

**RÁMCOVÁ POISTNÁ ZMLUVA  
PRE POISTENIE SCHOPNOSTI SPLÁCAŤ ÚVER  
č. 500.023**

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 d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu**

sídlo: Pribinova 10, 811 09 Bratislava, Slovenská republika  
právna forma: organizačná zložka podniku zahraničnej osoby MetLife Europe Designated Activity Company, sídlo: Lower Hatch Street, On Hatch 20, Dublin, Írsko zapísaná v Írskom Registri Spoločností v Dubline pod č. 415123  
IČO: 47 257 105,  
zapísaná: v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Po, Vložka č.: 2699/B  
zastúpená: Ing. Pavol Dorčák, na základe poverenia  
Ing. Vierošlav Borš, na základe poverenia

(ďalej len „**Poisťovateľ 1**“ alebo „**MetLife Europe**“)

a

**MetLife Europe Insurance d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu**

sídlo: Pribinova 10, 811 09 Bratislava, Slovenská republika  
právna forma: organizačná zložka podniku zahraničnej osoby MetLife Europe Insurance Designated Activity Company, sídlo: Lower Hatch Street, On Hatch 20, Dublin, Írsko, zapísaná v Írskom Registri Spoločností v Dubline pod č. 472350  
IČO: 47 257 091  
zapísaná: v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Po, Vložka č.: 2698/B  
zastúpená: Ing. Pavol Dorčák, na základe poverenia  
Ing. Vierošlav Borš, na základe poverenia

(ďalej len „**Poisťovateľ 2**“ alebo „**MetLife Europe Insurance**“)

(MetLife Europe a MetLife Europe Insurance spolu tiež ako Poisťovatelia)

na strane druhej

(poistník a poisťovatelia 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 Požadované údaje
- Článok 15 Povinnosti poisteného
- Článok 16 Povinnosti poistníka
- Článok 17 Povinnosti poisťovateľa
- Článok 18 Zánik poistenia
- Článok 19 Odklad splácania mesačných splátok úveru
- Článok 20 Neprevoditeľnosť
- Článok 21 Adresy a oznámenia
- Článok 22 Príslušnosť súdu
- Článok 23 Oprávnení zástupcovia a kontaktné adresy
- Článok 24 Obchodné tajomstvo a spracovanie osobných údajov
- Článok 25 Záverečné ustanovenia

## PRÍLOHY

- Príloha č. 1 *Všeobecné 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*“, *Poistné podmienky pre pripoistenie pre prípad nedobrovoľnej straty zamestnania „Credit Life*“, *Všeobecné poistné podmienky pre poistenie úrazu a/alebo choroby, Osobitné poistné podmienky pre poistenie hospitalizácie z dôvodu úrazu*

- Príloha č. 2    Prehľad poistného krytia (vzor)
- Príloha č. 3    Oznamenie 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 poisníka, ktorí majú na základe Zmluvy o úvere (spotrebiteľský úver alebo úver na účely výkonu podnikateľskej činnosti; ďalej aj „Zmluva o úvere“) uzatvorenej s poisníkom schválené čerpanie úveru..
- 1.2 Pre poistenie, ktoré dojednávajú poisťovateľ a poisník, 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.
- 1.3 K Zmluve pristupuje MetLife Europe Insurance ako Poisťovateľ 2, pričom MetLife Europe je Poisťovateľ 1
- 1.4 Rozsah práv a záväzkov vyplývajúcich zo spolupoisťenia pre jednotlivých poisťovateľov je nasledovný:
  - a) MetLife Europe je poisťovateľom v rozsahu poistenia pre prípad straty života, , pripoistenia pre prípad vzniku úplnej trvalej invalidity, pripoistenia pre prípad úplnej dočasnej invalidity a poistenia pre prípad hospitalizácie z dôvodu úrazu.
  - b) MetLife Europe Insurance je poisťovateľom v rozsahu poistenia pre prípad nedobrovoľnej straty zamestnania.
- 1.5 Ustanovenia Zmluvy v znení tohto dodatku sa odo dňa jeho účinnosti vzťahujú na obidvoch poisťovateľov, t.j. na Poisťovateľa 1 a Poisťovateľa 2, a to na každého z nich zvlášť a v rovnakom rozsahu, pokiaľ z jednotlivých ustanovení Zmluvy nevyplýva niečo iné. Poisťovateľ 1 je oprávnený v mene Poisťovateľa 2 vykonávať aj tie úkony, ktoré zo Zmluvy vyplývajú pre obidvoch Poisťovateľov alebo len Poisťovateľovi 2, pokiaľ z jednotlivých ustanovení Zmluvy alebo príslušných právnych predpisov nevyplýva, že tieto úkony je povinný vykonávať jedine Poisťovateľ 2 samostatne

## Článok 2 Všeobecné ustanovenia

- 2.1 Na účely tejto poisťnej zmluvy sa jednotlivé pojmy vymedzujú takto:
  - a) **Poisník** – spoločnosť PROFÍ CREDIT Slovakia, s.r.o., ktorá s poisteným uzatvorila Zmluvu o 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 spotrebiteľ alebo fyzická osoba- podnikateľ, ktorá má s Poisníkom uzavretú úverovú zmluvu alebo fyzická osoba, ktorá ako spoludlžník pristúpila k záväzku dlžníka (právnickej osoby resp. fyzickej osoby podnikateľa) zo Zmluvy o úvere. V prípade úveru na účely výkonu podnikateľskej činnosti, je možné poistiť max. dvoch klientov;
  - 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 poisník, 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 poisníka, 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. 500.023, 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 d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu a/alebo MetLife Europe Insurance d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu, ktoré s poisníkom uzatvorili poisťnú zmluvu;
  - m) **Pracovná neschopnosť** (ďalej tiež „úplná dočasná invalidita“, alebo „PN“) - celková lekársky konštatovaná neschopnosť poisteného vykonávať akúkoľvek profesionálnu 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 poistnej zmluvy (Príloha č.5);
- o\ Pristúpenie k poisteniu – pristúpenie k poisteniu podľa tejto poistnej 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. anuita), poplatkov úveru a poistné za poistenie schopnosti splácať úver podľa tejto poistnej zmluvy, pokiaľ z konkrétnych ustanovení Zmluvy o úvere, na ktorú sa vzťahuje poistenie podľa tejto poistnej zmluvy, nevyplýva inak;
- r\ Škodová udalosť – náhodná udalosť v Poistnej zmluve bližšie uvedená, s ktorou môže byť spojená povinnosť Poisťovateľa 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 Poisťovateľ a Poistník nedohodli inak, vznik a trvanie trvalej invalidity môže uznať len lekár osobitne určený Poisťovateľom;
- 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, ktorej účelom je poskytnutie spotrebiteľského úveru, alebo úveru na účely výkonu podnikateľskej činnosti, v rámci ktorej je dojednané poistenie poisteného podľa tejto poistnej zmluvy vo forme Prihlášky do poistenia, a na základe ktorej má Klient záväzky voči poistníkovi (najmä splatiť úver, úrok z úveru, ostatné príslušenstvo a súvisiace nároky);
- x\ Nedobrovoľná strata zamestnania (ďalej tiež „NSZ“ alebo „strata zamestnania“) – ukončenie hlavného pracovného pomeru Poisteného následkom jednostranného rozhodnutia jeho zamestnávateľa skončiť pracovnoprávny vzťah s Poisteným z dôvodu nadbytočnosti alebo akéhokoľvek iného dôvodu. Iba Nedobrovoľne nezamestnaný Poistený, ktorý nemá žiadny iný príjem, je považovaný za nezamestnanú osobu pre účely Poistného krytia z tohto Poistenia. Za stratu zamestnania sa nepovažuje zánik živnostenského oprávnenia;
- y\ Nezamestnaná osoba - fyzická osoba, ktorá nie je v pracovnom pomere alebo obdobnom vzťahu, ani nevykonáva samostatnú zárobkovú činnosť, je registrovaná v Slovenskej republike na príslušnom úrade práce ako evidovaný nezamestnaný, a ktorej je súčasne v Slovenskej republike poskytovaná podpora v nezamestnanosti, prípadne dávky sociálneho charakteru, štátnej sociálnej podpory, nahrádzajúce podporu v nezamestnanosti, alebo fyzická osoba, ktorej vyššie uvedená podpora alebo dávky nie sú poskytované z dôvodu jej majetkových pomerov, ale je registrovaná na úrade práce ako evidovaný nezamestnaný
- z\ Nezamestnanosť – stav nezamestnanej osoby podľa kritérií uvedených v písm. x) tohto bodu
- aa\ Odkladná lehota – súvislé časové obdobie 90 dní od začiatku poistenia, počas ktorého NSZ poisteného nie je považovaná za škodovú udalosť
- bb\ Úraz – telesné poškodenie, neúmyselné a neoplyvniteľné zo strany poisteného, ktoré vzniklo priamo (nezávisle a výlučne od akýchkoľvek iných príčin), z náhlej a náhodnej príčiny počas platnosti poistnej zmluvy;“
- 2.2 Pre pojmy nedefinované v bode 2.1 platia definície uvedené v poistných podmienkach. Pre pojmy, ktoré nie sú zadefinované ani v poistných podmienkach poisťovateľa, platia definície stanovené všeobecne záväznými právnymi predpismi.
- 2.3 Poistník ani poistený sa nepodieľa na výnosoch poisťovateľa a poistenie podľa tejto poistnej zmluvy nevytvára žiadnu odkupnú hodnotu.

### Článok 3 Začiatok a doba platnosti zmluvy

- 3.1 Táto poisťná zmluva nadobúda platnosť a účinnosť ku dňu jej podpisu zo strany poisťovateľa a poistníka a uzatvára sa na dobu neurčitú odo dňa podpisu tejto poisťnej 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 poisťnej zmluvy odstúpiť, a to najneskôr do 30 dní odo dňa uzavretia poisťnej zmluvy, pričom takéto oznámenie o odstúpení od poisťnej zmluvy musí byť uskutočnené písomne a doručené v uvedenej 30-dňovej lehote na adresu sídla Poisťovateľa. Podľa § 802a ods. 2 Občianskeho zákonníka sa prejav vôle osoby, ktorá s poisťovateľom uzavrela poisťnú zmluvu, urobený do 30 dní odo dňa jej uzavretia a smerujúci k jej zrušeniu, považuje za odstúpenie od zmluvy. Uvedené oznámenie o odstúpení od poisťnej zmluvy je možné poisťovateľovi doručiť osobne alebo prostredníctvom subjektu oprávneného doručovať zásielky.
- 3.5 Pokiaľ sa zmluvné strany nedohodli inak, ukončením platnosti tejto poisťnej 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 poistenia

- 4.1 Poistné krytie ponúkané klientom Poistníka je nasledovné:
  - a) poistenie pre prípad Straty života (ďalej aj „smrti“),
  - b) pripoistenie pre prípad Úplnej trvalej invalidity,
  - c) pripoistenie pre prípad Úplnej dočasnej invalidity (ďalej aj „pracovnej neschopnosti“),
  - d) pripoistenie pre prípad Straty zamestnania,
  - e) poistenie Hospitalizácie z dôvodu úrazu
- 4.2 Na základe tejto poisťnej 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 poisťnej zmluvy, a to v rozsahu súboru poistenia uvedeného v bode 4.3.
- 4.3 *Poisťovateľ ponúka poistné krytie v nasledovných súboroch poistenia pre jednotlivé kategórie klientov – poistených:*

*Pre fyzické osoby spotrebiteľov:*

**Balík A:** *poistenie pre prípad Straty života pripoistenie pre prípad Úplnej trvalej invalidity, pripoistenie pre prípad Úplnej dočasnej invalidity a poistenie hospitalizácie z dôvodu úrazu*

**Balík B:** *poistenie pre prípad Straty života, pripoistenie Úplnej trvalej invalidity, pripoistenie Úplnej dočasnej invalidity, pripoistenie straty zamestnania poisteného a poistenie hospitalizácie z dôvodu úrazu*

**Balík C:** *poistenie pre prípad Straty života senior*

*Pre fyzické osoby – podnikateľov a osoby, ktoré ako spoludlžník pristúpili k záväzku dlžníka (právnickej osoby resp. fyzickej osoby podnikateľa) zo Zmluvy o úvere:*

**Balík D** *poistenie pre prípad Straty života ,pripoistenie úplnej trvalej invalidity, pripoistenie Úplnej dočasnej invalidity*

- 4.4 Klienti Poistníka pristupujú k poisteniu vyslovením súhlasu s poistením podľa tejto poisťnej zmluvy ako aj s poistnými podmienkami poisťovateľa, ktoré tvoria prílohu tejto poisťnej 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 poisťnej zmluvy.
- 4.5 Poistné plnenie a poistné udalosti pre jednotlivé typy poistného krytia sú definované v tejto poisťnej 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 poistníka, t.j. má s poistníkom uzavretú 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 v rozsahu Balíkov A, B a D môže pristúpiť a poistenie môže vzniknúť iba pre takého klienta poistníka, ktorý v momente vyjadrenia súhlasu s podmienkami poistenia podľa predchádzajúceho bodu 5.1 spĺňa tieto podmienky:
- a) je mladší ako 62 rokov (vrátane),
  - b) má s poistníkom uzatvorenú Zmluvu o úvere, v rámci ktorej je dojednané poistenie podľa tejto poistnej zmluvy vo forme Prihlášky do poistenia,
  - c) nebol mu priznaný a nepoberá invalidný dôchodok,
  - d) nebol mu priznaný a nepoberá starobný dôchodok,
  - e) nie je v pracovnej neschopnosti.
- K poisteniu v rozsahu Balíka C môže pristúpiť a poistenie môže vzniknúť iba pre takého klienta poistníka, ktorý v momente vyjadrenia súhlasu s podmienkami poistenia podľa predchádzajúceho bodu 5.1 spĺňa tieto podmienky:
- a) má s poistníkom uzatvorenú Zmluvu o úvere, v rámci ktorej je dojednané poistenie podľa tejto poistnej zmluvy vo forme Prihlášky do poistenia,
  - b) je starší ako 63 rokov a mladší ako 69 rokov (vrátane).
- 5.3 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) poisťovníkovi.
- 5.4 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.
- 5.5 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.

## 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 pristúpením k poisteniu v súlade s článkom 5 bodu 5.1 písm. b). 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 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:  
Balík A – poistné je 0,7 % zo základu pre výpočet poistného  
Balík B – poistné je 0,9 % zo základu pre výpočet poistného  
Balík C - poistné je 0,6 % zo základu pre výpočet poistného  
Balík D - 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 poistnej udalosti

- 10.1 Poistné hlásenie bude akceptované Poisťovateľom iba v prípade, že klient bol v čase poistnej udalosti krytý poistením, ktoré je predmetom tejto poistnej zmluvy a boli splnené ostatné podmienky podľa poistnej zmluvy. V záujme vyplatenia poistného plnenia je poistený povinný okamžite informovať Poisťovateľa o poistnej 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 Poisťovateľom 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 poistnej udalosti", ktorého vzor je prílohou č. 3 tejto poistnej 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 poistnej 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 navyiac 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) navyiac 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.
- e) **V prípade nedobrovoľnej straty zamestnania:**
- kópiu pracovnej zmluvy potvrdzujúcej, že poistený bol minimálne 12 po sebe nasledujúcich mesiacov bezprostredne pred vznikom škodovej udalosti nepretržite v pracovnom pomere uzavretom na dobu neurčitú (pri ďalších poistných udalostiach môže byť aj na dobu určitú), s pracovným časom viac ako 25 hodín týždenne,
  - kópiu dokladu o ukončení pracovného pomeru – výpovede danej Poistenému zamestnávateľom, alebo dohody o ukončení pracovného pomeru s uvedením jej dôvodu (iba ustanovenie § 63 ods.1 písm. a) alebo b) Zákonníka práce),
  - kópiu potvrdenia o zaradení do evidencie nezamestnaných na príslušnom úrade práce,
  - kópiu potvrdenia, že poistený je registrovaný na úrade práce ako evidovaný nezamestnaný (je vedený v evidencii uchádzačov o zamestnanie,
  - meno kontaktnej osoby, adresa a telefón, prípadne e-mail
- f) **V prípade hospitalizácie z dôvodu úrazu:**
- Kópie všetkých lekárskejších správ týkajúcich sa ochorenia/úrazu poisteného, ktoré sú dôvodom hlásenia o poistnej udalosti; zo všetkých prípadných hospitalizácií, ktoré klient podstúpil v súvislosti s poistným hlásením,
  - meno kontaktnej osoby, adresa a telefón, prípadne e-mail
- 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 alebo nezamestnanosť 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:
- a) *V prípade pracovnej neschopnosti 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*
- b) *V prípade nezamestnanosti: kópie písomného potvrdenia, že poistený je registrovaný na úrade práce ako evidovaný nezamestnaný (je vedený v evidencii uchádzačov o zamestnanie).*
- V prípade nedoloženia dokladov podľa písm. a) a b) v stanovenej lehote bude vyplácanie poistného plnenia pozastavené až do doby, kedy budú tieto doklady doručené Poisťovateľovi.*
- 10.6 Poisťovateľ 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 lekárskeho 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 poistnej 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 poistnej udalosti a stanovenie výšky poistného plnenia v súlade s článkom 11 tejto poistnej zmluvy.
- 10.10 Doklady preukazujúce vznik poistnej udalosti, ktoré sú predložené poisťovateľovi, musia byť vystavené podľa slovenského práva. Doklady, ktoré sú vystavené podľa cudzieho práva, môže poisťovateľ uznať ako preukazujúce vznik poistnej 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 11.11 tohto článku.
- b) Poistné plnenie bude použité na splatenie poisťníkom evidovanej nesplatennej pohľadávky z úveru ku dňu vzniku poistnej udalosti. Plnením v prípade poistnej udalosti spôsobenej smrťou poisteného poistenie zaniká.
- c) Výška poistného plnenia v prípade smrti úrazom sa primerane stanoví ako 1,5 násobok výpočtu uvedeného v bode 11.2 a).
- 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 11.11 tohto článku.
- b) Poistné plnenie bude použité na splatenie poisťníkom evidovanej nesplatennej pohľadávky z úveru ku dňu vzniku poistnej udalosti. Plnením v prípade poistnej udalosti spôsobenej trvalou invaliditou poisteného poistenie zaniká
- c) Výška poistného plnenia v prípade trvalej invalidity spôsobenej úrazom sa primerane stanoví ako 1,5 násobok výpočtu uvedeného v bode 11.2 bod a) článku 11.
- 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 nezanká. Dojednané poistné bude naďalej uhrádzané poisťníkom.
- 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 Plnenie v prípade poistnej udalosti spôsobenej stratou zamestnania poisteného

- a) Nárok na plnenie z dôvodu poistnej udalosti spôsobenej stratou zamestnania poisteného vznikne, ak poistený bezprostredne pred vznikom poistnej udalosti pracoval ako zamestnanec nepretržite minimálne 12 mesiacov, pričom jeho pracovný úväzok bol väčší ako 25 hodín týždenne a ak od vzniku škodovej udalosti uplynula čakacia lehota v dĺžke 60 dní a pokiaľ nezamestnanosť poisteného trvá nepretržite aspoň 60 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 nezamestnanosti poisteného, počínajúc prvou mesačnou splátkou úveru splatnou po uplynutí 60 dní trvania nezamestnanosti poisteného;
- b) Poistné plnenie bude použité na úhradu splátok úveru splatných v čase trvania poistnej udalosti. Plnením v prípade poistnej udalosti spôsobenej stratou zamestnania poistenie nezaniká. Dojednané poistné bude naďalej uhrádzané Poistníkom;
- c) U každého jedného poisteného môže plnenie z jednej poistnej udalosti z dôvodu straty zamestnania predstavovať maximálne 12 mesačných splátok úveru, pričom plnenie v pomere na jednu mesačnú úverovú splátku nepresiahne čiastku 1 000 €. Počas celej doby poistenia môže plnenie z dôvodu straty zamestnania u každého jedného poisteného predstavovať maximálne 24 mesačných splátok úveru.

