

**Vážená klientka, vážený klient,**

na nasledujúcich stranách nájdete podmienky platné pre poistenie úrazu a choroby poskytované našou spoločnosťou. Niektoré dôležité informácie sme v texte zvýraznili modrou farbou písma. 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.
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 poistník.

**VYSVETLENIE:** Prosím, všimnite si rozdiel medzi poistníkom a poisteným. Poistník je ten, kto s nami uzatvoril zmluvu a platí poistné. Poistený je osoba, ktorej život a/alebo zdravie sme poistili. Poistník 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 súčasť zmluvy musia mať písomnú formu, ak v týchto VPPÚCH neuvádzame inak.
7. *Poisťka* – písomné potvrdenie o uzavretí zmluvy.
  8. *Doplňkové 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, dokia musí byť poistné pripísané na našom účte, 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

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

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

- 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.

- Úraz* – telesné poškodenie spôsobené neočakávaným a náhlým pôsobením vonkajších síl, alebo vlastnej telesnej sily, nezávislé na vôli poisteného, ku ktorému došlo počas trvania poistenia. Za úraz sa považuje aj také telesné poškodenie, ktoré vzniklo ako následok mikrospánku alebo náhlejšej nevoľnosti poisteného.
- 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:*

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

*Zlomeniny spôsobené predchádzajúcou chorobou:*

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

*Zlomeniny spôsobené preťažením (únavové zlomeniny):*

- stresová zlomenina.

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

19. *Trvalé následky* –

- strata hornej a/alebo dolnej končatiny, alebo ich častí následkom úrazu – fyzická strata alebo trvalá neobnoviteľná strata funkcie,
- strata zraku – úplná (keď po rekonvalescencii je stupeň zraku 3/60 alebo menej Snellenovej stupnice) alebo čiastočná neobnoviteľná strata zraku následkom úrazu,
- strata sluchu a/alebo reči – celková alebo čiastočná a neobnoviteľná strata sluchu a/alebo reči následkom úrazu,
- 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 rozsiahle plošné jazvy po popáleninách a keloidné alebo hypertrofické jazvy na tvári, na ktoré sa vzťahuje poistné krytie v súlade s Tabuľkou ocenenia trvalých následkov úrazu.

- Popálenina* – poškodenie celistvosti kože spôsobené úrazom – kontaktom s teplom, veľmi nízkou teplotou alebo chemikáliami, bez ohľadu na to, či zanechá trvalé následky.
- Choroba* – zmena fyzického a/alebo psychického zdravia poisteného, ktorá nastala prvý krát po dátume začiatku poistenia a po uplynutí čakacej lehoty stanovenej v príslušných OPP. V prípade poistnej udalosti, ktorá nastala v súvislosti s tehotenstvom poistenej, sa za chorobu považuje aj zmena fyzického zdravia jej nenarodeného plodu.
- Kvalifikovaný lekár* – absolvent lekárskej fakulty, ktorý lieči v rozsahu svojej odbornosti zranenia alebo choroby, ktoré spôsobili poistnú udalosť v príslušnom poistení.

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

23. *Nemocnica* – zdravotnícke zariadenie, ktoré:

- 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 nepretržite 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, znovunadobudnutie 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, invázie, nepriateľské akty cudzích mocností, povstanie, nepokoje, občianska vojna, vzbura, 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 (zahŕňa aj motocykel), ktoré je určené na prepravu osôb a má platné osvedčenie alebo doklad o evidencii vozidla,
  - každý prostriedok verejnej dopravy (všetky druhy), 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, motocyklom alebo bicyklom na pozemnej komunikácii, 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, a
  - bola ohlásená orgánu policajného zboru v súlade s príslušnými právnymi predpismi.
- 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 činnej osobe.
33. *Výluky z poistenia* – situácie, skutočnosti alebo prípady, v ktorých nebudeme mať povinnosť poskytnúť poistné plnenie poistenému alebo oprávnenej osobe.
34. *Čakacia lehota* – je obdobie, ktoré začína plynúť po dátume začiatku poistenia a počas tejto doby nevzniká nárok na poistné plnenie. Čakacia lehota je stanovená v príslušných OPP.

## KAPITOLA II – POISTNÁ UDALOSŤ A ÚZEMNÁ PLATNOSŤ POISTENIA

### Článok 1 – Poistná udalosť

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

### Článok 2 – Územná platnosť poistenia

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

## KAPITOLA III – POISTNÁ ZMLUVA

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

#### Článok 1 – Uzatvorenie zmluvy

- V prípade, ak Vám predložíme návrh na uzavretie poistenia v elektronickej forme (ďalej v tejto časti aj „elektronický návrh“), tak všetky súčasť zmluvy súvisiace s jej uzatvorením, vrátane týchto VPPÚCH, s výnimkou poisťky, budú mať elektronickú formu.

