poistenému a/alebo poisťovateľ poistníkovi, ak je tak dohodnuté v poistnej zmluve. Znenie prehľadu poistného krytia vypracúva poisťovateľ. Prehľad poistného krytia tvorí neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy.
- Poistný rok a výročie** – prvý poistný rok je obdobie 1 (jedného) roka odo dňa nadobudnutia účinnosti poistnej zmluvy; nasledujúce poistné roky sa toto obdobie začína v deň výročia nadobudnutia účinnosti poistnej zmluvy a končí sa dňom predchádzajúcim dňu ďalšieho výročia nadobudnutia účinnosti poistnej zmluvy.
- Úraz** – telesné poškodenie, neúmyselne a neovplyvnené zo strany poisteného, vzniknuté priamo (a nezávisle od iných okolností) následkom náhle a náhodnej vonkajšej príčiny, ktorej je poistený obeťou prvýkrát v čase trvania poistenia na základe uzavretej poistnej zmluvy.
- Telesné poškodenie zapríčinené úrazom** – predstavuje stav telesného poškodenia poisteného následkom úrazu vzniknutého prvýkrát v čase trvania poistenia na základe uzavretej poistnej zmluvy, pričom poškodenie je objektívne diagnostikovateľné a nezávisle od iných príčin spôsobilo invaliditu v zmysle ustanovení uzavretej poistnej zmluvy.
- Oprávnená osoba** – fyzická osoba alebo právnická osoba uvedená v poistnej zmluve alebo v prihláške do poistenia, ktorej vznikne právo na poistné plnenie v prípade poistnej udalosti; ak je poistnou udalosťou smrť poisteného a oprávnená osoba nie je uvedená v poistnej zmluve alebo nie je v čase poistnej udalosti určená, postupuje sa pri určení oprávnenej osoby podľa ust. § 817 ods. 2 a 3 Občianskeho zákonníka.
- Choroba** – zmena fyzického zdravia poisteného, ku ktorej došlo po prvýkrát odo dňa stanoveného ako začiatok poistenia a po uplynutí odkladnej doby, stanovenej v týchto poistných podmienkach.

17. **Úplná trvalá invalidita** – sa rozumie invalidita spôsobená telesným poškodením alebo chorobou, ktorá úplne znemožňuje poistenému vykonávať akúkoľvek obchodnú činnosť alebo akékoľvek zamestnanie prinášajúce mzdu, kompenzáciu, výnos alebo zisk, po zvyšok života. Takýto stav môže byť uznaný výhradne lekárom určeným poisťovateľom za predpokladu, že trvá minimálne počas čakacej doby dohodnutej v poisťovej zmluve. V prípade celkovej a nezvratnej straty zraku oboch očí alebo straty dvoch alebo viacerých končatín (alebo rúk nad zápästím alebo chodidiel nad členkom), môže sa od čakacej doby, stanovenej v poisťovej zmluve, upustiť.
18. **Čakacia doba** – súvislé časové obdobie od dátumu vzniku škodovej udalosti po vznik nároku na poistné plnenie, najmenej počas ktorého musí škodová udalosť nepretržite trvať.
19. **Odkladná doba** – sa rozumie v poisťovej zmluve dohodnuté obdobie od začiatku poistenia, počas ktorého úplná trvalá invalidita, úplná dočasná invalidita a nedobrovoľná strata zamestnania nie je považovaná za poistnú udalosť.
20. **AIDS** – Syndróm získaného zlyhania imunity. Poistné plnenie nebude vyplatené v prípade, ak smrť resp. úplná trvalá invalidita poisteného sú zapríčinené oportunnou infekciou, maligným novotvarom alebo samovraždou, ak zároveň v tomto čase poistený trpel syndrómom získaného zlyhania imunity – AIDS. Pre účely týchto VPPPCL sa pojem „Syndróm získaného zlyhania imunity“ chápe vo význame, ktorý mu prideliла Svetová zdravotnícka organizácia. Oportúnná infekcia zahŕňa okrem iného zápal pľúc, črevný katar, vírusové a/alebo hubové infekcie.
21. Kdekoľvek je v týchto VPPPCL uvedené zámeno alebo sloveso v mužskom rode, platí toto aj pre rod ženský, s výnimkami, ktoré vyplývajú z týchto VPPPCL.

## Článok 2 Poistná zmluva

1. Každá poistná zmluva obsahuje:
  - I. poisťku
  - II. všetky vyhlásenia poisteného a/alebo poisťníka v návrhu na uzavretie poistenia alebo v prihláške do poistenia
  - III. všetky doplňujúce otázky poisťovateľa a odpovede poisteného alebo poisťníka
  - IV. všetky ostatné dokumenty podpísané poisťovateľom alebo poisteným alebo poisťníkom
  - V. Všeobecné poistné podmienky poistenia „CREDIT LIFE“ prípadne príslušne osobitné poistné podmienky
  - VI. Prehľad poistného krytia
  - VII. akékoľvek potvrdenia a dodatky k poisťovej zmluve, pokiaľ nie je v poisťovej zmluve uvedené inak.
2. Všetky časti poisťovej zmluvy musia mať písomnú formu, pokiaľ nie je v poisťovej zmluve uvedené inak.
3. Poistenie, ktoré je predmetom poisťovej zmluvy (ďalej len „poistenie“), sa vzťahuje len na poisteného, ktorý na základe zmluvných vzťahov využíva služby poskytované poisťníkom. Poistenie pozostáva z poistenia a z pripoistení pre prípad:
  - I. poistenie pre prípad straty života z dôvodu úrazu alebo choroby
  - II. poistenie pre prípad úplnej trvalej invalidity z dôvodu úrazu alebo choroby s čakacou dobou určenou v poisťovej zmluve
  - III. poistenie pre prípad úplnej dočasnej invalidity z dôvodu úrazu alebo choroby s čakacou a odkladnou dobou určenou v poisťovej zmluve

4. V rámci poisťovej zmluvy je možné k poisteniu dojednať pripoistenia, ktorých osobitné poistné podmienky budú priložené k uzatvorenej poisťovej zmluve. Informácia o dojednaných pripoisteniach bude vyznačená v poisťovej zmluve a v poisťke.
5. Postený a poisťník sú povinní odpovedať pravdivo a úplne na všetky otázky týkajúce sa poistenia. Pri vedomom porušení tejto povinnosti bude poisťovateľ postupovať v súlade s Občianskym zákonníkom.

Od týchto VPPPCL je možné sa odchyliť na základe ustanovení poisťovej zmluvy.

## Článok 3 Začiatok, trvanie a zánik poistenia

Platnosť poistenia je podmienená prijatím návrhu na uzavretie poistenia poisťovateľom. Poistenie začína v prípade splnenia tejto podmienky dňom uvedeným v poisťovej zmluve ako „začiatok poistenia“. Poistenie zanikne v prípade, ak v poisťovej zmluve nie je uvedené inak, ak nastane niektorá z nasledujúcich udalostí:

- I. smrť poisteného,
- II. uznanie poisteného za úplne trvale invalidného v zmysle ustanovení uzavretej poisťovej zmluvy,
- III. deň uvedený v poisťke ako „koniec poistenia“,
- IV. poisťovateľ uzná stratu dvoch alebo viacerých končatín (nad alebo v zápästi alebo členku) alebo stratu zraku oboch očí z dôvodu úrazu ako úplnú trvalú invaliditu,
- V. poistený dovŕši v poisťovej zmluve stanovený maximálny vek pre poistenie pre prípad straty života ako i pre poistenie pre prípad úplnej trvalej invalidity, úplnej dočasnej invalidity a nedobrovoľnej straty zamestnania,
- VI. predčasné skončenie zmluvy o poskytnutí služieb medzi poisťníkom a poisteným z akéhokoľvek dôvodu,
- VII. deň skončenia zmluvy o poskytnutí služieb medzi poisťníkom a poisteným určený v tejto zmluve, pokiaľ nie je v poisťovej zmluve dohodnuté, že poistenie môže pokračovať za nezmenených podmienok i po predčasnom skončení zmluvy o poskytnutí služieb,
- VIII. deň určený podľa článku 4 týchto VPPPCL v prípade, že dôjde k zrušeniu poisťovej zmluvy podľa článku 4 týchto VPPPCL,
- IX. poistený uhradí všetky svoje záväzky voči poisťníkovi vyplývajúce mu zo zmluvy o poskytnutí služieb, vrátane prípadu predčasného skončenia zmluvy o poskytnutí služieb, ak to z povahy poskytovaných služieb alebo z obsahu príslušnej zmluvy poskytnutí služieb vyplýva,
- X. uplynutím lehoty pre zaplatenie poistného v súlade s článkom 7 týchto VPPPCL,
- XI. iným spôsobom uvedeným v poisťovej zmluve.

## Článok 4 Platnosť, trvanie a zrušenie poisťovej zmluvy

1. Dátum nadobudnutia platnosti a účinnosti poisťovej zmluvy je stanovený v poisťovej zmluve. Doba trvania poisťovej zmluvy je 1 (jeden) rok, pokiaľ nie je v poisťovej zmluve uvedené inak. V deň výročia nadobudnutia účinnosti poisťovej zmluvy môže byť jej platnosť a účinnosť predĺžená na ďalší rok, pokiaľ nie je v poisťovej zmluve uvedené inak.
2. Poisťník alebo poisťovateľ môže vypovedať poistnú zmluvu ku dňu výročia nadobudnutia účinnosti poisťovej zmluvy za podmienky, že najneskôr 6 týždňov pred koncom tohto poistného obdobia písomne oznámia svoje rozhodnutie druhej strane. Vypovedanie poisťovej zmluvy neovplyvní nárok na poistné plnenie vzťahujúce sa k obdobiu pred dňom, ku ktorému bola poistná zmluva vypovedaná. V prípade výpovede poisťovej zmluvy všetky povinnosti poisťovateľa

vyplývajúce z poistení podľa uzatvorenej poistnej zmluvy, ktorých začiatok predchádza dňu, ku ktorému bola poistná zmluva vypovedaná, zanikajú k poslednému dňu poistného obdobia, za ktoré bolo uhradené poistné, pokiaľ nie je v poistnej zmluve uvedené inak. Po dni, ku ktorému bola poistná zmluva vypovedaná, nebude poisťovateľ akceptovať žiadne ďalšie návrhy na predĺženie poistenia, pokiaľ nie je v poistnej zmluve uvedené inak.

#### Článok 5 Poistná udalosť, poistné plnenie

1. V prípade poistenia podľa článku 2, odsek 3, bod I. týchto VPPPCL je poistnou udalosťou smrť poisteného z dôvodu úrazu alebo choroby počas trvania poistenia a výška poistného plnenia sa určuje ku dňu smrti poisteného.
2. V prípade poistenia podľa článku 2, odsek 3, bod II. týchto VPPPCL je poistnou udalosťou vznik úplnej trvalej invalidity poisteného spôsobenej telesným poškodením zapríčineným úrazom alebo chorobou, ktoré nastali, resp. vyskytli sa počas trvania poistenia a po skončení odkladnej doby a výška poistného plnenia sa určuje ku dňu uznania stavu úplnej trvalej invalidity poisteného poisťovateľom.
3. V prípade poistenia podľa článku 2, odsek 3, bod III. týchto VPPPCL je poistnou udalosťou vznik úplnej dočasnej invalidity poisteného spôsobenej telesným poškodením zapríčineným úrazom, alebo chorobou, ktorý nastal počas trvania poistenia a po skončení odkladnej doby a výška poistného plnenia sa určuje ku dňu uznania stavu úplnej dočasnej invalidity poisteného poisťovateľom.
4. V prípade poistenia podľa článku 2, odsek 3, bod II., alebo bod III., týchto VPPPCL má poisťovateľ právo rozhodnúť o tom, či nastala poistná udalosť na základe výsledkov lekárskeho vyšetrenia vykonaných lekárom, ktorého určil poisťovateľ.
5. V prípade poistenia podľa článku 2, odsek 3, bod IV. týchto VPPPCL je poistnou udalosťou nedobrovoľná strata zamestnania poisteného, ktorá nastala počas trvania poistenia a po skončení odkladnej doby a výška poistného plnenia sa určuje ku dňu uznania nedobrovoľnej straty zamestnania poisteného poisťovateľom.
6. V prípade, že nastane poistná udalosť, je poisťovateľ povinný vyplatiť oprávnenej osobe poistné plnenie vo výške a vo forme určenej v poistnej zmluve. Poisťovateľ je povinný poskytnúť poistné plnenie do 15 dní od ukončenia vyšetrovania potrebného na zistenie rozsahu svojej povinnosti plniť.

#### Článok 6 Zdravotná prehliadka

Poisťovateľ má právo, pred tým ako bude vyplatené poistné plnenie z poistenia podľa článku 2, odsek 3, bod II. a III. týchto VPPPCL, žiadať o absolvovanie lekárskej prehliadky poisteného v čase a tak často, ako to uzná za nevyhnutné počas posudzovania poistnej udalosti. Rovnako má právo žiadať poisteného o krvný test, vrátane testu HIV, ako podmienku nevyhnutnú pre vyplatenie poistného plnenia. Poisťovateľ má tiež právo a možnosť žiadať pitvu v prípade smrti poisteného, pokiaľ to nie je v rozpore s príslušnými právnymi predpismi.

