

# PRÍRUČKA K POISTENIU SCHOPNOSTI SPLÁCAŤ ÚVER – VUB ÚVER NA BÝVANIE



Vážený klient!

Ďakujeme vám, že ste prejavili dôveru našej spoločnosti a uzavreli si v nej svoje poistenie schopnosti splácať váš úver. Pripravili sme pre vás túto Príručku k poisteniu schopnosti splácať úver – VUB úver na bývanie. Dokumenty týkajúce sa vášho poistenia sme sa snažili napísať čo najjednoduchšie.

### **Z príručky sa dozviete:**

- ✓ kto sú účastníci poistenia,
- ✓ čím sa riadi vaše poistenie,
- ✓ ako správne pochopiť význam textu poistných podmienok k svojmu poisteniu,
- ✓ ako máte postupovať pri vzniku poistnej udalosti,



## **PRE POTREBY TOHOTO DOKUMENTU PLATÍ:**

„**vy**“ = klient Všeobecnej úverovej banky, a.s., ktorý si u nás poistil svoju schopnosť splácať úver.  
V odbornom jazyku „**poistený**“.

„**Banka**“ = Všeobecná úverová banka, a.s., kde ste si zobrali úver a ktorá s nami dojednala rámcovú zmluvu o poistení schopnosti jej klientov splácať úver.  
V odbornom jazyku „**poistník**“.

„**my**“ = Generali Poistovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu, v ktorej ste na základe rámcovej zmluvy o poistení schopnosti splácať úver uzatvorili poistenie (pristúpili ste k tejto rámcovej zmluve).  
V odbornom jazyku „**poisťovateľ**“.



## **INFORMÁCIE O NÁS**

Sme spoločnosť Generali Poistovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu, IČO: 54 228 573, so sídlom Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Po, vložka č. 8 774/B, organizačná zložka podniku zahraničnej osoby, prostredníctvom ktorej v Slovenskej republike podniká Generali Česká pojišťovna a.s., IČO: 452 72 956, so sídlom Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 1 464, člen Skupiny Generali, zapísanej v talianskom registri poisťovacích skupín, vedenom IVASS, pod č. 026. Sme oprávnení vykonávať poisťovaciu činnosť podľa zákona o poisťovníctve.

### **✓ ČÍM SA RIADI VAŠE POISTENIE?**

Vaše poistenie schopnosti splácať úver – VUB úver na bývanie sa riadi:

- ustanoveniami Občianskeho zákonníka,

- Všeobecnými poisťnými podmienkami pre poistenie schopnosti splácať úver – VUB úver na bývanie (VPPVUBUB2023.1) (ďalej len „poisťné podmienky“),
- ustanoveniami Rámcovej zmluvy o poistení schopnosti splácať úver – VUB úver na bývanie (RZVUBUB2023.1) (ďalej len Poisťná zmluva),
- Zmluvou o úvere na bývanie alebo Dodatkom k Zmluve o úvere na bývanie (ich časťami týkajúcimi sa poistenia úveru na bývanie – Súhlasom s poistením),
- prípadne aj vašim vyhlásením o zdravotnom stave uvedeným v Zdravotnom dotazníku (ak si v *Banke* vezmete úver na bývanie nad určitú sumu).

### ✓ **AKO SPRÁVNE POCHOPÍTE VÝZNAM TEXTU POISŤNÝCH PODMIENOK K VÁŠMU POISTENIU?**

V poisťných podmienkach sa vyskytujú dôležité pojmy. Ich význam je vysvetlený vo výklade pojmov v poisťných podmienkach (v časti „Slovník pojmov“). Dané pojmy musíte v celom texte poisťných podmienok chápať tak, ako sú vysvetlené v slovníku pojmov (napr. pojem „úraz“ neznamená akýkoľvek úraz v zmysle, ako ho chápu ľudia vo všeobecnosti. Má konkrétny význam uvedený v Slovníku pojmov). Pre lepšiu orientáciu v texte poisťných podmienok a ich pochopenie sme dôležité pojmy vysvetlené vo výklade pojmov uviedli kurzívou (zošikmené písmo).

V poisťných podmienkach sú texty jednotlivých ustanovení napísané tak, aby z nich bolo zrejmé, čo robíme my (ako poisťovateľ), čo robí *Banka* (ako poisťník), čo robíte vy (ako poistený) a čo prípadne robí iná osoba (napr. váš príbuzný, ktorý s nami bude riešiť vašu poisťnú udalosť).

### ✓ **AKO MÁTE POSTUPOVAŤ PRI VZNIKU POISTNEJ UDALOSTI?**

V prípade poisťnej udalosti nám čím skôr nahláste, čo sa stalo. Môžete tak urobiť:

- priamo na našej webovej stránke [www.generali.sk](http://www.generali.sk) v časti Poisťná udalosť. Cez webový formulár zadáte údaje k svojmu poisteniu, popis udalosti a môžete tu vložiť aj potrebné dokumenty,
- osobne na niektorom z našich obchodných miest,
- osobne v niektorej z pobočiek *Banky*,
- poštou na našu adresu. Na našej webovej stránke [www.generali.sk](http://www.generali.sk) v časti Poisťná udalosť nájdete príslušné tlačivo (každý druh poistenia má svoje vlastné tlačivo). Tlačivo si stiahnite, vyplňte, podpíšte, doložte k nemu potrebné dokumenty a zašlite na našu adresu: Generali Poisťovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu, Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava.

Ak máte nejaké pochybnosti, ako pri vzniku poisťnej udalosti postupovať, zavolajte nám na číslo našej infolinky: 02/38 11 11 17.

**Nezabudnite nám k hláseniu doložiť potrebné dokumenty, ktoré súvisia s vašou poisťnou udalosťou. Urýchlite tak jej vybavenie. Všetky dokumenty, ktoré nám musíte doložiť, uvádzame v poisťných podmienkach (pri jednotlivých druhoch poistenia). Stačia nám fotokópie týchto dokumentov.**

**Je vám niečo nejasné  
alebo sme nezodpovedali  
všetky vaše otázky?**

**S nami  
v tom  
nie ste  
sami**

**Neváhajte nás kontaktovať!**

telefonicky: **02/38 11 11 17**

e-mailom: **generalisti.sk@generalisti.com**

na FB: **<https://www.facebook.com/Generalisti.poistovna>**

# VŠEOBECNÉ POISTNÉ PODMIENKY PRE POISTENIE SCHOPNOSTI SPLÁCAŤ ÚVER – VÚB ÚVER NA BÝVANIE (VPPVUBUB2023.1)

## OBSAH:

|                                                                                                                                    |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>A Úvodné ustanovenia</b>                                                                                                        | <b>6</b>  |
| 1. Čím sa riadi vaše poistenie úveru na bývanie?                                                                                   | 6         |
| 2. Čo je Poistná zmluva?                                                                                                           | 7         |
| <b>B Uzatvorenie a možnosti poistenia</b>                                                                                          | <b>7</b>  |
| 3. Čo si môžete poistiť?                                                                                                           | 7         |
| 4. Aké poistné balíky si môžete zvoliť?                                                                                            | 7         |
| 5. Ako a za akých podmienok sa môžete poistiť?                                                                                     | 8         |
| 6. Kedy sa poistenie úveru na bývanie začína, ako dlho trvá a kedy sa končí?                                                       | 9         |
| 7. Môžete vykonať zmenu v poistných balíkoch?                                                                                      | 10        |
| <b>C Poistenie pre prípad smrti</b>                                                                                                | <b>10</b> |
| 8. Čo máte poistené?                                                                                                               | 10        |
| 9. Na aké prípady sa poistenie pre prípad smrti nevzťahuje a poistné plnenie nevypláťme?                                           | 10        |
| 10. Kto a ako má poistnú udalosť oznámiť?                                                                                          | 10        |
| 11. Komu a aké poistné plnenie vypláťme?                                                                                           | 10        |
| <b>D Poistenie pre prípad invalidity</b>                                                                                           | <b>11</b> |
| 12. Čo máte poistené?                                                                                                              | 11        |
| 13. Na aké prípady sa poistenie pre prípad invalidity nevzťahuje a poistné plnenie nevypláťme?                                     | 11        |
| 14. Ako nám oznámite poistnú udalosť?                                                                                              | 11        |
| 15. Komu a aké poistné plnenie vypláťme?                                                                                           | 11        |
| <b>E Poistenie pre prípad pracovnej neschopnosti</b>                                                                               | <b>12</b> |
| 16. Čo máte poistené?                                                                                                              | 12        |
| 17. Na aké prípady sa poistenie pre prípad pracovnej neschopnosti nevzťahuje a poistné plnenie nevypláťme?                         | 12        |
| 18. Na aké prípady sa poistenie pre prípad pracovnej neschopnosti vzťahuje iba sčasti a vypláťme iba čiastočné poistné plnenie?    | 12        |
| 19. Ako nám oznámite poistnú udalosť?                                                                                              | 13        |
| 20. Komu a aké poistné plnenie vypláťme?                                                                                           | 13        |
| <b>F Poistenie pre prípad straty zamestnania a následnej nezamestnanosti</b>                                                       | <b>14</b> |
| 21. Čo máte poistené?                                                                                                              | 14        |
| 22. Na aké prípady sa poistenie pre prípad straty zamestnania a následnej nezamestnanosti nevzťahuje a poistné plnenie nevypláťme? | 15        |
| 23. Ako nám oznámite poistnú udalosť?                                                                                              | 15        |
| 24. Komu a aké poistné plnenie vypláťme?                                                                                           | 15        |

|          |                                                                                                           |           |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>G</b> | <b>Poistenie pre prípad ošetrovania člena rodiny</b>                                                      | <b>16</b> |
| 25.      | Čo máte poistené?                                                                                         | 16        |
| 26.      | Na aké prípady sa poistenie pre prípad ošetrovania člena rodiny nevzťahuje a poistné plnenie nevyplatíme? | 16        |
| 27.      | Ako nám oznámite poistnú udalosť?                                                                         | 17        |
| 28.      | Komu a aké poistné plnenie vyplátíme?                                                                     | 17        |
| <b>H</b> | <b>Odklad splátok</b>                                                                                     | <b>18</b> |
| <b>I</b> | <b>Ďalšie výluky z poistného plnenia</b>                                                                  | <b>18</b> |
| 29.      | V akých ďalších prípadoch neposkytneme poistné plnenie?                                                   | 18        |
| <b>J</b> | <b>Maximálne limity poistného plnenia</b>                                                                 | <b>19</b> |
| 30.      | V akej maximálnej výške vyplátíme poistné plnenie?                                                        | 19        |
| 31.      | V akej maximálnej výške vyplátíme poistné plnenie zo všetkých vašich poistení úveru na bývanie?           | 19        |
| <b>K</b> | <b>Práva a povinnosti</b>                                                                                 | <b>20</b> |
| 32.      | Aké práva a povinnosti máte vy a ostatní účastníci poistenia?                                             | 20        |
| <b>L</b> | <b>Informácie o spracúvaní osobných údajov</b>                                                            | <b>21</b> |
| <b>M</b> | <b>Záverečné ustanovenia</b>                                                                              | <b>23</b> |
| 33.      | Ako budeme spolu komunikovať?                                                                             | 23        |
| 34.      | Ste politicky exponovanou osobou alebo sa vás týkajú sankcie?                                             | 24        |
| 35.      | Nie ste spokojný s postupom našej spoločnosti?                                                            | 26        |
| 36.      | Ktorý súd bude rozhodovať náš prípadný spor?                                                              | 26        |
| <b>N</b> | <b>Slovník pojmov</b>                                                                                     | <b>26</b> |