2. Elektronický návrh Vám predkladáme my.
3. Náš elektronický návrh prijímate zaplatením poistného v plnej výške uvedenej v elektronickom návrhu. Elektronický návrh je možné prijať zaplatením poistného v plnej výške najneskôr do 2 mesiacov odo dňa jeho odoslania na Vašu emailovú adresu uvedenú v elektronickom návrhu.
4. Zmluva je uzavretá len ak sú splnené všetky nasledujúce podmienky:
  - a) na Vami poskytnutú emailovú adresu je zaslaný elektronický návrh na uzavretie poistenia a príslušné zmluvné a predzmluvné dokumenty vzťahujúce sa k Vašej poistnej zmluve,
  - b) doručenie písomného Súhlasu záujemcu o poistenie ("Súhlas") na našu poštovú adresu najneskôr do 2 mesiacov odo dňa odoslania elektronického návrhu na Vašu e-mailovú adresu. Tento Súhlas musí byť podpísaný Vami a všetkými poistenými. Podmienka uvedená v tomto písm. b) musí byť splnená len v prípade, ak je poistník odlišný od poisteného/-ých, alebo ak je poistník politicky exponovanou osobou, a/alebo je bežné poistné na Vašej poistnej zmluve vyššie ako 1.000,- EUR ročne alebo v prípade jednorazového poistného vyššie ako 2.500,- EUR. Písomný Súhlas však nie je potrebný, ak je poistník zároveň zákonný zástupca poisteného dieťaťa/detí; a
  - c) na náš bankový účet je pripísaná platba poistného za prvé poistné obdobie za poistenia zvolené v elektronickom 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 uzavretie zmluvy je potrebné splniť všetky nami stanovené podmienky v elektronickom návrhu a v tomto dokumente. V prípade, že do 2 mesiacov od doručenia elektronického návrhu na Vašu e-mailovú adresu nám nebude doručený Súhlas, Vaša poistná zmluva môže byť nami vypovedaná z dôvodu nesplnenia tejto podmienky. 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 uzavretá, a teda poistná udalosť a nárok na poistné plnenie nemôžu vzniknúť.

**DÔLEŽITÉ:** Ak zmluva nebola uzavretá 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 obdržime 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, vrátime 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/ale-

bo 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 5 rokov, 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 5 rokov.
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 – ZÁNİK 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 vrátime.
  - 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 doručenú 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:
  - a) 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.
  - b) 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 dojednávani 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

1. Poistné určujeme podľa nami stanovených sadziieb 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.
2. Doba platenia poistného je totožná s dobou trvania poistenia, ak nebolo dohodnuté inak.

3. Poistné ste povinný platiť v nami stanovenej výške uvedenej v poistnej zmluve a za príslušné poistné obdobia, ktoré máte s nami dohodnuté (bežné poistné).
4. 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 nazaplatenie 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

1. 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:** Poistnú udalosť môžete nahlásiť elektornicky, prostredníctvom formulára na našej internetovej stránke v časti „Hlásenie poistnej udalosti“ alebo písomne, kedy je potrebné vyplniť tlačivo „Poistné hlásenie“ a zaslať ho na našu adresu.

2. 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 dokumentácie poisteného, lekárske správy dokumentujúce predchádzajúci zdravotný stav poisteného za posledných 5 rokov pred začiatkom poistenia a/alebo pred poistnou udalosťou a výpis zo zdravotnej poistovne, obsahujúci zoznam výkonov poskytnutých poistenému za nami určené obdobie, prípadne zabezpečiť vyplnenie nami zaslaných formulárov ošetrojúcim lekárom poisteného.

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

- a) originál alebo úradne overenú kópiu úmrtného listu a rodného listu poisteného,
- b) kópiu listu o prehliadke mŕtveho,
- c) kópie všetkých lekárskeho správ a dokumentov súvisiacich s úmrtím poisteného,
- d) 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 takouto správou nedisponujete, 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 vyšetříme bez zbytočného odkladu a poistné plnenie v platíme do 15 dní od ukončenia vyšetrovania potrebného na zistenie jej rozsahu. Poistné plnenie vyplatíme poistenému alebo jeho zákonnému zástupcovi, prípadne dedičom poisteného, ak poistený v čase výplaty nie je nažive. V prípade smrti poisteného vyplatíme poistné plnenie pre prípad smrti 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 meneplatnej 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:

- a) chorôb alebo úrazov, ktoré nastali počas prvých 2 rokov od začiatku poistenia a ktoré súvisia s chorobou, úrazom alebo vrodenu chorobou/ vadou, na ktoré bol poistený liečený alebo sledovaný alebo o ktorých vedel/mal možnosť vedieť posledných 5 rokov pred začiatkom poistenia, a/alebo ktorých príznaky sa prejavili a/alebo boli diagnostikované počas tejto doby alebo počas čakacej lehoty;

**PRÍKLAD:** Poistený mal úraz 4 roky pred uzatvorením poistenia, pri ktorom si poranil koleno. Rok po uzatvorení poistenia si nárokuje na poistné plnenie z udalosti, ktorá súvisí s uvedeným úrazom pred uzatvorením poistenia. V tomto prípade poistenému nevzniká nárok na poistné plnenie.

- b) lekárskeho alebo chirurgického ošetrenia/zároku, s výnimkou ošetrení/zárokov vykonaných z dôvodu úrazu, krytého poistnou zmluvou, ktorý nastal počas platnosti poistenia;

**PRÍKLAD:** V prípade ak podstúpíte operáciu žľzníka a počas tejto operácie dôjde k poškodeniu čriev s trvalými následkami a nutnosťou ďalších operácií, tak za tieto trvalé následky ani za ďalšie nutné operácie Vám nevznikne nárok na poistné plnenie. V prípade ak následkom úrazu utrpíte zlomeninu nohy s nutnosťou operácie a počas tejto operácie dôjde k poškodeniu ciev s nutnosťou amputácie končatiny, vznikne Vám nárok na poistné plnenie z poistenia pre prípad trvalých následkov úrazu, ak máte toto poistenie dojednané v poistnej zmluve. Úraz však musí nastať počas platnosti poistenia pre prípad trvalých následkov úrazu a musí byť týmto poistením krytý, to znamená nesmie byť vo výlukách z poistného krytia.