#### Článok 7 Poistné

1. Poistné je suma peňazí, ktorú je poisťník povinný platiť poisťovateľovi za poistenia podľa uzavretej poistnej zmluvy a vo výške dohodnutej v uzavretej poistnej zmluve.
2. Poistné sa platí za časové obdobia dohodnuté medzi poisťníkom a poisťovateľom v poistnej zmluve (ďalej len „poistné obdobie“) počas celej doby trvania poistenia alebo jednorazovo.

3. Poistné za prvé poistné obdobie je splatné v deň, ktorý je uvedený v poistnej zmluve ako začiatok poistenia, pokiaľ nie je v poistnej zmluve uvedené inak. Poistné za následné poistné obdobie (ďalej „následné poistné“) je splatné v prvý deň poistného obdobia, za ktoré je následné poistné platené (ďalej len „deň splatnosti“), pokiaľ nie je v poistnej zmluve uvedené inak.
4. V prípade, že poistné nebolo zaplatené v lehote stanovenej Občianskym zákonníkom, poistenie podľa poistnej zmluvy zanikne ku koncu tejto lehoty. Poisťovateľ má nárok na poistné za dobu do zániku poistenia.
5. Akékoľvek dĺžne poistné bude odpočítané od poistného plnenia, ktoré je poisťovateľ povinný vyplatiť podľa poistnej zmluvy, v prípade, že poistné plnenie má byť vyplatené poisťníkovi.
6. Všetky platby poisťovateľa vyplývajúce z poistnej zmluvy budú realizované v tej istej mene, v ktorej bolo zaplatené poistné, pokiaľ sa poisťník a Poisťovateľ vzájomne nedohodli inak, v súlade s platnými právnymi predpismi.

#### Článok 8 Všeobecné podmienky poistenia

Poistený musí spĺňať tieto podmienky:

- I. Vekový limit: Minimálny vek poisteného je 18 rokov. Vek poisteného počas celej doby trvania poistenia musí byť nižší ako 65 rokov, pokiaľ nie je v poistnej zmluve dohodnuté inak.
- II. Trvalé bydlisko: Poistený musí mať v priebehu celej doby trvania poistenia trvalé bydlisko v SR.
- III. Zdravotný stav: Poistený musí mať ku dňu akceptovania poistenia zdravotný stav zodpovedajúci požiadavkám uvedeným v Zdravotnom prehlásení alebo v súlade s údajmi, ktoré uvedie v návrhu na uzavretie poistenia alebo v príhlaške do poistenia alebo v súlade s inými podmienkami uvedenými v poistnej zmluve. Iné podmienky poistenia môžu byť uvedené osobitne v poistnej zmluve.

#### Článok 9 Výluky z poistného plnenia

Poistné plnenie nebude vyplatené v prípade, že poistná udalosť bola zapríčinená priamo alebo nepriamo, úplne alebo čiastočne niektorým z nasledujúcich faktorov:

- I. akoukoľvek chorobou, úrazom alebo invaliditou poisteného existujúcou pred dňom nadobudnutia účinnosti poistenia
- II. chorobou AIDS (Syndróm získaného zlyhania imunity v zmysle vyššie uvedenej definície) alebo chorobami s AIDS súvisiacimi alebo spôsobenými vírusom HIV
- III. letom poisteného akýmkoľvek leteckým prostriedkom okrem prípadu, keď poistený letí ako pasažier pravidelnej leteckej linky na obvyklej trase linky prevádzkovej registrovaným prepravcom oprávneným k preprave osôb, alebo okrem prepravy poisteného ako pacienta alebo zraneného alebo sprievodcu dopravného prostriedku prvej pomoci alebo lietadla alebo helikoptéry prvej pomoci
- IV. samovraždou poisteného počas prvých dvoch rokov trvania poistenia bez ohľadu na duševný stav poisteného
- V. úmyselným telesným sebapoškodením poisteného bez ohľadu na jeho duševný stav
- VI. závislosťou na alkohole a/alebo iných návykových látkach, a tiež stavy, ktoré nastali pod ich vplyvom alebo v dôsledku abstinenčných príznakov z titulu ich užívania v čase škodovej udalosti
- VII. vojnou alebo bojovými operáciami (či už vojnou oficiálne vyhlásenou alebo nevyhlásenou) alebo inváziou, cudzineckým nepriateľským činom, aktom odporu, vzbúrou, nepokojom, občianskou vojnou, povstaním, revolúciou, rebeliou, sprisahaním, vojenským alebo iným prevzatím moci, stanným právom alebo stavom obliehania



alebo akýmkoľvek inými udalosťami alebo príčinami, ktoré sú rozhodujúce pre vyhlásenie alebo pretrvávajúce stanného práva alebo stavu obliehania, nukleárnou radiáciou alebo použitím jadrovej energie či už v mieri alebo vo vojne

- VIII. účasťou na profesionálnej športovej činnosti alebo na akomkoľvek športe vyžadujúcom motorový pohon, boxe, potápaní, parašutizme, závesnom kĺzani, inom bezmotorovom lietaní, jazde na koni, horolezectve
- IX. počas výkonu služby poisteného v ozbrojených silách ktorejkoľvek krajiny alebo medzinárodnej organizácie v čase mieru alebo vojny alebo výkonu práce člena policajnej zásahovej jednotky, jednotky rýchleho nasadenia alebo podobného útvaru alebo výkonu člena posádky námorného plavidla
- X. vystavením tela poisteného nukleárnemu žiareniu (či už dobrovoľne alebo nie) resp. rádioaktívite vo vojne alebo počas vojny podobných operácií alebo v mieri
- XI. úmyselnou účasťou na nelegálnej činnosti alebo pri porušení alebo pokuse o porušenie zákona alebo kladením odporu pri zatýkaní
- XII. účasťou na výcviku a pri riadení ultraľahkých lietadiel, kĺzákov, padákov, na bungee jumpingu, canyoningu
- XIII. riadením motorového vozidla bez príslušného vodičského oprávnenia
- XIV. riadením motocykla s obsahom vyšším ako 125 ccm
- XV. prácou s výbušnami, prácou kaskadérov, akrobatov a podobnými zamestnaniami.

Tieto VPPPCL pripúšťajú ďalšie výluky z poistenia, pokiaľ sú stanovené v poistnej zmluve.

#### Článok 10 Clá, dane a poplatky

1. Clá, náklady a/alebo dane, ktoré súvisia s platbou poistného, uhradí poistník spolu s príslušným poistným.
2. Notárske a iné poplatky spojené s vyšetrením poistnej udalosti, ako aj ďalšie náklady a výdavky v zákonom stanovenom rozsahu spojené s vyplatením poistného plnenia alebo iných platieb podľa uzatvorenej poistnej

zmluvy znáša poistený alebo oprávnená osoba, ktorej je poistné plnenie vyplatené.

#### Článok 11 Zmeny poistnej zmluvy

Poistná zmluva môže byť kedykoľvek zmenená, avšak len po vzájomnej písomnej dohode poistovateľa s poistníkom, pokiaľ nie je v poistnej zmluve uvedené inak.

#### Článok 12 Príslušnosť súdov

Všetky spory, ktoré vzniknú v súvislosti s poistnou zmluvou alebo na základe poistnej zmluvy medzi poistovateľom a poistníkom alebo poisteným alebo ich oprávnenými dedičmi, či právnymi nástupcami, budú postúpené príslušnému súdu v Slovenskej republike. Poistná zmluva sa riadi právnymi predpismi Slovenskej republiky.

#### Článok 13 Administratívne chyby

Poistník zodpovedá za to, že v návrhu na uzavretie poistenia, poistke a v prihláške do poistenia, budú uvedené správne údaje týkajúce sa poistníka i poisteného. Poistovateľ nie je zodpovedný za akékoľvek údaje opomenuté poistníkom, ani za ostatné administratívne chyby, ktoré môžu meniť ustanovenia a podmienky poistnej zmluvy voči poistenému alebo ktoré môžu vyvolať súdny spor.

#### Článok 14 Odkupná hodnota

Poistenie „CREDIT LIFE“ nevytvára odkupnú hodnotu a nebude mať žiadnu súvislosť ani vzťah s dodatkovým ziskom poistovateľa.

#### Článok 15 Upovedomenie poisteného

Poistník je povinný informovať a upovedomiť poistených o akékoľvek zmene alebo zrušení poistnej zmluvy.

#### Článok 16 Záverečné ustanovenia

1. Od týchto poistných podmienok sa môžu zmluvné strany odchýliť v poistnej zmluve.
2. Tieto VPPPCL nadobúdajú účinnosť dňom 1.4.2015.

## OSOBITNÉ POISTNÉ PODMIENKY PRE PRÍPOISTENIE PRE PRÍPAD ÚPLNEJ TRVALEJ INVALIDITY „CREDIT LIFE“

Pripoistenie pre prípad trvalej invalidity (ďalej len „pripoistenie“), ktoré poskytuje spoločnosť spoločnosťou **MetLife Europe Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Pribinova 10, 811 09 Bratislava, Slovenská republika, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Po, vložka č. 2699/B, IČO: 47 257 105** sa môže dojednať len ako súčasť poistenia „CREDIT LIFE“. Pripoistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami poistenia „CREDIT LIFE“ (ďalej len „VPPPCL“), pokiaľ tieto Osobitné poistné podmienky pre pripoistenie pre prípad úplnej trvalej invalidity „CREDIT LIFE“ (ďalej len „Osobitné poistné podmienky“) neustanovujú inak a týmito Osobitnými poistnými podmienkami.

#### Článok 1 Základné pojmy

Definície pojmov použité v týchto Osobitných poistných podmienkach majú ten istý význam aký je im priradený vo VPPPCL, pričom pre nižšie uvedené pojmy platí nasledovný výklad:

**Úplná trvalá invalidita** – sa rozumie invalidita spôsobená telesným poškodením alebo chorobou, ktorá úplne znemožňuje poistenému vykonávať akúkoľvek obchodnú

činnosť alebo akékoľvek zamestnanie prinášajúce mzdu, kompenzáciu, výnos alebo zisk, po zvyšok života. Takýto stav môže byť uznaný výhradne lekárom určeným poistovateľom za predpokladu, že trvá minimálne počas čakacej doby dohodnutej v poistnej zmluve. V prípade celkovej a nezvratnej straty zraku oboch očí alebo straty dvoch alebo viacerých končatín (alebo rúk nad zapästím alebo chodidiel nad členkom), môže sa od čakacej doby, stanovenej v poistnej zmluve, upustiť.

**Čakacia doba** – súvisle časové obdobie od dátumu vzniku škodovej udalosti po vznik nároku na poistné plnenie, najmenej počas ktorého musí škodová udalosť nepretržite trvať.

**Odkladná doba** – sa rozumie v poistnej zmluve dohodnuté obdobie od začiatku poistenia, počas ktorého úplná trvalá invalidita nie je považovaná za poistnú udalosť.

#### Článok 2 Všeobecné podmienky poistenia

1. Ustanovenia tohto článku sa uplatňujú len pokiaľ sa poistovateľ a poistník nedohodnú v poistnej zmluve inak. Poistovateľ sa zaväzuje po uznaní stavu úplnej trvalej

invalidity poisteného vyplatiť poistné plnenie podľa poistnej zmluvy v súlade s týmito podmienkami.

2. Osoba, ktorá žiada o uzavretie pripoistenia podľa týchto Osobitných poistných podmienok, je oprávnená k pripoisteniu v rámci poistnej zmluvy, ak spĺňa nasledujúce podmienky:
  - I. Minimálny vstupný vek poisteného je 18 rokov. Vek poisteného musí byť počas celej doby poistenia nižší ako 65 rokov, pokiaľ nie je v poistnej zmluve dohodnuté inak.
  - II. Podmienkou poistenia je dobrý zdravotný stav poisteného v deň podania návrhu na uzavretie poistenia/prihlásenia sa do poistenia v zmysle vyplneného Zdravotného dotazníka, ktorého vyplnením a odovzdaním môže poisťovateľ podmieniť uzavretie poistenia alebo v zmysle údajov uvedených v návrhu na uzavretie poistenia alebo v prihláske do poistenia alebo v súlade s inými podmienkami uvedenými v poistnej zmluve. Poisťovateľ si vyhradzuje právo požadovať podstúpenie lekárskeho vyšetrenia, prehliadky alebo doručenia dokladov od poisteného v prípade potreby.
  - III. Poistený musí mať v priebehu celej doby trvania poistenia trvalé bydlisko v SR.
  - IV. Poistený nie je v deň začiatku poistenia úplne trvale invalidný alebo úplne dočasne invalidný.
  - V. Poistený nie je v deň začiatku poistenia hospitalizovaný v nemocničnom zariadení.