#### 11.6 Plnenie v prípade poistnej udalosti spôsobenej hospitalizáciou z dôvodu úrazu

- a) Pokiaľ bude poistený v dobe trvania poistenia hospitalizovaný z dôvodu úrazu dlhšie ako 3 dni, poisťovateľ vyplatí oprávnenej osobe denné poistné plnenie (ďalej denné dávky) vo výške 20% z výšky mesačnej splátky úveru za každý deň jeho hospitalizácie počnúc 4. dňom hospitalizácie;
- b) Poistné plnenie v prípade poistnej udalosti z titulu hospitalizácie z dôvodu úrazu poisteného je splatné po ukončení hospitalizácie;
- c) Plnením v prípade poistnej udalosti spôsobenej hospitalizáciou poistenej osoby z dôvodu úrazu poistenie nezaniká;
- d) Pokiaľ v priebehu 60 dní od dátumu hospitalizácie bude poistená osoba opätovne hospitalizovaná v dôsledku komplikácií zapríčinených rovnakým úrazom, bude táto hospitalizácia považovaná za jednu a tú istú poistnú udalosť. Pri ďalšej hospitalizácii, ku ktorej dôjde po uplynutí 60 dní od dátumu úrazu z titulu toho istého úrazu, nevzniká nárok na poistné plnenie;
- e) U každej poistenej osoby môže plnenie z jednej poistnej udalosti z dôvodu hospitalizácie predstavovať maximálne 30 denných dávok, pričom výška celkového plnenia (tzn. suma vyplatených denných dávok) nepresiahne sumu úveru dojednaného v úverovej zmluve

#### 11.7 Plnenie v prípade poistnej udalosti spôsobenej smrťou poisteného pre poistenie v rozashu Balíka C podľa bodu 4.3. Zmluvy:

Nárok na poistné plnenie z dôvodu poistnej udalosti spôsobenej smrťou poistného, ak poistený spĺňa podmienku vstupného veku podľa článku 5 bodu 5.2.

- a) Nárok na poistné plnenie v prípade smrti chorobou vznikne ak bol poistený klient mladší ako 69 rokov (vrátane)
- b) Nárok na poistné plnenie v prípade smrti úrazom vznikne ak bol poistený klient mladší ako 74 rokov (vrátane)
- c) Výška poistného plnenia v prípade smrti chorobou sa primerane stanoví rovnako ako podľa spôsobu uvedeného v bode 11.2 článku 11.
- d) Výška poistného plnenia v prípade smrti úrazom sa primerane stanoví ako 1,5 násobok výpočtu uvedeného v bode 11.2 článku 11.
- e) Pre celkovú výšku poistného plnenia platia obmedzenia uvedené v bode 11.11 tohto článku

- 11.8 V prípade súbehu poistných udalostí u jedného poisteného z dôvodu straty zamestnania a pracovnej neschopnosti, plní Poistovateľ z tej poistnej udalosti, ktorá nastane skôr. Ak plní Poistovateľ z titulu jednej z uvedených poistných udalostí a v priebehu jej trvania nastane druhá poistná udalosť, pre ktorú sú splnené podmienky pre poskytnutie plnenia uvedené v tejto poistnej zmluve, poskytne Poistovateľ plnenie z druhej poistnej udalosti až po tom, čo bolo v plnej výške poskytnuté plnenie z tej poistnej udalosti, ktorá nastala skôr. Z druhej poistnej udalosti poskytne Poistovateľ poistné plnenie len vo výške pripadajúcej na obdobie nasledujúce po ukončení prvej poistnej udalosti a trvajúce do ukončenia druhej poistnej udalosti, maximálne však do doby ukončenia poistenia dohodnutého touto poistnou zmluvou
- 11.9 V prípade súbehu poistných udalostí z dôvodu straty zamestnania alebo pracovnej neschopnosti plní Poistovateľ len z poistnej udalosti, ktorá nastala ako prvá
- 11.10 Poistovateľ nie je povinný plniť z udalostí, ku ktorým dôjde v dôsledku pokračovania, následkov alebo recidívy ochorenia alebo úrazov, ktoré sa prejavia do jedného roka od začiatku poistenia alebo jeho zmeny, pokiaľ boli takéto ochorenia alebo úrazy diagnostikované kedykoľvek v priebehu jedného roka pred začiatkom poistenia alebo jeho zmenou, a to pre udalosti podľa Článku 11 bod 11.2., 11.3., 11.4, 11.6.a 11.7
- 11.11 Ak poistený bol intoxikovaný alebo pod vplyvom alkoholu alebo iných návykových látok alebo liekov, ktoré neboli poskytnuté na lekárske predpis, alebo boli predávkované alebo neboli dodržané pokyny súvisiace s ich používaním, v takých prípadoch je Poistovateľ oprávnený poistné plnenie znížiť, maximálne až o 90 %.
- 11.12 Zmluvné strany sa dohodli, že bod 4 Článku 3 Osobitných poistných podmienok pre pripoistenie pre prípad úplnej dočasnej invalidity „Credit Life“, ktoré sú súčasťou Všeobecných poistných podmienok poistenia „Credit Life“ sa pre účely tejto Zmluvy neuplatňuje
- 11.13 Poistovateľ nie je povinný plniť z udalostí, ku ktorým dôjde v súvislosti alebo ako použitia omamných látok alebo liekov v dávkach nezodpovedajúcich lekárske 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 vyžiadanych 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 a skutočností týkajúcich sa straty zamestnania a nezamestnanosti, smie použiť len pre účely výkonu poisťovacej činnosti, inak len so súhlasom poisteného.
- 12.4 Poistovateľ je oprávnený zisťovať a preskúmať dôležité skutočnosti týkajúce sa straty zamestnania a nezamestnanosti poisteného, ako aj dôležité skutočnosti týkajúce sa poistnej udalosti poisteného
- 12.5 Súhlas so zisťovaním a preskúmaním dôležitých skutočností týkajúcich sa straty zamestnania a nezamestnanosti dáva poistený svojim podpisom na Oznámení o poistnej udalosti.

## **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 Poisťovateľovi 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 poisťovateľovi poistnú udalosť na tlačive "Oznámenie poistnej udalosti" a odovzdať poisťovateľovi všetky doklady a informácie uvedené v Čl. 10 tejto poistnej zmluvy, ako aj tie, ktoré si poisťovateľ 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 ošetrovanie a liečiť sa podľa pokynov lekára. Poisťovateľ 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 poisťovateľ poskytne ďalšie plnenie, náklady na kontrolné vyšetrenie poistenému uhradí poisťovateľ.
- 15.5 Ak malo porušenie povinností poisteného podstatný vplyv na vznik poistnej udalosti alebo na zväčšenie rozsahu poistnej udalosti, je poisťovateľ oprávnený plnenie zo zmluvy primerane znížiť.
- 15.6 *Povinnosťou poisteného je v prípade straty zamestnania registrovať sa na príslušnom úrade práce SR ako evidovaný nezamestnaný.*

## 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 dojednávaného 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 Poistníkov 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 uzatváraní 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 vyplývajúcych z prešetrovania poistnej udalosti, pokiaľ tieto majú za následok zánik poistenia v zmysle poistných podmienok poisťovateľa. Inak iba v prípade, ak o to poistník požiadá 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 poistnej zmluvy; alebo
  - j) 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 poistníkom jednu Zmluvu o úvere plnením v prípade poistnej 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 poistnej zmluvy, nemá vplyv na platnosť tejto poistnej zmluvy, ako ani na platnosť ostatných poistení, ktoré vznikli na základe tejto poistnej zmluvy.

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

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

## **Článok 20 Neprevoditeľnosť**

- 20.1 Poistenie dojednané na základe tejto poistnej zmluvy a v súlade s podmienkami poistenia uvedenými v tejto poistnej 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 poistníka.

## 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 doručení 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 doručení, 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 Poistníka 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 – [pavol.antalek@proficredit.sk](mailto:pavol.antalek@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 doporučené 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 poistnou zmluvou, ako aj v otázkach týkajúcich sa platnosti tejto poistnej 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 poistných podmienok poistenia „Credit Life“, Osobitných poistných podmienok pre pripoistenie pre prípad úplnej trvalej invalidity „Credit Life“, Osobitných poistných podmienok pre pripoistenie pre prípad úplnej dočasnej invalidity „Credit Life“, Poistných podmienok pre pripoistenie pre prípad nedobrovoľnej straty zamestnania „CREDIT LIFE“), Všeobecných poistných podmienok pre poistenie úrazu a/alebo choroby, alebo Osobitných poistných podmienok pre poistenie hospitalizácie z dôvodu úrazu, s ustanoveniami tejto poistnej zmluvy alebo ustanoveniami Prehľadu poistného krytia, majú prednosť ustanovenia tejto poistnej zmluvy a ustanovenia Prehľadu poistného krytia, a to v tomto poradí.“
- 25.7 Prípadné spory, ktoré sa vyskytnú pri plnení tejto poistnej zmluvy sa budú riešiť prednostne dohodou zmluvných strán. V prípade rozporu medzi znením príloh tejto poistnej zmluvy a touto poistnou zmluvou, má vždy prednosť táto poistná zmluva, ktorá bude spolu s jej prílohami tvoriť aj súčasť Poistenia jednotlivého Poisteného.
- 25.8 Táto poistná 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 Poistník prehlasuje, že sa pred uzavretím tejto poistnej zmluvy oboznámil s Poistnými podmienkami Poisťovateľa, ktoré tvoria prílohu č. 1 tejto poistnej zmluvy. Poistník tiež prehlasuje, že bol pred uzavretím tejto poistnej zmluvy v dostatočnom časovom predstihu oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárateľnej poistnej zmluvy a prevzal Formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárateľnej poistnej 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 poistná zmluva nadobúda platnosť a účinnosť dňom jej podpísania obidvomi zmluvnými stranami



V Bratislave, dňa:

za PROFÍ CREDIT Slovakia, s.r.o.

.....  
Richard Lörincz  
konateľ

.....  
Ing. Miroslav Jurenka  
konateľ

V Bratislave, dňa:

za MetLife Europe Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu

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

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

Pre poistenie „CREDIT LIFE“ dojednávane spoločnosťou spoločnosťou MetLife Europe d.a.c., 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 Designated Activity Company, sídlo: Lower Hatch Street, On Hatch 20, Dublin, Írsko, zapísaná v Írskom Registri Spoločností v Dubline pod č. 415123 (ďalej aj "MetLife Europe") a spoločnosťou MetLife Europe Insurance d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu, sídlo: Pribinova 10, 811 09 Bratislava, Slovenská republika, právna forma: organizačná zložka podniku zahraničnej osoby, IČO: 47 257 091, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Po, Vložka č.: 2698/B, organizačná zložka MetLife Europe Insurance Designated Activity Company, sídlo: Lower Hatch Street, On Hatch 20, Dublin, Írsko, zapísaná v Írskom Registri Spoločností v Dubline pod č. 472350 (ďalej aj "MetLife Europe Insurance"), (spoločne ďalej aj "Poisťovateľ" alebo "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:

1. **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).
2. **Poistná udalosť** – náhodná udalosť v poistnej zmluve bližšie uvedená, s ktorou je spojená povinnosť poisťovateľa poskytnúť poistné plnenie.
3. **Škodová udalosť** – náhodná udalosť v poistnej zmluve bližšie uvedená, s ktorou môže byť spojená povinnosť poisťovateľa poskytnúť poistné plnenie.
4. **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.
5. **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.
6. **Poistník** – fyzická osoba alebo právnická osoba, ktorá uzavrela s poisťovateľom poistnú zmluvu.
7. **Poisťovateľ** – v závislosti od kontextu MetLife Europe resp. MetLife Europe Insurance, ktoré s Poistníkom uzavreli Poistnú zmluvu. Pre vylúčenie pochybností platí, že MetLife Europe je poisťovateľom v rozsahu poistenia pre prípad smrti s prípoistením pre prípad smrti následkom úrazu alebo choroby, vzniku úplnej trvalej invalidity a úplnej dočasnej invalidity, a MetLife Europe Insurance je poisťovateľom v rozsahu poistenia pre prípad dobrovoľnej straty zamestnania.
8. **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.
9. **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.
10. **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.
11. **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.
12. **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.
13. **Úraz** – telesné poškodenie, neúmyselne a neovplyvnené zo strany poisteného, vzniknuté priamo (a nezávisle od iných okolností) následkom náhlej a náhodnej vonkajšej príčiny, ktorej je poistený obeťou prvýkrát v čase trvania poistenia na základe uzavretej poistnej zmluvy.
14. **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.
15. **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.

16. **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 poistnej 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 poistnej 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 poistnej 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

- Každá poistná zmluva obsahuje:
  - poistku
  - všetky vyhlásenia poisteného a/alebo poisťníka v návrhu na uzavretie poistenia alebo v prihláške do poistenia
  - všetky doplňujúce otázky poisťovateľa a odpovede poisteného alebo poisťníka
  - všetky ostatné dokumenty podpísané poisťovateľom alebo poisteným alebo poisťníkom
  - Všeobecné poistné podmienky poistenia „CREDIT LIFE“ prípadne príslušné osobitné poistné podmienky
  - Prehľad poistného krytia
  - akékoľvek potvrdenia a dodatky k poistnej zmluve, pokiaľ nie je v poistnej zmluve uvedené inak.
- Všetky časti poistnej zmluvy musia mať písomnú formu, pokiaľ nie je v poistnej zmluve uvedené inak.
- Poistenie, ktoré je predmetom poistnej 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:
  - poistenie pre prípad straty života z dôvodu úrazu alebo choroby
  - poistenie pre prípad úplnej trvalej invalidity z dôvodu úrazu alebo choroby s čakacou dobou určenou v poistnej zmluve
  - poistenie pre prípad úplnej dočasnej invalidity z dôvodu

úrazu alebo choroby s čakacou a odkladnou dobou určenou v poistnej zmluve

- V rámci poistnej zmluvy je možné k poisteniu dojednať pripoistenia, ktorých osobitné poistné podmienky budú priložené k uzatvorenej poistnej zmluve. Informácia o dojednaných pripoisteniach bude vyznačená v poistnej zmluve a v poistke.
- 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 odchýliť na základe ustanovení poistnej 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 poistnej zmluve ako „začiatok poistenia“. Poistenie zanikne v prípade, ak v poistnej zmluve nie je uvedené inak, ak nastane niektorá z nasledujúcich udalostí:

- smrť poisteného,
- uznanie poisteného za úplne trvale invalidného v zmysle ustanovení uzavretej poistnej zmluvy,
- deň uvedený v poistke ako „koniec poistenia“,
- poisťovateľ uzná stratu dvoch alebo viacerých končatín (nad alebo v zápästí alebo členku) alebo stratu zraku oboch očí z dôvodu úrazu ako úplnú trvalú invaliditu,
- poistený dovŕši v poistnej 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,
- predčasné skončenie zmluvy o poskytnutí služieb medzi poisťníkom a poisteným z akéhokoľvek dôvodu,
- deň skončenia zmluvy o poskytnutí služieb medzi poisťníkom a poisteným určený v tejto zmluve, pokiaľ nie je v poistnej zmluve dohodnuté, že poistenie môže pokračovať za nezmenených podmienok i po predčasnom skončení zmluvy o poskytnutí služieb,
- deň určený podľa článku 4 týchto VPPPCL v prípade, že dôjde k zrušeniu poistnej zmluvy podľa článku 4 týchto VPPPCL,
- 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,
- uplynutím lehoty pre zaplatenie poistného v súlade s článkom 7 týchto VPPPCL,
- iným spôsobom uvedeným v poistnej zmluve.

## Článok 4 Platnosť, trvanie a zrušenie poistnej zmluvy

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

ktorému bola poisťná zmluva vypovedaná. V prípade výpovede poisťnej zmluvy všetky povinnosti poisťovateľa vyplývajúce z poistenia podľa uzatvorenej poisťnej zmluvy, ktorých začiatok predchádza dňu, ku ktorému bola poisťná zmluva vypovedaná, zanikajú k poslednému dňu poisťného obdobia, za ktoré bolo uhradené poisťné, pokiaľ nie je v poisťnej zmluve uvedené inak. Po dni, ku ktorému bola poisťná zmluva vypovedaná, nebude poisťovateľ akceptovať žiadne ďalšie návrhy na predĺženie poistenia, pokiaľ nie je v poisťnej zmluve uvedené inak.

#### Článok 5 Poisťná udalosť, poisťné plnenie

1. V prípade poistenia podľa článku 2, odsek 3, bod I. týchto VPPPCL je poisťnou udalosťou smrť poisteného z dôvodu úrazu alebo choroby počas trvania poistenia a výška poisťného plnenia sa určuje ku dňu smrti poisteného.
2. V prípade poistenia podľa článku 2, odsek 3, bod II. týchto VPPPCL je poisťnou 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 poisťného 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 poisťnou 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 poisťného 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 poisťná 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 poisťnou udalosťou nedobrovoľná strata zamestnania poisteného, ktorá nastala počas trvania poistenia a po skončení odkladnej doby a výška poisťného plnenia sa určuje ku dňu uznania nedobrovoľnej straty zamestnania poisteného poisťovateľom.
6. V prípade, že nastane poisťná udalosť, je poisťovateľ povinný vyplatiť oprávnenej osobe poisťné plnenie vo výške a vo forme určenej v poisťnej zmluve. Poisťovateľ je povinný poskytnúť poisťné 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 poisťné 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 poisťnej udalosti. Rovnako má právo žiadať poisteného o krvný test, vrátane testu HIV, ako podmienku nevyhnutnú pre vyplatenie poisťného 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 Poisťné

1. Poisťné je suma peňazí, ktorú je poisťník povinný platiť poisťovateľovi za poistenia podľa uzavretej poisťnej zmluvy a vo výške dohodnutej v uzavretej poisťnej zmluve.
2. Poisťné sa platí za časové obdobia dohodnuté medzi poisťníkom a poisťovateľom v poisťnej zmluve (ďalej len

„poisťné obdobie“) počas celej doby trvania poistenia alebo jednorazovo.