- c) samovraždy alebo pokusu o ňu, alebo sebapoškodenia, alebo telesného poškodenia spôsobeného konaním inej osoby s vedomím poisteného, bez ohľadu na duševný stav poisteného;
- d) nevyhľadania zdravotnej starostlivosti, alebo porušenia liečebného režimu;
- e) 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;
- f) 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;
- g) účasti na taktických vojenských cvičeniach vedúcich k rozvoju návykov pri vedení bojovej činnosti vojenských jednotiek a útvarov, na výcvikoch so zbraňou, výkonu streľby bojovou technikou, stráž-

nou 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;

- h) úmyselnej účasti na protiprávnej činnosti, porušenia alebo pokusu o porušenie právnych predpisov, alebo kladenia odporu pri zatýkaní;
  - i) letu poisteného ultralahkým 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 záchranej služby;
  - j) výkonu profesionálnej športovej činnosti, vrátane prípravy, tréningov a súťaží;
  - k) účasti na závodoch motorových prostriedkov na súši, vo vode a vo vzduchu, vrátane skúšobných jžd a tréningov. Táto výluka sa nevzťahuje na divákov nachádzajúcich sa v priestoroch vyhradených na sledovanie závodov.
2. Poistením tiež nie je kryté nasledovne:
- a) akákoľvek liečba alebo pobyt v zariadeniach, iných než nemocnice, ktoré poskytujú dlhodobú zdravotnú starostlivosť, sanatóriách, rehabilitačných centrách, ako aj nemocničných zariadeniach zameraných na rehabilitáciu;
  - b) kozmetická a plastická chirurgia, okrem prípadov, keď je nutná ako zákrok po úraze krytom týmto poistením, odstránenie materských znamienok a operácie 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 lekárske 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 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 povinní 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 nedodržania 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 lekárske 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 naším 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.

## 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 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%.

**DÔLEŽITÉ:** 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 elektronicky, 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 zaslať 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 doručенú 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 doručенú 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 poisťovnou 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 1.1.2022.

---

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 Mestského súdu Bratislava III, 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.

Informácie o spracúvaní a ochrane osobných údajov sú uverejnené na webovom sídle poisťovateľa [www.metlife.sk](http://www.metlife.sk) v časti Pre klientov/Informácie pre klientov.

# Osobitné poisťné podmienky pre úrazové poistenie Hospital

(ďalej len „OPP OHA“)

## Kapitola I – Všeobecné ustanovenia

### Článok 1 – Úvod

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

### Článok 2 – Vysvetlenie pojmov

Jednotka intenzívnej starostlivosti (ďalej len „JIS“) – je špecializované oddelenie nemocnice, ktoré poskytuje pacientom intenzívnu zdravotnú starostlivosť.

## Kapitola II – Poisťná udalosť

### Článok 1 – Poisťná udalosť

Poisťnou udalosťou je:

- hospitalizácia poisteného z dôvodu úrazu a/alebo,
- hospitalizácia poisteného na JIS z dôvodu úrazu.

## Kapitola III – Poisťné plnenie

### Článok 1 – Poisťné plnenie

- Poisťnému, ktorý je hospitalizovaný z dôvodu úrazu, vyplatíme denné odškodné vo výške dohodnutej poisťnej sumy od 1. dňa hospitalizácie maximálne až do 180. dňa hospitalizácie, za predpokladu, že jeho hospitalizácia bude trvať nepretržite po dobu viac ako 72 hodín.

**DÔLEŽITÉ: Maximálna doba hospitalizácie, za ktorú je vyplácané poisťné plnenie, je 180 dní pre každý rok trvania poistenia.**

- Poisťnému, ktorý je hospitalizovaný na JIS z dôvodu úrazu, vyplatíme denné odškodné vo výške dohodnutej poisťnej sumy od 1. dňa hospitalizácie maximálne až do 30. dňa hospitalizácie.

**DÔLEŽITÉ: Maximálna doba hospitalizácie na JIS, za ktorú je vyplácané poisťné plnenie, je 30 dní pre každý rok trvania poistenia.**

### Článok 2 – Výluky z poistenia

- Poisťnému nevzniká žiadny nárok na poisťné 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.
- Poisťními 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 poisťných podmienok.

## Kapitola IV – Zánik poistenia

### Článok 1 – Maximálny výstupný vek

Maximálny výstupný vek poisteného pre toto poistenie je 70 rokov, pričom poistenie zaniká až uplynutím posledného dňa poisťného obdobia, v ktorom poistený tento vek dosiahol.

## Kapitola V – Záverečné ustanovenia

### Článok 1 – Záver

- Ak ustanovenia týchto OPP OHA zužujú, alebo sú v rozpore s ustanoveniami VPPÚCH, prednostne platia ustanovenia týchto OPP OHA.
- Od ustanovení týchto OPP OHA sa môžeme v zmluve odchyliť, ak to príslušné ustanovenia týchto OPP OHA dovoľujú a/alebo ak si to vyžaduje účel a povaha poistenia a zmluvné strany sa na tom v zmluve dohodnú.
- Tieto OPP OHA boli nami schválené a sú účinné odo dňa 1. 3. 2023.

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 Mestského súdu Bratislava III, 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“). Informácie o spracúvaní a ochrane osobných údajov sú uverejnené na webovom sídle poisťovateľa [www.metlife.sk](http://www.metlife.sk) v časti Služby pre vás/Informácie pre klientov.

# Osobitné poistné podmienky pre poistenie smrti s fixnou poistnou sumou

(ďalej len „OPP STR“)

**DÔLEŽITÉ:** Poistenie kryje poisteného pre prípad smrti, nevytvára odkupnú hodnotu poistenia a jeho súčasťou nie je zhodnocovanie finančných prostriedkov.