### Článok 3 Poistná udalosť

Poistnou udalosťou je:

- I. Vznik úplnej trvalej invalidity poisteného spôsobený chorobou, ktorá nastala prvýkrát po začiatku poistenia a po uplynutí odkladnej doby.
- II. Vznik úplnej trvalej invalidity poisteného spôsobený úrazom, ktorý nastal prvýkrát počas trvania poistenia po uplynutí odkladnej doby.

### Článok 4 Uplatnenie nároku

1. Poistné plnenie bude vyplatené až po uznaní úplnej trvalej invalidity poisťovateľom.
2. V prípade, že na poisteného sa vzťahuje viac ako jedno z nasledujúcich poistných krytí, môže byť vyplatené iba jedno poistné plnenie: pre prípad smrti následkom úrazu alebo choroby alebo pre prípad úplnej trvalej invalidity následkom úrazu alebo choroby.
3. V prípade, že poistné plnenie pre prípad smrti následkom úrazu alebo choroby je nižšie ako plnenie pre prípad úplnej trvalej invalidity následkom úrazu alebo choroby a úraz alebo choroba zapríčiní smrť poisteného skôr ako mu bolo vyplatené poistné plnenie pre prípad úplnej trvalej invalidity, potom bude vyplatené poistné plnenie pre prípad smrti.

### Článok 5 Náležitosti uplatnenia nároku

1. Každé uplatnenie nároku na poistné plnenie musí poistený, oprávnená osoba alebo zástupca poisteného poisťovateľovi doručiť na vlastné náklady v písomnej forme vrátane všetkých potvrdení a informácií požadovaných poisťovateľom pre posúdenie nároku na poistné plnenie.
2. Každé uplatnenie nároku musí obsahovať:
  - I. číslo poistnej zmluvy
  - II. podrobný popis okolností úrazu alebo choroby, v prípade úrazu aj mená všetkých prípadných svedkov
  - III. policajné alebo iné záznamy o úraze
  - IV. predbežnú lekársku správu potvrdzujúcu povahu a rozsah choroby alebo úrazu a všetkých telesných poškodení a poskytujúcu presnú diagnózu.

Poisťovateľ má právo a možnosť na vlastné náklady podrobiť poisteného uplatňujúceho nárok na poistné plnenie vyplývajúci

z jeho choroby alebo telesného poškodenia lekárskej prehliadke tak často, ako je to nevyhnutné a potrebné pre posúdenie nároku na poistné plnenie. Pokiaľ to nie je v rozpore s príslušnými právnymi predpismi, má poisťovateľ právo previesť obdukciu, v prípade smrti poisteného.

### Článok Poistné plnenie

1. V prípade, že nastane poistná udalosť, poisťovateľ vyplatí poistenému alebo oprávnenej osobe poistnú sumu podľa podmienok určených v poistnej zmluve.
2. Pokiaľ sú následky choroby alebo úrazu zhoršené z dôvodu odmietnutia alebo nedodržania zodpovedajúcej liečby poisteným, vyplatené sumy budú stanovené podľa následkov choroby alebo úrazu, ktoré by za rovnakých okolností utrpela osoba normálneho zdravia, pokiaľ by sa podrobila zodpovedajúcej liečbe. V prípade poškodenia orgánu alebo končatiny, ktorá bola poškodená už pred platnosťou tohto poistenia, poistné plnenie bude znížené v pomere ku stupňu už predchádzajúcej invalidity.
3. Vyplatením poistného plnenia (alebo jeho akékoľvek časti) z poistenia pre prípad úplnej trvalej invalidity následkom úrazu alebo choroby, zaniká akékoľvek ďalšie poistenie poisteného v rámci poistenia CREDIT LIFE.

### Článok 7 Začiatok, trvanie a zánik pripoistenia

1. Začiatok trvania pripoistenia je totožný s dátumom začatia trvania poistenia „CREDIT LIFE“ poistenie pre prípad smrti a je dohodnuté na takú istú poistnú dobu, pokiaľ poistná zmluva neustanovuje inak.
2. Pripoistenie pre prípad Úplnej trvalej invalidity zanikne dňom, kedy nastane niektorá z nasledujúcich udalostí, pokiaľ nie je v poistnej zmluve uvedené inak:
  - I. smrť
  - II. poistený dosiahne vek 65 rokov, pokiaľ v poistnej zmluve nie je uvedené inak
  - III. poistený začne poberať starobný dôchodok, vrátane predčasného starobného dôchodku za predpokladu, že bude upravený príslušnými právnymi predpismi platnými na území Slovenskej republiky v danom čase
  - IV. poistený začne poberať výsluhový dôchodok alebo výsluhový príspevok, ak sa taký dôchodok alebo príspevok podľa príslušných právnych predpisov poskytuje, pokiaľ súčasne nie je zamestnaný
  - V. platnosť a účinnosť dohody o poskytnutí služieb medzi poisteným a poistníkom je ukončená z akéhokoľvek dôvodu
  - VI. poistenie pre prípad straty života, ku ktorému bolo pripoistenie dojednané, zanikne z akéhokoľvek dôvodu
  - VII. uznaním poisteného za úplne trvale invalidného poisťovateľom
  - VIII. iným spôsobom uvedeným v poistnej zmluve.

### Článok 8 Výluky z poistného plnenia

Okrem výluk uvedených v VPPPCL, pre účely týchto Osobitných poistných podmienok platia nasledovné výluky z poistného plnenia:

- I. sebapoškodenie alebo sebaoporanenie poisteného v pričítanom alebo v nepričítanom stave
- II. akékoľvek psychické, mentálne alebo nervové poruchy poisteného.

### Článok 9 Záverečne ustanovenia

1. Od týchto poistných podmienok sa môžu zmluvné strany odchýliť v poistnej zmluve.
2. Tieto Osobitné poistné podmienky nadobúdajú účinnosť dňom 1. 4. 2015.

Pripoistenie pre prípad trvalej invalidity (ďalej len „pripoistenie“), ktoré poskytuje spoločnosť spoločnosťou **MetLife Europe Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Pribinova 10, 811 09 Bratislava, Slovenská republika, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Po, vložka č. 2699/B, IČO: 47 257 105** sa môže dojednať len ako súčasť poistenia „CREDIT LIFE“. Pripoistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami poistenia „CREDIT LIFE“ (ďalej len „VPPPCL“), pokiaľ tieto Osobitné poistné podmienky pre pripoistenie pre prípad úplnej trvalej invalidity „CREDIT LIFE“ (ďalej len „Osobitné poistné podmienky“) neustanovujú inak a týmito Osobitnými poistnými podmienkami.

## Článok 1 Základné pojmy

Definície pojmov použité v týchto Osobitných poistných podmienkach majú ten istý význam aký je im priradený vo VPPPCL, pričom pre nižšie uvedené pojmy platí nasledovný výklad:

**Úplná dočasná invalidita** – sa rozumie úplna dočasná neschopnosť poisteného vykonávať jeho vlastnú prácu alebo zamestnanie za finančnú odmenu, mzdu alebo zisk, ktorá vznikla v dôsledku úrazu alebo choroby. Za predpokladu, že sa poisťovateľ a poistník nedohodli inak, vznik a trvanie úplnej dočasnej invalidity môže uznať len lekár osobitne určený poisťovateľom. Potvrdenia o uznaní úplnej dočasnej invalidity poisteného vydané pre účely sociálneho alebo zdravotného zabezpečenia neznamenajú jej uznanie poisťovateľom v zmysle Osobitných poistných podmienok pre pripoistenie pre prípad úplnej dočasnej invalidity „CREDIT LIFE“.

**Čakacia doba** – súvisle časové obdobie od dátumu vzniku škodovej udalosti po vznik nároku na poistné plnenie, najmenej počas ktorého musí škodová udalosť nepretržite trvať.

**Odkladná doba** – sa rozumie v poistnej zmluve dohodnuté obdobie od začiatku poistenia, počas ktorého úplná trvalá invalidita nie je považovaná za poistnú udalosť.

## Článok 2 – Všeobecné podmienky poistenia

1. Ustanovenia tohto článku sa uplatňujú, len pokiaľ sa poisťovateľ a poistník nedohodnú v poistnej zmluve inak. Poisťovateľ sa zaväzuje po uznaní stavu úplnej dočasnej invalidity poisteného vyplatiť poistné plnenie podľa poistnej zmluvy v súlade s týmito podmienkami.
2. Osoba, ktorá žiada o uzavretie pripoistenia podľa týchto Osobitných poistných podmienok, je oprávnená k pripoisteniu v rámci poistnej zmluvy, ak spĺňa nasledujúce podmienky:
  - I. Minimálny vstupný vek poisteného je 18 rokov. Vek poisteného musí byť počas celej doby poistenia nižší ako 65 rokov, pokiaľ nie je v poistnej zmluve uvedené inak.
  - II. Podmienkou poistenia je dobrý zdravotný stav poisteného v deň podania návrhu na uzavretie poistenia/prihlásenia sa do poistenia v zmysle vyplneného Zdravotného dotazníka, ktorého vyplnením a odovzdaním môže poisťovateľ podmieniť uzavretie poistenia alebo v zmysle údajov uvedených v návrhu na uzavretie poistenia alebo v prihláške do poistenia alebo v súlade s inými podmienkami uvedenými v poistnej zmluve. Poisťovateľ si vyhradzuje právo požadovať podstúpenie lekárskeho vyšetrenia, prehliadky alebo doručenia dokladov od poisteného v prípade potreby.
  - III. Poistený musí mať v priebehu celej doby trvania poistenia trvalé bydlisko v SR.

IV. Poistený nie je v deň začiatku poistenia úplne trvale invalidný alebo úplne dočasne invalidný.

V. Poistený nie je v deň začiatku poistenia hospitalizovaný v nemocničnom zariadení.

## Článok 3 Poistná udalosť, poistné plnenie

1. Poistnou udalosťou je:
  - I. Vznik úplnej dočasnej invalidity poisteného spôsobený chorobou, ktorá sa vyskytla, resp. nastala prvýkrát po začiatku poistenia.
  - II. Vznik úplnej dočasnej invalidity poisteného spôsobený úrazom, ktorý nastal prvýkrát počas trvania poistenia.
2. V prípade, že nastane poistná udalosť, poistné plnenie bude vyplácané nasledovne:
  - I. Mesačne - vo výške pravidelných splátok alebo úhrad, ktoré je poistený na základe uzavretej zmluvy s poistníkom o poskytnutí príslušných služieb, v poistnej zmluve uvedených, povinný uhradiť poistníkovi počas trvania úplnej dočasnej invalidity po uplynutí čakacej doby. V prípade, že nastala poistná udalosť, prvá splátka alebo úhrada, ktorú zaplatí poisťovateľ v rámci poistného plnenia, je prvá splátka alebo úhrada, ktorú je poistený na základe zmluvy o poskytnutí príslušných služieb povinný uhradiť poistníkovi a ktorá je splatná po uplynutí čakacej doby alebo úhrada ku dňu vystavenia prvej faktúry za služby poskytované poistníkom na základe zmluvy o poskytnutí týchto služieb po uplynutí čakacej doby, ak sa takáto faktúra poistníkom vystavuje, podľa toho, ktorá skutočnosť nastane skôr. Nasledujúce mesačné splátky alebo úhrady, ktoré je poistený na základe dohodnutých podmienok pre príslušnú v poistnej zmluve uvedenú službu povinný uhradiť poistníkovi, zaplatí poisťovateľ v rámci poistného plnenia len v prípade, ak úplna dočasná invalidita poisteného preukázateľne trvala a trvá bez prerušenia počas predchádzajúceho tridsať(30)-dňového obdobia;
  - II. Týždenne - v súlade s pravidelnými splátkami alebo úhradami, ktoré je poistený na základe uzavretej zmluvy s poistníkom o poskytnutí príslušných služieb, v poistnej zmluve uvedených, povinný uhradiť poistníkovi počas trvania úplnej dočasnej invalidity po uplynutí čakacej doby. Poisťovateľ bude uhrádzať poistné plnenie týždenne za predpokladu, že úplná dočasná invalidita poisteného preukázateľne trvala a trvá bez prerušenia počas predchádzajúceho týždňa.

Výplata poistného plnenia bude bližšie špecifikovaná v poistnej zmluve. Vyplatenie poistného plnenia je podmienené riadnym a včasným doručením dokumentácie potvrdzujúcej vznik a trvanie úplnej dočasnej invalidity.

3. Na každú poistnú udalosť sa v pripoistení pre prípad úplnej dočasnej invalidity vzťahuje čakacia doba, ktorá je určená v poistnej zmluve. Výnimku tvoria dva prípady úplnej dočasnej invalidity, keď medzi koncom jednej a začiatkom druhej uplynuli menej než dva mesiace. V takom prípade sa na v poradí druhú úplnú dočasnú invaliditu čakacia doba nevzťahuje.
4. Podmienkou na uznanie nároku na poistné plnenie je predloženie potvrdenia o zamestnaní, ktoré poistený vykonával na základe pracovnej zmluvy uzatvorenej buď na dobu určitú alebo na dobu neurčitú, ktorá bola platná

a účinná a poistený vykonával činnosť vyplývajúcu zo zmluvy minimálne 30 hodín týždenne a minimálne 6 po sebe nasledujúcich mesiacov pre jedného zamestnávateľa k dátumu, kedy došlo k úrazu alebo k prvému dňu choroby, ktoré spôsobili úplnú dočasnú invaliditu, pokiaľ nie je v poistnej zmluve dohodnuté inak.