## **A ÚVODNÉ USTANOVENIA**

### **1. ČÍM SA RIADI VAŠE POISTENIE ÚVERU NA BÝVANIE?**

- 1.1** Vaše poistenie schopnosti splácať úver – VUB úver na bývanie (ďalej len „poistenie úveru na bývanie“) sa riadi príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka (ďalej len „OZ“), týmito Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie schopnosti splácať úver – VUB úver na bývanie (ďalej len „VPP“), Rámcovou zmluvu o poistení schopnosti splácať úver – VUB úver na bývanie (RZVUBUB2023.1) (ďalej len „Poistná zmluva“) a prípadnými dodatkami k nej.
- 1.2** Môže sa stať, že určité ustanovenia v jednotlivých dokumentoch uvedených

v bode 1.1 tohto článku si vzájomne budú odporovať alebo budú určitú vec upravovať odlišne. Vtedy budú pre vaše poistenie úveru na bývanie platiť najskôr kogentné ustanovenia OZ a ostatných všeobecne záväzných právnych predpisov (t. j. také ustanovenia OZ a iných zákonov, prípadne iných právnych predpisov, od ktorých sa ani dohodou nemôžeme odchýliť), potom ustanovenia Poistnej zmluvy, ďalej ustanovenia týchto VPP a napokon dispozitívne ustanovenia OZ a ostatných všeobecne záväzných právnych predpisov (t. j. také ustanovenia OZ a iných zákonov, prípadne iných právnych predpisov, od ktorých sa dohodou odchýliť môžeme).

## 2. ČO JE POISTNÁ ZMLUVA?

S Bankou sme uzavreli Poistnú zmluvu. Na jej základe si spôsobom uvedeným v čl. 5 týchto VPP uzatvoríte svoje poistenie úveru na bývanie k svojej Zmluve o úvere na bývanie.

## B UZATVORENIE A MOŽNOSTI POISTENIA

### 3. ČO SI MÔŽETE POISTIŤ?

V rámci poistenia úveru na bývanie si môžete uzatvoriť tieto druhy poistenia:

- 3.1 Poistenie pre prípad smrti.
- 3.2 Poistenie pre prípad *invalidity v rozsahu nad 70 %* (ďalej aj „poistenie pre prípad invalidity“).
- 3.3 Poistenie pre prípad *pracovnej neschopnosti* trvajúcej minimálne 30 dní (ďalej aj „poistenie pre prípad pracovnej neschopnosti“).

3.4 Poistenie pre prípad *straty zamestnania* s následnou *nezamestnanosťou* trvajúcou minimálne 30 dní (ďalej aj „poistenie pre prípad *straty zamestnania* a následnej *nezamestnanosti*“).

3.5 Poistenie pre prípad *ošetrovania člena rodiny* v trvaní minimálne 30 dní (ďalej aj „poistenie pre prípad *ošetrovania člena rodiny*“).

### 4. AKÉ POISTNÉ BALÍKY SI MÔŽETE ZVOLIŤ?

Poistné balíky k poisteniu úveru na bývanie sa skladajú z jednotlivých druhov poistenia. Ku každému úveru na bývanie si môžete vybrať len jeden z ďalej uvedených poistných balíkov. Poistný balík si vyberáte v rámci svojej Žiadosti o úver na bývanie s poistením alebo svojej Žiadosti o zmenu zmluvných podmienok, ak si chcete poistenie uzatvoriť dodatočne.

Prehľad dostupných poistných balíkov a čo je v nich zahrnuté

|                                                                                   | Základný balík |             |             | Rozšírený balík |             |             | Komplexný balík |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|-------------|-----------------|-------------|-------------|-----------------|
| Poistenie pre prípad smrti                                                        | ✓              |             |             | ✓               |             |             | ✓               |
| Poistenie pre prípad <i>invalidity</i>                                            | ✓              |             |             | ✓               |             |             | ✓               |
| Poistenie pre prípad <i>pracovnej neschopnosti</i>                                | ✓              |             |             | ✓               |             |             | ✓               |
| Poistenie pre prípad <i>straty zamestnania</i> a následnej <i>nezamestnanosti</i> |                |             |             | ✓               |             |             | ✓               |
| Poistenie pre prípad <i>ošetrovania člena rodiny</i>                              |                |             |             |                 |             |             | ✓               |
|                                                                                   | 100 % krytie   | 75 % krytie | 50 % krytie | 100 % krytie    | 75 % krytie | 50 % krytie | 100 % krytie    |

Aké % krytia je možné zvoliť?

% krytie určuje, akú výšku z poskytnutého úveru na bývanie máte krytý poistením.

Ak si zvolíte balík so 100 % krytím, v prípade úmrtia alebo priznania invalidného dôchodku za *invaliditu v rozsahu nad 70 %* bude vyplatených 100 % zostatku vášho úveru na bývanie. Ak si poistenie úveru na bývanie uzatvoríte spolu so spoludlžníkom a každý z vás si zvolí balík so 100 % krytím, v prípade *poistnej udalosti* bude vyplatených vždy maximálne 100 % zostatku úveru na bývanie. Ak si zvolíte balík so 75 % krytím, v prípade úmrtia alebo priznania invalidného dôchodku za *invaliditu v rozsahu nad 70 %* bude vyplatených 75 % zostatku vášho úveru na bývanie. Ak si poistenie úveru na bývanie uzatvoríte spolu so spoludlžníkom a každý z vás si zvolí balík so 75 % krytím, v prípade *poistnej udalosti* bude vyplatených vždy maximálne 75 % zostatku úveru na bývanie. Ak si zvolíte balík s 50 % krytím, v prípade úmrtia alebo priznania invalidného dôchodku za *invaliditu v rozsahu nad 70 %* bude vyplatených 50 % zostatku vášho úveru na bývanie. Ak si poistenie úveru na bývanie uzatvoríte spolu so spoludlžníkom a každý z vás si zvolí balík s 50 % krytím, v prípade *poistnej udalosti* bude vyplatených vždy maximálne 50 % zostatku úveru na bývanie. Ak by ste si uzatvorili poistenie úveru na bývanie spolu so spoludlžníkom, v takomto prípade je možné zvoliť si vždy len balíky s rovnakým % krytia.



## 5. AKO A ZA AKÝCH PODMIENOK SA MÔŽETE POISTIŤ?

5.1 Poistenie úveru na bývanie si môžete uzatvoriť, ak:

- a) s *Bankou* platne uzatvoríte *Zmluvu o úvere na bývanie* (ktorej predchádza vaša *Žiadosť o úver s poistením*) alebo *Dodatok k Zmluve o úvere na bývanie* (ktorému predchádza vaša *Žiadosť o zmenu zmluvných podmienok*), ak si chcete poistenie uzatvoriť dodatočne,
- b) dovŕšili ste vek minimálne 18 rokov a nemáte viac ako 65 rokov,
- c) vyjadríte súhlas s uzatvorením poistenia úveru na bývanie v rozsahu niektorého z ponúkaných poistných balíkov podpisom *Zmluvy o úvere na bývanie* (ktorej predchádza vaša *Žiadosť o úver s poistením*) alebo *Dodatku k Zmluve o úvere na bývanie* (ktorému predchádza vaša *Žiadosť o zmenu zmluvných podmienok*),
- d) vyjadríte súhlas, aby *Banka* bola oprávnenou na prevzatie *poistného plnenia*, ktoré bude použité na úhradu vašich záväzkov voči *Banke* (mesačných splátok alebo nesplatennej dlžnej sumy vášho úveru),
- e) potvrdíte, že vybraný poistný balík zodpovedá vašej aktuálnej životnej situácii a vašim potrebám,
- f) ku dňu vášho podpisu *Žiadosti o úver s poistením* alebo *Žiadosti o zmenu zmluvných podmienok* (v ktorej vyjadrujete súhlas, že chcete byť poistený podľa Poistnej zmluvy a volíte si príslušný poistný balík:
  - nie ste pod pravidelným lekársym dohľadom a/alebo neužívate pravidelne lieky v dôsledku chronického ochorenia/poruchy a/alebo vám nebolo diagnostikované:
    - nejaké chronické ochorenie/porucha, z ktorej nie ste úplne vyliečený,
    - niektoré zo závažných ochorení (napr. cievna mozgová príhoda, infarkt myokardu, ischemická choroba srdca (napr. angina pectoris), skleróza multiplex, ochorenia pečene, ochorenia obličiek),
    - vírus HIV, prípadne ochorenia AIDS,

- závislosť od alkoholu, prípadne od iných návykových a omamných látok,
- závažná duševná porucha (napr. maniadepresívna psychóza),
- onkologické ochorenie, ktoré nemá ukončenú liečbu, respektíve od ukončenia liečby uplynulo menej ako 4 roky,
- obezita (BMI nad 40),
- nie ste *práceschopný*,
- nepoberáte ani ste nikdy nepoberali *invalidný dôchodok*, ani nikdy nebolo zahájené konanie o priznaní *invalidného dôchodku*,
- nepoberáte starobný dôchodok ani nie je zahájené konanie o jeho priznaní.

5.2 Podľa výšky vášho úveru na bývanie nás budete musieť pri dojednávaní poistenia úveru na bývanie informovať o svojom zdravotnom stave. Čo od vás budeme k tomu požadovať, závisí od výšky vášho úveru na bývanie:

| Výška úveru na bývanie       | Požiadavka poisťovateľa na informácie o vašom zdravotnom stave                                                                                                                                                                    |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| do 75 000 EUR                | Pravdivo a úplne odpoviete na naše otázky týkajúce sa vášho zdravotného stavu obsiahnuté v <i>Žiadosti o úver s poistením</i> alebo <i>Žiadosti o zmenu zmluvných podmienok</i> .                                                 |
| od 75 001 EUR do 250 000 EUR | Pravdivo a úplne odpoviete na naše otázky týkajúce sa vášho zdravotného stavu obsiahnuté v <i>Žiadosti o úver s poistením</i> alebo <i>Žiadosti o zmenu zmluvných podmienok</i> a v <i>naši</i> pripravenom Zdravotnom dotazníku. |

5.3 Ak vzhľadom na výšku svojho úveru na bývanie budete musieť pri dojednávaní poistenia úveru na bývanie vyplniť a podpísať Zdravotný dotazník, *Banka* je povinná nám ho čo najskôr zaslať. Následne sme povinní do dvoch pracovných dní od jeho doručenia poskytnúť *Banke* (e-mailom) svoj súhlas alebo nesúhlas s vašim poistením. Ak vyjadríme nesúhlas, vaše poistenie úveru na bývanie nevznikne. Uvedené platí aj v prípade, keď vám vznikne povinnosť vyplniť Zdravotný dotazník a *Banka* vám ho vyplniť nedá.