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

#### Článok 8 Všeobecné podmienky poistenia

Poisťený 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 poisťnej 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 príhláške do poistenia alebo v súlade s inými podmienkami uvedenými v poisťnej zmluve. Iné podmienky poistenia môžu byť uvedené osobitne v poisťnej zmluve.

#### Článok 9 Výluky z poisťného plnenia

Poisťné plnenie nebude vyplatené v prípade, že poisťná 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, vzburou, 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 pretrvávanie 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 utvaru 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 operácii 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, klzákov, 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 výbušninami, 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 právnyimi 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. 9. 2016.

## 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 d.a.c., 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 Designated Activity Company, sídlo: Lower Hatch Street, On Hatch 20, Dublin, Írsko, zapísaná v Írskom Registri Spoločností v Dubline pod č. 415123** 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 zapätím 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 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

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 zapríčini 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. sebaпоškodenie alebo sebaпoranenie poisteného v pričetnom alebo v nepričetnom 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. 9. 2016.

Pripoistenie pre prípad trvalej invalidity (ďalej len „pripoistenie“), ktoré poskytuje spoločnosť spoločnosťou **MetLife Europe d.a.c., 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 Designated Activity Company, sídlo: Lower Hatch Street, On Hatch 20, Dublin, Írsko, zapísaná v Írskom Registri Spoločností v Dubline pod č. 415123** 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 Základne 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 poisťník 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 poisťník 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 poisťníkom o poskytnutí príslušných služieb, v poistnej zmluve uvedených, povinný uhradiť poisťníkovi 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 poisťníkovi a ktorá je splatná po uplynutí čakacej doby alebo úhrada ku dňu vystavenia prvej faktúry za služby poskytované poisťníkom na základe zmluvy o poskytnutí týchto služieb po uplynutí čakacej doby, ak sa takáto faktúra poisťníkom 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 poisťníkovi, 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 poisťníkom o poskytnutí príslušných služieb, v poistnej zmluve uvedených, povinný uhradiť poisťníkovi 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 území 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 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 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. Úplná dočasná invalidita zapríčinená manipuláciou so zbraňami, výbušninami, otravnými, alebo horľavými latkami.

#### Článok 7 Záverečne ustanovenia

1. Od týchto poistných podmienok sa môžu zmluvné strany odchýliť v poistnej zmluve.
2. Tieto Osobitné poistné podmienky nadobúdajú účinnosť dňom: 1. 9. 2016



# Poistné podmienky pre pripoistenie pre prípad nedobrovoľnej straty zamestnania "CREDIT LIFE"

Pripoistenie pre prípad nedobrovoľnej straty zamestnania (ďalej len „pripoistenie“), ktoré poskytuje spoločnosť **MetLife Europe Insurance d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu, sídlo: Pribinova 10, 811 09 Bratislava, Slovenská republika, právna forma: organizačná zložka podniku zahraničnej osoby, IČO: 47 257 091, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Po, Vložka č.: 2698/B, organizačná zložka MetLife Europe Insurance Designated Activity Company, sídlo: Lower Hatch Street, On Hatch 20, Dublin, Írsko, zapísaná v Írskom Registri Spoločností v Dubline pod č. 472350** sa môže dojednať len ako súčasť poistenia „CREDIT LIFE“ v rámci poistnej zmluvy. Pripoistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami poistenia „CREDIT LIFE“ (ďalej len „VPPPCL“), pokiaľ tieto Poistné podmienky pre pripoistenie pre prípad nedobrovoľnej straty zamestnania „CREDIT LIFE“ (ďalej len „Poistné podmienky“) neustanovujú inak a týmito Poistnými podmienkami.

## ČLÁNOK 1 ZÁKLADNÉ POJMY

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

**Nedobrovoľnou stratou zamestnania** sa rozumie ukončenie hlavného pracovného pomeru poisteného následkom jednostranného rozhodnutia jeho zamestnávateľa skončiť pracovnoprávny vzťah s poisteným z dôvodu nadbytočnosti alebo akéhokoľvek iného dôvodu, pokiaľ poistený nemá žiadny iný príjem. Iba nedobrovoľne nezamestnaný poistený, ktorý je na Slovensku registrovaný v evidencii nezamestnaných na príslušnom úrade práce, a ktorému je súčasne v Slovenskej republike priznaná podpora v nezamestnanosti, prípadne príslušné dávky sociálneho charakteru štátnej sociálnej podpory nahrádzajúcej podporu v nezamestnanosti, je považovaný za nezamestnanú osobu pre účely poistného krytia z tohto pripoistenia.

**Ukončením pracovnoprávneho vzťahu z dôvodu nadbytočnosti** sa rozumie ukončenie hlavného pracovného pomeru výpoveďou zo strany zamestnávateľa z dôvodov, ak:

- sa ruší zamestnávateľ,
- sa premiestňuje zamestnávateľ,
- požadavka, aby poistený zamestnanec v hlavnom pracovnom pomere vykonával určitý druh práce zanikla alebo sa podstatne znížila.

**Začiatkom nedobrovoľnej straty zamestnania** sa rozumie deň nasledujúci po poslednom pracovnom dni poisteného zamestnanca v hlavnom pracovnom pomere ukončenom

z dôvodu nadbytočnosti alebo akéhokoľvek iného dôvodu, okrem výluk podľa Článku 6 týchto Poistných podmienok a prípadov uvedených v poistnej zmluve.

**Odkladnou dobou** sa rozumie v poistnej zmluve dohodnuté obdobie od začiatku poistenia, počas ktorého nedobrovoľná strata zamestnania poisteného nie je považovaná za poistnú udalosť podľa týchto Poistných podmienok.

**Čakacou dobou** sa rozumie súvisle časové obdobie od dátumu vzniku škodovej udalosti po vznik nároku na poistné plnenie, najmenej počas ktorého musí škodová udalosť nepretržite trvať.

## ČLÁNOK 2 PODMIENKY PRE UPLATNENIE SI NÁROKU NA POISTNÉ PLNENIE

Poistený, ktorý žiada o poistné plnenie podľa týchto Poistných podmienok, musí ku dňu vzniku poistnej udalosti splniť nasledujúce podmienky:

- vek poisteného musí byť nižší ako 65 rokov, pokiaľ v poistnej zmluve nie je uvedené inak
- pracovnoprávny vzťah poisteného trval pred vznikom poistnej udalosti nepretržite aspoň 12 po sebe nasledujúcich mesiacov s pracovným časom viac ako 30 hodín týždenne u toho istého zamestnávateľa v súkromnom alebo verejnom sektore, pokiaľ v poistnej zmluve nie je uvedené inak a
- poistený nie je podnikajúcou fyzickou osobou vo vzťahu k predmetu služby.

## ČLÁNOK 3 ZAČIATOK, TRVANIE A ZÁNIK PRIPOISTENIA

- Platnosť pripoistenia je podmienená akceptovaním Návrhu na uzavretie poistenia poisťovateľom. Pripoistenie začína v prípade splnenia tejto podmienky dňom určeným v poistnej zmluve ako „Začiatok poistenia“, pokiaľ nie je v poistnej zmluve uvedené inak.
- Pripoistenie pre prípad nedobrovoľnej straty zamestnania zanikne dňom nastania niektorej z nasledujúcich udalostí:
  - smrť alebo úplná trvalá invalidita poisteného
  - poistený dosiahne vek 65 rokov, pokiaľ v poistnej zmluve nie je uvedené inak
  - poistený začne poberať starobný dôchodok, vrátane predčasného starobného dôchodku za predpokladu, že bude upravený právnymi predpismi platnými na území Slovenskej republiky v danom čase
  - 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 nedobrovoľnej straty zamestnania alebo pre prípad viacerých poistných udalostí v pripoistení pre prípad nedobrovoľnej straty zamestnania počas platnosti poistnej zmluvy
- VII. poistenie pre prípad straty života alebo poistenie pre prípad úplnej trvalej invalidity, ku ktorému bolo toto pripoistenie dojednané, zanikne z akéhokoľvek dôvodu
- VIII. iným spôsobom uvedeným v poistnej zmluve.

#### **ČLÁNOK 4 POISTNÁ UDALOSŤ, POISTNÉ PLNENIE**

1. Poistnou udalosťou je Nedobrovoľná strata zamestnania, v dôsledku ktorej sa poistený stane nezamestnanou osobou a trvá po dobu, počas ktorej je poistený nezamestnanou osobou v zmysle týchto Poistných podmienok.
2. Poistenie pre prípad nedobrovoľnej straty zamestnania podlieha odkladnej dobe dohodnutej v poistnej zmluve, ktorá sa počíta len raz a to od začiatku poistenia poisteného. Nedobrovoľná strata zamestnania nie je poistnou udalosťou, ak je pracovnoprávny vzťah s poisteným ukončený počas tejto doby.
3. Výplata poistného plnenia je podmienená uplynutím v poistnej zmluve dohodnutej čakacej doby, ktorá sa počíta osobitne pre každú poistnú udalosť, vždy od začiatku nedobrovoľnej straty zamestnania. Počas tejto doby nevzniká nárok na poistné plnenie.
4. V prípade vzniku poistnej udalosti je poisťovateľ povinný vyplatiť poistné plnenie vo forme dlžných splátok alebo úhrad v súlade s týmito Poistnými podmienkami a uzavretou poistnou zmluvou, a to v niektorej z týchto foriem:
  - I. buď mesačne vyplácané poistné plnenie vo výške pravidelných splátok alebo úhrad, ktoré je poistený na základe uzavretej zmluvy s poisťníkom o poskytnutí príslušných, v poistnej zmluve uvedených, služieb povinný uhradiť poisťníkovi počas obdobia, v ktorom je poistený nezamestnanou osobou 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 poisťníkovi a ktorá je splatná po uplynutí čakacej doby alebo úhrada ku dňu vystavenia prvej faktúry za služby poskytované poisťníkom na základe zmluvy o poskytnutí týchto služieb po uplynutí čakacej doby, ak sa takáto faktúra poisťníkom 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 poisťníkovi, zaplatí poisťovateľ v rámci poistného plnenia len v prípade, ak obdobie, v ktorom poistený bol nezamestnanou osobou preukázateľne trvalo bez prerušenia predchádzajúcich 30 (tridsať) dní; alebo
  - II. týždenne vyplácané poistné plnenie v súlade s pravidelnými splátkami alebo úhradami, ktoré je poistený na základe uzavretej zmluvy s poisťníkom o poskytnutí príslušných, v poistnej zmluve uvedených, služieb povinný uhradiť poisťníkovi počas obdobia, v ktorom je poistený nezamestnanou osobou po uplynutí čakacej doby. Poisťovateľ bude uhrádzať poistné plnenie týždenne za predpokladu, že obdobie,

v ktorom poistený bol nezamestnanou osobou preukázateľne trvalo bez prerušenia predchádzajúci týždeň. Výplata poistného plnenia bude bližšie špecifikovaná v poistnej zmluve.

5. Poisťovateľ prestane vyplácať poistné plnenie, ak nastane niektorá z nasledujúcich udalostí:
  - I. zaniknú predpoklady pre jeho vyplácanie
  - II. poistený dosiahne vek 65 rokov, pokiaľ v poistnej zmluve nie je uvedené inak
  - III. smrť alebo úplna trvalá invalidita poisteného
  - IV. poistený začal poberať príjem za vykonávanú prácu alebo inu zárobkovú činnosť (vrátane vykonávania vedľajšej pracovnej činnosti)
  - V. poistený začne poberať starobný dôchodok, vrátane predčasného starobného dôchodku za predpokladu, že bude upravený právnymi predpismi platnými na území Slovenskej republiky v danom čase alebo výsluhový dôchodok alebo výsluhový príspevok, ak sa taký dôchodok alebo príspevok podľa príslušných právnych predpisov poskytuje
  - VI. bol dosiahnutý maximálny počet vyplatených splátok, maximálne však do výšky poistnej sumy uvedenej v poistnej zmluve
  - VII. platnosť dohody o poskytnutí služieb medzi poisteným a poisťníkom je ukončená z akéhokoľvek dôvodu.

#### **ČLÁNOK 5 ĎALŠIA POISTNÁ UDALOSŤ**

1. Podmienkou vzniku ďalšej poistnej udalosti podľa týchto Poistných podmienok je existencia pracovnoprávneho vzťahu poisteného nepretržite minimálne po dobu 12 mesiacov od zániku predchádzajúcej poistnej udalosti.
2. Pre prípad ďalšej poistnej udalosti sa podmienka pracovnoprávneho vzťahu trvajúceho po vymedzenú dobu považuje za splnenú aj v prípade pracovného pomeru dojednaného na dobu určitú.

#### **ČLÁNOK 6 VÝLUKY Z POISTNÉHO PLNENIA**

- Poisťovateľ nie je povinný vyplatiť poistenému poistné plnenie podľa týchto Poistných podmienok, ak ide o niektorý z nasledovných prípadov:
- I. nedobrovoľná strata zamestnania, ktorá vznikla počas odkladnej doby
  - II. dôvodom nedobrovoľnej straty zamestnania je skončenie pracovného pomeru dojednaného na dobu určitú, okrem prípadu uvedeného v článku 5 týchto Poistných podmienok
  - III. zamestnávateľom poisteného je jemu blízka osoba, alebo poistený je väčšinovým akcionárom zamestnávateľa, členom jeho predstavenstva alebo dozornej rady
  - IV. dôvodom nedobrovoľnej straty zamestnania je výpoveď daná poisteným alebo skončenie pracovnoprávneho vzťahu dohodou
  - V. dôvodom nedobrovoľnej straty zamestnania je porušenie pracovnej disciplíny
  - VI. odmietnutie inej ponúkanej práce v spoločnosti, v ktorej poistený stratil zamestnanie z dôvodu organizačných zmien.

#### **ČLÁNOK 7 ZÁVEREČNE USTANOVENIA**

1. Od týchto poistných podmienok sa môžu zmluvné strany odchýliť v poistnej zmluve.
2. Tieto Poistné podmienky nadobúdajú účinnosť dňom 1. 9. 2016


Vážená klientka, vážený klient,

na nasledujúcich stranách nájdete podmienky platné pre poistenie úrazu a/alebo choroby, poskytované našou spoločnosťou. Niektoré dôležité informácie sme v texte znázornili pomocou označení v rámečkoch. Veríme, že Vám uľahčia orientáciu v texte podmienok.

**V TEXTE NÁJDETE NASLEDOVNÉ TRI TYPY OZNAČENÍ:**


**DÔLEŽITÉ**

Upozornenie na kľúčové časti poistných podmienok




**VYSVETLENIE**

Vysvetlenie zložitých častí poistných podmienok



**PRÍKLAD**

Ukážka (modelový príklad) ako sa uplatňujú niektoré ustanovenia poistných podmienok v praxi



## VŠEOBECNÉ POISTNÉ PODMIENKY PRE POISTENIE ÚRAZU A/ALEBO CHOROBY (ďalej len „VPPÚCH“)

### KAPITOLA I – VŠEOBECNÉ USTANOVENIA

#### Článok 1 – Úvod

1. Poistenie úrazu a/alebo choroby je upravené týmito VPPÚCH (vrátane v nich uvedených upozornení, vysvetlení a príkladov), príslušnými osobitnými poistnými podmienkami a ustanoveniami Občianskeho zákonníka v platnom znení a ďalšími ustanoveniami poistnej zmluvy.

#### Článok 2 – Vysvetlenie pojmov

1. *My, naše a pod.* – MetLife Europe d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu, ako poisťovateľ, ktorý poskytuje Vám a/alebo ostatným poisteným dohodnuté poistné krytie.
2. *Naša adresa* – MetLife Europe d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Pribinova 10, 811 09 Bratislava, Slovenská republika, pokiaľ Vám neoznámime inú.
3. *Naša internetová stránka* – [www.metlife.sk](http://www.metlife.sk).
4. *Poistník* – fyzická osoba alebo právnická osoba, ktorá s nami uzatvorila zmluvu a je povinná platiť poistné. Ďalej len Vy, Vám, Vašej a podobne.
5. *Poistený* – fyzická osoba, na ktorej život alebo zdravie sa poistenie vzťahuje. Poisteným môže byť aj poisťník.

**VYSVETLENIE:** Prosím, všimnite si rozdiel medzi poisťníkom a poisteným. Poisťník je ten, kto s nami uzatvoril zmluvu a platí poistné. Poistený je osoba, ktorej život a/alebo zdravie sme poistili. Poisťník môže byť zároveň aj poisteným.



**DÔLEŽITÉ:** Maloletú osobu poistíme len so súhlasom jej zákonného zástupcu.



6. *Zmluva* – poistná zmluva uzatvorená medzi Vami a nami.

**DÔLEŽITÉ:** Vašu zmluvu s nami tvorí:

- a) návrh na uzavretie poistenia, ktorý môže mať elektronickú alebo písomnú formu (ďalej len „návrh“), a dodatky k nemu, vrátane akýchkoľvek vyhlásení v nich,
  - b) poisťka,
  - c) potvrdenia, lekárske správy, dotazníky,
  - d) tieto VPPÚCH a osobitné poistné podmienky (ďalej len „OPP“), podľa toho, aké poistenia sú Vašou zmluvou dojednané,
  - e) doplňujúce otázky a odpovede Vás a/alebo poisteného na ne,
  - f) akékoľvek dodatky k zmluve a iné nami požadované dokumenty alebo dokumenty, na ktoré zmluva odkazuje.
- Všetky súčasti zmluvy musia mať písomnú formu, ak v týchto VPPÚCH neuvádzame inak.



7. *Poisťka* – písomné potvrdenie o uzavretí zmluvy.

8. *Doplnkové poistenie* – poistenie úrazu a/alebo choroby, ktoré nemôže byť na Vašej zmluve dojednané samostatne, ale len spolu so životným poistením alebo s poistením úrazu a/alebo choroby.

9. *Poistné* – cena za poistenie, ktoré máte s nami uzavreté, ktorá je uvedená v zmluve.

10. *Deň splatnosti poistného* – deň, ku ktorému je potrebné zaplatiť poistné. Za zaplatenie sa považuje pripísanie plnej výšky poistného na náš bankový účet.