5. Ukončenie výplaty poistného plnenia: Výplata poistného plnenia podľa odseku 2, bod I. alebo odseku 2 bod II. tohto článku týchto Osobitných poistných podmienok skončí v prípade, ak nastane niektorá z nasledujúcich udalostí:
  - I. stav úplnej dočasnej invalidity poisteného prestane z lekárskeho hľadiska existovať
  - II. smrť alebo úplná trvalá invalidita poisteného
  - III. poistený dosiahne vek 65 rokov, pokiaľ v poistnej zmluve nie je uvedené inak
  - IV. poistený začal poberať príjem za vykonávanú prácu alebo inú zárobkovú činnosť
  - V. poistený začne poberať starobný dôchodok, vrátane predčasného starobného dôchodku za predpokladu, že bude upravený príslušnými právnymi predpismi platnými na uzemí Slovenskej republiky v danom čase
  - VI. poistený začne poberať výsluhový dôchodok alebo výsluhový príspevok, ak sa taký dôchodok alebo príspevok podľa príslušných právnych predpisov poskytuje, pokiaľ súčasne nie je zamestnaný
  - VII. platnosť a účinnosť dohody o poskytnutí služieb medzi poisteným a poisťníkom je predčasne ukončená z akéhokoľvek dôvodu
  - VIII. poisťovateľ zaplatí maximálny počet splátok, maximálne však do výšky poistnej sumy uvedenej v poistnej zmluve pre prípad 1 (jednej) poistnej udalosti v pripoistení pre prípad úplnej dočasnej invalidity alebo poisťovateľ zaplatí maximálny počet mesačných/tyždenných splátok, maximálne však do výšky poistnej sumy uvedenej v poistnej zmluve pre prípad viacerých poistných udalostí v pripoistení pre prípad úplnej dočasnej invalidity počas platnosti poistnej zmluvy.

#### **Článok 4 Začiatok, trvanie a zánik pripoistenia**

1. Platnosť pripoistenia je podmienená akceptovaním návrhu na uzavretie poistenia poisťovateľom alebo uzavretím poistnej zmluvy. Pripoistenie začína v prípade splnenia tejto podmienky dňom určeným v poistnej zmluve ako „Začiatok poistenia“, pokiaľ nie je v poistnej zmluve uvedené inak.
2. Pripoistenie pre prípad Úplnej dočasnej invalidity zanikne dňom, kedy nastane niektorá z nasledujúcich udalostí:
  - I. smrť alebo úplná trvalá invalidita poisteného
  - II. poistený dosiahne vek 65 rokov, pokiaľ v poistnej zmluve nie je uvedené inak
  - III. poistený začne poberať starobný dôchodok (vrátane predčasného starobného dôchodku za predpokladu, že bude upravený právnymi predpismi platnými na uzemí Slovenskej republiky v danom čase)

- IV. poistený začne poberať výsluhový dôchodok alebo výsluhový príspevok, ak sa taký dôchodok alebo príspevok podľa príslušných právnych predpisov poskytuje, pokiaľ súčasne nie je zamestnaný
- V. platnosť dohody o poskytnutí služieb medzi poisteným a poisťníkom je ukončená z akéhokoľvek dôvodu
- VI. poisťovateľ zaplatí maximálny počet splátok, maximálne však do výšky poistnej sumy uvedenej v poistnej zmluve pre prípad 1 (jednej) poistnej udalosti v pripoistení pre prípad úplnej dočasnej invalidity alebo pre prípad viacerých poistných udalostí v pripoistení pre prípad úplnej dočasnej invalidity počas platnosti poistnej zmluvy
- VII. poistenie pre prípad straty života alebo poistenie pre prípad úplnej trvalej invalidity, ku ktorému bolo pripoistenie dojednané, zanikne z akéhokoľvek dôvodu
- VIII. iným spôsobom uvedeným v poistnej zmluve.

#### **Článok 5 Vyšetrenie zdravotného stavu**

1. Poisťovateľ má právo kedykoľvek po uznaní stavu úplnej dočasnej invalidity poisteného požadovať dôkaz o trvaní úplnej dočasnej invalidity poisteného.
2. Poisťovateľ má taktiež právo kedykoľvek v priebehu obdobia výplaty poistného plnenia podľa týchto Osobitných poistných podmienok žiadať poisteného o absolvovanie zdravotnej prehliadky u lekára určeného poisťovateľom. Poisťovateľ má právo pred vyplatením poistného plnenia v rámci tejto poistnej zmluvy žiadať poisteného o absolvovanie zdravotnej prehliadky u lekára určeného poisťovateľom, ak je to v priebehu šetrenia poistnej udalosti potrebné alebo žiadať poisteného, aby podstúpil krvný test, vrátane testu HIV ako nevyhnutnú podmienku pre vyplatenie poistného plnenia.

#### **Článok 6 Výluky z poistného plnenia**

Okrem výluk uvedených v VPPPCL, pre účely týchto Osobitných poistných podmienok platia nasledovné výluky z poistného plnenia:

- I. Bolesť chrbta v prípade, ak zobrazovacími diagnostickými metódami (napr. RTG, CT, MRI) nebola potvrdená organická príčina
- II. Akékoľvek psychické, mentálne alebo nervové poruchy, vrátane nervového zrútenia, pocitov úzkosti alebo iných porúch súvisiacich so stresom
- III. Úplna dočasná invalidita zapríčinená manipuláciou so zbraňami, výbušnami, otravnými, alebo horľavými latkami.

#### **Článok 7 Záverečne ustanovenia**

1. Od týchto poistných podmienok sa môžu zmluvné strany odchýliť v poistnej zmluve.
2. Tieto Osobitne poistne podmienky nadobúdajú účinnosť dňom: 1. 4. 2015

## **MetLife Europe Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu**

sídlo: Pribinova 10, 811 09 Bratislava, Slovenská republika, právna forma: organizačná zložka podniku zahraničnej osoby, IČO: 47 257 105, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Po, Vložka č.: 2699/B organizačná zložka MetLife Europe Limited, sídlo: Lower Hatch Street, On Hatch 20, Dublin, Írsko zapísaná v Írskom Registri Spoločností v Dubline pod č. 415123 (ďalej aj „MEL“)

MEL ďalej aj „Poisťovateľ“

*PREHLAD POISTNÉHO KRYTIA pre spotrebiteľský úver a všetky jeho modifikácie (ďalej aj „Prehľad“)*

### **Poistenie „CREDIT LIFE“ s pripoistením pre prípad Straty života, pre prípad Úplnej trvalej invalidity aPráceschopnosti.**

Tento Prehľad poistného krytia bližšie charakterizuje poistenie pre prípad **straty života**, poistenie pre prípad **úplnej trvalej invalidity** (ďalej len „ÚTI“) a **úplnej dočasnej invalidity** (ďalej aj „pracovná neschopnosť“ alebo „PN“) tak, ako sú tieto poskytované v rámci ponuky PROFI CREDIT Slovakia, s.r.o. podľa Rámcovej poistnej zmluvy č. 500.018 (ďalej len „**Poistná zmluva**“). Poisťovateľ sa týmto zaväzuje poskytnúť Vám nižšie uvedené poistné krytie, pre ktoré ste oprávnený v súlade s nižšie uvedenými podmienkami, ustanoveniami, definíciami, výnimkami a obmedzeniami. Niektoré slová v tomto Prehľade poistného krytia majú špecifický význam. Sú vytlačené **hrubým písmom** a sú vysvetlené v odstavci s názvom **POJMY**. Tento prehľad je neoddeliteľnou súčasťou Poistnej zmluvy, pričom v prípade rozporu Všeobecných poistných podmienok Životného poistenia Credit Life, Osobitných poistných podmienok pre pripoistenie pre prípad úplnej trvalej invalidity a Osobitných poistných podmienok pre pripoistenie pre prípad úplnej dočasnej invalidity, s ustanoveniami Poistnej zmluvy, alebo ustanoveniami Prehľadu poistného krytia, platia ustanovenia Poistnej zmluvy a Prehľadu poistného krytia.

#### **1. POJMY**

- a) **Poistník:** PROFI CREDIT Slovakia, s.r.o., ktorý s poisteným uzatvoril Zmluvu o sprostrediteľskom úvere
- b) **Čakacia doba:** obdobie v dĺžke 30 po sebe idúcich kalendárnych dní od dátumu vzniku škodovej udalosti pre prípad Pracovnej neschopnosti.
- c) **Choroba:** zmena fyzického zdravia poisteného, ku ktorej došlo po prvý krát odo dňa stanoveného ako začiatok poistenia.
- d) **Koniec poistenia:** okamih, ktorým zaniká povinnosť poisťovateľa poskytnúť poistné plnenie v prípade vzniku poistnej udalosti a právo poisťovateľa na poistné podľa tejto poistnej zmluvy;
- e) **Mesačné splátky:** suma splatná každý mesiac na základe Zmluvy o úvere;
- f) **Oprávnená osoba:** oprávnenou osobou pre prijatie Poistného plnenia je Poistník;
- g) **Poistený:** fyzická osoba - klient Poistníka na ktorého život, zdravie alebo finančnú stratu sa vzťahuje poistenie, a ktorý uzavrel Zmluvu o úvere s Poistníkom, a ktorá pristúpila k poisteniu podľa Poistnej zmluvy (ďalej aj „Vy“, „Váš“ a pod.);
- h) **Poisťovateľ:** MetLife Europe Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu, ktorá s poistníkom uzatvorila poistnú zmluvu;
- i) **Poistná udalosť:** náhodná udalosť v Poistnej zmluve bližšie uvedená, s ktorou je spojená povinnosť Poisťovateľa poskytnúť Poistné plnenie;
- j) **Poistná zmluva (ďalej tiež „zmluva“, „poistná zmluva“ alebo „Rámcová zmluva“):** Rámcová poistná zmluva č. 500.018 uzatvorená podľa §788 a nasl. Občianskeho zákonníka;
- k) **Poistné plnenie:** suma, ktorá je podľa Poistnej zmluvy vyplatená oprávnenej osobe, v prípade ak nastane povinnosť Poisťovateľa plniť;
- l) **Pracovná neschopnosť:** celková lekársky konštatovaná neschopnosť poisteného vykonávať akúkoľvek profesijnú činnosť, ktorá mu zabezpečuje príjem, mzdu, zárobok alebo zisk, spôsobená úrazom alebo ochorením za podmienky, že k prvému dňu prerušenia pracovnej činnosti poistený skutočne vykonával profesijnú činnosť, ktorá mu zabezpečovala príjem, mzdu, zárobok alebo zisk;
- m) **Prihláška:** dokument, v ktorom vyhlasujete súhlas s poistením a pristupujete k poisteniu podľa Poistnej zmluvy ;
- n) **Poistné podmienky:** Všeobecné poistné podmienky poistenia „Credit Life“ („VPPPCL“), Osobitné poistné podmienky pre pripoistenie pre prípad úplnej trvalej invalidity „Credit Life“ a Osobitné poistné podmienky pre pripoistenie pre prípad úplnej dočasnej invalidity „Credit Life“, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy,;
- o) **Škodová udalosť:** náhodná udalosť v Poistnej zmluve bližšie uvedená, s ktorou môže byť spojená povinnosť Poisťovateľa poskytnúť Poistné plnenie;

- p) **Telesné poškodenie zapríčinené úrazom:** predstavuje stav telesného poškodenia poisteného následkom úrazu v čase trvania poistenia na základe uzavretej Poistnej zmluvy, pričom poškodenie je objektívne diagnostikovateľné a nezávisle od iných príčin spôsobilo invaliditu v zmysle ustanovení uzavretej Poistnej zmluvy;
- q) **Úplná trvalá invalidita:** úplná a nezmeniteľná strata schopnosti vykonávať akúkoľvek prácu alebo zamestnanie prinášajúce mzdu, kompenzáciu, výnos alebo zisk, po zvyšok života ako následok úrazu alebo choroby o viac ako 70 %, a ktorá je uvedená v rozhodnutí o priznaní invalidného dôchodku Sociálnou poisťovňou. V prípade celkovej a nezvratnej straty zraku oboch očí alebo straty dvoch alebo viacerých končatín (alebo rúk nad zápästím alebo chodidiel nad členkom), môže sa od čakacej doby, stanovenej v poistnej zmluve, upustiť. Za predpokladu, že sa Poisťovateľ a Poistník nedohodli inak, vznik a trvanie trvalej invalidity môže uznať len lekár osobitne určený Poisťovateľom;
- r) **Úraz:** telesné poškodenie, neúmyselné a neovplyvnené zo strany poisteného, vzniknuté priamo (a nezávisle od iných okolností) následkom náhlej a náhodnej vonkajšej príčiny, ktorej je poistený obeťou v čase trvania poistenia na základe uzavretej Poistnej zmluvy;
- s) **Úver:** úver, ktorý Poistník poskytol poistenému na základe Zmluvy o úvere;
- t) **Začiatok poistenia:** – je deň, kedy vzniká Vaše poistenie podľa tejto poistnej zmluvy, pričom týmto dňom je deň, v ktorom Poistený začal čerpať úver, alebo deň nasledujúci po pristúpení k poisteniu v prípade, že k nemu došlo po čerpaní úveru;
- u) **Zmluva o úvere:** zmluva o spotrebiteľskom úvere medzi Poistníkom a Poisteným (ďalej aj „Vaša zmluva“).