5.4 Poisteným na základe Poistnej zmluvy sa stane po splnení všetkých vyššie uvedených podmienok a so začiatkom poistenia (t. j.



dňom, odkedy budete poisteným) tak, ako je uvedené v článku 6 týchto VPP.

## 6. KEDY SA POISTENIE ÚVERU NA BÝVANIE ZAČÍNA, AKO DLHO TRVÁ A KEDY SA KONČÍ?

6.1 Ak si poistenie *úveru na bývanie* uzatvoríte v deň uzatvorenia svojej *Zmluvy o úvere na bývanie*, začiatok poistenia nastane v deň, kedy prvýkrát čerpáte *úver na bývanie* (t. j. celá suma alebo časť *vášho úveru na bývanie* je poskytnutá v zmysle podmienok čerpania dohodnutých v rámci *Zmluvy o úvere na bývanie*).

6.2 Ak si poistenie *úveru na bývanie* dojednáte dodatočne, po dni uzatvorenia vašej *Zmluvy o úvere na bývanie* a:

- dovtedy nebudete *úver na bývanie* čerpať, začiatok poistenia nastane v deň, kedy prvýkrát čerpáte *úver na bývanie*.
- už ste *úver na bývanie* načerpali, začiatok poistenia nastane v nasledujúci deň po podpise Dodatku k *Zmluve o úvere na bývanie*.

6.3 Poistenie *úveru na bývanie* si uzatvárate na dobu určitú, a to na dobu splatnosti *vášho úveru na bývanie*, maximálne však do posledného dňa kalendárneho mesiaca, v ktorom dovърšíte 72 rokov.

6.4 Ak zmeníte dobu splatnosti *úveru na bývanie* (napr. si ju predĺžite aj tým, že vám *Banka* povolí *odklad splátok úveru* alebo si ju skrátime tým, že uhradíte *mimoriadnu splátku úveru*), upraví sa aj *poistná doba* podľa aktuálnej doby splatnosti *vášho úveru na bývanie*. Opäť však platí obmedzenie, že vaše poistenie *úveru na bývanie* môže trvať maximálne do posledného dňa kalendárneho mesiaca, v ktorom dovърšíte 72 rokov.

6.5 Poistenie *úveru na bývanie* sa končí:

- dňom, kedy uplynie *poistná doba* podľa bodov 6.3 a 6.4 vyššie,
- dňom, kedy uhradíte poslednú *splátku úveru na bývanie*. Nezáleží, či uhradíte riadnu alebo mimoriadnu splátku,
- dňom, kedy predčasne zanikne vaša *Zmluva o úvere na bývanie*,

- dňom, ku ktorému vás *Banka* požiada o predčasné splatenie *vášho úveru na bývanie*,
- posledným dňom kalendárneho mesiaca, v ktorom uplynú tri mesiace od splatnosti poistného za poistenie *úveru na bývanie* alebo jeho časti,
- ďalšími spôsobmi uvedenými v týchto VPP alebo stanovenými príslušnými právnymi predpismi.

6.6 Poistenie *úveru na bývanie* vo vzťahu k vám zaniká:

- dňom, kedy uplynie *poistná doba* podľa bodov 6.3 a 6.4 vyššie,
- dňom vašej smrti,
- dňom, kedy vám Sociálna poisťovňa prizná *invalidný dôchodok za invaliditu v rozsahu nad 70 %*,
- posledným dňom kalendárneho mesiaca, v ktorom začnete poberať starobný dôchodok,
- dňom, kedy prestanete byť zmluvnou stranou *Zmluvy o úvere na bývanie*, (t. j. kedy prevediete svoj dlh na niekoho iného),
- výpoveďou poistenia *úveru na bývanie* ku koncu poistného obdobia podľa ustanovení § 800 OZ; výpoveď musí byť doručená aspoň šesť týždňov pred uplynutím poistného obdobia,
- vaším odstúpením od poistenia *úveru na bývanie* podľa ustanovenia § 802a OZ doručeným *Banke* alebo nám najneskôr do 30 kalendárnych dní odo dňa uzavretia poistenia *úveru na bývanie*, poistenie zanikne od začiatku,
- naším odstúpením od poistenia *úveru na bývanie* podľa ustanovenia § 802 ods. 1 OZ, poistenie zanikne od začiatku,
- dňom, kedy odmietneme vyplatiť *poistné plnenie* podľa ustanovenia § 802 ods. 2 OZ,
- dňom, kedy na všetkých *vašich* poisteniach *úveru na bývanie* uzatvorených na základe Poistnej zmluvy (aj tých, ktoré už medzičasom zanikli) dosiahnete limit celkového poistného plnenia podľa článku 31 týchto VPP,

- ďalšími spôsobmi uvedenými v týchto VPP alebo stanovenými príslušnými právnymi predpismi.

**6.7** Poistenie *vášho úveru na bývanie* sa končí v dôsledku tej udalosti uvedenej v bode 6.5., resp. 6.6., ktorá nastane ako prvá.

**6.8** Začiatok a koniec poistenia *úveru na bývanie* sa vždy týka všetkých poistených rizík zahrnutých do poistného balíka, ktorý si vyberiete.

## **7. MÔŽETE VYKONAŤ ZMENU V POISTNÝCH BALÍKOK?**

**7.1** Zmenu *vášho* poistného balíka je možné vykonať len písomne, formou Dodatku k *Zmluve o úvere na bývanie*, pričom je možná len zmena:

- z Komplexného balíka na Rozšírený balík alebo Základný balík,
- z Rozšíreného balíka na Základný balík.

**7.2** Zmena, ktorá nie je možná:

- zmena poistných rizík v jednotlivých poistných balíkoch,
- zvýšenie % krytia pri zmene balíka.

**7.3** Ak sa rozhodnete pre zmenu poistného balíka podľa bodu 7.1 a:

- dovtedy nebudete *úver na bývanie* čerpať, zmena poistenia nadobudne účinnosť v deň, kedy prvýkrát čerpáte *úver na bývanie*,
- už ste svoj *úver na bývanie* načerpali, zmena poistenia nadobudne účinnosť v nasledujúci deň po podpise Dodatku k *Zmluve o úvere na bývanie*.

## **POISTENIE PRE PRÍPAD SMRTI**

### **8. ČO MÁTE POISTENÉ?**

**8.1** *Poistnou udalosťou* je vaše úmrtie, ktoré nastane počas trvania *vášho* poistenia *úveru na bývanie*.

**8.2** Vašou smrťou zanikne celé vaše poistenie *úveru na bývanie* (celý balík v ňom zahrnutých poistení).

**8.3** Územná platnosť poistenia pre prípad smrti nie je obmedzená (t. j. nerozlišujeme, v ktorej krajine dôjde k vášmu úmrtiu).

## **9. NA AKÉ PRÍPADY SA POISTENIE PRE PRÍPAD SMRTI NEVZŤAHUJE A POISTNÉ PLNENIE NEVYPLATÍME?**

**9.1** Ak k vášmu úmrtiu dôjde následkom samovraždy alebo pokusu o ňu, a to v prvom roku od začiatku poistenia.

**9.2** Ak nastane niektorý z ďalších prípadov uvedených v článku 29 týchto VPP.

## **10. KTO A AKO MÁ POISTNÚ UDALOSŤ OZNÁMIŤ?**

**10.1** Vaši pozostalí musia vyplniť Oznámenie o *poistnej udalosti* a doložiť k nemu aj dokumenty preukazujúce nárok na *poistné plnenie*.

Môžu tak urobiť:

- priamo na *našej* webovej stránke [www.generalisk.sk](http://www.generalisk.sk) v časti Poistná udalosť. Cez webový formulár zadajú údaje k *vášmu* poisteniu, opis udalosti a môžu tu vložiť aj potrebné dokumenty,
- osobne na niektorom z *našich obchodných miest*,
- osobne v niektorej z pobočiek *Banky*,
- poštou na *našu* adresu. Na *našej* webovej stránke v časti Poistná udalosť nájdú príslušné tlačivo. Tlačivo si stiahnu, vyplnia, podpíšu, doložia k nemu potrebné dokumenty a zašlú na *našu* adresu.

**Dokumenty**, ktoré potvrdzujú nárok na *poistné plnenie* nám stačí doložiť vo forme fotokópií, nie je potrebné dokladať originály. Ide najmä o úmrtný list, list o prehliadke mŕtveho, resp. štatistické hlásenie úmrtia, pitevnú správu, lekársku správu z hospitalizácie (ak úmrtie nastalo v nemocnici) a policajnú správu (ak boli okolnosti úmrtia vyšetrované políciou).

## **11. KOMU A AKÉ POISTNÉ PLNENIE VYPLATÍME?**

Po došetrení *poistnej udalosti* vyplatíme *Banke* *poistné plnenie* vo výške zostatku *vášho úveru na bývanie* v zmysle *vašej Zmluvy o úvere na bývanie* a zvoleného balíka poistenia s príslušným % krytia ku dňu vášho úmrtia. Zostatok *vášho úveru na bývanie* zahŕňa nesplatenú časť istiny (sumy, ktorú ste si od *Banky* poži-

čali) ku dňu vášho úmrtia a riadnych úrokov z nej (za obdobie od poslednej *splátky úveru*, ktorú ste uhradili, do dňa vášho úmrtia). *Banke* za vás nezaplatíme dlžné *splátky úveru na bývanie* a iné vaše podližnosti voči nej, ktoré ste mali uhradiť pred svojím úmrtím. *Banke* za vás taktiež nezaplatíme úrok z omeškania (ktorý vznikol preto, že ste *Banke* včas nezaplatili jednu alebo viaceré *splátky úveru na bývanie*).

## POISTENIE PRE PRÍPAD INVALIDITY

### 12. ČO MÁTE POISTENÉ?

**12.1** *Poistnou udalosťou* je, ak vám počas trvania poistenia Sociálna poisťovňa prizná nárok na *invalidný dôchodok* za *invaliditu v rozsahu nad 70 %*. Zároveň platí, že *choroba/úraz* pre ktorú/ý sa stanete *invalidným v rozsahu nad 70 %* vznikol/-la/nastal/-la počas trvania vášho poistenia *úveru na bývanie*. Za deň vzniku *poistnej udalosti* budeme považovať dátum priznania *invalidného dôchodku* uvedený v rozhodnutí Sociálnej poisťovne.

**12.2** Priznaním *invalidného dôchodku* zanikne celé vaše poistenie *úveru na bývanie* (celý balík v ňom zahrnutých poistení).