## KAPITOLA I – VŠEOBECNÉ USTANOVENIA

### Článok 1 – Úvod

1. Tieto OPP STR dopĺňajú Všeobecné poistné podmienky pre životné poistenie (ďalej len „VPPŽ“).

## KAPITOLA II – POISTNÁ UDALOSŤ

### Článok 1 – Poistná udalosť

1. Poistnou udalosťou je smrť poisteného počas doby trvania poistenia.

## KAPITOLA III – POISTNÉ PLNENIE

### Článok 1 – Poistné plnenie

1. Ak poistený zomrie počas doby trvania poistenia, vyplátíme oprávnenej osobe poistnú sumu dohodnutú v zmluve.

## KAPITOLA IV – ZMENY

### Článok 1 – Zmena poistnej sumy

1. Zmena poistnej sumy tohto poistenia nie je možná.

## KAPITOLA V – ZÁNİK POISTENIA

### Článok 1 – Zánik poistenia

1. Poistenie končí najneskôr o 24:00 hod. dňa najbližšieho výročia poistenia, ktoré nasleduje hneď po tom, ako poistený dosiahol maximálny výstupný vek 80 rokov.
2. Okrem dôvodov zániku poistenia uvedených vo VPPŽ, toto životné poistenie zaniká aj vtedy, ak zaniknú všetky doplnkové poistenia.

## KAPITOLA VI – ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

### Článok 1 – Záver

1. Ak ustanovenia týchto OPP STR zužujú, alebo sú v rozpore s ustanoveniami VPPŽ, prednostne platia ustanovenia týchto OPP STR.
2. Od ustanovení týchto OPP STR sa môžeme v zmluve odchýliť, ak to príslušné ustanovenia týchto OPP STR dovoľujú a/alebo ak si to vyžaduje účel a povaha poistenia a zmluvné strany sa na tom v zmluve dohodnú.
3. Tieto OPP STR nadobúdajú účinnosť dňom 1.1.2018.

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 Mestského súdu Bratislava III, 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.

Informácie o spracúvaní a ochrane osobných údajov sú uverejnené na webovom sídle poisťovateľa [www.metlife.sk](http://www.metlife.sk) v časti Služby pre vás/Informácie pre klientov.

# Všeobecné poisťné podmienky poistenia Hospital

Pre poistenie Hospital dojednávane 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 Mestského súdu Bratislava III, 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 Mestského súdu Bratislava III, 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 „Poisťovateľia“) platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka a tieto Všeobecné poisťné podmienky poistenia Hospital (ďalej len „VPPP“), pokiaľ nie je v poisťnej zmluve dohodnuté inak.

## ČLÁNOK 1: DEFINÍCIA POJMOV

Pre tieto VPPP platí nasledovný výklad pojmov:

- a) **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).
- b) **Poisťná udalosť:** náhodná udalosť v poisťnej zmluve bližšie uvedená, s ktorou je spojená povinnosť poisťovateľa poskytnúť poisťné plnenie.
- c) **Škodová udalosť:** náhodná udalosť v poisťnej zmluve bližšie uvedená, s ktorou môže byť spojená povinnosť poisťovateľa poskytnúť poisťné plnenie.
- d) **Poisťné plnenie** – suma peňažného plnenia, ktorú poskytne poisťovateľ poistenému, resp. oprávnenej osobe v prípade poisťnej udalosti pri dodržaní ustanovení poisťných podmienok poisťovateľa a ustanovení poisťnej zmluvy.
- e) **Poisťka:** písomné potvrdenie poisťovateľa o prijatí návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy a dojednaní poistenia podľa poisťnej zmluvy uzavretej s poisťníkom (ďalej len „Poisťná zmluva“), ktorá je dokladom o uzavretí poisťnej zmluvy.
- f) **Poisťník:** fyzická osoba alebo právnická osoba, ktorá uzavrela s poisťovateľom poisťnú zmluvu.
- g) **Poisťovateľ:** v závislosti od kontextu MetLife Europe resp. MetLife Europe Insurance, ktoré s Poisťníkom uzavreli Poisťnú zmluvu. Pre vylúčenie pochybností platí, že MetLife Europe je poisťovateľom v rozsahu poistenia pre prípad smrti z dôvodu úrazu alebo choroby, vzniku úplnej trvalej invalidity a úplnej dočasnej invalidity, a MetLife Europe Insurance je poisťovateľom v rozsahu poistenia pre prípad nedobrovoľnej straty zamestnania.
- h) **Poistený:** fyzická osoba, ktorej poskytol poisťník 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 VPPP sa rozumie fyzická osoba – občan/ nepodnikateľ ako aj fyzická osoba – podnikateľ, pokiaľ nie je v poisťnej zmluve uvedené inak. Služby sú bližšie špecifikované v poisťnej zmluve.
- i) **Návrh na uzavretie poistenia:** v prípade individuálneho poistenia žiadosť poisťníka o poistenie, ktorá spĺňa všetky právne požiadavky potrebné k uzavretiu poistenia a obsahuje všetky ďalšie potrebné informácie.
- j) **Poisťný rok a výročie** – prvý poisťný rok je obdobie 1 (jedného) roka odo dňa nadobudnutia účinnosti poisťnej zmluvy; nasledujúce poisťné roky sa toto obdobie začína v deň výročia nadobudnutia účinnosti poisťnej zmluvy a končí sa dňom predchádzajúcim dňu ďalšieho výročia nadobudnutia účinnosti poisťnej zmluvy.
- k) **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 poisťnej zmluvy.
- l) **Telesné poškodenie zapríčinené úrazom:** predstavuje stav telesného poškodenia poisteného následkom úrazu vzniknutého prvýkrát v čase trvania poistenia na základe uzavretej poisťnej zmluvy, pričom poškodenie je objektívne diagnostikovateľné a nezávisle od iných príčin spôsobilo invaliditu v zmysle ustanovení uzavretej poisťnej zmluvy.
- m) **Oprávnená osoba:** fyzická osoba alebo právnická osoba uvedená v poisťnej zmluve alebo v prihláške do poistenia, ktorej vznikne právo na poisťné plnenie v prípade poisťnej udalosti; ak je poisťnou udalosťou smrť poisteného a oprávnená osoba nie je uvedená v poisťnej zmluve alebo nie je v čase poisťnej udalosti určená, postupuje sa pri určení oprávnenej osoby podľa ust. § 817 ods. 2 a 3 Občianskeho zákonníka.
- n) **Choroba:** zmena fyzického zdravia poisteného, ku ktorej došlo po prvýkrát odo dňa stanoveného ako začiatok poistenia a po uplynutí odkladnej doby, stanovenej v týchto poisťných podmienkach.
- o) **Úplna trvalá invalidita:** pokles schopnosti poisteného vykonávať zárobkovú činnosť, spôsobený úrazom alebo chorobou, pri ktorom je miera poklesu vyššia ako 70% v porovnaní so zdravou fyzickou osobou. Invalidita musí byť poistenému uznaná právoplatným rozhodnutím Sociálnej poisťovne, alebo inej štátnej inštitúcie oprávnenej na posudzovanie invalidity, v súlade s legislatívou platnou v Slovenskej republike.
- p) **Úplná dočasná invalidita („Práceschopnosť“ alebo „PN“):** doba počas ktorej poistený na základe rozhodnutia