**PRÍKLAD:** Deň splatnosti poistného závisí od frekvencie jeho platenia. Môžete si zvoliť ročnú, polročnú, štvrtročnú alebo mesačnú frekvenciu platenia poistného. Ak bol deň začiatku poistenia stanovený napríklad na 16. júna, dátum, kedy máte poistné zaplatiť, je uvedený v tabuľke nižšie.

| Frekvencia platenia poistného | Deň splatnosti poistného                        |
|-------------------------------|-------------------------------------------------|
| Ročná                         | 16. jún                                         |
| Polročná                      | 16. december, 16. jún                           |
| Štvrtročná                    | 16. september, 16. december, 16. marec, 16. jún |
| Mesačná                       | 16. deň každého mesiaca                         |



11. *Poistné obdobie* – časové obdobie, za ktoré pravidelne platíte poisťné (ďalej aj „bežné poisťné“). Závisí od frekvencie platenia poisťného, ktorú ste si zvolili v zmluve.
12. *Poisťná suma* – suma dohodnutá v zmluve, na ktorú je poistený krytý dohodnutým poistením a z ktorej vypočítame poisťné plnenie v prípade poisťnej udalosti.
13. *Poisťná udalosť* – náhodná udalosť, ktorá nastala v čase trvania poistenia a s ktorou je spojená naša povinnosť poskytnúť poistenému alebo oprávnenej osobe poisťné plnenie.
14. *Poisťné plnenie* – je hodnota, ktorú poskytneme poistenému alebo oprávnenej osobe v prípade poisťnej udalosti.
15. *Oprávnená osoba* – jedna alebo viacero fyzických a/alebo právnických osôb, ktoré ste určili v zmluve ako osoby, ktoré majú nárok na poisťné plnenie, ak je poisťnou udalosťou smrť poisteného.

**VYSVETLENIE:** Ak v zmluve neurčíte oprávnenu osobu, budeme postupovať podľa Občianskeho zákonníka, ktorý určuje, komu má byť v takom prípade vyplatené poisťné plnenie.



16. *Výročie poistenia* – deň, ktorý nastane vždy po uplynutí dvanástich po sebe nasledujúcich mesiacov a ktorý sa svojím číselným označením, dňom a mesiacom zhoduje s dňom začiatku poistenia uvedeným v zmluve.

**PRÍKLAD:** Ak je deň začiatku poistenia 20. október 2016, potom výročie poistenia nastáva presne o každých ďalších 12 mesiacov, a to 20. októbra 2017, 20. októbra 2018, 20. októbra 2019 atď., po celú dobu trvania zmluvy.



17. *Úraz* – telesné poškodenie, neúmyselné a neovplyviteľné zo strany poisteného, ktoré vzniklo priamo (nezávisle a výlučne od akýchkoľvek iných príčin), z náhle a náhodnej vonkajšej príčiny počas platnosti zmluvy.
18. *Zlomenina* – traumatická zlomenina kosti (porušenie celistvosti kosti) spôsobená úrazom, bez ohľadu na to, či zanechá trvalé následky.

**VYSVETLENIE:** Podľa toho, čo zlomeninu spôsobilo, rozlišujeme viacero typov zlomenín.

*Zlomeniny spôsobené úrazom:*

- a) viacnásobná zlomenina – zlomenina jednej kosti na viacerých miestach,
- b) úplná zlomenina – zlomenina kosti v celej hrúbke,
- c) otvorená zlomenina – zlomenina, pri ktorej kosť prenikla kožou.

*Zlomeniny spôsobené predchádzajúcou chorobou:*

- a) patologická zlomenina – zlomenina na mieste, kde predchádzajúca choroba (napr. osteoporóza) spôsobila oslabenie kosti.

*Zlomeniny spôsobené preťažením (únavové zlomeniny):*

- a) stresová zlomenina.



**DÔLEŽITÉ:** Patologické a stresové zlomeniny nie sú kryté poistením, ktoré sa vzťahuje len na úraz.



19. *Trvalé následky* –
  - a) strata hornej a/alebo dolnej končatiny, alebo ich častí následkom úrazu – fyzická strata alebo trvalá neobnoviteľná strata funkcie,
  - b) strata zraku – úplná (keď po rekonvalescencii je stupeň zraku 3/60 alebo menej Snellenovej stupnice) alebo čiastočná neobnoviteľná strata zraku následkom úrazu,
  - c) strata sluchu a/alebo reči – celková alebo čiastočná a neobnoviteľná strata sluchu a/alebo reči následkom úrazu,
  - d) strata iného orgánu (okrem kože) alebo kostného tkaniva – úplná fyzická strata alebo trvalá neobnoviteľná strata funkcie iného orgánu (napr. pečene, obličky, sleziny a pod.) alebo kostného tkaniva následkom úrazu.

**DÔLEŽITÉ:** Estetické trvalé následky, ktoré nespôsobujú funkčné obmedzenia (napr. jazvy, pigmentové zmeny kože a pod.), nie sú kryté poistením.

Výnimkou sú jazvy na tvári, ktorých dĺžka presahuje 5 cm.



20. *Popálenina* – poškodenie celistvosti kože spôsobené úrazom – kontaktom s teplom, veľmi nízkou teplotou alebo chemikáliami, bez ohľadu na to, či zanechá trvalé následky.
21. *Choroba* – zmena fyzického zdravia poisteného, ktorá nastala prvýkrát po dátume začiatku poistenia a po uplynutí čakacej lehoty stanovenej v príslušných OPP.
22. *Kvalifikovaný lekár* – absolvent lekárskej fakulty, ktorý lieči v rozsahu svojej odbornosti zranenia alebo choroby, ktoré spôsobili poisťnú udalosť v príslušnom poistení.

**DÔLEŽITÉ:** Kvalifikovaným lekárom nesmie byť poisťník, poistený, osoby im blízke a ani oprávnená osoba.



23. *Nemocnica* – zdravotnícke zariadenie, ktoré:
  - a) má oprávnenie poskytovať zdravotnícku starostlivosť, ak to vyžadujú platné právne predpisy,
  - b) poskytuje predovšetkým lôžkovú starostlivosť,
  - c) poskytuje 24 – hodinovú lôžkovú starostlivosť vykonávanú kvalifikovanými zdravotnými sestrami a má nepretržité k dispozícii aspoň jedného kvalifikovaného lekára s atestáciou,
  - d) má vybavenie na chirurgickú prax a diagnostikovanie pacientov vo svojich priestoroch alebo v zariadeniach, ktoré sú mu dostupné, alebo ktoré má zmluvne dojednané,

- e) nie je ošetrovateľským, doliečovacím alebo geriatrickým oddelením nemocnice, ktoré pacientovi poskytuje najmä ošetrovateľskú starostlivosť alebo starostlivosť spojenú s liečbou/doliečením alkoholovej závislosti, drogovej závislosti a/alebo závislosti na inej návykovej látke a nie je zotavovňou, doliečovacím zariadením alebo ošetrovateľským zariadením alebo domovom dôchodcov a pod.,
- f) nie je bydliskom poisteného.
24. **Pacient** – osoba, ktorá je na základe anamnestických údajov prijatá na pobyt v nemocnici najmenej na 24 hodín.
25. **Hospitalizácia** – pobyt poisteného v nemocnici, po dobu minimálne 24 hodín, odporučený kvalifikovaným lekárom, ktorého cieľom je zachovanie, znovudobudnutie alebo zlepšenie zdravia pacienta. Pobyt poisteného v nemocnici za účelom rehabilitácie za hospitalizáciu nepovažujeme.
26. **Chirurgický zákrok** – operácia alebo zákrok s invazívnym zásahom do tkaniva, vykonaný v lokálnej alebo celkovej anestézii kvalifikovaným lekárom. Pre účely tohto poistenia budú za chirurgický zákrok považované aj endoskopické vyšetrenia/zákroky, punkcie uvedené v Tabuľke ocenenia chirurgických zákrokov, a chirurgická liečba popálenín II. – III. stupňa pokrývajúcich viac ako 4,5% telesného povrchu.
27. **Diagnóza** – záverečná diagnóza, stanovená kvalifikovaným lekárom, ktorá dokazuje, že poistený trpí ochorením, na ktoré sa poistenie vzťahuje.
28. **Občianska vojna** – ozbrojený konflikt medzi dvoma alebo viacerými znepriatelenými stranami tej istej krajiny, ktoré patria k rozdielnym etnickým, náboženským alebo ideologickým skupinám. Je to napríklad ozbrojené povstanie, revolúcia, nepokoje, prevraty a/alebo dôsledky stanného práva.
29. **Vojna** – vyhlásený alebo nevyhlásený ozbrojený konflikt, bojové operácie, invázia, nepriateľské akty cudzích mocností, povstanie, nepokoje, občianska vojna, vzburá, operácie armády a/alebo povstaleckých skupín, stanné právo, stav obliehania a iné podobné udalosti alebo dôvody, ktoré vedú k vyhláseniu stanného práva alebo vojny.
30. **Dopravný prostriedok** –
- motorové vozidlo, ktoré je určené na prepravu osôb a má platné osvedčenie alebo doklad o evidencii vozidla,
  - vlak, plavidlo alebo lietadlo na pravidelnej leteckej linke, ktoré sú určené na prepravu osôb, sú riadne evidované/registrované podľa príslušných právnych predpisov štátu, v ktorom má prevádzkovateľ takejto dopravy povolenie vykonávať danú činnosť.
31. **Dopravná nehoda** – náhodná, náhla a/alebo neočakávaná udalosť, ktorá nebola úmyselne spôsobená poisteným a:
- došlo pri nej k usmrteniu alebo zraneniu poisteného motorovým vozidlom, alebo
  - nastala u poisteného ako u vodiča alebo prepravovanej osoby v dopravnom prostriedku, a pri ktorej došlo k usmrteniu alebo zraneniu poisteného v priamej súvislosti s prevádzkou tohto dopravného prostriedku.

**DÔLEŽITÉ:** Dopravnou nehodou nie je udalosť, pri ktorej dôjde k usmrteniu alebo zraneniu poisteného úmyselným konaním, ktoré bolo príčinou dopravnej nehody, ďalej živelnou pohromou a/alebo inou prekážkou, ktorá nemá pôvod v cestnej premávke, v železničnej, lodnej a/alebo leteckej doprave.



32. **Profesionálna športová činnosť** – je športová činnosť, z ktorej plynú poistenému príjmy zo zamestnania, alebo ako samostatne zárobkovo činné osobe.
33. **Výluky z poistenia** – situácie, skutočnosti alebo prípady, v ktorých nebudeme mať povinnosť poskytnúť poisťné plnenie poistenému alebo oprávnenej osobe.
34. **Čakacia lehota** – je obdobie, ktoré začína plynúť po dátume začiatku poistenia a počas tejto doby nevzniká nárok na poisťné plnenie. Čakacia lehota je stanovená v príslušných OPP.

## KAPITOLA II – POISŤNÁ UDALOSŤ A ÚZEMNÁ PLATNOSŤ POISTENIA

### Článok 1 – Poisťná udalosť

1. Podľa toho, aký typ poistenia je v zmluve dohodnutý, poisťnou udalosťou môže byť:
- náhodná udalosť spôsobená úrazom, ktorý nastal počas platnosti poistenia,
  - náhodná udalosť spôsobená chorobou, ktorá vznikla počas platnosti poistenia.
- Poisťná udalosť je bližšie popísaná v príslušných OPP.

### Článok 2 – Územná platnosť poistenia

1. Poistený je poistením krytý 24 hodín denne kdekoľvek na svete, počas celej doby trvania poistenia, pokiaľ sme sa v zmluve nedohodli inak.

## KAPITOLA III – POISŤNÁ ZMLUVA

### ČASŤ A – Elektronický návrh na uzavretie poistenia (v takom prípade časť B tejto kapitoly neplatí)

#### Článok 1 – Uzatvorenie zmluvy

1. V prípade, ak Vám predložíme návrh na uzavretie poistenia v elektronickej forme (ďalej v tejto časti aj „elektronický návrh“), tak všetky súčasti zmluvy súvisiace s jej uzatvorením, vrátane týchto VPPÚCH, s výnimkou poisťky, budú mať elektronickejšiu formu.
2. Elektronický návrh Vám predkladáme my.
3. náš elektronický návrh prijímate zaplatením poisťného v plnej výške uvedenej v elektronickej návrhu. Elektronický návrh je možné prijať zaplatením poisťného v plnej výške najneskôr do 2 mesiacov odo dňa jeho odoslania na Vašu emailovú adresu uvedenú v elektronickej návrhu.
4. Zmluva je uzatvorená len ak sú splnené všetky nasledujúce podmienky:
- na Vami poskytnutú emailovú adresu je zaslaný elektronický návrh na uzavretie poistenia,
  - na našu poštovú adresu je doručený príslušný písomný súhlas so spracovaním osobných údajov a s elektronickej komunikáciou, ktorý je podpísaný Vami a všetkými poistenými, a to najneskôr do 2 mesiacov odo dňa odoslania elektronickej návrhu na Vašu emailovú adresu; a
  - na náš bankový účet je pripísaná platba poisťného za prvé poisťné obdobie za poistenia zvolené v elektronickej návrhu, a to najneskôr do 2 mesiacov odo dňa jeho odoslania na Vašu emailovú adresu.

**DÔLEŽITÉ:** Elektronický návrh na uzavretie poistenia Vám predkladáme my. Pre uzatvorenie zmluvy je potrebné splniť všetky nami stanovené podmienky v elektronickej návrhu a v tomto dokumente. V prípade, že ktorákoľvek z vyššie uvedených podmienok nebude splnená, poisťná zmluva nie je uzatvorená a poistenie nevznikne. V takomto prípade poisťná udalosť ani nárok na poisťné plnenie nemôžu vzniknúť a vrátíme Vám poisťné, ktoré ste zaplatili. O tejto skutočnosti Vás budeme písomne informovať.



5. Ak sú splnené podmienky uvedené v bodoch 2., 3. a 4. tohto článku, tak dňom začiatku poistenia je deň nasledujúci po zaplatení prvého poistného v plnej výške.
6. Po splnení podmienok uvedených v bode 2., 3. a 4. tohto článku Vám vydáme a zašleme poistku, v ktorej bude uvedený deň začiatku poistenia.

## ČASŤ B – Písomný návrh na uzavretie poistenia (v takom prípade časť A tejto kapitoly neplatí)

### Článok 1 – Uzatvorenie zmluvy

1. Poistná zmluva, ako aj všetky s ňou súvisiace právne úkony, musia mať písomnú formu, ak to v jej príslušných ustanoveniach nie je uvedené inak.
2. Písomný návrh na uzavretie poistenia (ďalej v tejto časti aj „písomný návrh“) nám predkladáte Vy. Lehota na jeho prijatie nami je 2 mesiace odo dňa jeho doručenia na našu adresu, ak sú zároveň splnené podmienky uvedené v bode 3 tohto článku.
3. Pre prijatie Vášho písomného návrhu je potrebné, aby boli splnené všetky nasledujúce podmienky:
  - a) na našu adresu je doručený úplne, pravdivo a správne vyplnený a podpísaný písomný návrh,
  - b) na našu adresu sú doručené ďalšie dokumenty, ktoré od Vás a/alebo poisteného môžeme požadovať,
  - c) v písomnom návrhu sú použité nami schválené a platné sadzby pre výpočet poistného,
  - d) na náš bankový účet je pripísaná platba poistného za prvé poistné obdobie za poistenia zvolené v písomnom návrhu,
  - e) sú splnené podmienky poistiteľnosti zvoleného poistenia (t.j. naše pravidlá pre jeho dojednanie).

**DÔLEŽITÉ:** Písomný návrh na uzavretie poistenia nám predkladáte Vy. Pre prijatie písomného návrhu je potrebné splniť všetky nami stanovené podmienky. Všetky žiadosti o zmenu a/alebo doplnenie Vašej zmluvy musia byť v písomnej forme doručené na našu adresu, pokiaľ v týchto VPPÚCH neuvádzame inak.



4. Ak sú splnené podmienky uvedené v bodoch 2. a 3. tohto článku, tak dňom začiatku poistenia je deň nasledujúci po podpísaní písomného návrhu a zaplatení prvého poistného. Po splnení týchto požiadaviek Vám vydáme a zašleme poistku, na ktorej bude uvedený deň začiatku poistenia. Zmluva sa považuje za uzatvorenú dňom, keď od nás dostanete oznámenie o prijatí Vášho písomného návrhu, t.j. poistku.
5. Ak niektorá z podmienok uvedených v bode 3. tohto článku nie je splnená, zmluva nie je uzatvorená, a teda poistná udalosť a nárok na poistné plnenie nemôžu vzniknúť.

**DÔLEŽITÉ:** Ak zmluva nebola uzatvorená budeme Vás o tejto skutočnosti písomne informovať.



6. V prípade, že zmluvu s Vami nemôžeme uzavrieť z dôvodu nesplnenia podmienky uvedenej v bode 3. písm. e) tohto článku, môžeme Vám predložiť nový návrh na uzavretie iného poistenia. Za dátum uzavretia zmluvy v tomto prípade považujeme dátum, keď od Vás obdržíme písomný súhlas o prijatí nášho nového návrhu. Písomné potvrdenie musíte zaslať na našu adresu v nami stanovenej lehote. Ako potvrdenie o uzavretí zmluvy Vám následne vydáme a zašleme poistku, na ktorej bude uvedený nami určený deň začiatku poistenia. Ak náš nový návrh neprijmete, vrátíme Vám prvé zaplatené poistné.

## KAPITOLA IV – ZAČIATOK, KONIEC A DOBA TRVANIA POISTENIA

### Článok 1 – Začiatok, koniec a doba trvania poistenia

1. Začiatok poistenia je deň, kedy od 00:00 hod. začína naša povinnosť poskytnúť poistenému alebo oprávnenej osobe v prípade vzniku poistnej udalosti poistné plnenie a kedy vzniká Vaša povinnosť platiť poistné. Ak je poistenie dojednané ako doplnkové poistenie k životnému poisteniu alebo k poisteniu úrazu a/alebo choroby, jeho začiatok sa zhoduje so začiatkom životného poistenia alebo poistenia pre prípad úrazu a/alebo choroby, pokiaľ toto poistenie nebolo dohodnuté neskôr. Začiatok poistenia je uvedený v zmluve.
2. Doba trvania poistenia (poistná doba) je časové obdobie medzi začiatkom a koncom poistenia. Poistenie sa uzatvára na dobu 1 rok, pokiaľ nie je v zmluve uvedené inak. Ak ani jedna zo strán (Vy alebo my) neoznámí najmenej 6 týždňov pred koncom doby trvania poistenia druhej strane, že o ďalšie pokračovanie poistenia nemá záujem, predĺži sa doba trvania poistenia vždy o ďalších 12 mesiacov.
3. Koniec poistenia je deň, kedy o 24:00 hod. končí naša povinnosť poskytnúť poistenému alebo oprávnenej osobe v prípade vzniku poistnej udalosti poistné plnenie a kedy zaniká Vaša povinnosť platiť poistné, ak nie je v príslušných OPP uvedené inak.
4. Poistenie končí najneskôr o 24:00 hod. dňa najbližšieho výročia poistenia, ktoré nasleduje hneď po tom, ako poistený dosiahol maximálny výstupný vek v súlade s príslušnými OPP.