**12.3** Pri vzniku vašich zdravotných problémov, ktoré zapríčinili *poistnú udalosť*, nie je územná platnosť poistenia pre prípad *invalidity* obmedzená (t. j. nerozlišujeme, v ktorej krajine vznikli vaše zdravotné problémy, ktoré zapríčinili vznik *poistnej udalosti*). Obmedzenie sa týka iba miesta priznania *invalidného dôchodku za invaliditu v rozsahu nad 70 %*. Rozhodnutie o tom musí vydať Sociálna poisťovňa v Slovenskej republike a musí byť v súlade s právnymi predpismi Slovenskej republiky.

### 13. NA AKÉ PRÍPADY SA POISTENIE PRE PRÍPAD INVALIDITY NEVZŤAHUJE A POISTNÉ PLNENIE NEVYPLATÍME?

**13.1** *Invaliditu v rozsahu nad 70 %* vám Sociálna poisťovňa prizná:

- pre vaše duševné *poruchy* klasifikované ako závislosti, poprípade pre duševné *poruchy*, ktoré sú naviazané na *choroby* zo závislosti

(alkoholové, drogové, hráčske, a pod.),

- pre vaše *ochorenie* chrbtice a jeho následkov. Výnimkou sú prípady, ak *ochorenie* chrbtice vzniklo po začiatku poistenia a jeho príčinou je novovzniknuté poškodenie chrbtice, ktoré bude preukázané príslušným vyšetrením (CT, magnetická rezonancia),
- pre vašu *chorobu* alebo *úraz*, pri ktorej/ktorého liečení ste nedodržovali liečebný režim (napr. neužívali lekárom predpísané lieky).

**13.2** Ak nastane niektorý z ďalších prípadov uvedených v článku 29 týchto VPP.

### 14. AKO NÁM OZNÁMITE POISTNÚ UDALOSŤ?

**14.1** Musíte vyplniť Oznámenie o *poistnej udalosti* a doložiť k nemu aj dokumenty preukazujúce nárok na *poistné plnenie*.

Môžete tak urobiť:

- priamo na *našej* webovej stránke [www.generalisk.sk](http://www.generalisk.sk) v časti Poistná udalosť. Cez webový formulár zadáte údaje k *svojmu* poisteniu, opis *udalosti* a môžete tu vložiť aj potrebné dokumenty,
- osobne na niektorom z *našich obchodných miest*,
- osobne v niektorej z pobočiek *Banky*,
- poštou na *našu* adresu. Na *našej* webovej stránke v časti Poistná udalosť nájdete príslušné tlačivo. Tlačivo si stiahnite, vyplňte, podpíšte, doložte k nemu potrebné dokumenty a zašlite na *našu* adresu.

**Dokumenty**, ktoré potvrdzujú nárok na *poistné plnenie*, nám stačí doložiť vo forme fotokópií, nie je potrebné dokladať originály. Ide najmä o rozhodnutie Sociálnej poisťovne o priznaní *invalidného dôchodku*, lekársku zápisnicu z posudkovej komisie zo Sociálnej poisťovne.

### 15. KOMU A AKÉ POISTNÉ PLNENIE VYPLATÍME?

Po došetrení *poistnej udalosti* vyplatíme *Banke* *poistné plnenie* vo výške zostatku vášho *úveru na bývanie* v zmysle vašej *Zmluvy o úvere na bývanie* a zvoleného balíka poistenia s príslušným % krytia ku dňu vzniku *poist-*

nej udalosti. Zostatok vášho úveru na bývanie zahŕňa nesplatenú časť istiny (sumy, ktorú ste si od Banky požičali) ku dňu vzniku *poistnej udalosti* a riadnych úrokov z nej (za obdobie od poslednej *splátky úveru na bývanie*, ktorú ste uhradili, do dňa vzniku vašej *poistnej udalosti*). Banke za vás nezaplatíme dlžné *splátky úveru na bývanie* a iné vaše podlžnosti voči nej, ktoré ste mali uhradiť pred vznikom *poistnej udalosti*. Banke za vás taktiež nezaplatíme úrok z omeškania (ktorý vznikol preto, že ste Banke včas nezaplatili jednu alebo viaceré *splátky úveru na bývanie*).

## **E POISTENIE PRE PRÍPAD PRACOVNEJ NESCHOPNOSTI**

### **16. ČO MÁTE POISTENÉ?**

- 16.1** *Poistnou udalosťou* je vaša *práceschopnosť*, ktorá vznikne počas trvania poistenia a ktorá bude trvať minimálne 30 dní.
- 16.2** Vznikom *práceschopnosti* nezanikne vaše poistenie *úveru na bývanie* (žiadne z poistení zahrnutých vo zvolenom poistnom balíku).
- 16.3** Za deň vzniku *poistnej udalosti* budeme považovať dátum začiatku vašej *práceschopnosti*, ktorý váš ošetrojúci lekár uvedie v potvrdení o vašej dočasnej *pracovnej neschopnosti* (ďalej aj PN).
- 16.4** Pri vzniku vašich zdravotných problémov, ktoré zapríčinili *poistnú udalosť*, nie je územná platnosť poistenia pre prípad *pracovnej neschopnosti* obmedzená (t. j. nerozlišujeme, v ktorej krajine vznikla vaša *choroba* alebo *úraz*, ktoré spôsobili vašu *práceschopnosť*). Obmedzenie sa týka iba miesta uznania vašej *práceschopnosti* a právneho poriadku, podľa ktorého váš ošetrojúci lekár vystaví vašu PN. PN musí byť vystavená podľa právnych predpisov Slovenskej republiky, váš ošetrojúci lekár musí mať ambulanciu na území Slovenskej republiky alebo musí pôsobiť v zdravotníckom zariadení na území Slovenskej republiky.

### **17. NA AKÉ PRÍPADY SA POISTENIE PRE PRÍPAD PRACOVNEJ NESCHOPNOSTI NEVZŤAHUJE A POISTNÉ PLNENIE NEVYPLATÍME?**

- 17.1** Ošetrojúci lekár vás uzná za *práceschopného*:
- pre vaše duševné *poruchy* klasifikované ako závislosti, poprípade pre vaše duševné poruchy, ktoré sú naviazané na *choroby* zo závislosti (alkoholové, drogové, hráčske a pod.),
  - pre vaše *ochorenie* chrbtice a jeho následkov. Výnimkou sú prípady, ak *ochorenie* chrbtice vzniklo po začiatku poistenia a jeho príčinou je novovzniknuté poškodenie chrbtice, ktoré bude preukázané príslušným vyšetrením (CT, magnetická rezonancia),
  - z dôvodu vášho pobytu v kúpeľných zariadeniach, liečebniach, rehabilitačných centrách a podobne. Výnimkou je prípad, kedy je takýto pobyt nevyhnutnou súčasťou vašej liečby a je *namí* vopred písomne schválený,
  - z dôvodu liečby vašej závislosti v príslušných zariadeniach (alkoholizmus, toxikománia a podobne).
- 17.2** Nevznikne vám nárok na náhradu príjmu od zamestnávateľa a súčasne vám nevznikne ani nárok na nemocenské dávky z nemocenského poistenia podľa príslušných predpisov Slovenskej republiky.
- 17.3** V čase vzniku vašej *práceschopnosti* budete na materskej dovolenke a budete poberať materské dávky alebo na rodičovskej dovolenke a budete poberať rodičovský príspevok.
- 17.4** V čase vzniku vašej *práceschopnosti* budete *nezamestnaný* alebo budete mať pozastavené/ukončené vykonávanie samostatnej zárobkovej činnosti (napr. živnosti).
- 17.5** Ak nastane niektorý z ďalších prípadov uvedených v článku 29 týchto VPP.
- 18. NA AKÉ PRÍPADY SA POISTENIE PRE PRÍPAD PRACOVNEJ NESCHOPNOSTI VZŤAHUJE IBA SČASTI A VYPLATÍME IBA ČIASTOČNÉ POISTNÉ PLNENIE?**
- 18.1** Ošetrojúci lekár vás uzná za *práceschopného* v súvislosti s *ochorením* niektorého z vašich kĺbov. *Poistné plnenie* vyplatíme iba



za prvú takúto vašu *práceschopnosť*. Za akékoľvek ďalšie vaše *práceschopnosti* z uvedeného dôvodu, ktoré vzniknú počas trvania poistenia, *poistné plnenie* nevyplatíme.

18.2 Vaša *práceschopnosť* bude trvať oveľa dlhšie, ako zvyčajne trvá pri danom type diagnózy. Vtedy náš spolupracujúci lekár skontroluje vašu zdravotnú dokumentáciu a preverí váš zdravotný stav. Ak stanoví, že *práceschopnosť* mala byť ukončená skôr, budeme ju považovať za ukončenú ku dňu, ktorý určí náš spolupracujúci lekár. Do daného dňa vyplatíme *poistné plnenie*.

18.3 Zistíme, že nedodržiavate liečebný režim (napr. budete pracovať alebo sa nebudete zdržiavať v mieste, na ktorom sa podľa ošetrovúcim lekárom vystavenej PN máte zdržiavať). Nárok na *poistné plnenie* stratíte odo dňa, kedy porušíte liečebný režim. Do daného dňa vyplatíme *poistné plnenie*.

18.4 Odmietnete vyšetrenie naším lekárom alebo sa bez ospravedlnenia nedostavíte na takéto vyšetrenie, ktoré ste už mali dohodnuté. V takom prípade budeme vašu *práceschopnosť* považovať za ukončenú v deň odmietnutia alebo nedostavenia sa na vyšetrenie. Do daného dňa vyplatíme *poistné plnenie*.

18.5 Nedoložíte nám doklady potrebné pre overenie, či *práceschopnosť* naďalej trvá. Vtedy ju budeme považovať za ukončenú ku dňu, ku ktorému budeme mať jej trvanie z vašej strany zdokladované. Do daného dňa vyplatíme *poistné plnenie*.

## 19. AKO NÁM OZNÁMITE POISTNÚ UDALOSŤ?

19.1 Musíte nám vyplniť Oznámenie o *poistnej udalosti* a doložiť k nemu aj dokumenty preukazujúce nárok na *poistné plnenie*.

Môžete tak urobiť:

- priamo na našej webovej stránke [www.general.sk](http://www.general.sk) v časti Poistná udalosť. Cez webový formulár zadáte údaje k svojmu poisteniu, opis udalosti a môžete tu vložiť aj potrebné dokumenty,
- osobne na niektorom z našich obchodných miest,

- osobne v niektorej z pobočiek Banky,
- poštou na našu adresu. Na našej webovej stránke v časti Poistná udalosť nájdete príslušné tlačivo. Tlačivo si stiahnite, vyplňte, podpíšte, doložte k nemu potrebné dokumenty a zašlite na našu adresu.

**Dokumenty**, ktoré potvrdzujú nárok na *poistné plnenie*, nám stačí doložiť vo forme fotokópií, nie je potrebné dokladať originály. Ide najmä o potvrdenie ošetrojúceho lekára o vzniku vašej *práceschopnosti* (PN, Odpis ePN), potvrdenie o poberaní nemocenskej dávky vystavené Sociálnou poisťovňou, lekárske správy z celého priebehu liečby počas vašej *práceschopnosti*.