kvalifikovaného lekára dočasne nemôže vykonávať a ani nevykonáva svoje zamestnanie alebo samostatnú zárobkovú činnosť alebo inú pracovnú činnosť, ktorá je v rozpore s liečebným režimom stanoveným lekárom. Úplná dočasná invalidita začína dňom, ktorý je na Potvrdení o dočasnej pracovnej neschopnosti poisteného, vystavenom kvalifikovaným lekárom, uvedený ako dátum začiatku pracovnej neschopnosti a končí dňom predchádzajúcim dátumom ukončenia pracovnej neschopnosti uvedenom v tomto potvrdení.

- q) **Čakacia doba** – súvislé časové obdobie od dátumu vzniku škodovej udalosti po vznik nároku na poistné plnenie, najmenej počas ktorého musí škodová udalosť nepretržite trvať.
- r) **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.
- s) **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 VPPP sa pojem „Syndróm získaného zlyhania imunity“ chápe vo význame, ktorý mu pridělila Svetová zdravotnícka organizácia. Oportunná infekcia zahŕňa okrem iného zápal pľúc, črevný katar, vírusové a/alebo hubové infekcie.

Kdekoľvek je v týchto „VPPP“ uvedené zámeno alebo sloveso v mužskom rode, platí toto aj pre rod ženský, s výnimkami, ktoré vyplývajú z týchto „VPPP“.

## ČLÁNOK 2 POISTNÁ ZMLUVA

- Každá poistná zmluva obsahuje:
  - Poistku;
  - Všetky vyhlásenia poisteného a/alebo poistníka v návrhu na uzavretie poistenia alebo v prihláške do poistenia;
  - Všetky doplňujúce otázky poisťovateľa a odpovede poisteného alebo poistníka;
  - Všetky ostatné dokumenty podpísané poisťovateľom alebo poisteným alebo poistníkom;
  - Všeobecné poistné podmienky poistenia prípadne prísľušne 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 poistníkom. Poistenie pozostáva z poistenia a z pripoistení:
  - Poistenie pre prípad straty života z dôvodu choroby alebo úrazu;
  - Pripoistenie pre prípad úplnej trvalej invalidity z dôvodu choroby alebo úrazu s čakacou dobou určenou v poistnej zmluve;
  - Pripoistenie pre prípad úplnej dočasnej invalidity, z dôvodu choroby alebo úrazu s čakacou a odkladnou dobou určenou v poistnej zmluve;
  - Pripoistenie pre prípad nedobrovoľnej straty zamestnania s čakacou 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 poistník 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 VPPP je možné sa odchýliť na základe ustanovení postnej zmluvy.

## ČLÁNOK 3 ZAČIATOK, TRVANIE A ZÁNİK 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 končatin (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 pripoistenie pre prípad úplnej trvalej invalidity, úplnej dočasnej invalidity a nedobrovoľnej straty zamestnania,
- predčasné skončenie zmluvy o poskytnutí služieb medzi poistníkom a poisteným z akéhokoľvek dôvodu,
- deň skončenia zmluvy o poskytnutí služieb medzi poistníkom 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 „VPPP“ v prípade, že dôjde k zrušeniu poistnej zmluvy podľa článku 4 týchto „VPPP“,
- poistený uhradí všetky svoje záväzky voči poistníkovi 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 „VPPP“,
- 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.
- Poistník 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 poisťnej zmluvy neovplyvní nárok na poisťné plnenie vzťahujúce sa k obdobiu pred dňom, ku ktorému bola poisťná zmluva vypovedaná. V prípade vypovedania 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 „VPPP“ 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 VPPP je poisťnou udalosťou vznik úplnej trvalej invalidity poisteného spôsobenej telesným poškodením zapríčineným úrazom alebo chorobou, ktoré nastali, resp. vyskytli sa počas trvania poistenia. Invalidita musí byť poistenému uznaná právoplatným rozhodnutím Sociálnej poisťovne alebo inej štátnej inštitúcie oprávnenej na posudzovanie invalidity, v súlade s legislatívou platnou v Slovenskej republike. 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 „VPPP“ 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 „VPPP“ 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 „VPPP“ 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 „VPPP“, 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 právo v prípade

smrti poisteného požadovať vykonanie prehliadky mŕtveho a pitvy, ak to príslušné právne predpisy nezakazujú.