## 2. PODMIENKY PRE VZNIK POISTENIA

K poisteniu ste oprávnený, ak ku dňu podpisu **Vašej** prihlášky spĺňate všetky nasledovné podmienky:

- máte s Poistníkom uzatvorenú Zmluvu o úvere, v rámci ktorej je dojednané poistenie podľa Poistnej zmluvy.
- ste zdravý (najmä netrpíte chronickým ochorením, nevyliečiteľnou chorobou, alebo ochorením, ktoré by mohlo vážne ohroziť Vaše zdravie) a nie ste v pravidelnej lekárskej opatere či pod pravidelným lekárskeym dohľadom v dôsledku zisteného chronického ochorenia s trvalým užívaním liekov,
- nebol vám priznaný a nepoberáte invalidný dôchodok,
- nebol vám priznaný a nepoberáte starobný dôchodok
- nie ste práceneschopný,
- za posledných 12 mesiacov ste neboli uznaný za práceneschopného z dôvodu choroby viac ako 30 po sebe idúcich kalendárnych dní,

V prípade, že nespĺňate podmienky uvedené v bodoch b), e) alebo f) a zároveň spĺňate ostatné podmienky uvedené v bodoch a), c) a d), ste oprávnený pri nezmenenom poistnom v rámci zvoleného Balíka poistenia na nasledovnú kombináciu poistných rizík:

- Poistenie pre prípad **straty života** z dôvodu úrazu
- Poistenie **Úplnej trvalej invalidity** z dôvodu úrazu
- Poistenie **Pracovnej neschopnosti** spôsobenej úrazom.

V prípade, že ste **dosiahli vek 65 rokov**, máte platnú **Zmluvu o úvere** a zároveň ste sa prihlásili do poistenia splátok, **Vaše poistné krytie** sa bez ohľadu na jeho pôvodnú kombináciu mení pri nezmenenom poistnom na nasledovnú kombináciu poistných rizík:

- poistenie pre prípad straty života z dôvodu úrazu, ktoré zanikne dňom dovŕšenia 75-teho roku veku Poisteného;
- poistenie pre prípad fyzickej straty dvoch alebo viacerých končatín (nad alebo v zápästí alebo členku) alebo strata zraku oboch očí z dôvodu úrazu, ktoré zanikne dňom dovŕšenia 70-teho roku veku Poisteného;
- poistenie pre prípad úplnej trvalej invalidity z dôvodu úrazu, ktoré zanikne dňom dovŕšenia 65-teho roku veku Poisteného;
- poistenie pre prípad úplnej dočasnej invalidity spôsobenej úrazom, ktoré zanikne dňom dovŕšenia 65-teho roku veku Poisteného.

Poistné plnenie tejto kombinácie sa riadi odstavcom 3.1 tohto Prehľadu poistného krytia.

## 3. PREHĽAD POISTNÉHO KRYTIA A POISTNÉHO PLNENIA

Maximálna poistné plnenie pre riziko smrti a ÚTI pre Vašu Zmluvu o úvere je zostatok istiny úveru skutočne vyčerpaného a nesplateného ku dňu smrti a ÚTI poisteného + riadny úrok z istiny úveru. Maximálne poistné plnenie pre riziko pracovnej neschopnosti je výška **mesačnej splátky úveru podľa** Zmluvy o úvere. Ostatné limity poistných plnení sú uvedené

v poistných podmienkach poisťovateľa. Akýkoľvek pokus o poskytnutie nepravdivých a/alebo neúplných informácií bude mať za následok ukončenie poistného krytia.

### 3.1. SÚBOR POISTENIA

#### POISTNÉ PLNENIE V PRÍPADE STRATY ŽIVOTA, ÚPLNEJ TRVALEJ INVALIDITY A PRÁCENESCHOPNOSTI.

Ak nastane úmrtie z dôvodu úrazu alebo choroby, alebo ak ste boli Poisťovateľom uznaný za úplne trvale invalidnú osobu po dni začatia poistenia a pred dňom ukončenia poistenia, poskytneme poistné plnenie Poistníkovi ku dňu úmrtia alebo ku dňu uznania ÚTI, znížené o neuhradené splátky a záväzky splatné pred dňom úmrtia, resp. pred dňom uznania ÚTI.

Nárok na plnenie z dôvodu poistnej udalosti spôsobenej pracovnou neschopnosťou poisteného vznikne, ak je poistený v čase poistnej udalosti zamestnancom alebo je samostatne podnikajúcou osobou a pokiaľ **pracovná neschopnosť poisteného trvá nepretržite aspoň 30 dní**. Výška poistného plnenia sa rovná mesačným splátkam úveru podľa príslušnej Zmluvy o úvere, ktorých deň splatnosti podľa príslušnej Zmluvy o úvere pripadá na dobu trvania pracovnej neschopnosti poisteného, počínajúc prvou mesačnou splátkou úveru splatnou po uplynutí 30 dní pracovnej neschopnosti poisteného a ďalej za každé ďalšie nepretržité obdobie 30 dní trvania práceneschopnosti a to až dovtedy, kým nenastane skoršia z nasledujúcich udalostí:

- a) podľa nášho lekára už nie ste práceneschopný a ste schopný pracovať,
- b) nastala smrť, **ÚTI**
- c) dosiahli ste vek 65 rokov,
- d) začali ste poberať príjem za vykonávanú prácu alebo inú zárobkovú činnosť (aj čiastočnú),
- e) začali ste poberať starobný dôchodok, vrátane predčasného starobného dôchodku za predpokladu, že bude upravený právnymi predpismi platnými na území Slovenskej republiky v danom čase, alebo dôchodok za výsluhu rokov,
- f) uhradili sme celkom 12 **mesačných splátok** v rámci poistného plnenia v prípade jednej poistnej udalosti **PN**, alebo celkom 24 **mesačných splátok** v rámci viacerých poistných udalostí **PN**,
- g) skončila platnosť **Vašej zmluvy**.

V prípade, že medzi dvomi stavmi **PN** neubehlo viac ako 60 dní, budú oba tieto stavy posudzované ako jedna poistná udalosť, pričom sa na v poradí druhú **PN** čakacia doba nevzťahuje.

Poisťovateľ má právo kedykoľvek po uznaní stavu **práceneschopnosti** poisteného požadovať dôkaz o jej ďalšom trvaní. Poisťovateľ má taktiež právo kedykoľvek v priebehu obdobia výplaty poistného plnenia žiadať poisteného o absolvovanie zdravotnej prehliadky u lekára určeného Poisťovateľom. Poisťovateľ má právo pred vyplatením poistného plnenia v rámci Poistnej zmluvy žiadať poisteného o absolvovanie zdravotnej prehliadky u lekára určeného Poisťovateľom, ak je to v priebehu šetrenia poistnej udalosti potrebné, alebo žiadať poisteného, aby podstúpil krvný test, vrátane testu HIV, ako nevyhnutnú podmienku pre vyplatenie poistného plnenia.

### 4. KEDY ZAČÍNA A KEDY KONČÍ VAŠE POISTNÉ KRYTIE

Začiatok poistenia je stanovený na nultú hodinu dňa nasledujúceho po dni, v ktorom ste vyjadrili súhlas s prístupím k poisteniu podpisom Prihlášky pokiaľ čerpanie úveru nastalo pred dňom vyjadrenia tohto súhlasu. V prípade, ak ste vyjadril súhlas s prístupím k poisteniu predtým ako došlo k čerpaniu úveru, poistenie vznikne od 00.00 hod. dňa čerpania úveru.

**Vaše** poistné krytie končí k prvému z nasledovných dní:

- a) deň **Vašho** úmrtia alebo deň, keď bol uznaný stav **Vašej úplnej trvalej invalidity**,
- b) deň, keď skončila platnosť **Vašej zmluvy**,
- c) deň v ktorom ste dosiahli vek 75 rokov,
- d) dňom zániku poistenia pre neplatenie poistného podľa § 801 Občianskeho zákonníka,
- e) výpoveďou podľa § 800 Občianskeho zákonníka,
- f) dňom skončenia platnosti Poistnej zmluvy, pokiaľ nebolo medzi Poistníkom a Poisťovateľom dohodnuté inak, alebo
- g) ďalšími spôsobmi uvedenými v Poistnej zmluve, alebo stanovenými zákonom.

Vaše poistenie zanikne v dôsledku tej skutočnosti, ktorá nastala ako prvá.

### 5. VÝLUKY Z POISTENIA

5.1 Poistné plnenie nebude vyplatené v prípade, že **Vaše úmrtie** alebo **úplná trvalá/dočasná invalidita** boli zapríčinené priamo alebo nepriamo, úplne alebo čiastočne niektorým z nasledujúcich faktorov:

- a) akoukoľvek **Vašou** chorobou alebo invaliditou existujúcou pred dňom nadobudnutia účinnosti poistenia,
- b) chorobou AIDS (Syndróm získaného zlyhania imunity) alebo chorobami s AIDS súvisiacimi alebo vírusom HIV počas prvých dvoch rokov od vzniku poistenia
- c) letom akýmkoľvek leteckým prostriedkom okrem prípadu, keď letíte ako pasažier pravidelnej leteckej linky na obvyklej trase linky prevádzkovanvej registrovaným prepravcom oprávneným k preprave osôb, alebo okrem **Vašej** prepravy ako pacienta alebo zraneného alebo sprievodcu dopravného prostriedku prvej pomoci alebo lietadla alebo helikoptéry prvej pomoci,

- d) samovraždou počas prvých dvoch rokov od vzniku poistenia bez ohľadu na **Váš** duševný stav,
- e) úmyselným telesným sebapoškodením poisteného bez ohľadu na **Váš** duševný stav,
- f) chronickým alkoholizmom, následkom požitia alkoholu, závislosťou alebo zneužitím drog alebo liekov,
- g) vojnou, nepriateľskými akciami, občianskou vojnou a to kedykoľvek v čase mieru alebo vojny, akýmkoľvek nepokojmi,
- h) akýmkoľvek nezákonnými činmi, teroristickými akciami,
- i) účasťou na profesionálnej športovej činnosti alebo na akomkoľvek športe vyžadujúcom motorový pohon, box, potápanie, parašutizmus, závesné kĺzanie, iné bezmotorové lietanie, jazda na koni, horolezectvo,
- j) počas **Vášho** výkonu služby v ozbrojených silách ktorejkoľvek krajiny alebo medzinárodnej organizácie v čase mieru alebo vojny,
- k) vystavením **Vášho** tela nukleárnemu žiareniu (či už dobrovoľne alebo nie) resp. rádioaktívite vo vojne alebo počas vojny podobných operácií alebo v mieri, a **pracovná neschopnosť** ešte navyše:
  - l) bolesťami chrbta, ak nie sú podložené klinickým nálezom, napr. Röntgenovým snímkom,
  - m) akýmkoľvek psychickými mentálnymi, alebo nervovými poruchami, vrátane nervového zrútenia, pocitov úzkosti alebo iných porúch súvisiacich so stresom počas prvých dvoch rokov od vzniku poistenia
  - n) manipuláciou so zbraňami, výbušninami, otravnými, alebo horľavými látkami.

Jednotlivé výluky a výnimky z poistného krytia, t.j. prípady, ktoré nie sú kryté poistením, sú tiež definované v Článku 10 a Článku 11 poistnej zmluvy, ako aj vo VPPPCL, Článok 9 – Výluky z poistného plnenia, v Osobitných poistných podmienkach pre pripoistenie pre prípad úplnej trvalej invalidity „Credit Life“, článok 8- Výluky z poistného plnenia, v Osobitných poistných podmienkach pre prípad úplnej dočasnej invalidity „Credit Life“, článok 6- výluky z poistného plnenia a v prípadných ďalších zmluvných ustanoveniach, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy. Príslušné osobitné poistné podmienky upravujú, v ktorých prípadoch poisťovateľ ukončí výplatu poistného plnenia alebo prestane vyplácať poistné plnenie, konkrétne Článok 11 V poistnej zmluve môže byť dohodnutá čakacia doba a odkladná doba. Čakacou dobou sa rozumie súvislé časové obdobie od dátumu vzniku škodovej udalosti po vznik nároku na poistné plnenie, najmenej čas počas ktorého musí škodová udalosť trvať, pokiaľ nebude v poistnej zmluve dohodnuté inak.