## 20. KOMU A AKÉ POISTNÉ PLNENIE VYPLATÍME?

20.1 Po došetrení *poistnej udalosti* budeme Banke vyplácať *poistné plnenie* v podobe splátok úveru na bývanie, a to vo výške, ktorú ste mali s Bankou dohodnutú pred vznikom *poistnej udalosti*. Ako prvú uhradíme splátku úveru na bývanie, ktorej splatnosť nastane (t. j. ktorú máte uhradiť) v mesiaci, v ktorom vznikla *práceschopnosť* (t. j. boli ste 1. deň *práceschopný*). Splátky úveru na bývanie budeme mesačne vyplácať Banke namiesto vás až do skončenia vašej *práceschopnosti*. Z jednej *poistnej udalosti* však za vás uhradíme maximálne 12 splátok úveru na bývanie.

20.2 Ak sa bude opakovať *práceschopnosť* s rovnakou diagnózou (nastane tzv. „recidíva“) a prejde menej ako 60 dní medzi ukončením vašej predchádzajúcej a začiatkom vašej nasledujúcej *práceschopnosti*, budeme ich považovať za jednu *poistnú udalosť*.

20.3 Môže sa stať, že počas trvania vašej *práceschopnosti* sa stanete aj nezamestnanou osobou. Za obdobie, kedy budete súčasne *práceschopný* aj nezamestnaný, by vám mohol vzniknúť nárok na *poistné plnenie* z poistenia pre prípad *pracovnej neschopnosti*, ako aj z poistenia pre prípad *straty zamestnania a následnej nezamestnanosti*. *Poistné plnenie* v takomto prípade vyplatíme vždy len z jedného z nich.

- Napríklad: Budeme vyplácať *poistné plnenie* za vašu *práceschopnosť* a v priebehu jej trvania *stratíte svoje zamestnanie* v zmysle článku 21 týchto VPP. V tomto prípade budeme pokračovať vo vyplácaní poistného plnenia za vašu *práceschopnosť*, a ak sa tá skončí skôr ako *vaša nezamestnanosť* (alebo z *vašej práceschopnosti* vyplatíme maximálny počet *splátok úveru na bývanie*, t. j. 12 splátok), následne budeme vyplácať *poistné plnenie* za vašu *nezamestnanosť* (maximálne však 12 splátok úveru).

**20.4** Ak počas trvania vašej *práceschopnosti* dôjde z podnetu *Banky* k zvýšeniu alebo zníženiu vašej *splátky úveru na bývanie* (napr. z dôvodu zmeny úrokovej sadzby), budeme vyplácať *Banke* poistné plnenie v podobe takto upravenej splátky úveru na bývanie. V prípade, ak dôjde k zvýšeniu *splátky úveru na bývanie* na základe *vašej* žiadosti, budeme *Banke* vyplácať poistné plnenie v podobe *splátok úveru na bývanie* vo výške, ktorú ste mali s *Bankou* dohodnutú pred vznikom poistnej udalosti.

**20.5** Pokiaľ bude *vaša práceschopnosť* trvať aj po zániku poistenia pre prípad *pracovnej neschopnosti*, dňom zániku poistenia stráca nárok na ďalšiu časť *poistného plnenia* (t. j. nebudeme za vás uhrádzať ďalšie *splátky úveru na bývanie*, ktorých splatnosť nastane po zániku poistenia pre prípad *pracovnej neschopnosti*).

## **F POISTENIE PRE PRÍPAD STRATY ZAMESTNANIA A NÁSLEDNEJ NEZAMESTNANOSTI**

### **21. ČO MÁTE POISTENÉ?**

**21.1** *Poistnou udalosťou* je *strata vášho zamestnania* z niektorého z dôvodov uvedených ďalej, ku ktorej dôjde najskôr po uplynutí 30 dní od začiatku poistenia úveru na bývanie (*čakacia doba*), pričom sa následne stanete *nezamestnanou osobou* po dobu najmenej 30 dní.

**21.2** Poistením pre prípad *straty zamestnania* a následnej *nezamestnanosti* kryjeme výlučne nasledujúce dôvody straty zamestnania:

- *váš pracovný pomer* sa skončí *výpoveďou* zo strany zamestnávateľa alebo *dohodou* so zamestnávateľom o rozviazaní *vášho pracovného pomeru*, a to z organizačných dôvodov alebo pre *vašu nadbytočnosť* podľa § 63 ods. 1 písm. a) a b) Zákonníka práce alebo zo zdravotných dôvodov podľa § 63 ods. 1 písm. c) Zákonníka práce. Zároveň *vám váš zamestnávateľ* neponúkne možnosť pracovať na kratší pracovný čas (minimálne 20 hodín týždenne) v tej istej práci alebo *vám* neponúkne inú vhodnú prácu,
- *váš štátnozamestnanecký pomer*, *služobný pomer* alebo obdobný pracovnoprávny vzťah sa skončí *výpoveďou* zo strany zamestnávateľa alebo *dohodou* so zamestnávateľom, a to z organizačných dôvodov, pre *vašu nadbytočnosť* alebo zo zdravotných dôvodov. Zároveň *vám váš zamestnávateľ* neponúkne možnosť pracovať na kratší *služobný čas* (minimálne 20 hodín týždenne) v tej istej práci alebo *vám* neponúkne inú vhodnú prácu.

**21.3** Na všetky ostatné prípady *straty vášho zamestnania* sa poistenie nevzťahuje.

**21.4** Vznikom *nezamestnanosti* nezanikne vaše poistenie *úveru na bývanie* (žiadne z poistení zahrnutých vo zvolenom poistnom balíku).

**21.5** Za deň vzniku *poistnej udalosti* budeme považovať dátum, ktorý príslušný úrad práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky uvedie ako prvý deň *nezamestnanosti* v doklade o vašom zaradení do evidencie uchádzačov o zamestnanie v Slovenskej republike.

**21.6** Územná platnosť poistenia pre prípad *straty zamestnania* a následnej *nezamestnanosti* je obmedzená na územie Slovenskej republiky. To znamená, že k *strate vášho zamestnania* musí dôjsť u vášho zamestnávateľa so sídlom na území Slovenskej republiky (v prípade organizačnej zložky je rozhodujúce sídlo organizačnej zložky zamestnávateľa zapísané v príslušnom registri).

## 22. NA AKÉ PRÍPADY SA POISTENIE PRE PRÍPAD STRATY ZAMESTNANIA A NÁSLEDNEJ NEZAMESTNANOSTI NEVZŤAHUJE A POISTNÉ PLNENIE NEVYPLATÍME?

- 22.1 Ak sa ešte pred začiatkom poistenia pre prípad *straty zamestnania* a následnej *nezamestnanosti*, prípadne počas *čakacej doby* preukázateľne dozviete, že váš pracovný/služobný/štatnozamestnanecký pomer alebo obdobný pracovnoprávny vzťah bude ukončený.
- 22.2 Ku skončeniu vášho pracovného/služobného/štatnozamestnaneckého pomeru alebo obdobného pracovnoprávneho vzťahu dôjde v skúšobnej dobe.
- 22.3 Ak ste vy alebo vám blízka osoba podľa § 116 OZ štatutárnym orgánom alebo členom štatutárneho orgánu zamestnávateľa, s ktorým ukončíte pracovný pomer.
- 22.4 Ak ste vy alebo vám blízka osoba podľa § 116 OZ významným akcionárom (s podielom na základnom imaní aspoň 10 %) alebo spoločníkom, členom predstavenstva alebo členom dozornej rady vášho zamestnávateľa, s ktorým ukončíte pracovný pomer.
- 22.5 Ak ste pred *stratou zamestnania* a následnou *nezamestnanosťou* nepracovali nepretržite minimálne posledných 12 mesiacov alebo ak vám počas posledných 12 mesiacov klesne pracovný úväzok pod 20 hodín týždenne.

## 23. AKO NÁM OZNÁMITE POISTNÚ UDALOSŤ?

- 23.1 Musíte nám vyplniť Oznámenie o *poistnej udalosti* a doložiť k nemu aj dokumenty preukazujúce nárok na poistné plnenie. Môžete tak urobiť:
- priamo na našej webovej stránke [www.general.sk](http://www.general.sk) v časti Poistná udalosť. Cez webový formulár zadáte údaje k svojmu poisteniu, opis udalosti a môžete tu vložiť aj potrebné dokumenty,
  - osobne na niektorom z našich obchodných miest,
  - osobne v niektorej z pobočiek Banky,
  - poštou na našu adresu. Na našej webovej stránke v časti Poistná udalosť nájdete prí-

slušné tlačivo. Tlačivo si stiahnite, vyplňte, podpíšte, doložte k nemu potrebné dokumenty a zašlite na našu adresu.

**Dokumenty**, ktoré potvrdzujú nárok na *poistné plnenie* nám stačiť doložiť vo forme fotokópií, nie je potrebné dokladať originály. Ide najmä o potvrdenie, že ste zaradený do evidencie uchádzačov o zamestnanie na príslušnom Úrade práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky, pracovnú zmluvu so zamestnávateľom, s ktorým ste ukončili pracovný pomer, doklad o vašom vymenovaní do štátnej služby, doklad o ukončení pracovného/služobného/štatnozamestnaneckého pomeru alebo obdobného pracovnoprávneho vzťahu.

## 24. KOMU A AKÉ POISTNÉ PLNENIE VYPLATÍME?

- 24.1 Po došetrení *poistnej udalosti* budeme Banke vyplácať *poistné plnenie* v podobe *splátok úveru na bývanie*, a to vo výške, ktorú ste mali s Bankou dohodnutú pred vznikom *poistnej udalosti*. Ako prvú za vás uhradíme *splátku úveru na bývanie*, ktorej splatnosť nastane (t. j. ktorú máte uhradiť) v mesiaci, v ktorom nastala *vaša nezamestnanosť* (t. j. boli ste 1. deň nezamestnaný). *Splátky úveru na bývanie* budeme mesačne vyplácať Banke namiesto vás až do skončenia *vašej nezamestnanosti*. Z jednej *poistnej udalosti* však za vás uhradíme maximálne 12 splátok *úveru*.
- 24.2 Môže sa stať, že nezamestnanou osobou sa stanete počas trvania *vašej práceneschopnosti* alebo počas *ošetrovania člena vašej rodiny*. Za obdobie, kedy budete súčasne *práceneschopný* alebo budete ošetrovať člena svojej rodiny, aj *nezamestnaný*, by vám mohol vzniknúť nárok na *poistné plnenie* z poistenia pre prípad *pracovnej neschopnosti* alebo z poistenia pre prípad *ošetrovania člena rodiny*, ako aj z poistenia pre prípad *straty zamestnania a následnej nezamestnanosti*. *Poistné plnenie* v takomto prípade vyplatíme vždy len z jedného z nich.
- Napríklad: Budeme vyplácať *poistné plnenie* za *vašu práceneschopnosť* a v prie-



behu jej trvania *stratíte svoje zamestnanie* v zmysle článku 21 týchto VPP. V tomto prípade budeme pokračovať vo vyplácaní poistného plnenia za *vašu práceneschopnosť*, a ak sa tá skončí skôr ako *vaša nezamestnanosť* (alebo z *vašej práceneschopnosti* vyplátíme maximálny počet splátok úveru na bývanie, t. j. 12 splátok), následne budeme vyplácať *poistné plnenie* za *vašu nezamestnanosť* (maximálne však 12 splátok úveru na bývanie).