## 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. Poplatok za poistenie za následne 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 dĺžne 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

Poistený musí spĺňať tieto podmienky:

- i. Vekový limit: Minimálny vek poisteného je 18 rokov. Vek poisteného počas celej doby trvania poistenia musí byť nižší ako 65 rokov, pokiaľ nie je v poisťnej zmluve dohodnuté inak;
- ii. Trvalé bydlisko: Poistený musí mať v priebehu celej doby trvania poistenia trvalý pobyt 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 prihláške 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 úmyselným telesným sebapoškodením poisteného bez ohľadu na jeho duševný stav;
- v. skutočnosťou, že poistený bol intoxikovaný alebo pod vplyvom alkoholu alebo iných návykových látok, alebo liekov, ktoré neboli poskytnuté na lekársky predpis alebo boli predávkované alebo neboli dodržané pokyny súvisiace s ich užívaním; v takom prípade je Poisťovateľ oprávnený poistné plnenie znížiť, maximálne až o 90%;
- vi. vojnu alebo bojovými operáciami (či už vojnou oficiálne vyhlásenou alebo nevyhlásenou) alebo inváziou, cudzineckým nepriateľským činom, aktom odporu, vzburou, nepokojom, občianskou vojnou, povstaním, revolúciou, rebeliou, sprisaháním, 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
- vii. použitím jadrovej energie či už v mieri alebo vo vojne;
- viii. účasťou na profesionálnej športovej činnosti alebo na akomkoľvek športe vyžadujúcom motorový pohon, boxe, potápaní, parašutizme, závesnom kĺzani, inom bezmotorovom lietaní, jazde na koni, horolezectve;
- ix. počas výkonu služby poisteného v ozbrojených silách ktorejkoľvek krajiny alebo medzinárodnej organizácie v čase mieru alebo vojny alebo výkonu práce člena policajnej zásahovej jednotky, jednotky rýchleho nasadenia alebo podobného útvaru alebo výkonu člena posádky námorného plavidla;
- x. vystavením tela poisteného nukleárnemu žiareniu (či už dobrovoľne alebo nie) resp. rádioaktívite vo vojne alebo počas vojne podobných operácií alebo v mieri;
- xi. úmyselnou účasťou na nelegálnej činnosti alebo pri porušení alebo pokuse o porušenie zákona alebo kladením odporu pri zatýkaní;
- xii. účasťou na výcviku a pri riadení ultraľahkých lietadiel, 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 výbušnami, prácou kaskadérov, akrobatov a podobnými zamestnaniami.

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

## ČLÁNOK 10 CLÁ, DANE A POPLATKY

Náklady spojené s vydaním potvrdení o invalidite, dočasnej pracovnej neschopnosti a súvisiacimi lekárskejší vyšetreniami znáša Poistený. Poplatky za notára alebo iné náklady, ktoré súvisia s akoukoľvek výplátou zo Zmluvy, znáša osoba, ktorej sa poistné plnenie vypláca.

## ČLÁNOK 11 ZMENY POISTNEJ ZMLUVY

Poistná zmluva môže byť kedykoľvek zmenená, avšak len po vzájomnej písomnej dohode poisťovateľa s poisťníkom, 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 poisťovateľom a poisťníkom alebo poisteným alebo ich oprávnenými dedičmi, či právnyimi nástupcami, budú postúpené príslušnému súdu v Slovenskej republike, pokiaľ z osobitných právnych predpisov nevyplýva niečo iné. Poistná zmluva sa riadi právnyimi predpismi Slovenskej republiky.

## ČLÁNOK 13 ADMINISTRATÍVNE CHYBY

Poisťník zodpovedá za to, že v návrhu na uzavretie poistenia, poistke a v prihláške do poistenia, budú uvedené správne údaje týkajúce sa poisťníka i poisteného. Poisťovateľ nie je zodpovedný za akékoľvek údaje opomenuté poisťníkom, 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 nevytvára odkupnú hodnotu a nebude mať žiadnu súvislosť ani vzťah s dodatkovým ziskom poisťovateľa.

## ČLÁNOK 15 UPOVEDOMENIE POISTENÉHO

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

## ČLÁNOK 16 ZÁVEREČNE USTANOVENIA

1. Od týchto poistných podmienok sa môžu zmluvné strany odchýliť v poistnej zmluve.
2. Tieto „VPPP“ nadobúdajú účinnosť dňom 1.3.2022.

# Osobitné poistné podmienky pre pripoistenie pre prípad úplnej trvalej invalidity

Pripoistenie pre prípad úplnej trvalej invalidity (ďalej len „pripoistenie“), ktoré poskytuje spoločnosť **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 Mestského súdu Bratislava III, 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. Pripoistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami poistenia (ďalej len „VPPP“), pokiaľ tieto Osobitné poistné podmienky pre pripoistenie pre prípad úplnej trvalej invalidity (ďalej len „OPP UTI“) neustanovujú inak a týmito Osobitnými poistnými podmienkami.

## ČLÁNOK 1 ZÁKLADNE POJMY

Definície pojmov použité v týchto „OPP UTI“ majú ten istý význam aký je im priradený vo VPPP, pričom pre nižšie uvedené pojmy platí nasledovný výklad:

**Úplna trvalá invalidita:** pokles schopnosti poisteného vykonávať zárobkovú činnosť, spôsobený úrazom alebo chorobou, pri ktorom je miera poklesu vyššia ako 70% v porovnaní so zdravou fyzickou osobou. Invalidita musí byť poistenému uznaná právoplatným rozhodnutím Sociálnej poisťovne, alebo inej štátnej inštitúcie oprávnenej na posudzovanie invalidity, v súlade s legislatívou platnou v Slovenskej republike.