**PRÍKLAD:** Maximálny výstupný vek v príslušnom poistení je napr. 65 rokov:

Ak je deň uzavretia Vašej zmluvy napríklad 11.10.2016 a poistený sa dožije 65 rokov dňa 23.12.2026, potom toto poistenie končí o 24:00 hod. dňa 11.10.2027.



## KAPITOLA V – ZÁNIK POISTENIA

### Článok 1 – Dôvody zániku poistenia

Poistenie úrazu a/alebo choroby zanikne, ak nastane ktorákoľvek z nasledovných skutočností:

1. Poistná udalosť, ktorou je smrť poisteného.
2. Uplynutie doby trvania poistenia.
3. Výpoveď zmluvy:
  - a) Poistenie môžete vypovedať tak Vy, ako aj my, do 2 mesiacov od uzavretia zmluvy, aj bez udania dôvodu. Výpovedná lehota je osem dní a jej uplynutím poistenie zanikne. V takom prípade máme nárok na poistné do zániku poistenia; prípadnú zvyšnú časť poistného Vám vrátíme.
  - b) Poistenie s bežne plateným poistným môžete vypovedať ku koncu poistného obdobia. Výpoveď v písomnej forme musíte doručiť aspoň šesť týždňov pred uplynutím poistného obdobia.

**VYSVETLENIE:** Vašu zmluvu môžete vypovedať počas celej doby trvania poistenia ku koncu poistného obdobia. My môžeme Vašu zmluvu vypovedať len počas prvých 2 mesiacov od jej uzavretia, s výnimkou doplnkového poistenia úrazu, ktoré môžeme vypovedať 6 týždňov pred koncom poistného obdobia.



4. Nezaplatenie poistného:

Ak poistné nezaplatíte v plnej výške do 31 dní odo dňa, kedy Vám bola doručená naša výzva na jeho zaplatenie, poistenie zanikne. Výzvu podáme na poštu najneskôr do 13 dní od splatnosti poistného, ktoré nebolo zaplatené a považujeme ju za doručení na 18. deň nasledujúci po dni, kedy bola nami podaná na poštu. Uvedené však neplatí, ak ste poistné zaplatili skôr ako Vám prišla výzva, alebo ak je to osobitnými ustanoveniami zmluvy upravené inak.

5. Odstúpenie od zmluvy:

- Do 30 dní od uzavretia zmluvy máte právo od nej odstúpiť. Písomné oznámenie o odstúpení musíte doručiť na našu adresu v uvedenej 30 – dňovej lehote. V takomto prípade Vám najneskôr do 30 dní od odstúpenia vrátime zaplatené poistné, ktoré znížime o výšku dovtedy vyplatených poistných plnení.
- Právo odstúpiť od zmluvy máme aj my, a to do 3 mesiacov odo dňa, kedy zistíme porušenie povinnosti podľa kapitoly VIII, článku 1, bodu 1 týchto VPPÚCH, ak pri pravdivých a úplných informáciách od Vás a/alebo poisteného by sme zmluvu v rozsahu podľa návrhu neuzatvorili. V takomto prípade Vám vrátime zaplatené poistné, ktoré znížime o akékoľvek Vaše splatné záväzky voči nám a zároveň aj o výšku dovtedy vyplatených poistných plnení.

**VYSVETLENIE:** Ak zistíme, že ste Vy a/alebo poistený vedome uviedli nepravdivé a neúplné informácie pri uzavretí zmluvy, alebo jej zmenách, môžeme od zmluvy odstúpiť.



6. Odmietnutie poistného plnenia z našej strany:

Ak sa dozvieme až po poistnej udalosti, že jej príčinou je skutočnosť, ktorú sme nemohli zistiť pri dojednávaní poistenia kvôli vedome nepravdivým alebo neúplným informáciám od Vás alebo poisteného a táto skutočnosť bola podstatná pre uzavretie Vašej zmluvy, môžeme odmietnuť poistné plnenie, čím poistenie zanikne.

**VYSVETLENIE:** Ak ste nám pri uzavretí zmluvy Vy a/alebo poistený vedome poskytli nepravdivé alebo neúplné informácie, na základe ktorých by sme zmluvu s Vami neuzavreli a my sa to dozvieme až po vzniku poistnej udalosti, ktorá je nimi zapríčinená, máme právo nevyplatiť poistenému alebo oprávnenej osobe poistné plnenie. V takomto prípade Vaša zmluva zanikne a taktiež Vám nevrátime zaplatené poistné odo dňa začiatku poistenia do dňa jeho zániku.



7. Zánik životného poistenia alebo poistenia pre prípad úrazu a/alebo choroby, ku ktorému je príslušné doplnkové poistenie dojednané.

8. Poistenie môže zaniknúť aj z iných dôvodov, ktoré sú uvedené vo Vašej zmluve, v príslušných OPP alebo, v Občianskom zákonníku v platnom znení alebo v osobitných právnych predpisoch.

## KAPITOLA VI – POISTNÉ

### Článok 1 – Poistné a platenie poistného

- Poistné určujeme podľa nami stanovených sadzieb pre jednotlivé druhy poistenia a v závislosti od poistnej sumy, vstupného veku poisteného, doby poistenia, zdravotného stavu poisteného, spôsobu platenia a iných skutočností, ktoré majú vplyv na výšku poistného.
- Doba platenia poistného je totožná s dobou trvania poistenia, ak nebolo dohodnuté inak.
- Poistné ste povinný platiť v nami stanovenej výške uvedenej v poistnej zmluve a za príslušné poistné obdobia, ktoré máte s nami dohodnuté (bežné poistné).
- Bežné poistné za prvé poistné obdobie a každé ďalšie nasledujúce poistné obdobie musí byť zaplatené vždy najneskôr v prvý deň príslušného poistného obdobia, ak nebolo dohodnuté inak.

**DÔLEŽITÉ:** Poistné môžete zaplatiť buď bankovým prevodom alebo poštovým poukazom. Poistné považujeme za zaplatené dátumom jeho pripísania na náš bankový účet. Po zaplatení prvého poistného Vám odporúčame predložiť spolu s návrhom doklad o jeho úhrade. Nakoľko nie sme povinní poslať Vám písomné upovedomenie na zaplatenie poistného, nastavte si pri bežnom poistnom napríklad trvalý príkaz na úhradu alebo súhlas s inkasom, a to najmä, ak platíte poistné mesačne.



5. Právo na poistné máme vždy do zániku poistenia. Prípadnú zvyšnú časť zaplateného poistného Vám vrátime, ak nie je v týchto VPPÚCH uvedené inak.

6. Ak nastala poistná udalosť a z tohto dôvodu poistenie zaniklo, patrí nám poistné do konca poistného obdobia, v ktorom poistná udalosť nastala.

7. Na poistné zaplatené po dni jeho splatnosti môžeme uplatniť úrok z omeškania podľa platných právnych predpisov.

## KAPITOLA VII – POISTNÉ PLNENIE

### Článok 1 – Uplatnenie nároku na poistné plnenie

- Ak nastane poistná udalosť, osoba, ktorá má právo na poistné plnenie musí jej vznik čo najskôr ako je to možné, písomne oznámiť na našu adresu a predložiť všetky potrebné dokumenty v nami požadovanej forme. V príslušných OPP môžeme stanoviť konkrétne lehoty na nahlásenie poistnej udalosti. Premlčacia lehota na nahlásenie poistnej udalosti je upravená príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka v platnom znení.

**DÔLEŽITÉ:** K nahláseniu poistnej udalosti je potrebné vyplniť tlačivo „Poistné hlásenie“, ktoré nájdete na našej internetovej stránke alebo Vám ho poskytne Váš finančný agent.



- Osoba uplatňujúca si nárok na poistné plnenie nám musí vždy predložiť lekárske správy zo všetkých vyšetrení, hospitalizácií a chirurgických zákrokov súvisiacich s poistnou udalosťou. Zároveň, ak si to vyžiadame, musí nám predložiť aj kompletný výpis zo zdravotnej karty poisteného, lekárske správy dokumentujúce predchádzajúci zdravotný stav poisteného za posledných 5 rokov pred začiatkom poistenia a/alebo pred poistnou udalosťou a výpis zo zdravotnej poisťovne, obsahujúci zoznam výkonov poskytnutých poistenému za nami určené obdobie, prípadne zabezpečiť vyplnenie nami zaslaných formulárov ošetrovujúcim lekárom poisteného.

**DÔLEŽITÉ:** Ak je poistnou udalosťou smrť poisteného, je potrebné nám predložiť aj tieto dokumenty:

- originál alebo úradne overenú kópiu úmrtného listu a rodného listu poisteného,
- kópiu listu o prehladke mŕtveho,
- kópie všetkých lekárskejších správ a dokumentov súvisiacich s úmrtím poisteného,
- iné dokumenty, ktoré môžeme požadovať v súvislosti s vyšetrovaním poistnej udalosti pričom tieto si v prípade potreby vyžiadame od osoby, ktorá poistnú udalosť nahlásila.



3. Ak poistnú udalosť vyšetrovala polícia alebo iný príslušný orgán, je potrebné nám predložiť policajnú alebo inú obdobnú úradnú správu a záznam o okolnostiach vzniku poistnej udalosti. Ak takáto správa neexistuje, je potrebné uviesť identifikačné údaje príslušného orgánu, ktorý udalosť vyšetroval. V prípade pracovného úrazu je potrebné predložiť záznam o ňom.

## Článok 2 – Výplata poistného plnenia

1. Poistnú udalosť vyšetríme bez zbytočného odkladu a poistné plnenie vyplatíme do 15 dní od ukončenia vyšetrovania potrebného na zistenie jej rozsahu. Poistné plnenie vyplatíme poistenému alebo jeho zákonnému zástupcovi. V prípade smrti poisteného vyplatíme poistné plnenie oprávnenej osobe.



**DÔLEŽITÉ:** Poistné plnenie závisí od povahy a rozsahu poistnej udalosti, ak v príslušných OPP nie je definované inak.

2. Ak sme poistenému alebo oprávnenej osobe vyplatili maximálnu poistnú sumu, ktorá sa k danej poistnej udalosti viaže, ďalšiu zodpovednosť súvisiacu s touto poistnou udalosťou alebo jej dôsledkami nenesieme.
3. Poistné plnenie a iné peňažné plnenia z Vašej zmluvy vyplatíme v mene platnej na území Slovenskej republiky v čase ich výplaty, pokiaľ sme sa v zmluve nedohodli inak.
4. Poistné plnenie a/alebo iné peňažné plnenia z Vašej zmluvy znížime o akékoľvek Vaše splatné záväzky voči nám (napríklad o nezaplatenú platbu poistného).
5. Pri výplate poistného plnenia a/alebo iného peňažného plnenia na bankový účet, môžeme od Vás, poisteného, oprávnenej osoby alebo inej osoby, ktorej bude poistné plnenie vyplácané, požadovať vyplnenie nášho tlačiva a úradné overenie podpisu.

## Článok 3 – Čakacia lehota

1. Ak počas doby trvania poistenia zvýšime poistnú sumu na základe Vašej žiadosti, aplikujeme čakaciu lehotu podľa príslušných OPP aj na časť poistnej sumy, o ktorú bola poistná suma zvýšená. Čakacia lehota v takom prípade začína plynúť nasledujúci deň po dni účinnosti zvýšenia poistnej sumy. V prípade vzniku poistnej udalosti počas tejto lehoty vyplatíme iba poistnú sumu platnú pred jej zvýšením.

## Článok 4 – Výluky z poistenia

1. Poistenému nevzniká žiadny nárok na poistné plnenie v súvislosti s udalosťami, ktoré nastali priamo alebo nepriamo, úplne alebo čiastočne z dôvodu alebo následkom:
  - chorôb alebo úrazov, ktoré nastali pred začiatkom poistenia, ako aj ich neskorších následkov, bez ohľadu na to či poistený podstúpil v tejto súvislosti vyšetrenie alebo liečbu pred začiatkom poistenia;
  - vrodených chorôb, väd a stavov z nich vyplývajúcich;
  - lekárskeho alebo chirurgického ošetrovania/zároku, s výnimkou ošetrovaní/zárokov vykonaných z dôvodu úrazu, krytého poistnou zmluvou, ktorý nastal počas platnosti poistenia;
  - samovraždy alebo pokusu o ňu, alebo sebapoškodenia, alebo telesného poškodenia spôsobeného konaním inej osoby s vedomím poisteného, bez ohľadu na duševný stav poisteného;
  - nevylhľadania zdravotnej starostlivosti, alebo porušenia liečebného režimu;
  - chorôb spôsobených vírusom HIV, syndrómu získaného zlyhania imunity AIDS, ich komplikácií a/alebo akýchkoľvek odvodených ochorení, okrem prípadov keď je poistený infikovaný prostredníctvom krvnej transfúzie alebo počas výkonu zdravotníckeho povolania;
  - vojny (bez ohľadu na to či je vyhlásená alebo nevyhlásená), invázie, pôsobenia cudzích mocností, ozbrojeného konfliktu, občianskej vojny, revolúcie, vzbury, výnimočného stavu alebo stavu obliehania;
  - pôsobenia rádioaktívneho alebo ionizujúceho žiarenia jadrovej energie, následkom jadrovej katastrofy alebo poruchy jadrového zariadenia, alebo pôsobenia biologických a chemických látok následkom katastrofy alebo poruchy zariadenia;
  - účasti na taktických vojenských cvičeniach vedúcich k rozvoju návykov pri vedení bojovej činnosti vojenských jednotiek a útvarov, na výcvikoch so zbraňou, výkonu strelby bojovou technikou, strážnou službou a prácou s pyrotechnikou, kvapalnými plynmi a taktiež účasťou na výjazdoch a plnení úloh v zahraničných misiách na základe požiadaviek vládnych organizácií (napr. OSN, OBSE, EU, NATO); alebo vojenským výcvikom, vojenským cvičením, plnením bojových úloh počas výkonu služby poisteného v ozbrojených silách (pozemné, vzdušné, námorné sily) akejkoľvek krajiny, medzinárodnej organizácie, alebo inej vojenskej jednotky, a to v čase mieru alebo vojny;
  - úmyselnej účasti na protiprávnej činnosti, porušenia alebo pokusu o porušenie právnych predpisov, alebo kladenia odporu pri zatýkaní;
  - letu poisteného ultraľahkým lietadlom, závesným klzákom, akýmkoľvek padákom, vrátane paraglidingu, športovým alebo iným lietadlom, ako aj letu poisteného akýmkoľvek leteckým prostriedkom, ako pilota alebo posádky alebo ako pasažiera; s výnimkou pravidelných leteckých spojení a charterových (rekreačných/sezónnych) letov prevádzkovaných licencovaným leteckým prepravcom, oprávneným k preprave osôb alebo letov za účelom prepravy poisteného ako pacienta alebo zraneného alebo jeho sprievodu dopravným prostriedkom leteckej záchrannej služby;
  - výkonu profesionálnej športovej činnosti, vrátane prípravy, tréningov a súťaží;
  - účasti na závodoch motorových prostriedkov na súši, vo vode a vo vzduchu, vrátane skúšobných jásd a tréningov. Táto výluka sa nevzťahuje na divákov nachádzajúcich sa v priestoroch vyhradených na sledovanie závodov.
2. Poistením tiež nie je kryté nasledovne:
  - akákoľvek liečba alebo pobyt v zariadeniach, iných než nemocnice, ktoré poskytujú dlhodobú zdravotnú starostlivosť, sanatóriách, rehabilitačných centrách, ako aj nemocničných zariadeniach zameraných na rehabilitáciu;
  - kozmetická a plastická chirurgia, okrem prípadov, keď je nutná ako zákrok po úraze krytom týmto poistením, odstránenie materských znamienok a operá-



- cie očí z dôvodu refrakčnej vady (krátkozrakosť, ďalekozrakosť, astigmatizmus);
- c) liečba závislosti na alkohole alebo iných návykových látkach alebo liečba chorôb spôsobených alkoholom, drogami alebo inými návykovými látkami;
3. Ak poistná udalosť nastala z dôvodu riadenia motocykla s obsahom motora vyšším ako 125 ccm a poistený pri uzatváraní poistenia uviedol, že neriadi motocykle s takýmto obsahom, znížime poistné plnenie o 15%.
4. Ak bola poistná udalosť ovplyvnená skutočnosťou, že poistený bol intoxikovaný alebo pod vplyvom alkoholu alebo iných návykových látok, ako aj liekov, ktoré neboli poskytnuté na lekársky predpis alebo boli predávkované alebo neboli dodržané pokyny súvisiace s ich užívaním, sme oprávnení poistné plnenie znížiť, maximálne až o 90%.

## KAPITOLA VIII – PRÁVA A POVINNOSTI

### Článok 1 – Vaše práva a povinnosti

1. Vy a rovnako aj poistený máte povinnosť poskytnúť pravdivé a úplné informácie, ktoré sa týkajú poistenia a jeho zmien.

**DÔLEŽITÉ:** Pokiaľ u Vás a/alebo u poisteného nastane zmena adresy a/alebo zmena iných osobných údajov (napr. priezvisko), ste povinní nám túto zmenu oznámiť písomne, telefonicky a/alebo elektronicky. V prípade nahlásenia zmeny telefonicky alebo elektronicky, máme právo vyžiadať si aj písomnú formu oznámenia, pričom ste povinný našej žiadosti vyhovieť; v opačnom prípade nie sme povinní takúto zmenu vykonať.



2. Tak Vy ako aj poistený ste povinní podniknúť všetky rozumné opatrenia k odvráteniu alebo zníženiu následkov úrazu alebo choroby.
3. Poistený je povinný, čo najskôr po tom, ako došlo k poistnej udalosti (napr. chorobe alebo telesnému poškodeniu) vyhľadať a riadiť sa pokynmi kvalifikovaného lekára a absolvovať lekársku prehliadku alebo vyšetrenie, ak to od neho požadujeme. Ak tak neurobí, nenesieme zodpovednosť za akékoľvek následky, ktoré vznikli z dôvodu nevyhľadania lekára alebo nedodržovania jeho pokynov.
4. Poistený je povinný absolvovať lekárske vyšetrenia/prehliadky, ktoré sú nevyhnutné za účelom posúdenia nároku na poistné plnenie. Ak lekárske správy, ktoré nám predloží nebudú dostačujúce na preukázanie nároku na poistné plnenie, máme právo požadovať doplnenie alebo novú lekársku správu. Rovnako je poistený povinný v prípade poistnej udalosti absolvovať na naše náklady dodatočnú lekársku prehliadku alebo vyšetrenie, nami určeným lekárom, ak to od neho požadujeme.
5. Poistený povinný na naše požiadanie dokázať, že poistná udalosť nebola spôsobená žiadnou z okolností, ktoré sa nachádzajú vo výlukách z poistenia.
6. Náklady spojené s vydaním potvrdení o dočasnej pracovnej neschopnosti a súvisiacimi lekáskymi vyšetreniami znáša poistený.
7. Ak Vy ako poistník zomriete a poistené boli iné osoby, vstúpi na Vaše miesto ako poistník prvá dospelá poistená osoba uvedená v zmluve. Ak je poistníkom právnická osoba a táto zanikne bez právneho nástupcu, vstupuje na jej miesto ako poistník taktiež prvá dospelá poistená osoba uvedená v zmluve. Ak takáto osoba v zmluve nie je, vstupuje na miesto poistníka poistená osoba, ktorá je vo Vašej zmluve uvedená ako prvá v poradí, pričom do plnoletosti je zastupovaná zákonným zástupcom.
8. Práva vyplývajúce z Vašej zmluvy môžete previesť na inú osobu len s našim predchádzajúcim písomným súhlasom.