## 6. RIEŠENIE ŠKODOVÝCH UDALOSTÍ

### 6.1 Hlásenie o Škodovej udalosti

Hlásenie o poistnej udalosti je akceptované Poisťovateľom iba v prípade, že ste boli v čase poistnej udalosti krytý poistením ktoré je predmetom tohto Prehľadu poistného krytia. V záujme vyplatenia poistného plnenia ste povinný okamžite informovať Poisťovateľa o **Vašej ÚTI**, PN. O **Vašom** úmrtí je povinný okamžite informovať Poisťovateľa manžel/manželka poisteného, ak ho niet, deti poisteného alebo rodičia poisteného alebo osoby, ktoré žili s poisteným v jednej domácnosti alebo dedičia poisteného (ďalej len „Blízka osoba“).

- Pri každom hlásení Škodovej udalosti ste Vy alebo Blízka osoba povinný(á) predložiť:
  - a) všetky lekárske správy týkajúce sa ochorenia/úrazu Poisteného, ktoré sú dôvodom hlásenia o poistnej udalosti,;
  - b) meno a presnú adresu (podľa možnosti aj telefón) Vášho ošetrojúceho lekára, ktorý má k dispozícii Vašu zdravotnú dokumentáciu,
  - c) kontaktnú adresu príslušného policajného oddelenia, prípadne telefón a meno vyšetrovateľa, ak bola Škodová udalosť vyšetovaná políciou,
  - d) meno kontaktnej osoby, adresa a telefón, prípadne e-mail.
- **V prípade smrti poisteného navyše Blízka osoba predkladá:**
  - a) úradne overenú kópiu úmrtného listu Poisteného,
  - b) kópiu Listu o prehliadke mŕtveho Poisteného,
  - c) kópiu záverečnej lekárskej správy, ak Poistený zomrel v zdravotníckom zariadení.
- **V prípade Úplnej trvalej invalidity navyše:**
  - a) kópiu rozhodnutia o priznaní invalidného dôchodku poistenému vystaveného Sociálnou poisťovňou a kópiu lekárskej správy, na základe ktorej Vám bola invalidita priznaná,
  - b) lekársku správu detailne popisujúcu Váš zdravotný stav.
- **V prípade Pracovnej neschopnosti navyše:**
  - a) potvrdenie Vášho lekára o tom, kedy začala PN, o jej príčinách, predpokladanom trvaní, stanovení príslušného čísla diagnózy,
  - b) potvrdenie Vášho lekára o trvaní PN,
  - c) ak je Poistený zamestnaný kópiu pracovnej zmluvy,

### 6.2. FORMULÁRE PRE POISTNÚ UDALOSŤ A DOKAZOVANIE



Nezabudnite prosím, že Škodová udalosť musí byť nahlásená Poistovateľovi bezodkladne, najneskôr do 90 dní od vzniku Škodovej udalosti. V prípade, že poisťná udalosť bude nahlásená neskôr, vyhradzuje si odmietnuť poisťné plnenie, alebo ju posudzovať tak, ako keby začala až v období, keď bola nahlásená.

Poisťovateľ si vyhradzuje právo požadovať od poisteného aj iné doklady okrem dokladov uvedených v bode 6.1., sám preskúmať skutočnosti, či žiadať poisteného, aby sa podrobil lekárskej prehliadke alebo lekárskeho vyšetreniu, ktoré poisťovateľ považuje za nevyhnutné k zisteniu svojej povinnosti plniť aj v priebehu obdobia výplaty poisťného plnenia.

Žiadame **Vás**, aby ste potrebné doklady pre každé ďalšie obdobie 30 dní, počas ktorých **PN** naďalej trvá zaslali Poistovateľovi v priebehu 21 dní odo dňa, keď sme naposledy uhradili **mesačné splátky**, aby sme mohli pokračovať v platbách. Ste povinný bezodkladne informovať Poistovateľa o ukončení práceneschopnosti predložením kópie lekárskeho potvrdenia o ukončení práceneschopnosti.

## 7. STAROSTLIVOSŤ O ZÁKAZNÍKOV

Naším cieľom je poskytovať vždy kvalitné a prvotriedne služby. Ak napriek tomu máte nejaké pochybnosti týkajúce sa Vášho poistenia alebo máte akýkoľvek dôvod pre sťažnosť, kontaktujte nás prosím písomne na adrese Metlife Europe Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu, Pribinova 10, 811 09 Bratislava, alebo na emailovú adresu [metlife@metlife.sk](mailto:metlife@metlife.sk). Poistovateľ doručení sťažnosť vybaví bez zbytočného odkladu, najneskôr však do 30 dní od doručenia sťažnosti; ak v tejto lehote nie je možné sťažnosť vybaviť, Poistovateľ Vás bude informovať o dôvodoch predĺženia a uvedie predpokladaný termín vybavenia sťažnosti. Sťažovateľ je povinný na požiadanie poskytnúť poisťovateľovi súčinnosť potrebnú na vybavenie sťažnosti. Pri prešetrovaní sťažnosti sa zisťuje skutočný stav vecí s cieľom zistenia a/alebo odstránenia prípadných nedostatkov, pričom sa vychádza z obsahu sťažnosti. Sťažnosť sa považuje za vybavenú, ak bol sťažovateľ písomne informovaný o výsledku jej prešetrenia. Ak ďalšia opakovaná sťažnosť podaná tým istým sťažovateľom v tej istej veci neobsahuje nové skutočnosti, poisťovateľ sa nebude takouto sťažnosťou zaoberať, pričom nie je ani povinný sťažovateľa o tom upovedomiť.

V prípade ďalších otázok týkajúcich sa poistenia nás môžete kontaktovať aj telefonicky na infolinke: 02/59 363 225.

## 8. DOSTUPNOSŤ POISTNEJ ZMLUVY A POISTNÝCH PODMIENOK

Poisťné podmienky, ktoré sa vzťahujú na Vaše poistenie sú dostupné na webovom sídle spoločnosti PROFI CREDIT, [www.proficredit.sk](http://www.proficredit.sk). Poisťná zmluva je dostupná na nahliadnutie webovom sídle spoločnosti PROFI CREDIT, [www.proficredit.sk](http://www.proficredit.sk).

## Vyhlasenie osoby uplatňujúcej si nárok

**Pozor - neprehradiť!!!** Odpovedzte, prosím, na všetky otázky v tomto vyhlásení. Ak na niektorú otázku neviete odpovedať, výslovne to uveďte. V prípade nedostatku miesta napíšte, prosím, odpoveď na čistý list a priložte ho k tomuto formuláru. Vyplnený formulár spolu so všetkými lekáorskými správami a ostatnými dokumentami týkajúcimi sa poistného hlásenia doručte čo najskôr poisťovateľovi (prostredníctvom finančného agenta) na vyššie uvedenú adresu. Úplné a včasné dokladovanie urýchli vybavenie Vašej žiadosti.

### Časť A Vyplňte v každom prípade

- Meno a priezvisko poisteného (aj rodné):
- Dátum narodenia poisteného:       Rodné číslo:       /    Číslo obč. preukazu:
- Číslo všetkých poistných zmlúv uzavretých s našou spoločnosťou (uveďte čísla poistiek):
- Adresa poisteného:
  - trvalého pobytu, na ktorú môže byť zaslané prípadné poistné plnenie:  
 PSČ:      Miesto:      Ulica, č.:      Tel:
  - prechodného pobytu, resp. korešpondenčná adresa:  
 PSČ:      Miesto:      Ulica, č.:      Tel:
- Posledné zamestnanie:
  - názov a adresa zamestnávateľa:
  - popis pracovnej náplne:
- Uveďte meno a presnú adresu (podľa možnosti aj telefón) posledného ošetrujúceho lekára poisteného, ktorý **má v držaní zdravotnú dokumentáciu poisteného**:
- Má poistený uzavretú poistnú zmluvu s inou poisťovňou? áno  nie   
 Uveďte názov poisťovne, typ poistenia a poistnú sumu:
- Bola udalosť, ktorá je predmetom poistného hlásenia, vyšetovaná políciou? áno  nie   
 Kontaktná adresa policajného oddelenia, prípadne telefón a meno vyšetrovateľa:
- Je/bol poistený práceneschopný v súvislosti s poistným hlásením? áno  nie  od:       do:
- Je/bol poistený v súvislosti s poistným hlásením neschopný vykonávať akékoľvek zamestnanie? áno  nie  úplne  čiastočne   
 od:       do:       dôvod takejto neschopnosti:
- Uveďte dátumy lekáorských vyšetrení týkajúcich sa zdravotného stavu poisteného súvisiaceho s poistným hlásením a mená a adresy ošetrujúcich lekárov poisteného:
 

dátum: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	vyšetrenie:
meno a adresa lekára:	
dátum: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	vyšetrenie:
meno a adresa lekára:	
dátum: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	vyšetrenie:
meno a adresa lekára:	
- Bol poistený hospitalizovaný v súvislosti s poistným hlásením? áno  nie   
 od:       do:       dôvod hospitalizácie:  
 adresa zdrav. zariadenia:  
 od:       do:       dôvod hospitalizácie:  
 adresa zdrav. zariadenia:
- Podstúpil poistený chirurgický zákrok v súvislosti s poistným hlásením? áno  nie   
 dátum:       chirurgický zákrok:  
 meno lekára:       adresa zdrav. zariadenia:  
 dátum:       chirurgický zákrok:  
 meno lekára:       adresa zdrav. zariadenia:
- Navštívil poistený v posledných troch rokoch lekára? áno  nie   
 dátum:       dôvod vyšetrenia:  
 meno lekára:       adresa zdrav. zariadenia:  
 dátum:       dôvod vyšetrenia:  
 meno lekára:       adresa zdrav. zariadenia:
- Podrobne** popíšte súčasný zdravotný stav poisteného v súvislosti s poistným hlásením:

## Časť B Vyplňte v prípade poistného hlásenia z dôvodu úrazu

1. Poistený je:  pravák  ľavák Výška: .....cm Váha: .....kg

2. Aké zranenia utrpel poistený následkom úrazu? Popíšte typ zranení a ich rozsah.

3. Kedy a kde došlo k úrazu a za akých okolností? Uvedte podrobný popis.

## Časť C Vyplňte v prípade poistného hlásenia z dôvodu choroby

1. Choroba - stručný popis:

2. Dátum, kedy nastala choroba, prvé príznaky:

3. Dátum, kedy poistený z dôvodov tejto choroby prvýkrát navštívil lekára:

4. Dátum, kedy bola stanovená diagnóza:

5. Mal poistený už predtým zdravotné problémy súvisiace s chorobou, ktorá je predmetom poistného hlásenia? áno  nie

Ak áno, odkedy:

## Časť D Vyplňte len v prípade úmrtia poisteného

1. Dátum úmrtia:       Miesto úmrtia:

2. Príčina a okolnosti úmrtia:

3. Ak zomrel poistený v zdravotníckom zariadení, uveďte, prosím:

adresa zdrav. zariadenia:

názov nemocničného oddelenia:

meno ošetrojúceho lekára:

4. Z akej pozície si uplatňujete nárok na poistné plnenie? oprávnená osoba  manžel/ka  dieťa  iné  (rozpište)

5. Kto má v držaní poistnú zmluvu? meno: \_\_\_\_\_ úplná adresa: \_\_\_\_\_  
vzťah k poistenému:

6. Osoby uplatňujúce si nárok na poistné plnenie:

meno: \_\_\_\_\_ rodné číslo:       /     vzťah k poistenému: \_\_\_\_\_

úplná adresa: \_\_\_\_\_ telefón: \_\_\_\_\_

meno: \_\_\_\_\_ rodné číslo:       /     vzťah k poistenému: \_\_\_\_\_

úplná adresa: \_\_\_\_\_ telefón: \_\_\_\_\_

meno: \_\_\_\_\_ rodné číslo:       /     vzťah k poistenému: \_\_\_\_\_

úplná adresa: \_\_\_\_\_ telefón: \_\_\_\_\_

### Pozor! Vyplňte aj časť B alebo C - podľa príčiny úmrtia.

Priložte **notársky overenú kópiu rodného a úmrtného listu**, kópiu **Listu o prehliadke mŕtveho**, **originály všetkých poistných zmlúv (vrátane poistných návrhov)** uzavretých s našou spoločnosťou.

Predložením tohto Poistného hlásenia poisťovateľovi si uplatňujem nárok na poistné plnenie, resp. oslobodenie od platenia poistného a vyhlasujem, že na všetky otázky v tomto Poistnom hlásení som odpovedal/a úplne pravdivo podľa môjho najlepšieho vedomia a svedomia. Som si vedomý/á toho, že ak uvediem nepravdivé a/alebo neúplné informácie týkajúce sa splnenia podmienok na poskytnutie poistného plnenia, môžem byť vystavený/á trestnému stíhaniu za pokus o trestný čin poisťovacieho podvodu, resp. za trestný čin poisťovacieho podvodu v zmysle príslušných ustanovení Trestného zákona. Som si vedomý/á toho, že uplatnenie nároku týmto Poistným hlásením nezakladá automaticky právo na výplatu plnenia z poistnej zmluvy, resp. na oslobodenie od platenia poistného.