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

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

## ČLÁNOK 2 VŠEOBECNÉ PODMIENKY POISTENIA

1. Ustanovenia tohto článku sa uplatňujú len pokiaľ sa poisťovateľ a poistník nedohodnú v poistnej zmluve inak. Poisťovateľ sa zaväzuje po uznaní stavu úplnej trvalej invalidity poisteného vyplatiť poistné plnenie podľa poistnej zmluvy v súlade s týmito podmienkami.
2. Osoba, ktorá žiada o uzavretie pripoistenia podľa týchto „OPP UTI“, 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 trvalý pobyt v SR;
- iv. Poistený nie je v deň začiatku poistenia úplne trvale invalidný alebo úplne dočasne invalidný;
- v. Poistený nie je v deň začiatku poistenia hospitalizovaný v nemocničnom zariadení.

## ČLÁNOK 3 POISTNÁ UDALOSŤ

Poistnou udalosťou je:

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

## ČLÁNOK 4 UPLATNENIE NÁROKU

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

## ČLÁNOK 5 NÁLEŽITOSTI UPLATNENIA NÁROKU

1. Každé uplatnenie nároku na poistné plnenie musí poistený, oprávnená osoba alebo zástupca poisteného poisťovateľovi doručiť na vlastné náklady v písomnej forme vrátane všetkých potvrdení a informácií požadovaných poisťovateľom pre posúdenie nároku na poistné plnenie.
2. Každé uplatnenie nároku musí obsahovať:
  - i. Číslo poistnej zmluvy;
  - ii. Podrobný popis okolností úrazu alebo choroby, v prípade úrazu aj mená všetkých prípadných svedkov;
  - iii. Policajné alebo iné záznamy o úraze;



- iv. Predbežnú lekársku správu potvrdzujúcu povahu a rozsah choroby alebo úrazu a všetkých telesných poškodení a poskytujúcu presnú diagnózu.

Poistovateľ má právo a možnosť na vlastné náklady podrobiť poisteného uplatňujúceho nárok na poistné plnenie vyplývajúci z jeho choroby alebo telesného poškodenia lekárskej prehladke 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 obdukciiu, v prípade smrti poisteného.

## ČLÁNOK 6 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 pripoistenia pre prípad úplnej trvalej invalidity následkom úrazu alebo choroby, zaniká akékoľvek ďalšie poistenie poisteného v rámci poistenia.

## ČLÁNOK 7 ZAČIATOK, TRVANIE A ZÁNİK PRIPOISTENIA

1. Začiatok trvania pripoistenia je totožný s dátumom začatia trvania poistenia 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 poisťníkom je ukončená z akéhokoľvek dôvodu;
  - vi. Poistenie pre prípad straty života, ku ktorému bolo pripoistenie dojednané, zanikne z akéhokoľvek dôvodu;
  - vii. Uznáním poisteného za úplne trvale invalidného poisťovateľom;
  - viii. Iným spôsobom uvedeným v poistnej zmluve.

## ČLÁNOK 8 VÝLUKY Z POISTNÉHO PLNENIA

Okrem výluk uvedených v „VPPP“, pre účely týchto „OPP UTI“ platia nasledovné výluky z poistného plnenia:

- i. Sebapoškodenie alebo sebaoporanenie poisteného v prítomnom alebo v neprítomnom 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 „OPP UTI“ nadobúdajú účinnosť dňom 1.3.2022.

# Osobitné poistné podmienky pre pripoistenie pre prípad úplnej dočasnej invalidity

Pripoistenie pre prípad úplnej dočasnej invalidity (ďalej len „pripoistenie“), ktoré poskytuje spoločnosť **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 Mestského súdu Bratislava III, 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. Pripoistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami poistenia (ďalej len „VPPP“), pokiaľ tieto Osobitné poistné podmienky pre pripoistenie pre prípad úplnej dočasnej invalidity (ďalej len „OPP PN“) neustanovujú inak a týmto „OPP PN“.

## ČLÁNOK 1 ZÁKLADNE POJMY

Definície pojmov použité v týchto „OPP PN“ majú ten istý význam aký je im priradený vo VPPP, pričom pre nižšie uvedené pojmy platí nasledovný výklad:

**Úplná dočasná invalidita („Práčeneshopnosť“ alebo „PN“):** doba počas ktorej poistený na základe rozhodnutia kvalifikovaného lekára dočasne nemôže vykonávať a ani nevykonáva svoje zamestnanie alebo samostatnú zárobkovú činnosť alebo inú pracovnú činnosť, ktorá je v rozpore s liečebným režimom stanoveným lekárom. Úplná dočasná invalidita začína dňom, ktorý je na Potvrdení o dočasnej pracovnej neschopnosti poisteného, vystavenom kvalifikovaným lekárom, uvedený ako dátum začiatku pracovnej neschopnosti a končí dňom predchádzajúcim dátumom ukončenia pracovnej neschopnosti uvedenom v tomto potvrdení.

**Čakacia doba** – súvislé 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, úplná dočasná invalidita a nedobrovoľná strata zamestnania nie je považovaná za poistnú udalosť.