**24.3** Ak počas trvania vašej nezamestnanosti dôjde z podnetu *Banky* k zvýšeniu alebo zníženiu vašej *splátky úveru* na bývanie (napr. z dôvodu zmeny úrokovej sadzby) budeme vyplácať *Banke* poistné plnenie v podobe takto upravenej *splátky úveru* na bývanie. V prípade, ak dôjde k zvýšeniu *splátky* na základe vašej žiadosti, budeme *Banke* vyplácať poistné plnenie v podobe *splátok úveru* na bývanie vo výške, ktorú ste mali s *Bankou* dohodnutú pred vznikom poistnej udalosti.

**24.4** Pokiaľ bude *vaša nezamestnanosť* trvať aj po zániku poistenia pre prípad *straty zamestnania* a následnej *nezamestnanosti*, dňom zániku poistenia strácate nárok na ďalšiu časť *poistného plnenia* (t. j. nebudeme za vás uhrádzať ďalšie *splátky úveru* na bývanie, ktorých splatnosť nastane po zániku poistenia pre prípad *straty zamestnania* a následnej *nezamestnanosti*).

## POISTENIE PRE PRÍPAD OŠETROVANIA ČLENA RODINY

### **25. ČO MÁTE POISTENÉ?**

**25.1** *Poistnou udalosťou* je *ošetrovanie niektorého z členov vašej rodiny ošetrovateľom*, ku ktorej dôjde najskôr po uplynutí 60 dní od začiatku poistenia úveru na bývanie (*čakacia doba*), pričom *ošetrovanie člena rodiny* trvalo po dobu najmenej 30 dní a zároveň došlo vo *vašej domácnosti* k *výpadku príjmu*.

**25.2** Uznaním potreby *ošetrovania člena rodiny* nezanikne vaše poistenie úveru na bývanie (žiadne z poistení zahrnutých vo zvolenom poistnom balíku).

**25.3** Za deň vzniku *poistnej udalosti* budeme považovať dátum začiatku *ošetrovania člena vašej rodiny* uvedeného v rozhodnutí ošetrojúceho lekára *ošetrovaného* o vzniku alebo trvaní potreby *ošetrovania člena rodiny* alebo dátum uvedený v rozhodnutí o priznaní príspevku na opatrovanie vydaný príslušným Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky.

**25.4** Pri vzniku zdravotných problémov, ktoré zapríčinili potrebu *ošetrovania člena rodiny*, nie je územná platnosť poistenia pre *prípád ošetrovania člena rodiny* obmedzená (t. j. nerozlišujeme, v ktorej krajine vznikla *choroba* alebo *úraz ošetrovaného*). Obmedzenie sa týka iba miesta uznania potreby *ošetrovania člena rodiny* a právneho poriadku, podľa ktorého ošetrojúci lekár *ošetrovaného* rozhodne o vzniku alebo o trvaní potreby *ošetrovania člena rodiny*. Rozhodnutie o priznaní príspevku na opatrovanie resp. o vzniku alebo trvaní potreby *ošetrovania člena rodiny* musí byť vystavené podľa právnych predpisov Slovenskej republiky, ošetrojúci lekár *ošetrovaného* musí mať ambulanciu na území Slovenskej republiky alebo musí pôsobiť v zdravotníckom zariadení na území Slovenskej republiky.

### **26. NA AKÉ PRÍPADY SA POISTENIE PRE PRÍPAD OŠETROVANIA ČLENA RODINY NEVZŤAHUJE A POISTNÉ PLNENIE NEVYPLATÍME?**

**26.1** Potreba *ošetrovania člena rodiny* nastane v súvislosti s:

- duševnými *poruchami ošetrovaného* klasifikovanými ako závislosti, poprípade duševnými *poruchami ošetrovaného*, ktoré sú naviazané na *choroby* zo závislosti (alkoholové, drogové, hráčske a pod.),
- *ochorením* chrbtice *ošetrovaného* a jeho následkami. Výnimkou sú prípady, ak *ochorenie* chrbtice vzniklo po začiatku poistenia a jeho príčinou je novovzniknuté poškodenie chrbtice, ktoré bude preukázané príslušným vyšetrením (CT, magnetická rezonancia),
- následkami pokusu o samovraždu *ošetrovaného*, a to v prvom roku od začiatku poistenia,

- hospitalizáciou *ošetrovaného* v nemocnici alebo obdobnom zariadení (kúpeľnom, rehabilitačnom, liečebnom), kedy nie je vyžadovaný stály sprievod s *ošetrovaným*,
- dôsledkom *ochorenia* alebo *úrazu ošetrovaného*, ktorý preukázateľne spôsobil *ošetrovateľ* alebo ku ktorého vzniku prispel,
- *úrazom* alebo *chorobou* *ošetrovaného*, ktoré vznikli alebo sa preukázateľne u neho prejavili v dobe 3 rokov pred dátumom začiatku poistenia alebo majú príčinnú súvislosť s *úrazmi* alebo *chorobami*, ktoré vznikli alebo sa preukázateľne u neho prejavili v dobe 3 rokov pred dátumom začiatku poistenia,
- udalosťami, ktoré vznikli počas vojnových konfliktov, bojových alebo vojnových akcií,
- aktívnym zapojením sa *ošetrovaného* do teroristickej akcie,
- aktívnym zapojením sa *ošetrovaného* do vzbury, povstania a nepokojov, s výnimkou jeho účasti na vzburách, povstaniach a nepokojoch na území Slovenskej republiky, ku ktorým dôjde pri plnení jeho pracovných alebo služobných povinností,
- vystavením sa *ošetrovaného* pôsobeniu ionizujúcich lúčov, rádioaktívnym alebo obdobným žiarením, okrem prípadov, keď sa tak stane pri lekárom predpísaných liečebných postupoch (napr. pri liečbe rakoviny),
- *chorobami ošetrovaného*, ktoré vznikli v dôsledku nákazy pohlavnou chorobou alebo HIV a *ochorenie* sa prejaví do 2 rokov od začiatku poistenia. Neplatí to na prípady, ak sa *ošetrovaný* nakazí pri transfúzii krvi v nemocničnom zariadení na území Európskej únie a Spojeného kráľovstva,
- s konaním, ktorým *ošetrovaný* spácha úmyselný trestný čin,
- zdravotníckym výkonom, ktorý *ošetrovaný* podstúpil a ten nie je z lekárskeho hľadiska nevyhnutný alebo tento výkon nepatrí medzi schválenú liečbu.

## 27. AKO NÁM OZNÁMITE POISTNÚ UDALOSŤ?

- 27.1 Musíte nám vyplniť Oznámenie o poistnej udalosti a doložiť k nemu aj dokumenty preukazu-

júce nárok na poistné plnenie.

Môžete tak urobiť:

- priamo na *našej* webovej stránke [www.generali.sk](http://www.generali.sk) v časti Poistná udalosť. Cez webový formulár zadáte údaje k *svojmu* poisteniu, opis udalosti a môžete tu vložiť aj potrebné dokumenty,
- osobne na niektorom z *našich* obchodných miest,
- osobne v niektorej z pobočiek *Banky*,
- poštou na *našu* adresu. Na *našej* webovej stránke v časti Poistná udalosť nájdete príslušné tlačivo. Tlačivo si stiahnite, vyplňte, podpíšte, doložte k nemu potrebné dokumenty a zašlite na *našu* adresu.

**Dokumenty**, ktoré potvrdzujú nárok na *poistné plnenie*, nám stačí doložiť vo forme fotokópií, nie je potrebné dokladať originály. Ide najmä o rozhodnutie ošetrojúceho lekára *ošetrovaného* o vzniku alebo trvaní potreby *ošetrovania člena rodiny* alebo rozhodnutie o priznaní príspevku na opatrovanie vydaný príslušným Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny SR, potvrdenie zamestnávateľa o čerpaní pracovného voľna alebo o skončení pracovného pomeru štátnozamestnaneckého pomeru, služobného pomeru alebo obdobného pracovnoprávného vzťahu z dôvodu *ošetrovania*, doklad preukazujúci vzťah *ošetrovateľa* k *ošetrovanému* (napr. rodný list) alebo čestné vyhlásenie preukazujúce daný vzťah, ak *ošetrovateľom* nie ste vy ako poistený, doklad preukazujúci vzťah *ošetrovateľa* k vám alebo čestné vyhlásenie preukazujúce daný vzťah.

## 28. KOMU A AKÉ POISTNÉ PLNENIE VYPLATÍME?

- 28.1 Po došetrení *poistnej udalosti* budeme *Bankou* vyplácať *poistné plnenie* v podobe *splátok* úveru na bývanie, a to vo výške, ktorú ste mali s *Bankou* dohodnutú pred vznikom *poistnej udalosti*. Ako prvú uhradíme *splátku úveru na bývanie*, ktorej splatnosť nastane (t. j. ktorú máte uhradiť) v mesiaci, v ktorom sa začalo *ošetrovanie člena vašej rodiny*. *Splátky úveru na bývanie* budeme mesačne vyplácať *Bankou*.

ke namiesto vás až do skončenia ošetrovania. Z jednej poistnej udalosti však za vás uhradíme maximálne 12 splátok úveru na bývanie.

**28.2** Môže sa stať, že počas ošetrovania člena vašej rodiny (ak budete ošetrovateľom vy ako poistený) sa stanete zároveň nezamestnanou osobou. Za obdobie, kedy budete súčasne ošetrovať člena vašej rodiny a budete aj nezamestnaný, by vám mohol vzniknúť nárok na poistné plnenie z poistenia pre prípad ošetrovania člena rodiny, ako aj z poistenia pre prípad straty zamestnania. Poistné plnenie v takomto prípade vyplatíme vždy len z jedného z nich. Uvedené platí aj na prípady, ak v pozícii ošetrovateľa nebudete vy ako poistený, ale váš manžel/manželka alebo druh/družka, ktorý/ktorá s vami žije v spoločnej domácnosti. Ak by mal vzniknúť nárok na poistné plnenie z viacerých rizík súčasne, poistné plnenie vyplatíme vždy len z jedného z nich.

- Napríklad: Budeme vyplácať poistné plnenie za ošetrovanie člena vašej rodiny, v priebehu jeho trvania stratíte svoje zamestnanie v zmysle článku 21 týchto VPP. V tomto prípade budeme pokračovať vo vyplácaní poistného plnenia za ošetrovanie člena rodiny, a ak sa to skončí skôr ako vaša nezamestnanosť (alebo z poistenia pre prípad ošetrovania člena rodiny vyplatíme maximálny počet splátok úveru na bývanie t. j. 12 splátok), následne budeme vyplácať poistné plnenie za vašu nezamestnanosť (maximálne však 12 splátok úveru na bývanie).