Týmto splnomocňujem každého lekára, nemocnicu, poisťovaciu spoločnosť alebo osobu, ktorá disponuje informáciami o mojej osobe, o mojom zdraví a zdravotnom stave, aby poskytli poisťovateľovi informácie vzťahujúce sa k prekonaným chorobám, pobytom v nemocnici, lekárskym alebo diagnostickým úkonom a liečeniam, ktoré by mohli slúžiť k posúdeniu udalosti, v súvislosti s ktorou si uplatňujem nárok na plnenie z poistnej zmluvy, resp. na oslobodenie od platenia poistného a súhlasím so spracovaním údajov, ktoré poskytnú od týchto osôb obdrží. Zároveň týmto splnomocňujem spoločnosť MetLife, ktorá je členom Slovenskej asociácie poisťovní, na vyžiadanie si Lekárskej správy zo Sociálnej poisťovne alebo ktorejkoľvek jej pobočky za účelom prešetrenia nároku na poistné plnenie, resp. oslobodenie od platenia poistného a súhlasím s poskytnutím údajov uvedených v tomto Poistnom hlásení Sociálnej poisťovni alebo ktorejkoľvek jej pobočke pre účely poskytnutia Lekárskej správy. Kópia tohto splnomocnenia má takú istú platnosť ako originál.

Beriem/e na vedomie, že poisťovateľ spracúva osobné údaje („OÚ“) na základe zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve v platnom znení („ZP“), ktorý je právnym základom spracúvania OÚ. Osoba uplatňujúca si nárok na poistné plnenie je povinná poskytnúť poisťovateľovi OÚ uvedené v tomto Poistnom hlásení alebo neskôr požadované poisťovateľom. Súčasne týmto osoba uplatňujúca si nárok na poistné plnenie dáva poisťovateľovi súhlas na spracúvanie OÚ uvedených v tomto Poistnom hlásení alebo neskôr poskytnutých poisťovateľovi na marketingové účely (t.j. za účelom propagácie značky, produktov a/alebo služieb poisťovateľa), a to na dobu spracúvania OÚ na základe ZP; tento súhlas možno kedykoľvek písomne odvolať. Právnym základom spracúvania OÚ osoby uplatňujúcej si nárok na poistné plnenie na marketingové účely je jej súhlas. Informačné povinnosti vyplývajúce poisťovateľovi z § 15 ods. 1 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v platnom znení („ZOOÚ“) sú splnené poisťovateľom uverejnením potrebných údajov na webovom sídle poisťovateľa [www.metlife.sk](http://www.metlife.sk) v časti Služby pre vás/Informácie pre klientov. Osoba uplatňujúca si nárok na poistné plnenie súhlasí s tým, že všetky informačné povinnosti vyplývajúce poisťovateľovi zo ZOOÚ, vrátane povinnosti podľa § 8 ods. 6 ZOOÚ môžu byť splnené poisťovateľom aj uverejnením potrebných údajov na webovom sídle poisťovateľa [www.metlife.sk](http://www.metlife.sk), v časti Služby pre vás/Informácie pre klientov, a to v lehote/ách uvedenej/ých v ZOOÚ, pokiaľ ZOOÚ výslovne nevyžaduje písomnú formu takéhoto oznámenia. Osoba uplatňujúca si nárok na poistné plnenie sa zaväzuje poisťovateľovi bezodkladne oznámiť každú zmenu OÚ. Osoba uplatňujúca si nárok na poistné plnenie vyhlasuje, že osobné údaje iných dotknutých osôb poskytla v súlade so ZOOÚ.

Meno a priezvisko osoby uplatňujúcej si nárok na poistné plnenie..... Rodné číslo .....

V ..... dňa .....

PH 3  
CL\_PH\_MEL\_007/05\_0415/1215

**Podpis osoby uplatňujúcej si nárok  
na poistné plnenie, resp. oslobodenie od platenia poistného**  
(prípadne jej zákonného zástupcu, ak je oprávnená osoba maloletá)

## FORMULÁR O DÔLEŽITÝCH ZMLUVNÝCH PODMIEHKACH UZATVÁRANEJ POISTNEJ ZMLUVY POISTENIA SCHOPNOSTI SPLÁČAŤ ÚVER VERZIA 01/2016

### 1. UPOZORNENIE

Tento formulár obsahuje informácie súvisiace s uzatvorením poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve, ktoré majú pomôcť potenciálnemu klientovi pri pochopení povahy, obsahu, rizík, nákladov, možných výnosov a strát súvisiacich s poistným produktom. Formulár neobsahuje úplný rozsah práv a povinností, ktoré potenciálnemu klientovi vyplývajú z uzatvorenia poistnej zmluvy.

### 2. INFORMÁCIE O POISŤOVATEĽOVI A KONTAKTNÉ ÚDAJE

MetLife Europe Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu, sídlo: Pribinova 10, 811 09 Bratislava, Slovenská republika, právna forma: organizačná zložka podniku zahraničnej osoby, IČO: 47 257 105, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Po, Vložka č.:2699/B, organizačná zložka MetLife Europe Limited, sídlo: Lower Hatch Street, On Hatch 20, Dublin, Írsko, zapísaná v Írskom Registri Spoločností v Dubline pod č. 415123 (ďalej aj „Poisťovateľ“ alebo „MetLife“). Telefónne číslo: +421 2 59 363 111, 0800 800 008; E-mailová adresa: metlife@metlife.sk; Webové sídlo: www.metlife.sk.

### 3. CHARAKTERISTIKA POISTNEJ ZMLUVY A DÔLEŽITÉ ZMLUVNÉ PODMIENKY

**Názov poistného produktu:** Poistenie schopnosti spláčať úver

**Popis poistného produktu (popis poistenia, poistné riziká, všeobecná charakteristika poistného plnenia) a spôsob určenia výšky poistného plnenia:** Poistenie schopnosti spláčať úver sa riadi príslušnými ustanoveniami poistnej zmluvy a Všeobecnými poistnými podmienkami poistenia „CREDIT LIFE“ (ďalej len „VPPPCL“), Osobitnými poistnými podmienkami pre pripoistenie pre prípad úplnej trvalej invalidity „Credit Life“, (ďalej len „OPPUTI“) a Osobitnými poistnými podmienkami pre pripoistenie pre prípad úplnej dočasnej invalidity „Credit Life“ (ďalej len „OPPPN“).

#### Poistné riziká kryté poistením schopnosti spláčať úver:

- poistenie pre prípad Straty života (ďalej aj „smrť“),
- poistenie pre prípad Úplnej trvalej invalidity („TI“),
- poistenie pre prípad Úplnej dočasnej invalidity (ďalej aj „pracovnej neschopnosti“ alebo „PN“).

V prípade, že poistený nespĺňa niektoré podmienky poistenia uvedené v poistnej zmluve, je oprávnený pri nezmenenom poistnom na nasledovnú kombináciu poistného krytia:

- Poistenie pre prípad straty života z dôvodu úrazu;
- Poistenie TI z dôvodu úrazu;
- Poistenie PN spôsobenej úrazom.

#### Všeobecná charakteristika poistného plnenia:

Poistné plnenie bude vyplatené vo forme peňažného plnenia.

**Poistenie pre prípad straty života.** Výška poistného plnenia sa stanoví nasledovne: ZS+UR

ZS predstavuje zostatok istiny úveru skutočne vyčerpaného a nesplateného ku dňu smrti poisteného, ako aj toho, ktorého splatnosť bola dojednaná v zmysle Zmluvy o úvere po dátume smrti poisteného.

UR predstavuje riadny úrok z istiny úveru, ktorý bol zročný a nesplatený ku dňu smrti poisteného a tiež ktorého splatnosť bola v zmysle Zmluvy o úvere dojednaná po smrti poisteného.

**Poistenie úplnej trvalej invalidity** dňom vzniku poistnej udalosti, spočívajúcej v trvalej invalidite poisteného v dôsledku úrazu alebo choroby sa rozumie deň vystavenia rozhodnutia o priznaní invalidného dôchodku poisteného Sociálnou poisťovňou a pre stanovenie výšky poistného plnenia sa primerane použije spôsob výpočtu ako pri poistení pre prípad straty života. **Poistenie pre prípad úplnej dočasnej invalidity** z dôvodu choroby alebo úrazu, výška poistného plnenia sa pri tomto poistení určuje ku dňu uznania stavu úplnej dočasnej invalidity poisteného poisťovateľom. Pri tomto poistení má poisťovateľ právo rozhodnúť o tom, či nastala poistná udalosť na základe výsledkov lekárskeho vyšetrení vykonaných lekárom, ktorého určil poisťovateľ.

V prípade, že nastane poistná udalosť v súlade s poistnou zmluvou, je poisťovateľ povinný vyplatiť oprávnenej osobe poistné plnenie vo výške a vo forme určenej v poistnej zmluve. Bližšie informácie ohľadom poistnej udalosti a poistného plnenia sú uvedené v poistnej zmluve ako aj Článku 1 Definícia pojmov, Článku 5 Poistná udalosť, poistné plnenie a Článku 6 Zdravotná prehliadka vo VPPPCL, v článkoch 3 Poistná udalosť, Článku 4 Uplatnenie nároku, Článku 5 Náležitosti uplatnenia nároku a Článku 6 Poistné plnenie v OPPUTI a v Článku 3 Poistná udalosť, poistné plnenie v OPPPN.

#### Všeobecná informácia o poistnej dobe a poistnom období:

Poistná zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú. Poistným obdobím je jeden kalendárny mesiac. Prvé poistné obdobie začína dňom začiatku poistenia jednotlivého poisteného a končí posledným dňom nasledujúceho kalendárneho mesiaca. Posledné poistné obdobie začína 1. dňom kalendárneho mesiaca, v ktorom nastala skutočnosť, s ktorou poistná zmluva či zákon spája koniec poistenia, a končí dňom, ku ktorému nastáva koniec poistenia. Poistenie vznikne od



20 ROKOV NA SLOVENSKU

MetLife

00.00 hod. dňa nasledujúceho po dni, v ktorom klient vyjadri súhlas s prístupom k poisteniu, a to podpisom Zmluvy o úvere alebo podpisom dodatku k Zmluve o úvere alebo podpisom žiadosti poisteného o prístup k poisteniu. Koniec poistenia nastáva 24.00 hodinu dňa, v ktorom je dohodnutá splatnosť poslednej úverovej splátky poisteného podľa Zmluvy o úvere. Ďalšie prípady zániku poistenia jednotlivého poisteného sú uvedené v poistnej zmluve.

**Podmienky, za ktorých nevzniká Poist'ovateľovi povinnosť poskytnúť poistné plnenie, alebo je poist'ovateľ oprávnený poistné plnenie znížiť:** Jednotlivé výluky a výnimky z poistného krytia, t.j. prípady, ktoré nie sú kryté poistením, sú definované v Článku 10 a článku 11 poistnej zmluvy, vo VPPPCL, Článok 9 – Výluky z poistného plnenia, v Osobitných poistných podmienkach pre pripoistenie pre prípad úplnej trvalej invalidity „Credit Life“, článok 8- Výluky z poistného plnenia, v Osobitných poistných podmienkach pre prípad úplnej dočasnej invalidity „Credit Life“, článok 6- výluky z poistného plnenia a v prípadných ďalších zmluvných ustanoveniach, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy. Príslušné osobitné poistné podmienky upravujú, v ktorých prípadoch poist'ovateľ ukončí výplatu poistného plnenia alebo prestane vyplácať poistné plnenie, konkrétne Článok 6 Poistné plnenie OPPUTI, Článok 3 Poistná udalosť, poistné plnenie OPPPN. V poistnej zmluve môže byť dohodnutá čakacia doba a odkladná doba. **Čakacou dobou** sa rozumie súvislé časové obdobie od dátumu vzniku škodovej udalosti po vznik nároku na poistné plnenie, najmenej čas počas ktorého musí škodová udalosť trvať, pokiaľ nebude v poistnej zmluve dohodnuté inak.

**Informácia o spôsobe stanovenia a platenia poistného, jeho splatnosti a o dôsledkoch nezaplatenia poistného:** Poist'ovateľ má právo na poistné za dobu do zániku poistenia. Poistený je povinný platiť po dobu trvania zmluvy o financovaní k predmetu financovania so spoločnosťou PROFI CREDIT Slovakia, s.r.o. (PROFI CREDIT) poistné v jednotlivých splátkach spolu so splátkou financovania na účet PROFI CREDIT, pričom zaplatenie na účet určený PROFI CREDIT sa považuje za zaplatenie poistného poistiteľovi. Nezaplatenie poistného môže mať za následok zánik poistenia. Ak nastala poistná udalosť a dôvod ďalšieho poistenia týmto odpadol, patrí poist'ovateľovi poistné do konca poistného obdobia, v ktorom poistná udalosť nastala.