### Článok 2 – Naše práva a povinnosti

1. Máme právo skúmať zdravotný stav poisteného s jeho súhlasom a na základe informácií, ktoré si vyžiadame od príslušných zdravotníckych zariadení a poskytovateľov zdravotnej starostlivosti.
2. Ak sa zmenia podmienky rozhodujúce pre stanovenie výšky poistného, ako napríklad: parametre použité pri kalkulácii sadzieb poistného, nepriaznivý pomer medzi poistným určeným poistno-matematickými metódami a vyplatenými poistnými plneniami z poistení, máme právo primerane upraviť výšku poistného na nasledujúce poistné obdobie. Výšku nového poistného Vám oznámime písomne pred začiatkom poistného obdobia, ktorého sa týka. Súhlas s výškou nového poistného vyjadrite jeho zaplatením.
3. Máme právo odmietnuť Vaš návrh na uzavretie poistenia, ak zistíme podstatné skutočnosti, ktoré sú v rozpore s návrhom.
4. Máme právo primerane znížiť poistné plnenie, ak na základe porušenia povinnosti uvedenej v článku 1 bode 1 tejto kapitoly bolo na Vašej zmluve určené nižšie poistné.
5. Máme právo v prípade smrti poisteného požadovať vykonanie prehliadky mŕtveho a pitvy, ak to príslušné právne predpisy nezakazujú.

## KAPITOLA IX – BONUSY

### Článok 1 – Všeobecné podmienky pre uplatnenie bonusov

1. Ak má Vami zvolené poistenie nárok na nasledujúce bonusy, informácia o tom je súčasťou príslušných OPP.
2. Nárok na bonus vzniká za predpokladu, že doplnkové poistenie je počas celého obdobia, ktoré sa vyhodnocuje v platnosti a zároveň bolo riadne zaplatené poistné. Za riadne zaplatené poistné považujeme poistné splatné počas celého obdobia, ktoré sa vyhodnocuje a ktoré bolo pripísané na náš bankový účet.

### Článok 2 – Bonus za bezškodový priebeh poistenia

1. Ak počas prvých troch rokov poistenia nenastala poistná udalosť, pri ktorej bolo vyplatené poistné plnenie, máte nárok na bonus vo výške 10 % z riadne zaplateného poistného počas týchto troch rokov.

**VYSVETLENIE:** Bonus vypočítame z celkovej výšky riadne zaplateného poistného, bez indexácie. Každý typ poistenia, ktorý je súčasťou zmluvy sa posudzuje samostatne. Rovnako sa samostatne posudzujú jednotlivé poistení v rámci zmluvy.



2. Bonus bude automaticky pripísaný na špeciálny účet vytvorený pre tento účel. Prostriedky na tomto účte budú zhodnocované vo výške minimálne 0,5% ročne a vyplatené po ukončení zmluvy, ak o ich výplatu nepožiadate skôr.
3. Ak po vyplatení bonusu dôjde k výplate poistného plnenia v súvislosti s poistnou udalosťou, ktorá nastala v priebehu prvých troch rokov, znížime poistné plnenie o už vyplatený bonus prípadne máme právo takto pripísaný bonus vymáhať.

### Článok 3 – Bonus za vernosť

1. Ak bolo poistné za prvých sedem rokov poistenia riadne zaplatené, bezprostredne po uplynutí tohto obdobia Vám automaticky navýšime poistnú sumu za toto poistenie o 10%.

**DŮLEŽITÉ:** Pripísanie bonusu za vernosť si nevyžaduje dodatočné ocenenie zdravotného stavu a Vaše poistné zostáva nezmenené. Navýšená poistná suma je platná až do konca poistenia.



2. Ak počas prvých siedmich rokov dôjde k zmene poistnej sumy, bonus vypočítame ako 10% z najnižšej poistnej sumy platnej počas tohto obdobia.

## KAPITOLA X – ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

### Článok 1 – Postúpenie práv

1. Ak Vám vznikne voči inej osobe právo na náhradu škody, ktorá bola spôsobená poistnou udalosťou podľa zmluvy, toto právo prechádza na nás až do výšky poskytnutého poistného plnenia.

### Článok 2 – Poplatky

1. Poplatky, ktoré súvisia s Vašou zmluvou, sú súčasťou poistného uvedeného v zmluve, pokiaľ nie je v zmluve uvedené inak.
2. Poplatky za notára alebo iné náklady, ktoré súvisia s akoukoľvek výplatom zo zmluvy, znáša osoba, ktorej sa poistné plnenie vypláca.

### Článok 3 – Právny poriadok a súdne spory

1. Jazykom pre komunikáciu je slovenský jazyk.
2. Zmluva sa riadi právnym poriadkom Slovenskej republiky.
3. Všetky spory, ktoré môžu zo zmluvy vzniknúť, je oprávnený rozhodovať príslušný súd Slovenskej republiky.

### Článok 4 – Komunikácia

1. Na komunikovanie s Vami, poistenými a/alebo právnymi zástupcami (vrátane zákonných zástupcov) Vás a poistených ohľadom zmluvy a vecí s ňou súvisiacich môžeme používať aj prostriedky elektronickej komunikácie (napr. telefón, e-mail, SMS, fax a podobne). To platí, iba ak ste nám poskytli kontaktné údaje pre využitie elektronickej komunikácie a pokiaľ ste neodmietli tento spôsob komunikácie. Vyššie uvedený spôsob komunikácie nenahrádza písomnú formu, pokiaľ z platných právnych predpisov nevyplýva niečo iné.

**VYSVETLENIE:** Komunikovať s Vami môžeme nielen písomne, ale aj telefonicky a elektronicke, napríklad cez e-mail, SMS, fax a iné komunikačné prostriedky. Pri niektorých právnych úkonoch musí mať komunikácia písomnú formu, napríklad: poistka, výpoveď poistenia, prípadne iný úkon, pri ktorom je to uvedené v týchto VPPÚCH.



2. Dokumentáciu Vám a/alebo poistenému môžeme zasielať zabezpečene cez prostriedky elektronickej komunikácie, pokiaľ sa s Vami a/alebo poisteným na tom dohodneme.
3. Skutočnosti a úkony, o ktorých to stanovujú právne predpisy, a/alebo u ktorých to výslovne požadujeme, je potrebné nám doručiť v písomnej forme.

### Článok 5 – Doručovanie

1. Písomnosti doručujeme na poslednú nám známu adresu, ktorá nám bola oznámená.
2. Písomnosť považujeme za doručení dňom, keď si ju adresát alebo jeho oprávnený zástupca prevezme, ako aj dňom, keď ju adresát alebo jeho oprávnený zástupca odmietne prevziať.
3. Ak existuje prekážka na strane adresáta, kvôli ktorej nie je možné písomnosť doručiť, považujeme ju za doručení dňom, keď uplynie lehota na uloženie zásielky u doručovateľa. To platí, aj keď sa adresát o doručení nedozvedel.
4. Tento článok sa primerane uplatní aj na doručovanie dokumentov prostriedkami elektronickej komunikácie podľa článku 3 tejto kapitoly.

### Článok 6 – Záver

1. Práva a povinnosti zmluvných strán, ktoré nie sú upravené touto poistnou zmluvou sa spravujú príslušnými ustanoveniami všeobecne záväzných právnych predpisov platných v Slovenskej republike, najmä Občianskeho zákonníka a zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
2. Od ustanovení týchto VPPÚCH sa možno v zmluve a/alebo v príslušných OPP odchýliť, prípadne ich doplniť, pokiaľ je to v zmluve, v týchto VPPÚCH alebo v príslušných OPP uvedené.
3. Tieto VPPÚCH boli nami schválené a sú účinné odo dňa 16.1.2017.

## OSOBITNÉ POISTNÉ PODMIENKY PRE POISTENIE HOSPITALIZÁCIE Z DÔVODU ÚRAZU (ďalej len „OPP HA“)

### KAPITOLA I – VŠEOBECNÉ USTANOVENIA

#### Článok 1 – Úvod

1. Tieto OPP HA dopĺňajú Všeobecné poistné podmienky pre poistenie úrazu a/alebo choroby (ďalej len „VPPÚCH“).

### KAPITOLA II – POISTNÁ UDALOSŤ

#### Článok 1 – Poistná udalosť

1. Poistnou udalosťou je hospitalizácia poisteného z dôvodu úrazu.

### KAPITOLA III – POISTNÉ PLNENIE

#### Článok 1 – Poistné plnenie

1. Poistenému v prípade poistnej udalosti vyplatíme denné odškodné vo výške dohodnutej poistnej sumy od 1. dňa hospitalizácie až do 365. dňa hospitalizácie, za predpokladu, že jeho hospitalizácia bude trvať nepretržite po dobu viac ako 24 hodín.

**DÔLEŽITÉ:** Poistenému, ktorý je hospitalizovaný na jednotke intenzívnej starostlivosti (JIS), vyplatíme za toto obdobie denné odškodné vo výške 2 – násobku dohodnutej poistnej sumy.



2. Prijatia do nemocnice, ktoré nasledujú za sebou z rovnakého alebo podobného dôvodu, posudzujeme ako jednu poistnú udalosť, ak medzi nimi neuplynulo aspoň 12 mesiacov, počas ktorých nebol poistený z tohto dôvodu hospitalizovaný.

**VYSVETLENIE:** V prípade podľa bodu 2. sa denné odškodné za jednotlivé hospitalizácie sčítava a bude vyplatené maximálne za 365 dní hospitalizácie poisteného.



#### Článok 2 – Výluky z poistenia

1. Poistenému nevzniká žiadny nárok na poistné plnenie v súvislosti s udalosťami, ktoré nastali priamo alebo nepriamo, úplne alebo čiastočne z dôvodu alebo následkom:

- akýchkoľvek chorôb a ich následkov,
- bakteriálnych infekcií, s výnimkou pyogénnych (hnisavých) infekcií, ktoré vznikli v dôsledku reznej rany alebo poranenia následkom úrazu a sú kryté poistením,
- slabinových, pupočných a skrotálnych hernií (pruhov/prietrží),
- hernií (pruhov/prietrží) medzistavcovej platničky, vertebrogénneho algického syndrómu, ischiasu, lumbaga a ich komplikácií.

2. Poistením tiež nie je kryté nasledovné:

- bežné lekárske vyšetrenie alebo kontroly v prípadoch, keď neexistovali žiadne objektívne náznaky zhoršenia normálneho zdravia, laboratórne testy alebo röntgenové vyšetrenia, okrem takých, ku ktorým došlo počas uznanej pracovnej neschopnosti na základe predošlej lekárskej prehliadky,
- plánované hospitalizácie, na ktoré nie je zdravotný dôvod, alebo ktoré boli určené alebo dohodnuté pred začiatkom poistenia alebo pred skončením čakacej lehoty, podľa príslušných poistných podmienok.

### KAPITOLA IV – ZÁNIK POISTENIA

#### Článok 1 – Maximálny výstupný vek

1. Maximálny výstupný vek pre toto poistenie závisí od veku poisteného v čase začiatku poistenia, a je stanovený takto:

- 25 rokov – ak poistený v čase začiatku poistenia ešte nemal dovŕšených 18 rokov,
- 80 rokov – ak poistený v čase začiatku poistenia mal od 18 do 79 rokov (vrátane).

### KAPITOLA V – BONUSY

#### Článok 1 – Nárok na bonus

1. V rámci tohto poistenia vzniká nárok na bonus podľa podmienok uvedených v kapitole IX VPPÚCH.

### KAPITOLA VI – ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

#### Článok 1 – Záver

- Ak ustanovenia týchto OPP HSA zužujú, alebo sú v rozpore s ustanoveniami VPPÚCH, prednostne platia ustanovenia týchto OPP HSA.
- Od ustanovení týchto OPP HSA sa môžeme v zmluve odchýliť, ak to príslušné ustanovenia týchto OPP HSA dovoľujú a/alebo ak si to vyžaduje účel a povaha poistenia a zmluvné strany sa na tom v zmluve dohodnú.
- Tieto OPP HSA boli nami schválené a sú účinné odo dňa 16.1.2017.

**MetLife Europe d.a.c., 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 organizačná zložka MetLife Europe Designated Activity Company, sídlo: Lower Hatch Street, On Hatch 20, Dublin, Írsko zapísaná v Írskom Registri Spoločností v Dubline pod č. 415123 (ďalej aj „**MetLife Europe**“)

**MetLife Europe Insurance d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu**

Pribinova 10, 811 09 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 47 257 091, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Po, Vložka č.: 2698/B, organizačná zložka MetLife Europe Insurance Designated Activity Company, sídlo: Lower Hatch Street, On Hatch 20, Dublin, Írsko, zapísaná v Írskom Registri Spoločností v Dubline pod č. 472350 (ďalej aj „**MetLife Europe Insurance**“)

MetLife Europe a MetLife Europe Insurance ďalej aj „**Poisťovateľ**“

*PREHLAD POISTNÉHO KRYTIA pre spotrebiteľský úver a/alebo úver na účely výkonu podnikateľskej činnosti a všetky jeho modifikácie (ďalej aj „**Prehľad**“)*

**Poistenie schopnosti splácať úver „CREDIT LIFE“ s pripoistením pre prípad Straty života, pre prípad Úplnej trvalej invalidity , pre prípad Práceschopnosti, pre prípad Nedobrovoľnej straty zamestnania a pre prípad hospitalizácie z dôvodu úrazu.**

Tento Prehľad poistného krytia bližšie charakterizuje poistenie schopnosti splácať úver pre prípad **straty života**, pre prípad **úplnej trvalej invalidity** (ďalej len „**ÚTI**“) a **úplnej dočasnej invalidity** (ďalej aj „**pracovná neschopnosť**“ alebo „**PN**“), pre prípad **nedobrovoľnej straty zamestnania** (ďalej aj „**NSZ**“) a **hospitalizácie z dôvodu úrazu** 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 poistných podmienok 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 úvere.
- b) **Čakacia lehota** – súvislé časové obdobie od dátumu vzniku škodovej udalosti po vznik nároku na poistné plnenie, najmenej čas počas ktorého musí škodová udalosť trvať, a to obdobie v dĺžke 60 po sebe idúcich kalendárnych dní od dátumu vzniku škodovej udalosti pre prípad Nedobrovoľnej straty zamestnania, alebo obdobie v dĺžke 30 po sebe idúcich kalendárnych dní od dátumu vzniku škodovej udalosti pre prípad práceschopnosti;
- b) **Choroba**: zmena fyzického zdravia poisteného, ku ktorej došlo po prvý krát odo dňa stanoveného ako začiatok poistenia.
- c) **Koniec poistenia**: okamih, ktorým zaniká povinnosť poisťovateľa poskytnúť poistné plnenie v prípade vzniku poistnej udalosti a právo poisťovateľa na poistné podľa tejto poistnej zmluvy;
- d) **Mesačné splátky**: suma splatná každý mesiac na základe Zmluvy o úvere;
- e) **Oprávnená osoba**: oprávnenou osobou pre prijatie Poistného plnenia je Poistník;
- f) **Poistený**: Klient - *fyzická osoba spotrebiteľ alebo fyzická osoba- podnikateľ, ktorá má s Poistníkom uzavretú úverovú zmluvu alebo fyzická osoba, ktorá ako spoludlžník pristúpila k záväzku dlžníka (právnickej osoby resp. fyzickej osoby podnikateľa) Zo zmluvy o úvere. V prípade úveru na účely výkonu podnikateľskej činnosti, je možné poistiť max. dvoch klientov;*
- g) **Poisťovateľ**: MetLife Europe d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu a MetLife Europe Insurance d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu, ktoré s poistníkom uzatvorili poistnú zmluvu;
- h) **Poistná udalosť**: náhodná udalosť v Poistnej zmluve bližšie uvedená, s ktorou je spojená povinnosť Poisťovateľa poskytnúť Poistné plnenie;

- i) **Poistná zmluva (ďalej tiež „zmluva“, „poistná zmluva“ alebo „Rámcová zmluva“):** Rámcová poistná zmluva č. 500.018 uzatvorená podľa §788 a nasl. Občianskeho zákonníka;
- j) **Poistné plnenie:** suma, ktorá je podľa Poistnej zmluvy vyplatená oprávnenej osobe, v prípade ak nastane povinnosť Poisťovateľa plniť;
- k) **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;
- l) **Prihláška:** dokument, v ktorom vyhlasujete súhlas s poistením a pristupujete k poisteniu podľa Poistnej zmluvy ;
- m) **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“, Poistné podmienky pre pripoistenie pre prípad nedobrovoľnej straty zamestnania „ CREDIT LIFE“), Všeobecné poistné podmienky pre poistenie úrazu a/alebo choroby, a Osobitné poistné podmienky pre poistenie hospitalizácie z dôvodu úrazu, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy,;
- n) **Škodová udalosť:** náhodná udalosť v Poistnej zmluve bližšie uvedená, s ktorou môže byť spojená povinnosť Poisťovateľa poskytnúť Poistné plnenie;
- o) **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;
- p) **Úplná trvalá invalidita**, ďalej aj „ÚTI“ : 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 lehoty, 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;
- q) **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;
- r) **Úver:** úver, ktorý Poistník poskytol poistenému na základe Zmluvy o úvere;
- s) **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;
- t) **Zmluva o úvere:** *Zmluva, ktorej účelom je poskytnutie spotrebiteľského úveru, alebo úveru na účely výkonu podnikateľskej činnosti, v rámci ktorej je dojednané poistenie poisteného podľa tejto poistnej zmluvy vo forme Prihlášky do poistenia, a na základe ktorej má Klient záväzky voči poisťovníkovi (najmä splatiť úver, úrok z úveru, ostatné príslušenstvo a súvisiace nároky).* (ďalej aj „Vaša zmluva“).
- u) **Nedobrovoľná strata zamestnania** (ďalej tiež „NSZ“ alebo „strata zamestnania“): ukončenie hlavného pracovného pomeru Poisteného následkom jednostranného rozhodnutia jeho zamestnávateľa skončiť pracovnoprávny vzťah s Poisteným z dôvodu nadbytočnosti alebo akéhokoľvek iného dôvodu. Iba Nedobrovoľne nezamestnaný Poistený, ktorý nemá žiadny iný príjem, je považovaný za nezamestnanú osobu pre účely Poistného krytia z tohto Poistenia. Za stratu zamestnania sa nepovažuje zánik živnostenského oprávnenia;
- v) **Nezamestnaná osoba:** fyzická osoba, ktorá nie je v pracovnom pomere alebo obdobnom vzťahu, ani nevykonáva samostatnú zárobkovú činnosť, je registrovaná v Slovenskej republike na príslušnom úrade práce ako evidovaný nezamestnaný, a ktorej je súčasne v Slovenskej republike poskytovaná podpora v nezamestnanosti, prípadne dávky sociálneho charakteru, štátnej sociálnej podpory, nahrádzajúce podporu v nezamestnanosti, alebo fyzická osoba, ktorej vyššie uvedená podpora alebo dávky nie sú poskytované z dôvodu jej majetkových pomerov, ale je registrovaná na úrade práce ako evidovaný nezamestnaný.;
- w) **Nezamestnanosť** – stav nezamestnanej osoby podľa kritérií uvedených v písm. u) tohto bodu;