## ČLÁNOK 2 VŠEOBECNÉ PODMIENKY POISTENIA

1. Ustanovenia tohto článku sa uplatňujú, len pokiaľ sa poisťovateľ a poistník nedohodnú v poistnej zmluve inak. Poisťovateľ sa zaväzuje po uznaní stavu úplnej dočasnej invalidity poisteného vyplatiť poistné plnenie podľa poistnej zmluvy v súlade s týmito podmienkami.
2. Osoba, ktorá žiada o uzavretie pripoistenia podľa týchto „OPP PN“, 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 trvalý pobyt v SR;
- iv. Poistený nie je v deň začiatku poistenia úplne trvale invalidný alebo úplne dočasne invalidný;
- v. Poistený nie je v deň začiatku poistenia hospitalizovaný v nemocničnom zariadení.

## ČLÁNOK 3 POISTNÁ UDALOSŤ, POISTNÉ PLNENIE

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

predpokladu, že úplná dočasná invalidita poisteného preukázateľne trvala a trvá bez prerušenia počas predchádzajúceho týždňa.

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

3. Na každú poistnú udalosť sa v pripoistení pre prípad úplnej dočasnej invalidity vzťahuje čakacia doba, ktorá je určená v poistnej zmluve. Výnimku tvoria dva prípady úplnej dočasnej invalidity, keď medzi koncom jednej a začiatkom druhej uplynuli menej než dva mesiace. V takom prípade sa na v poradí druhú úplnú dočasnú invaliditu čakacia doba nevzťahuje.
4. Podmienkou na uznanie nároku na poistné plnenie je predloženie potvrdenia o zamestnaní, ktoré poistený vykonával na základe pracovnej zmluvy uzatvorenej buď na dobu určitú alebo na dobu neurčitú, ktorá bola platná a účinná a poistený vykonával činnosť vyplývajúcu zo zmluvy minimálne 30 hodín týždenne a minimálne 6 po sebe nasledujúcich mesiacov pre jedného zamestnávateľa k dátumu, kedy došlo k úrazu alebo k prvému dňu choroby, ktoré spôsobili úplnú dočasnú invaliditu, pokiaľ nie je v poistnej zmluve dohodnuté inak.
5. Ukončenie výplaty poistného plnenia: Výplata poistného plnenia podľa odseku 2, bod I. alebo odseku 2 bod II. tohto článku týchto „OPP PN“ 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/týždenných 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 ZÁNİK PRİPOİSTENİA

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.

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 práceneschopnosti poisteného.
2. Poisťovateľ má taktiež právo kedykoľvek v priebehu obdobia výplaty poistného plnenia podľa týchto „OPP PN“ 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 POİSTNÉHO PLNENİA

Okrem výluk uvedených v „VPPP“, pre účely týchto „OPP PN“ platia nasledovné výluky z poistného plnenia:

- i. Bolesti 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. Práceschopnosť zapríčinená manipuláciou so zbraňami, výbušninami, otravnými, alebo horľavými latkami.

#### ČLÁNOK 7 ZÁVEREČNE USTANOVENİA

1. Od týchto poistných podmienok sa môžu zmluvné strany odchýliť v poistnej zmluve.
2. Tieto „OPP PN“ nadobúdajú účinnosť dňom: 1.3.2022.

# Poistné podmienky pre pripoistenie pre prípad nedobrovoľnej straty zamestnania

Pripoistenie pre prípad nedobrovoľnej straty zamestnania (ďalej len „pripoistenie“), ktoré poskytuje spoločnosť **MetLife Europe Insurance d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu**, so sídlom Pribinova 10, 811 09 Bratislava, Slovenská republika, (ďalej aj „Poisťovatelia“) sa môže dojednať len ako súčasť poistenia faktúr v rámci poistnej zmluvy. Pripoistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami poistenia faktúr (ďalej len „VPPP“), pokiaľ tieto Poistné podmienky pre pripoistenie pre prípad nedobrovoľnej straty zamestnania (ďalej len „Poistné podmienky“) neustanovujú inak a týmito Poistnými podmienkami.

## ČLÁNOK 1: ZÁKLADNE POJMY

Poistné podmienky pre pripoistenie pre prípad nedobrovoľnej straty zamestnania. Definície pojmov použité v týchto Poistných podmienkach majú ten istý význam aký je im priradený vo VPPP, 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,
- požiadavka, 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
- poistený nie je podnikajúcou fyzickou osobou vo vzťahu k predmetu služby.

## ČLÁNOK 3: ZAČIATOK, TRVANIE A ZÁNİK 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 uzemí 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
  - platnosť dohody o poskytnutí služieb medzi poisteným a poisťníkom je ukončená z akéhokoľvek dôvodu

- VI. poisťovateľ zaplatí maximálny počet splátok, maximálne však do výšky poisťnej sumy uvedenej v poisťnej zmluve pre prípad 1 (jednej) poisťnej udalosti v pripoistení pre prípad nedobrovoľnej straty zamestnania alebo pre prípad viacerých poisťných udalostí v pripoistení pre prípad nedobrovoľnej straty zamestnania počas platnosti poisťnej 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 poisťnej 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 poisťnej 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 poisťnej 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 poisťnej 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 poisťnej zmluve uvedených, služieb povinný uhradiť poisťníkovi počas obdobia, v ktorom je poistený nezamestnanou osobou po uplynutí čakacej doby. V prípade, že nastala poisťná 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 poisťnej 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 poisťnej 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 poisťnej 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 poisťnej 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 poisťnej sumy uvedenej v poisťnej 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 poisťnej udalosti podľa týchto Poistných podmienok je existencia pracovnoprávneho vzťahu poisteného nepretržite minimálne po dobu 12 mesiacov od zániku predchádzajúcej poisťnej udalosti.
2. Pre prípad ďalšej poisťnej 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 poisťných podmienok sa môžu zmluvné strany odchýliť v poisťnej zmluve.
2. Tieto Poistné podmienky nadobúdajú účinnosť dňom 1.3.2022.