**Spôsob zániku poistnej zmluvy:** Poistenie, pri ktorom je dojednané bežné poistné, zanikne výpoveďou ku koncu poistného obdobia, pričom výpoveď sa musí dať (doručiť) aspoň 6 týždňov pred uplynutím poistného obdobia. Pri vedomom porušení povinností poistníka a poisteného, uvedených v § 793 Občianskeho zákonníka („OZ“), môže poist'ovateľ podľa § 802 ods. 1 OZ od poistnej zmluvy

odstúpiť, ak pri vedomom a úplnom zodpovedaní otázok by poistnú zmluvu neuzavrel. Ak sa poist'ovateľ dozvie až po poistnej udalosti, že jej príčinou je skutočnosť, ktorú pre vedome nepravdivé alebo neúplné odpovede nemohol zistiť pri dojednávaní poistenia a ktorá pre uzavretie poistnej zmluvy bola podstatná, je oprávnený plnenie z poistnej zmluvy odmietnuť; odmietnutím plnenia poistenie zanikne. Poistník má právo odstúpiť od poistnej zmluvy najneskôr do tridsať dní odo dňa uzavretia poistnej zmluvy. Prejav vôle poistníka, urobený do tridsať dní odo dňa uzavretia poistnej zmluvy a smerujúci k jej zrušeniu sa považuje za odstúpenie od zmluvy podľa prvej vety tohto bodu. Jednotlivé spôsoby zániku poistnej zmluvy bližšie upravuje § 800 - 803 Občianskeho zákonníka, ako aj príslušné články jednotlivých poistných podmienok.

**Ďalšie podmienky uzavretia poistnej zmluvy:** Poistenie jednotlivého poisteného môže vzniknúť iba pre takú fyzickú osobu, ktorá:

- je klientom poistníka, t.j. má s poistníkom uzavretú Zmluvu o úvere, a súčasne
- pristúpi k poisteniu a vysloví súhlas s poistením podľa poistnej zmluvy ako aj s poistnými podmienkami poist'ovateľa, a to podpisom Zmluvy o úvere alebo podpisom dodatku k Zmluve o úvere obsahujúcimi ustanovenie o poistení schopnosti splácať úver alebo podpisom žiadosti poisteného o prístup k poisteniu.

#### 4. INÉ DÔLEŽITÉ INFORMÁCIE

**Spôsob vybavovania sťažností:** Poistník, klient poistníka a poistený môžu podať písomne alebo elektronicky sťažnosť týkajúcu sa poistnej zmluvy, ako aj sťažnosť na správnosť a kvalitu služieb poskytovaných poist'ovateľom. Sťažnosť musí byť poslaná doporučené na adresu sídla poist'ovateľa alebo na emailovú adresu metlife@metlife.sk. Poist'ovateľ doručenu sťažnosť vybaví bez zbytočného odkladu, najneskôr však do 30 dní od doručenia sťažnosti; ak v tejto lehote nie je možné sťažnosť vybaviť, Poist'ovateľ bude informovať sťažovateľa o dôvodoch predĺženia a uvedie predpokladaný termín vybavenia sťažnosti. Sťažovateľ je povinný na požiadanie poskytnúť poist'ovateľovi súčinnosť potrebnú na vybavenie sťažnosti. Pri prešetrovaní sťažnosti sa zisťuje skutočný stav veci s cieľom zistenia a/alebo odstránenia prípadných nedostatkov, pričom sa vychádza z obsahu sťažnosti. Sťažnosť sa považuje za vybavenú, ak bol sťažovateľ písomne informovaný o výsledku jej prešetrovania. Ak ďalšia opakovaná sťažnosť podaná tým istým sťažovateľom v tej istej veci neobsahuje nové skutočnosti, poist'ovateľ sa nebude takouto sťažnosťou zaoberať, pričom nie je ani povinný sťažovateľa o tom upovedomiť.



20 ROKOV NA SLOVENSKU

MetLife

**Informácie o práve štátu a daňových predpisoch, ktoré platia pre poistnú zmluvu:** Poistná zmluva sa riadi právnym poriadkom Slovenskej republiky. Spôsob zdanenia plnenia z poistenia osôb upravuje platný zákon o dani z príjmov. Príjmy poistníka / poisteného z poistnej zmluvy podliehajú zdaneniu v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov platných na území Slovenskej republiky. V zmysle zákona o dani z príjmov v platnom znení sú plnenia z poistenia osôb na základe Poistnej zmluvy oslobodené od dane z príjmov (okrem plnenia z poistenia pre prípad dožitia určitého veku). Spôsob zdanenia plnenia z poistenia sa môže v čase meniť v dôsledku zmien všeobecne záväzných právnych predpisov.

**Informácia o mieste zverejnenia správy o finančnom stave Poist'ovateľa:** Správa o finančnom stave MetLife Europe Limited, ktorej sme pobočkou, je dostupná na našom webovom sídle [www.metlife.sk](http://www.metlife.sk). Táto správa bude prvýkrát zverejnená v roku 2017 podľa stavu za rok 2016.



**PRIHLÁŠKA DO POISTENIA** (Návrh/Poistka)  
**Poistenie schopnosti splácať úver**

č.: číslo úveru

**Poist'ovateľ**

**MetLife Europe Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu**, Pribinova 10, 811 09 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 47 257 105, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Po, Vložka č.: 2699/B, právna forma: organizačná zložka podniku zahraničnej osoby - MetLife Europe Limited, sídlo: '20 on Hatch', Lower Hatch Street, Dublin 2, Írsko, zapísaná v Írskom registri spoločností vedenom Úradom pre registráciu spoločností v Dubline pod č. 415123 (ďalej len „MEL“)

## Poistník:

**PROFI CREDIT Slovakia, s.r.o.** Pribinova 25, 824 96 Bratislava  
zapísaná: v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I., oddiel: Sro, vložka č.: 22160/B  
IČO: 35 792 752, DIČ: 2021509270, IČDPH: SK 2021509270

**Poistený:** *meno, priezvisko, adresa, rodné číslo*

**Poistná suma:** #####,00 EUR (výška čerpaného úveru na základe úverovej zmluvy)

Súhlasím s tým, že PROFÍ CREDIT Slovakia, s.r.o. ako poistník uzatvoril s MetLife Europe Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu ako poisťovateľom (ďalej len „poisťovateľ“) na základe Rámcovej poistnej zmluvy č. 500.018 (ďalej len „Rámcová zmluva“) v prospech mňa poistenie (ďalej len „Poistenie“) v rozsahu podľa tejto prihlášky (ďalej len „prihláška“). Práva a povinnosti týkajúce sa Poistenia sú uvedené v Rámcovej zmluve.

Poistník vyhlasuje, že pristúpenie k Poisteniu na základe podpísania tejto Prihlášky do poistenia nie je podmienka uzatvorenia a vykonávania Zmluvy o spotrebiteľskom úvere uzavretej medzi Poistníkom ako veriteľom a Poisteným ako dlžníkom a ani iného zmluvného vzťahu medzi nimi. Poistený nie je povinný prijať návrh Poistenia zo strany Poistníka, pričom vyhlasuje, že o tejto skutočnosti bol Poistníkom jasne a zrozumiteľne informovaný a túto skutočnosť potvrdzuje svojím podpisom.

Požadujem:

 Poistenie dlžníka **Súbor poistenia**

Poistenie pre prípad Straty života, Úplnej trvalej invalidity a Pracovnej neschopnosti  
Sadzba poistného: 0,955 % z výšky istiny celého úveru  
Mesačné poistné: ###,00 EUR

**Súhlasím, že uvedené poistné budem platiť spolu s mojou mesačnou splátkou úveru podľa Zmluvy o úvere uzavretej s PROFÍ CREDIT.**

**Vyhlásenie poisteného:**

Vyhlasujem, že som obdržal, oboznámil sa a súhlasím s Prehľadom poistného krytia ako aj Všeobecnými poistnými podmienkami poistenia „Credit Life“, Osobitnými poistnými podmienkami pre pripoistenie pre prípad úplnej trvalej invalidity „Credit Life“ a Osobitnými poistnými podmienkami pre pripoistenie pre prípad úplnej dočasnej invalidity „Credit Life“ (poistné podmienky), ktoré tvoria súčasť Rámcovej zmluvy, a súhlasím s nimi. Beriem na vedomie, že mám právo kedykoľvek nahliadnuť do Rámcovej zmluvy.

Vyhlasujem, že v čase podpísania tejto prihlášky

- mám menej ako 62 rokov,
- som zdravý (najmä netrpím chronickým ochorením, nevyliečiteľnou chorobou, alebo ochorením, ktoré by mohlo vážne ohroziť moje zdravie) a nie som v pravidelnej lekárskej opatere či pod pravidelným lekárskeym dohľadom v dôsledku zisteného chronického ochorenia s trvalým užívaním liekov,
- nebol mi priznaný a nepoberám invalidný dôchodok
- nebol mi priznaný a nepoberám starobný dôchodok
- nie som práceneschopný
- za posledných 12 mesiacov som nebol práceneschopný z dôvodu choroby viac ako 30 po sebe idúcich kalendárnych dní.

V prípade, že nespĺňam podmienky uvedené v bodoch c), f) a g) a zároveň spĺňam ostatné podmienky uvedené v bodoch a), b), d), a e), som oprávnený pri nezmenenom poistnom na nasledovnú kombináciu poistného krytia tých rizík:

a) Poistenie pre prípad straty života z dôvodu úrazu;

b) Poistenie úplnej trvalej invalidity z dôvodu úrazu;

c) Poistenie pracovnej neschopnosti spôsobenej úrazom. V prípade Poistenia schopnosti splácať úver nie je možné uskutočniť po vzniku poistnej udalosti a v priebehu jej trvania akúkoľvek zmenu v termínoch splácania úveru alebo výšky mesačných anuitných splátok podľa úverovej zmluvy. Poistné plnenie sa nevzťahuje na krytie úrokov z omeškania, poplatkov za upomienky a iných peňažných záväzkov Poisteného, ktoré vznikli neplnením zmluvne dohodnutých povinností podľa úverovej zmluvy a obchodných podmienok poistníka.

Svojim podpisom potvrdzujem a súhlasím s tým, že poistník je jedinou a výlučnou osobou oprávnenou na prijatie poistného plnenia z Poistenia.

#### Ochrana osobných údajov:

Poistovateľ spracúva osobné údaje („OÚ“) na základe zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve v platnom znení („ZP“), ktorý je právnym základom spracúvania OÚ. Poistník spracúva osobné údaje ako sprostredkovateľ osobných údajov v mene poisťovateľa. Informačné povinnosti vyplývajúce poisťovateľovi z § 15 ods. 1 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v platnom znení („ZOOÚ“) sú splnené poisťovateľom uverejnením potrebných údajov na webovom sídle poisťovateľa [www.metlife.sk](http://www.metlife.sk) v časti Služby pre vás/Informácie pre klientov. Poistený súhlasí s tým, že všetky informačné povinnosti vyplývajúce poisťovateľovi zo ZOOÚ, vrátane povinnosti podľa § 8 ods. 6 ZOOÚ môžu byť splnené poisťovateľom aj uverejnením potrebných údajov na webovom sídle poisťovateľa [www.metlife.sk](http://www.metlife.sk), v časti Služby pre vás/Informácie pre klientov, a to v lehote/ách uvedenej/ých v ZOOÚ, pokiaľ ZOOÚ výslovne nevyžaduje písomnú formu takéhoto oznámenia. Zaväzujem sa poisťovateľovi bez zbytočného odkladu oznámiť každú zmenu svojich OÚ.

Súhlasím s tým, aby Poistník poskytol poisťovateľovi moje údaje, ktoré získal na základe Úverovej zmluvy, a to najmä údaje, ktoré sú potrebné na účely poistenia uvedeného v tejto prihláške. Potvrdzujem, že osobné údaje iných dotknutých osôb poskytujem v súlade so ZOOÚ.

Zároveň beriem na vedomie, že poisťovateľ má právo požadovať údaje o mojom zdravotnom stave, zisťovať môj zdravotný stav alebo príčiny prípadnej smrti za účelom šetrenia a likvidácie príslušnej poistnej udalosti a udeľujem poisťovateľovi súhlas na získavanie takýchto údajov.

Vzájomné vzťahy medzi Poistníkom a Poisteným súvisiace s poistením sú upravené aj v Zmluve o úvere, ktorej sa poistenie týka.

#### Začiatok poistenia

je stanovený na nultú hodinu dňa nasledujúceho po dni, v ktorom klient vyjadří súhlas s pristúpením k poisteniu podpisom tejto Prihlášky pokiaľ čerpanie úveru nastalo pred dňom vyjadrenia tohto súhlasu. V prípade, ak klient vyjadril súhlas s pristúpením k poisteniu predtým ako došlo k čerpaniu úveru, poistenie vznikne od 00.00 hod. dňa čerpania úveru.

V \_\_\_\_\_ Dňa \_\_\_\_\_

.....  
 Za poistníka  
 PROFI CREDIT Slovakia, s.r.o.

.....  
 Za poisteného  
 Titul. Meno a Priezvisko