- x) **Nezamestnaná** osoba - poistený, ktorý nie je v pracovnom alebo obdobnom vzťahu, ani nevykonáva samostatnú zárobkovú činnosť, ktorý je v Slovenskej republike registrovaný na úrade práce ako evidovaný nezamestnaný;
- y) **Odkladná lehota** – súvislé časové obdobie 90 dní od začiatku poistenia, počas ktorého NSZ poisteného nie je považovaná za škodovú udalosť;
- z) **Úraz** – telesné poškodenie, neúmyselné a neovplyvniteľné zo strany poisteného, ktoré vzniklo priamo (nezávisle a výlučne od akýchkoľvek iných príčin), z náhlej a náhodnej príčiny počas platnosti poistnej zmluvy;

## 2. PODMIENKY PRE VZNIK POISTENIA

K poisteniu ste oprávnený, ak ku dňu podpisu **Vašej** prihlášky v rozsahu poistenia A, B a D spĺňate všetky nasledovné podmienky:

- a) ste mladší ako 62 rokov (vrátane)
- b) nebol vám priznaný a nepoberáte invalidný dôchodok,
- c) nebol vám priznaný a nepoberáte starobný dôchodok
- d) nie ste práceneschopný,

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

- a) *ste starší ako 63 rokov a mladší ako 69 rokov (vrátane).*

## 3. PREHLAD 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 a NSZ je výška *12 mesačných splátok úveru, pričom plnenie v pomere na jednu mesačnú úverovú splátku nepresiahne čiastku 1 000 €.* Počas celej doby poistenia môže plnenie z dôvodu straty zamestnania u každého jedného poisteného predstavovať maximálne 24 mesačných splátok úveru podľa Zmluvy o úvere. Ostatné limity poistných plnení sú uvedené bode 3.2 tohoto Prehľadu a v poistných podmienkach poisťovateľa. Akýkoľvek pokus o poskytnutie nepravdivých a/alebo neúplných informácií bude mať za následok ukončenie poistného krytia.

### 3.1. SÚBORY POISTENIA

Môžete si zvoliť z nasledujúcich súborov poistenia

Pre fyzické osoby spotrebiteľov:

**BALÍK A** - poistenie pre prípad Straty života , pripoistenie

*úplnej trvalej invalidity, pripoistenie Úplnej dočasnej invalidity (ďalej aj „pracovnej neschopnosti“) a poistenie hospitalizácie v dôsledku úrazu*

**BALÍK B** - Poistenie pre prípad Straty života, pripoistenie Úplnej trvalej invalidity, pripoistenie Úplnej dočasnej invalidity (ďalej aj „pracovnej neschopnosti“), pripoistenie straty zamestnania poisteného a poistenie hospitalizácie v dôsledku úrazu

**Balík C** - poistenie pre prípad Straty života senior

Pre fyzické osoby – podnikateľov a osoby, ktoré ako spoludlžník pristúpili k záväzku dlžníka (právnickej osoby resp. fyzickej osoby podnikateľa) zo Zmluvy o úvere:

**Balík D** - poistenie pre prípad Straty života , pripoistenie

*úplnej trvalej invalidity, pripoistenie Úplnej dočasnej invalidity (ďalej aj „pracovnej neschopnosti“)*

### 3.2 POISTNÉ PLNENIE:

a) 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.

b) 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 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 65rokov,
- d) začali ste poberať príjem za vykonávanú prácu alebo inú zárobkovú činnosť(aj čiastočnú),
- e) začali ste poberať starobný dôchodok, vrátane predčasného starobného dôchodkuza 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 lehota nevzťahuje.

Poistovateľ má právo kedykoľvek po uznaní stavu **práceneschopnosti** poisteného požadovať dôkaz o jej ďalšom trvaní. Poistovateľ má taktiež právo kedykoľvek v priebehu obdobia výplaty poistného plnenia žiadať poisteného o absolvovanie zdravotnej prehliadky u lekára určeného Poistovateľom. Poistovateľ má právo pred vyplatením poistného plnenia v rámci Poistnej zmluvy žiadať poisteného o absolvovanie zdravotnej prehliadky u lekára určeného Poistovateľom, 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.

c) Nárok na plnenie z dôvodu poistnej udalosti spôsobenej **nedobrovoľnou stratou zamestnania** poisteného vznikne, ak poistený v čase vzniku poistnej udalosti pracoval ako zamestnanec nepretržite minimálne 12 mesiacov, pričom jeho pracovný úväzok bol väčší ako 25 hodín týždenne a ak uplynula čakacia lehota v dĺžke 60 dní a pokiaľ nezamestnanosť poisteného trvá nepretržite aspoň 60 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 nezamestnanosti poisteného, počínajúc prvou mesačnou splátkou úveru splatnou po uplynutí 2 mesiacov trvania nezamestnanosti poisteného.

#### **Obmedzenia poistného plnenia pri NSZ:**

U každého jedného poisteného môže plnenie z jednej poistnej udalosti z dôvodu straty zamestnania predstavovať maximálne 12 mesačných splátok úveru, pričom plnenie v pomere na jednu mesačnú úverovú splátku nepresiahne čiastku 1 000 €. Počas celej doby poistenia môže plnenie z dôvodu straty zamestnania u každého jedného poisteného predstavovať maximálne 24 mesačných splátok úveru.

V prípade súbehu poistných udalostí u jedného poisteného z dôvodu straty zamestnania a pracovnej neschopnosti, plní Poistovateľ z tej poistnej udalosti, ktorá nastane skôr. Ak plní Poistovateľ z titulu jednej z uvedených poistných udalostí a v priebehu jej trvania nastane druhá poistná udalosť, pre ktorú sú splnené podmienky pre poskytnutie plnenia uvedené v tejto poistnej zmluve, poskytne Poistovateľ plnenie z druhej poistnej udalosti až po tom, čo bolo v plnej výške poskytnuté plnenie z tej poistnej udalosti, ktorá nastala skôr. Z druhej poistnej udalosti poskytne Poistovateľ poistné plnenie len vo výške pripadajúcej na obdobie nasledujúce po ukončení prvej poistnej udalosti a trvajúce do ukončenia druhej poistnej udalosti, maximálne však do doby ukončenia poistenia dohodnutého touto poistnou zmluvou. V prípade súbehu poistných udalostí z dôvodu straty zamestnania alebo pracovnej neschopnosti u dvoch klientov, ktorí spoločne uzavreli s Poistníkom jednu Zmluvu o úvere, plní Poistovateľ len z poistnej udalosti, ktorá nastala ako prvá.

d) Nárok na plnenie z dôvodu **hospitalizácie v dôsledku úrazu** sa stanoví v nasledujúcom rozsahu:

- a) Pokiaľ bude poistený v dobe trvania poistenia hospitalizovaný v dôsledku úrazu dlhšie ako 3 dni, poisťiteľ vyplatí oprávnenej osobe denné poistné plnenie (ďalej denné dávky) vo výške 20% z výšky mesačnej plátky úveru za každý deň jeho hospitalizácie počnúc 4. dňom hospitalizácie.
- b) Poistné plnenie v prípade poistnej udalosti v dôsledku hospitalizácie poisteného je splatné po ukončení hospitalizácie
- c) Plnením v prípade poistnej udalosti spôsobenej hospitalizáciou poistenej osoby poistenie nezaniká.

- d) Pokiaľ v priebehu 60 dní od dátumu úrazu bude poistená osoba opätovne hospitalizovaná v dôsledku komplikácií zapríčinených rovnakým úrazom, bude táto hospitalizácia považovaná za jednu a tú istú poistnú udalosť. Pri ďalšej hospitalizácii, ku ktorej dôjde po uplynutí 60 dní od dátumu úrazu z titulu toho istého úrazu, nevzniká nárok na poistné plnenie.
- e) U každej poistenej osoby môže plnenie z jednej poistnej udalosti z dôvodu hospitalizácie predstavovať maximálne 30 denných dávok, pričom výška celkového plnenia (tzn. suma vyplatených denných dávok) nepresiahne sumu úveru dojednaného v úverovej zmluve

#### 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 prístupom k poisteniu podpisom Prihlášky pokiaľ čerpanie úveru nastalo pred dňom vyjadrenia tohto súhlasu. V prípade, ak ste vyjadril súhlas s prístupom 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 **Vášho** 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, poistných podmienkach 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 akopacienta 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 akoukoľvek 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. rádioaktivity 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.
  - o) nedobrovoľná strata zamestnania, ktorá vznikla počas odkladnej doby
  - p) dôvodom nedobrovoľnej straty zamestnania je skončenie pracovného pomeru dojednaného na dobu určitú, okrem



prípade uvedeného v článku 5 Poistných podmienok pre pripoistenie pre prípad nedobrovoľnej straty zamestnania „CREDIT LIFE“

- q) zamestnávateľom poisteného je jemu blízka osoba, alebo poistený je väčšinovým akcionárom zamestnávateľa, členom jeho predstavenstva alebo dozornej rady
- r) dôvodom nedobrovoľnej straty zamestnania je výpoveď daná poisteným alebo skončenie pracovnoprávneho vzťahu dohodou
- s) dôvodom nedobrovoľnej straty zamestnania je porušenie pracovnej disciplíny
- t) odmietnutie inej ponúkanej práce v spoločnosti, v ktorej poistený stratil zamestnanie z dôvodu organizačných zmien

Poistovateľ nie je povinný vyplatiť poistenému poistné plnenie v prípade **hospitalizácie v dôsledku úrazu** ak ide o niektorý z nasledovných faktorov:

- a) vrodené ochorenia a ťažkosti z nich vyplývajúce,
- b) akékoľvek iné druhy chorôb,
- c) plánovanú/é hospitalizáciu/e a/alebo chirurgický/é zákrok/y, na ktorú/é nie je zdravotný dôvod, alebo ktorá/é bola určená/é alebo dohodnutá/é pred začiatkom poistenia,
- d) telesné poranenia a/alebo zdravotný stav, ktorý je výsledkom telesného poranenia/ ochorenia, ktoré existovali pred dátumom začiatku tohto poistenia,
- e) kozmetická a plastická chirurgia okrem prípadov, keď je nutná ako zákrok po úraze krytom týmto poistením, odstránenie materských znamienok,
- f) bežné lekárske vyšetrenie alebo kontroly v prípadoch, keď neexistovali žiadne objektívne náznaky zhoršenia normálneho zdravia, laboratórne testy alebo röntgenové vyšetrenia okrem takých, ku ktorým došlo počas uznanej pracovnej neschopnosti na základe predošlej lekárskej prehliadky,
- g) zákroky vykonané z dôvodu ochorenia zubov a ich komplikácií, ako aj zákroky vykonané na umelom chrupe,
- h) operácie slabínových, pupočných a skrotálnych hernií (pruhov/ prietrží),
- i) prípady spôsobené následkom požitia drog, liekov alebo aplikáciou liečby, ktorá nebola predpísaná kvalifikovaným lekárom, alebo boli predávkované,
- j) liečba alebo doliečenie v rehabilitačných centrách a ústavoch, kúpeľoch, doliečovacích a podobných zariadeniach,
- k) bakteriálne infekcie (s výnimkou pyogénnych infekcií, ktoré vznikli v dôsledku reznej rany alebo poranenia z úrazu),
- l) akékoľvek prípady, choroby spôsobené priamo alebo nepriamo HIV (Human Immuno – Deficiency Virus) a/alebo chorobou súvisiacou s HIV a/alebo chorobou súvisiacou s HIV vrátane AIDS a/alebo akékoľvek odvodené ochorenia,
- m) úmyselné telesné poškodenie, samovražda alebo pokus o ňu, bez ohľadu na duševný stav poisteného,
- n) riadenie motocykla s obsahom vyšším ako 125 ccm,
- o) prípady, ktoré vznikli počas pokusu poisteného o spáchanie trestného činu alebo vedomou účasťou na akomkoľvek násilí, útoku resp. kladením odporu pri zatýkaní,
- p) prípady, spôsobené priamo alebo nepriamo teroristickým útokom, aktívnou účasťou na terorizme, vojnou vyhlásenou alebo nevyhlásenou, inváziou, pôsobením cudzích mocností, konfliktom, občianskou vojnou, revolúciou, vzburou, vojenskou silou alebo výnimočným stavom, stavom obliehania alebo akoukoľvek inou z udalostí alebo príčin, ktoré vedú k vyhláseniu a udržiavaniu tohto stavu, zatýkaním, karanténou, colnými opatreniami, podobne akoukoľvek zbraňou alebo prístrojom pracujúcim na základe jadrového štiepenia alebo jeho využívaním alebo rádioaktívnou energiou, a to kedykoľvek v čase mieru alebo vojny, ako aj v prípady, ktoré sú výsledkom chemického alebo biologického žiarenia a otrava poistenej osoby spôsobená inhaláciou jedovatých plynov,
- q) prípady, ktoré vznikli počas výkonu služby poisteného v ozbrojených silách ktorejkoľvek krajiny alebo medzinárodného úradu v čase mieru alebo vojny, alebo prípady, ktoré vznikli následkom vojenského výcviku, následkom účasti na vojenskom cvičení alebo následkom plnenia bojových úloh alebo s bojovými úlohami súvisiacich úloh,
- r) úrazy vzniknuté letom poisteného ultraľahkým lietadlom, závesným kĺzákom, kĺzavým padákom alebo padákom alebo športovým lietadlom alebo iným lietadlom, alebo letom poistného akýmkoľvek leteckým prostriedkom ako pilota alebo posádky alebo ako pasažiera; uvedené výluky sa nevzťahujú na let/y poisteného pravidelnou leteckou linkou, charterový/é let/y, let/y na obvyklej trase linky prevádzkovej registrovaným leteckým

prepravcom, oprávneným k osôb alebo let/y za účelom prepravy poisteného ako pacienta alebo zraneného alebo jeho sprievodu leteckým dopravným prostriedkom prvej pomoci,

- s) úrazy vzniknuté pri výkone profesionálnej športovej činnosti poisteného,
- t) úrazy vzniknuté pri účasti poisteného v akomkoľvek preteku motorových prostriedkov na súši, vo vode alebo vo vzduchu

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 článku 6 Poistných podmienok pre pripoistenie pre prípad nedobrovoľnej straty zamestnania „ CREDIT LIFE“, v článku 5 článku Osobitných poistných podmienok pre poistenie pe prípad chirurgického zákroku 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.

## 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 jednodomácnosti 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 vyšetrovaná 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 prehládke 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 ktorého 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,
- **V prípade Nedobrovoľnej straty zamestnania:**
  - d) kópiu pracovnej zmluvy potvrdzujúcej, že poistený bol pred vznikom škodovej udalosti nepretržite minimálne 12 po sebe nasledujúcich mesiacov v pracovnom pomere uzavretom na dobu neurčitú (pri ďalších poistných udalostiach môže byť aj na dobu určitú), s pracovným časom viac ako 25 hodín týždenne,
  - e) kópiu dokladu o ukončení pracovného pomeru – výpovede danej Poistenému zamestnávateľom, alebo dohody o ukončení pracovného pomeru s uvedením jej dôvodu (iba ustanovenie § 63 ods.1 písm. a) alebo b) Zákonníka práce),
  - f) kópiu potvrdenia o zaradení do evidencie nezamestnaných na príslušnom úrade práce,
  - g) kópiu potvrdenia, že je poistený registrovaný na úrade práce ako evidovaný nezamestnaný (je vedený v evidencii uchádzačov o zamestnanie).

- h) meno kontaktnej osoby, adresa a telefón, prípadne e-mail
- **V prípade hospitalizácie v dôsledku úrazu**
  - a) *Kópie lekárskeho správ zo všetkých prípadných hospitalizácií, ktoré ste podstúpili v súvislosti s poistným hlásením*

## **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 poistná udalosť bude nahlásená neskôr, vyhradzuje si odmietnuť poistné plnenie, alebo ju posudzovať tak, ako keby začala až v období, keď bola nahlásená.

Poistovateľ 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 poistovateľ považuje za nevyhnutné k zisteniu svojej povinnosti plniť aj v priebehu obdobia výplaty poistného plnenia.

Žiadame **Vás**, aby ste potrebné doklady pre každé ďalšie obdobie 30 dní, počas ktorých **PN alebo NSZ** naďalej trvá zaslali Poistovateľovi najmenej raz za kalendárny mesiac, najneskôr však do 7. dňa nasledujúceho kalendárneho mesiaca za mesiac v ktorom bol poistný práceneschopný alebo nezamestnaný. aby sme mohli pokračovať v platbách. Ste povinný bezodkladne informovať Poistovateľa o ukončení práceneschopnosti alebo nezamestnanosti predložením kópie lekárskeho potvrdenia o ukončení práceneschopnosti alebo nezamestnanosti.