**28.3** Ak počas trvania ošetrovania člena vašej rodiny dôjde z podnetu Banky k zvýšeniu alebo zníženiu vašej splátky úveru na bývanie (napr. z dôvodu zmeny úrokovej sadzby), budeme vyplácať Banke poistné plnenie v podobe takto upravenej splátky úveru na bývanie. V prípade, ak dôjde k zvýšeniu splátky na základe vašej žiadosti, budeme Banke vyplácať poistné plnenie v podobe splátok úveru na bývanie vo výške, ktorú ste mali s Bankou dohodnutú pred vznikom poistnej udalosti.

**28.4** Pokiaľ bude ošetrovanie člena vašej rodiny trvať aj po zániku poistenia pre prípad ošet-

rovania člena rodiny, dňom zániku poistenia strácate nárok na ďalšiu časť poistného plnenia (t. j. nebudeme za vás uhrádzať ďalšie splátky úveru na bývanie, ktorých splatnosť nastane po zániku poistenia pre prípad ošetrovania člena rodiny).

## **H** ODKLAD SPLÁTOK

Ak si s Bankou dohodnete odklad splátok úveru na bývanie, vaše poistenie aj naďalej ostane v platnosti. Počas obdobia odkladu splátok ste aj naďalej povinný platiť poistné za poistenie. Ak sa počas tohto obdobia stanete *práceschopným* alebo *nezamestnaným*, alebo sa začne ošetrovanie člena vašej rodiny, podľa týchto VPP, vyplatíme poistné plnenie v podobe splátok úveru na bývanie vo výške vašej poslednej splátky úveru na bývanie pred schválením odkladu splátok úveru na bývanie.

## **I** ĎALŠIE VÝLUKY Z POISTNÉHO PLNENIA

### **29. V AKÝCH ĎALŠÍCH PRÍPADOCH NEPOSKYTNEME POISTNÉ PLNENIE?**

**29.1** Poistné plnenie z poistenia pre prípad smrti, z poistenia pre prípad *invalidity*, z poistenia pre prípad *pracovnej neschopnosti* nevyplatíme z udalosti, ku ktorej dôjde priamo alebo nepriamo za týchto okolností:

- udalosť nastane počas vojnových konfliktov, bojových alebo vojnových akcií,
- aktívne sa zapojíte do teroristickej akcie,
- aktívne sa zapojíte do vzbury, povstania a nepokojov, s výnimkou vašej účasti na vzburách, povstaniach a nepokojoch na území Slovenskej republiky, ku ktorým dôjde pri plnení vašich pracovných alebo služobných povinností,
- budete vystavený pôsobeniu ionizujúcich lúčov, rádioaktívnym alebo obdobným žiarením, okrem prípadov, keď sa tak stane pri lekárom predpísaných liečebných postupoch (napr. pri liečbe rakoviny),
- udalosť nastane v priamej súvislosti s konaním, ktorým spáchate úmyselný trestný čin,
- vedome si ublížite na zdraví alebo vedome

necháte iného, aby vám ublížil,

- budete manipulovať so zbraňami, výbušnami, horľavinami a toxickými látkami,
- podstúpíte zdravotnícky výkon, ktorý nie je z lekárskeho hľadiska nevyhnutný alebo tento výkon nepatrí medzi schválenú liečbu,
- podstúpíte odvykáciu, detoxikačnú alebo spánkovú kúru,
- nakazíte sa pohlavnou *chorobou* alebo HIV a ochorenie sa prejaví do 2 rokov od začiatku poistenia. Neplatí to na prípady, ak ste sa nakazili pri transfúzii krvi v nemocničnom zariadení na území Európskej únie a Spojeného kráľovstva,
- budete vykonávať profesionálny šport. Platí to aj pre tréningy tohto športu,
- udalosť nastane pri vašej aktívnej účasti na pretekoch pozemných, vzdušných alebo vodných dopravných prostriedkov vrátane tréningov pred pretekmi,
- budete vykonávať nasledujúce činnosti: horezectvo, zlaňovanie, zoskoky a lety padákom, potápanie (s výnimkou nádychového potápania do hĺbky 5 metrov), jaskyniarstvo, akrobáciu, krotenie zvierat, kaskadérstvo, testovanie vozidiel, plavidiel a lietadiel, prácu na vrtných plošinách,
- budete vykonávať extrémne športy (napr. paraglajding, bungee jumping, rafting, jazda na divokej vode, kaňoning, skialpinizmus, skalolezectvo, skoky na lane, akrobatické lyžovanie, skoky na lyžiach, jazda na boboch, skiboboch, saniach, skeleto-ne a pod.) alebo bojové športy (napr. karate, taekwondo, džudo, kickbox, thaibox, džiu-džicu a pod.),
- použijete letecký prostriedok (motorový alebo bezmotorový vrátane balóna). Netýka sa to prípadov, keď budete letieť dopravným lietadlom určeným na prepravu osôb ako pasažier alebo člen posádky (pilot, stevard),
- budete viesť motorové vozidlo bez toho, že by ste mali príslušné vodičské oprávnenie a/alebo vydaný platný príslušný vodičský preukaz v zmysle platných právnych predpisov

alebo v čase, keď vám bol vodičský preukaz zadržaný alebo vám bol uložený zákaz viesť motorové vozidlo,

- budete viesť plavidlo, prípadne lietadlo bez toho, že by ste mali príslušné oprávnenie na takúto činnosť,
- udalosť vznikne v dôsledku *vašej* vrodenej vývojovej chyby alebo *vašej choroby/ochorenia*, ktorá vznikla pred začiatkom poistenia,
- udalosť vznikne v dôsledku *vášho úrazu*, ktorý nastal pred začiatkom poistenia. To sa týka aj následkov a komplikácií *úrazu*.



## MAXIMÁLNE LIMITY POISTNÉHO PLNENIA

### 30. V AKEJ MAXIMÁLNEJ VÝŠKE VYPLATÍME POISTNÉ PLNENIE?

Zo všetkých *vašich poistných udalostí* z poistenia pre prípad *pracovnej neschopnosti* a/alebo z poistenia pre prípad *ošetrovania člena rodiny* a/alebo z poistenia pre prípad *straty zamestnania* a následnej *nezamestnanosti*, ktoré nastanú počas trvania *vášho poistenia úveru na bývanie*, vyplatíme spolu ako *poistné plnenie* maximálne 36 *splátok úveru na bývanie*, pričom maximálna výška jednej splátky je 1 800 EUR.

### 31. V AKEJ MAXIMÁLNEJ VÝŠKE VYPLATÍME POISTNÉ PLNENIE ZO VŠETKÝCH VAŠICH POISTENÍ ÚVERU NA BÝVANIE?

Zo všetkých *vašich poistných udalostí* zo všetkých *vašich poistení úveru na bývanie* uzatvorených na základe Poistnej zmluvy vyplatíme *poistné plnenie* (v podobe *splátok úveru na bývanie* alebo *zostatku úveru na bývanie*) maximálne vo výške 250 000 EUR. A to aj z tých iných *vašich poistení úveru na bývanie*, ktoré už medzičasom zanikli, ak sa ich platnosť akoľkoľvek prekrývala. Po prekročení tohto limitu *vaše poistenie úveru na bývanie* zaniká, a teda vám zaniká aj nárok na akékoľvek ďalšie *poistné plnenie*.



## K PRÁVA A POVINNOSTI

### 32. AKÉ PRÁVA A POVINNOSTI MÁTE VY A OSTATNÍ ÚČASTNÍCI POISTENIA?

32.1 Ako váš *poistovateľ* máme právo zisťovať a preverovať váš zdravotný stav. Taktiež môžeme zisťovať a preverovať skutočnosti, ktoré sa týkajú *straty vášho zamestnania*. Váš zdravotný stav si môžeme zisťovať na základe *vašich* vyjadrení v Zdravotnom dotazníku, lekárskej dokumentácie a správ od *vašich* lekárov, vyžiadaním výpisu z účtu poistenca vo *vašej* zdravotnej poisťovni alebo vyšetrením v požadovanom termíne u lekára, ktorého určíme.

32.2 Ak nastala poistná, ste povinný nám túto skutočnosť oznámiť bez zbytočného odkladu.

Môžete tak urobiť:

- priamo na našej webovej stránke [www.general.sk](http://www.general.sk) v časti Poistná udalosť. Cez webový formulár zadáte údaje k svojmu poisteniu, opis udalosti a môžete tu vložiť aj potrebné dokumenty,
- osobne na niektorom z našich obchodných miest,
- osobne v niektorej z pobočiek *Banky*,
- poštou na našu adresu. Na našej webovej stránke v časti Poistná udalosť nájdete príslušné tlačivo. Tlačivo si stiahnite, vyplňte, podpíšte, doložte k nemu potrebné dokumenty a zašlite na našu adresu.

32.3 Informácie o tom, ako poistná udalosť nastala a aké má následky, musíte podať pravdivo a úplne. Taktiež je potrebné, aby ste predložili všetky dokumenty, ktoré budeme od vás vyžadovať. Náklady, ktoré vám pri tom vzniknú (napr. poštovné alebo poplatky za vystavenie potvrdení od vášho lekára), znášate vy. *My* budeme znášať náklady, ktoré vzniknú priamo nám v rámci šetrenia *vašej* poistnej udalosti (napr. náklady na vyjadrenie nášho spolupracujúceho lekára – konzultanta). Rovnaké povinnosti, aké platia podľa tohto ustanovenia pre vás, platia aj pre oprávnenú osobu alebo iné osoby, ktoré budú mať záujem na tom, aby sme prešetrili *vašu* poistnú udalosť.

32.4 Môžeme od vás požadovať, aby ste sa dali vyšetriť lekárom, ktorého určíme. Nevyhnutné náklady, ktoré vám vzniknú pri takomto vyšetrení, budeme znášať *my*. Ak od vás lekársku prehliadku, vyšetrenie alebo správu nebude vyžadovať, náklady s nimi spojené znášate vy. Všetky dokumenty, ktoré získame z takýchto vyšetrení, si ponecháme po takú dobu, ako nám prikazujú platné zákony.

32.5 Ak *ochoriete* alebo sa vám stane *úraz*, ste povinný sa dať vyšetriť lekárom a liečiť sa podľa jeho pokynov.

32.6 Ak máte za to, že váš zdravotný stav je iný, ako vyplynie z dovtedy vykonaných vyšetrení, resp. lekárskeho správ, môžete podstúpiť kontrolné vyšetrenie u lekára, ktorého si zvolíte. Ak vám po jeho vykonaní priznáme *poistné plnenie* (ak sme ho predtým nepriznali) alebo doplatok *poistného plnenia* (ak sme vám predtým *poistné plnenie* sčasti priznali), znášame nevyhnutné náklady naň *my*. Inak náklady na kontrolné vyšetrenie znášate vy.