## **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 d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Pribinova 10, 811 09 Bratislava, alebo MetLife Europe Insurance d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu 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 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, 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**

Poistné podmienky, ktoré sa vzťahujú na Vaše poistenie sú dostupné na webovom sídle spoločnosti PROFI CREDIT, [www.proficredit.sk](http://www.proficredit.sk). Poistná 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

1. Meno a priezvisko poisteného (aj rodné):

2. Dátum narodenia poisteného:       Rodné číslo:       /   Číslo obč. preukazu:

3. Číslo všetkých poistných zmlúv uzavretých s našou spoločnosťou (uveďte čísla poistiek):

4. Adresa poisteného:

a) trvalého pobytu, na ktorú môže byť zaslané prípadné poistné plnenie:

PSČ:      Miesto:       Ulica, č.:       Tel:

b) prechodného pobytu, resp. korešpondenčná adresa:

PSČ:      Miesto:       Ulica, č.:       Tel:

5. Posledné zamestnanie:

a) názov a adresa zamestnávateľa:

b) popis pracovnej náplne:

6. Uveďte meno a presnú adresu (podľa možnosti aj telefón) posledného ošetrujúceho lekára poisteného, ktorý **má v držaní zdravotnú dokumentáciu poisteného**:

7. Má poistený uzavretú poistnú zmluvu s inou poisťovňou? áno  nie

Uveďte názov poisťovne, typ poistenia a poistnú sumu:

8. Bola udalosť, ktorá je predmetom poistného hlásenia, vyšetovaná políciou? áno  nie

Kontaktná adresa policajného oddelenia, prípadne telefón a meno vyšetrovateľa:

9. Je/bol poistený práceneschopný v súvislosti s poistným hlásením? áno  nie  od:       do:

10. Je/bol poistený v súvislosti s poistným hlásením neschopný vykonávať akékoľvek zamestnanie? áno  nie  úplne  čiastočne

od:       do:       dôvod takejto neschopnosti:

11. Uveďte dátumy lekáorských vyšetrení týkajúcich sa zdravotného stavu poisteného súvisiaceho s poistným hlásením a mená a adresy ošetrujúcich lekárov poisteného:

dátum:       vyšetrenie:

meno a adresa lekára:

dátum:       vyšetrenie:

meno a adresa lekára:

dátum:       vyšetrenie:

meno a adresa lekára:

12. Bol poistený hospitalizovaný v súvislosti s poistným hlásením? áno  nie

od:       do:       dôvod hospitalizácie:

adresa zdrav. zariadenia:

od:       do:       dôvod hospitalizácie:

adresa zdrav. zariadenia:

13. 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:

14. 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:

15. **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: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | vzťah k poistenému: |
| úplná adresa: |                                                                                                                                                                                                                                                                          | telefón:            |
| meno:         | rodné číslo: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | vzťah k poistenému: |
| úplná adresa: |                                                                                                                                                                                                                                                                          | telefón:            |
| meno:         | rodné číslo: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 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 vyzískanie 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. 39/2015 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 .....

PH3  
CL\_PH\_MEEdac\_007A/07\_0716/0718

**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 PODMIENKACH UZATVÁRANEJ POISTNEJ ZMLUVY POISTENIA SCHOPNOSTI SPLÁČAŤ ÚVER VERZIA 01/2018

### 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

**Poisťovateľ 1: MetLife Europe d.a.c., 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 Designated Activity Company, sídlo: Lower Hatch Street, On Hatch 20, Dublin, Írsko, zapísaná v Írskom Registri Spoločností v Dubline pod č. 415123

**Poisťovateľ 2: MetLife Europe Insurance d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu**, sídlo: Pribinova 10, 811 09 Bratislava, Slovenská republika, právna forma: organizačná zložka podniku zahraničnej osoby, IČO: 47 257 091, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Po, Vložka č.: 2698/B, organizačná zložka MetLife Europe Insurance Designated Activity Company, sídlo: Lower Hatch Street, On Hatch 20, Dublin, Írsko, zapísaná v Írskom Registri Spoločností v Dubline pod č. 472350

(spoločne tiež ako „poisťovateľ“)

Telefónne číslo: +421 2 59 363 111, 0800 800 008; E-

mailová adresa: metlife@metlife.sk; Webové sídlo:

[www.metlife.sk](http://www.metlife.sk).

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

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

#### **Popis poistného produktu:**

V závislosti od voľby klienta je možné dojednať tieto súbory poistenia.

Pre fyzické osoby:

**Balík A** - poistenie pre prípad straty života, pripoistenie pre prípad úplnej trvalej invalidity, pripoistenie pre prípad úplnej dočasnej invalidity a poistenie hospitalizácie v dôsledku úrazu.

**Balík B** - poistenie pre prípad straty života, pripoistenie pre prípad úplnej trvalej invalidity, pripoistenie pre prípad úplnej dočasnej invalidity, pripoistenie straty zamestnania a poistenie hospitalizácie z dôvodu úrazu.

Pre fyzické osoby- podnikateľov:

**Balík C** - poistenie pre prípad Straty života senior.

**Balík D** - poistenie pre prípad straty života, pripoistenie pre prípad úplnej trvalej invalidity a pripoistenie pre prípad úplnej dočasnej invalidity

Poistenie sa riadi príslušnými ustanoveniami Všeobecnými poistnými podmienkami poistenia „CREDIT LIFE“ (ďalej len „VPPPC“), 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“), Poistnými podmienkami pre pripoistenie pre prípad nedobrovoľnej straty zamestnania „CREDIT LIFE“ (ďalej len „PPNSZ“), Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie úrazu a/alebo choroby, Osobitnými poistnými podmienkami pre poistenie hospitalizácie z dôvodu úrazu, ako aj Rámcovou poistnou zmluvou pre poistenie schopnosti spláčať úver č. 500.018, ktorej prílohy tvoria uvedené poistné podmienky (spolu ďalej len „poistná zmluva“).

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

Poistenie jednotlivého poisteného sa uzatvára na dobu určitú tak, že sa koniec poistenia stanoví na 24. hodinu dňa, v ktorom je dohodnutá splatnosť poslednej splátky úveru podľa úverovej zmluvy, ak nezanikne inak v súlade s poistnou zmluvou alebo poistnými podmienkami. Poistným obdobím je jeden kalendárny mesiac. Prvé poistné obdobie začína dňom začiatku poistenia a končí posledným dňom nasledujúceho kalendárneho mesiaca. Posledné poistné obdobie 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.

#### **Poistné riziká:**

V závislosti od zvoleného súboru poistenia poisťovateľ poskytuje poistenie pre prípad straty života pripoistenie pre prípad úplnej trvalej invalidity, pripoistenie pre prípad úplnej dočasnej invalidity (ďalej aj „pracovnej neschopnosti“), pripoistenie pre prípad nedobrovoľnej straty zamestnania a poistenie hospitalizácie z dôvodu úrazu.

## Všeobecná charakteristika poistného plnenia a spôsob určenia výšky poistného plnenia:

Poistné plnenie bude vyplatené v peňažnej forme alebo formou.

**Poistenie pre prípad straty života a Pripoistenie úplnej trvalej invalidity** - poistné plnenie je vo forme jednorazovej výplaty sumy vo výške dojednanej v poistnej zmluve, pričom poistné plnenie bude použité na splatenie pohľadávky poisteného z úveru. Výška poistného plnenia závisí od výšky zostatku istiny a úrokovej sadzby úveru ku dňu smrti alebo trvalej invalidity poisteného, vypočítaný podľa vzorca uvedeného v článku 11 bod 11.2 zmluvy.

**Pripoistenie pre prípad pracovnej neschopnosti** - Nárok na plnenie 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, ktorých deň splatnosti pripadá na dobu trvania pracovnej neschopnosti počínajúc prvou mesačnou splátkou úveru splatnou po uplynutí 30 dní pracovnej neschopnosti poisteného. Poistné plnenie sa použije na úhradu splátok úveru splatných počas trvania poistnej udalosti.

**Pripoistenie pre prípad straty zamestnania** - Nárok na plnenie vznikne, ak poistený v čase vzniku poistnej udalosti pracoval ako zamestnanec nepretržite minimálne 12 mesiacov, pričom jeho pracovný úväzok bol väčší ako 25 hodín týždenne a ak uplynula čakacia lehota dĺžke 60 dní a pokiaľ nezamestnanosť poisteného trvá nepretržite aspoň 60 dní. Výška poistného plnenia sa rovná mesačným splátkam úveru, ktorých deň splatnosti pripadá na dobu trvania nezamestnanosti poisteného, počínajúc prvou mesačnou splátkou úveru splatnou po uplynutí 2 mesiacov trvania nezamestnanosti poisteného. Poistné plnenie sa použije na úhradu splátok úveru splatných počas trvania nároku na poistné plnenie.

**Poistenie hospitalizácie z dôvodu úrazu** Pokiaľ bude poistený v dobe trvania poistenia hospitalizovaný z dôvodu úrazu dlhšie ako tri dni poisťovateľ vyplatí oprávnenej osobe denné poistné plnenie (ďalej aj „denné dávky“) vo výške 20% z výšky mesačnej splátky úveru za každý deň jeho hospitalizácie počnúc 4. dňom hospitalizácie.

V článku 11 poistnej zmluvy sú stanovené limity a obmedzenia poistného plnenia. Bližšie informácie ohľadom poistnej udalosti a poistného plnenia sú uvedené aj v Kapitole VII- Poistné plnenie Všeobecných poistných podmienok pre poistenie úrazu a/alebo choroby a v Kapitole III. Osobitných poistných podmienok pre poistenie hospitalizácie z dôvodu úrazu.

**Podmienky, za ktorých nevzniká Poisťovateľovi povinnosť poskytnúť poistné plnenie, alebo je**

**poisťovateľ oprávnený poistné plnenie znížiť:** Na poistenie sa vzťahujú výluky a poisťovateľ nie je povinný poskytnúť poistné plnenie alebo je oprávnený poistné plnenie znížiť za podmienok uvedených v Článku 10, článku 11 a článku 13, článku 15 bod 15.5 poistnej zmluvy, článku 9 VPPPCL, článku 6 bod 2 a článku 8 v OPPUTI“, článku 6 OPPPN, článku 6 PPNSZ, článku 5 Osobitných poistných podmienok pre poistenie pe prípad chirurgického zákroku, v ustanoveniach Rámcovej poistnej zmluvy č. 500.018 a tiež podľa §798 a 802 ods. 2 Občianskeho zákonníka.

## Informácia o spôsobe stanovenia a platenia poistného, jeho splatnosti a o dôsledkoch nezaplatenia poistného:

Poistné sa vypočíta ako percento uvedené v poistnej zmluve z výšky istiny celého úveru, uvedenej v Zmluve o úvere. Poistné sa platí za poistné obdobie dohodnuté v poistnej zmluve počas celej doby trvania úveru, spôsobom a v lehotách dohodnutých v poistnej zmluve. Poistený je povinný platiť po dobu trvania zmluvy o úvere so spoločnosťou PROFI CREDIT Slovakia, s.r.o.(PROFI CREDIT“) náhradu poistného v jednotlivých splátkach spolu so splátkou úveru na účet PROFI CREDIT, k čomu sa zaväzuje v prihláške do poistenia. V prípade, že Poisťník nezaplatí poistné alebo jeho akúkoľvek časť, poistenie za ktoré nebolo poistné zaplatené, zanikne podľa bodu 18.1 písm. c) poistnej zmluvy. Poisťovateľ má právo na poistné za dobu do zániku poistenia za každého poisteného v súlade s ustanovením § 803 ods. 1 Občianskeho zákonníka.

**Spôsoby zániku poistnej zmluvy:** Poistenie zaniká dňom splatnosti poslednej splátky úveru, alebo dňom ku ktorému je vyhlásená okamžitá splatnosť úveru; dňom zániku záväzku poisteného platiť splátky úveru; pre neplatenie poistného v súlade s § 801 Občianskeho zákonníka; dňom smrti alebo dňom vzniku trvalej invalidity poisteného; výpoveďou podľa § 800 ods. 1 Občianskeho zákonníka; odstúpením od poistenia v súlade s § 802 ods. 1 Občianskeho zákonníka; odstúpením od poistenia v súlade s § 802a Občianskeho zákonníka;; odmietnutím plnenia v súlade s § 802 ods. 2 Občianskeho zákonníka; na základe písomnej žiadosti poisteného o ukončenie poistenia. Poistenie sa tak skončí 24. hodinou dňa v ktorom bola žiadosť o ukončenie poistenia doručená Poisťníkovi; ďalšími spôsobmi uvedenými v článku 5 bod 5.7, článku 8 a článku body 11.2 a 11.3 poistnej zmluvy a v článku 3 VPPPCL, článku 7 bod 2 OPPUTI, článku 4 bod 2 OPPPN, článku 3 bod 2 PPNSZ.

**Ďalšie podmienky uzavretia poistnej zmluvy:** Poistenie jednotlivého poisteného môže vzniknúť iba pre takú fyzickú osobu a/alebo fyzickú osobu podnikateľa, ktorá je klientom

poistníka, t.j. má s poistníkom uzavretú Zmluvu o úvere, a súčasne pristúpi k poisteniu vo forme Prihlášky do poistenia v lehote uvedenej v poistnej zmluve, pričom je mladší ako 62 rokov, nebol mu priznaný a nepoberá invalidný dôchodok, nebol mu priznaný a nepoberá starobný dôchodok, nie je v pracovnej neschopnosti.

**Upozornenie na ustanovenia poistnej zmluvy, ktoré umožňujú poist'ovateľa vykonávať zmeny poistnej zmluvy podľa platných právnych predpisov bez súhlasu druhej zmluvnej strany:** po dovŕšení 65-tého roku veku Poisteného sa automaticky mení poistné krytie 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 dovŕšením 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.

#### 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](mailto:metlife@metlife.sk). Poist'ovateľ doručení 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.

**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:** Správy o finančnom stave MetLife Europe Designated Activity Company a stave MetLife Europe Insurance Designated Activity Company sú dostupné na webovom sídle [www.metlife.sk](http://www.metlife.sk). Táto správa bude prvýkrát zverejnená v roku 2017 podľa stavu za rok 2016.



**Poistenie schopnosti splácať úver****Poist'ovatelia**

**MetLife Europe d.a.c., 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 Designated Activity Company, 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 „MetLife Europe“**)

a

**MetLife Europe Insurance d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu**, Pribinova 10, 811 09 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 47 257 091, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Po, Vložka č.: 2698/B, organizačná zložka MetLife Europe Insurance Designated Activity Company, sídlo: Lower Hatch Street, On Hatch 20, Dublin, Írsko, zapísaná v Írskom Registri Spoločností v Dubline pod č. 472350 (**ďalej len „MetLife Europe Insurance“**)

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 Poist'ovateľmi na základe Rámcovej poistnej zmluvy č. 500.023 (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 svojim podpisom.

Požadujem:

 Poistenie
**Súbor poistenia****Pre fyzické osoby spotrebiteľov :**

- Balík A - poistenie pre prípad Straty života , pripoistenie úplnej trvalej invalidity, pripoistenie Úplnej dočasnej invalidity (ďalej aj „pracovnej neschopnosti, PN“) a poistenie hospitalizácie z dôvodu úrazu  
Sadzba poistného: 0,7% z výšky istiny celého úveru  
Mesačné poistné: **###,00EUR**
- Balík B - poistenie pre prípad Straty života , pripoistenie Úplnej trvalej invalidity, pripoistenie Úplnej dočasnej invalidity (ďalej aj „pracovnej neschopnosti, PN“), pripoistenie straty zamestnania poisteného a poistenie hospitalizácie z dôvodu úrazu  
Sadzba poistného: 0,9 % z výšky istiny celého úveru  
Mesačné poistné: **###,00EUR**
- Balík C - poistenie pre prípad Straty života senior  
Sadzba poistného: 0,6 % z výšky istiny celého úveru  
Mesačné poistné: **###,00EUR**

**Pre fyzické osoby- podnikateľov a osoby, ktoré ako spoludlžník pristúpili k záväzku dlžníka (právnickej osoby resp. fyzickej osoby podnikateľa) zo Zmluvy o úvere :**

- Balík D - poistenie pre prípad Straty života , pripoistenie Úplnej trvalej invalidity, pripoistenie úplnej dočasnej invalidity („ďalej aj pracovnej neschopnosti, PN“)  
Sadzba poistného: 0,955% z výšky istiny celého úveru  
Mesačné poistné: ###,00EUR

**Ako dlžník a záujemca o poistenie / poistený som si vedomý toho, že uvedené mesačné poistné bude platiť Poistovateľovi priamo Poistník. Svojim podpisom sa preto zaväzujem, že Poistníkovi budem platiť náhradu tohto poistného v uvedenej výške spolu s mojou mesačnou splátkou úveru podľa Zmluvy o spotrebiteľskom úvere/Zmluvy o úvere uzavretej s PROFI CREDIT Slovakia, s.r.o. 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“ a Poistné podmienky pre pripoistenie pre prípad nedobrovoľnej straty zamestnania „CREDIT LIFE“ (poistné podmienky), Všeobecné poistné podmienky pre poistenie úrazu a/alebo choroby, Osobitné poistné podmienky pre poistenie hospitalizácie z dôvodu úrazu ktoré tvoria súčasť Rámcovej zmluvy, a súhlasím s nimi. Beriem na vedomie, že mám právo kedykoľvek nahliadnuť do Rámcovej zmluvy.

Vyhlasujem, že v čase pristúpenia k poisteniu v rozsahu balíka A, B D

- a) som mladší ako 62 rokov,
- b) nebol mi priznaný a nepoberám invalidný dôchodok
- c) nebol mi priznaný a nepoberám starobný dôchodok
- d) nie som práceneschopný.“

Vyhlasujem, že v čase pristúpenia k poisteniu v rozsahu balíka C

- a) som starší ako 63 rokov a mladší ako 69 rokov (vrátane).

V prípade Poistenia schopnosti splácať úver nie je možné uskutočniť po vzniku poistnej udalosti a v priebehu jej trvania akúkoľvek zmenu 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:**

Poistovateľa spracúvajú 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 Poistovateľov. Poistený súhlasí s tým, že informačné povinnosti vyplývajúce Poistovateľom z § 15 ods. 1 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v platnom znení („ZOOÚ“) sú splnené Poistovateľmi uverejnením potrebných údajov na webovom sídle Poistovateľov [www.metlife.sk](http://www.metlife.sk) v časti Služby pre vás/Informácie pre klientov. Poistený súhlasí s tým, že všetky informačné povinnosti vyplývajúce Poistovateľom zo ZOOÚ, vrátane povinnosti podľa § 8 ods. 6 ZOOÚ môžu byť splnené Poistovateľmi aj uverejnením potrebných údajov na webovom sídle Poistovateľov [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. Poistený sa zaväzuje Poistovateľom bez zbytočného odkladu oznámiť každú zmenu svojich OÚ.

Ako poistený súhlasím s tým, aby Poistník poskytol Poistovateľom moje údaje, ktoré získa 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 Poistovateľa majú právo požadovať údaje o mojom zdravotnom stave, zisťovať môj zdravotný stav alebo príčiny prípadnej smrti a údaje týkajúce sa mojej zamestnanosti za účelom šetrenia a likvidácie príslušnej poistnej udalosti a udeľujem Poistovateľom súhlas na získavanie takýchto údajov.

Vzájomné vzťahy medzi Poistníkom a Poisteným súvisiace s poistením sú upravené v Rámcovej poistnej zmluve č. 500.023 ako 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