32.7 Ak počas trvania poistenia *úveru na bývanie* nastanú zmeny oproti skutočnostiam, ktoré ste uviedli pri uzatváraní poistenia *úveru na bývanie* alebo ktoré ste nám uviedli naposledy, ste povinný nás o tom bez zbytočného odkladu informovať. Pri nesplnení tejto *vašej* povinnosti nenesieme žiadnu zodpovednosť za to, že pracujeme s nesprávnymi alebo neaktuálnymi údajmi o vás. Rovnaké povinnosti, aké platia podľa tohto ustanovenia pre vás, platia aj pre *Banku* (je povinná nám hlásiť zmeny týkajúce sa nej).

32.8 Na všetky *naše* písomné otázky, ktoré vám položíme pri uzatváraní poistenia *úveru na bývanie* alebo aj dodatočne, ste povinný odpovedať pravdivo a úplne. Ide o otázky, ktoré sa týkajú dohodnutého poistenia a *vášho* zdravotného stavu (najmä *vašich* súčasných a predchádzajúcich *chorôb* a *úrazov* a zdravotných problémov). Ak by ste na *naše* otázky odpovedali nepravdivo alebo by ste vo svojich odpovediach niečo zamlčali, môžeme *poistné plnenie* znížiť, úplne ho odmietnuť alebo odstúpiť od poistenia.



- 32.9** Vyhradzuje si právo, že môžeme vami predložené dokumenty preverovať, konzultovať s odborníkmi a vyžadovať si k nim odborné vyjadrenia a znalecké posudky. Uvedené môžeme vykonať ešte pred tým, než vyplatíme *poistné plnenie*.
- 32.10** Po vzniku *poistnej udalosti* ste povinný nám umožniť jej šetrenie. Týka sa to najmä okolností vzniku *poistnej udalosti*, trvania a ukončenia *práčeneschopnosti*, vzniku a trvania *nezamestnanosti*, vzniku, trvania a ukončenia *ošetrovania člena rodiny* a ďalších skutočností, ktoré môžu ovplyvniť výšku a rozsah *poistného plnenia*. Taktiež nám musíte umožniť kontrolu, či dodržiavate všetky svoje povinnosti, ktoré pre vás po vzniku *poistnej udalosti* platia. Ide najmä o dodržiavanie liečebného režimu.
- 32.11** Sme povinní zachovávať mlčanlivosť o všetkých skutočnostiach týkajúcich sa *vášho poistenia úveru na bývanie*. Informácie týkajúce sa *vášho poistenia úveru na bývanie* môžeme poskytnúť iným osobám len s *vaším* súhlasom. Výnimku tvoria osoby (spoločnosti) patriace do rovnakej skupiny ako *my* a *naši* zmluvní partneri. Výnimku taktiež tvoria osoby, voči ktorým *naša* povinnosť mlčanlivosti neplatí (napr. Národná banka Slovenska, polícia alebo súdy).
- 32.12** Zaväzujeme sa informovať *Banku* o výsledku šetrenia každej *poistnej udalosti*.
- 32.13** *Oprávnená osoba* má právo písomne požiadať o informácie o tom, ako prebieha šetrenie *vašej poistnej udalosti*.
- 32.14** Doklady týkajúce sa *vášho poistenia úveru na bývanie* (najmä tie, ktoré budeme potrebovať pri šetrení *vašej poistnej udalosti*) ste povinný predložiť nám v slovenskom, prípadne českom jazyku. Doklady v inom cudzom jazyku ste povinný dať najskôr úradne preložiť na svoje náklady. Inak na taký doklad nebudeme prihliadať. Nezodpovedáme za škody, ktoré vzniknú zlým prekladom vami predloženého dokladu.
- 32.15** Ste povinný platiť *Banke* včas a v plnej výške mesačné poistné za poistenie úveru na bývanie. A to aj počas odkladu splátok úveru na bývanie, ktorý si s *Bankou* dohodnete. Jeho

výšku a splatnosť máte uvedenú v Zmluve o úvere na bývanie, resp. v Dodatku k Zmluve o úvere na bývanie a prípadne aj v Splátkovom kalendári ako prílohe k Zmluve o úvere na bývanie.

## **L INFORMÁCIE O SPRACÚVANÍ OSOBNÝCH ÚDAJOV**

V tomto texte vám poskytneme informácie o spracúvaní vašich osobných údajov podľa článkov 13 a 14 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (ďalej len „Nariadenie“).

Dozviete sa:

- kto je prevádzkovateľom vašich osobných údajov,
- prečo spracúvame vaše osobné údaje,
- kto je Dotknutou osobou,
- aké kategórie osobných údajov spracúvame,
- komu môžeme poskytnúť vaše osobné údaje,
- ako dlho uchováваме vaše osobné údaje,
- či dochádza k profilovaniu,
- aké sú vaše práva ako Dotknutej osoby,
- koho kontaktovať, ak máte otázky k nášmu spracúvaniu vašich osobných údajov.

### **Kto je prevádzkovateľ osobných údajov?**

Prevádzkovateľ je ten, kto spracúva vaše osobné údaje. V tomto prípade sme prevádzkovateľom *my* = Generali Česká pojišťovna a.s., IČO 452 72 956, so sídlom Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka 1 464, podnikajúca na Slovensku prostredníctvom organizačnej zložky podniku zahraničnej osoby: Generali Poistovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu (používateľ ochranných známk Európska cestovná poisťovňa a Genertel), IČO: 54 228 573, so sídlom Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel Po, vložka č. 8 774/B.

### **Prečo spracúvame osobné údaje?**

Sme povinní uviesť účely spracúvania osobných údajov. Účel spracúvania znamená vlastne dôvod, pre ktorý spracúvame vaše osobné údaje.

Osobné údaje spracúvame najmä na tieto účely:

- uzatvorenie, evidencia a správa poistných zmlúv. Správa poistných zmlúv znamená aj vykonávanie starostlivosti o klienta (napr. služba elektronickej korešpondencie a klientska zóna),
- hlásenie (reporting), výpočet kapitálových požiadaviek, štatistické spracovanie a ocenenie nových produktov,
- likvidácia poistných udalostí,
- zaistenie,
- uzatvorenie poistenia, správa poistných zmlúv, elektronické podpisovanie zmlúv, identifikácia klienta, overenie identifikácie a ďalšie účely podľa Zákona o poisťovníctve prostredníctvom biometrického podpisu a tvárovej biometrie,
- kontrola kvality a uchovanie podkladov pri uzatváraní poistných zmlúv prostredníctvom hlasových záznamov (napr. pri telefonickom uzavretí poistnej zmluvy),
- vybavovanie sťažností a iných podnetov,
- riadenie rizika podvodu a oznamovanie protispoločenskej činnosti,
- evidencia hlásení o neobvyklých obchodných operáciách a identifikácia klienta s cieľom vykonania starostlivosti vo vzťahu ku klientovi,
- vedenie súdnych sporov a mimosúdne vymáhanie pohľadávok,
- spracúvanie osobných údajov v rámci účtovných dokladov,
- vybavenie podnetov zaslaných prostredníctvom kontaktného formulára,
- ponuka produktov a služieb a poskytovanie informácie v rámci priameho marketingu,
- súťaže,
- správa registratúry,
- výkon vnútorného auditu, výkon funkcie súladu s predpismi, výkon funkcie riadenia rizík,
- medzinárodná výmena daňových informácií (FATCA, CRS/DAC2).

### Aký je právny základ?

Spracúvanie je zákonné, len ak sa vykonáva podľa právnych predpisov. Právne predpisy nám dovoľujú spracúvať osobné údaje len v určitých prípadoch. Hovoríme tomu právny základ spracúvania. Pri spracúvaní vašich osobných údajov využívame najmä nasledujúce právne základy:

- plnenie zákonných povinností, ktoré nám stanovuje najmä Zákon o poisťovníctve,
- uzatvorenie a plnenie poistnej zmluvy,
- oprávnený záujem, ktorým je ochrana *našich* práv a právom chránených záujmov (napr. účel riadenia rizika podvodu, ponuka produktov a služieb a poskytovanie informácií v rámci priameho marketingu),
- súhlas Dotknutej osoby.

### Kto je Dotknutá osoba?

Dotknutá osoba je osoba, ktorej osobné údaje spracúvame. Ak spracúvame vaše osobné údaje, ste Dotknutou osobou vy. Spracúvame osobné údaje najmä o poistníkovi, poistenom, osobe oprávnenej na prevzatie poistného plnenia, ďalších osobách uvedených v poistnej zmluve, ako aj o možných budúcich klientoch. V tomto dokumente ju označujeme ako Dotknutá osoba.

### Aké kategórie osobných údajov spracúvame?

Spracúvame tieto kategórie osobných údajov:

- identifikačné údaje (napr. meno, priezvisko, dátum narodenia a rodné číslo),
- kontaktné údaje (napr. adresa trvalého pobytu, telefónne číslo a e-mailová adresa),
- sociálno-demografické údaje (napr. vek a povolanie),
- citlivé údaje (napr. údaje o zdraví),
- údaje o poistných zmluvách, ktoré má Dotknutá osoba s nami uzavreté.

### Komu môžeme poskytnúť vaše osobné údaje?

Týmto príjemcom/organizáciám/osobám môžeme poskytnúť vaše osobné údaje:

- finanční agenti,
- zmluvní partneri (napr. poskytovatelia IT služieb),
- advokáti,
- posudkoví lekári,
- znalci,
- Slovenská asociácia poisťovní,
- Slovenská kancelária poisťovateľov,
- Sociálna poisťovňa,
- Národná banka Slovenska,
- Česká národní banka,
- exekútori,
- orgány činné v trestnom konaní (napr. prokuratúra, polícia),
- súdy.

### Ako dlho uchováваме osobné údaje?

Máme právo spracúvať osobné údaje Dotknutej osoby. Toto právo máme na základe Zákona o poisťovníctve. Máme právo spracúvať vaše osobné údaje počas trvania vašej poisťnej zmluvy. Najdlhšie budeme uchovávať vaše osobné údaje 10 rokov po tom, ako sa skončí platnosť všetkých vašich poisťných zmlúv. Právo spracúvať vaše osobné údaje máme aj vtedy, ak ste nám udelili súhlas. V takom prípade môžeme spracúvať osobné údaje len počas takého obdobia, na ktoré ste nám súhlas udelili.

### Dochádza k profilovaniu?

Áno, pri spracúvaní vašich údajov môže dochádzať aj k profilovaniu. Profilovanie je aj členenie nových klientov na základe konkrétnych údajov.

Aké sú to údaje? Profilovanie vykonávame na základe

- sociálno-demografických údajov (napr. vek, zamestnanie, veľkosť bydliska),
- údajov o produktoch (napr. či máte u nás iné poisťenie, výška poisťného).

Profilovanie vykonávame preto, aby sme zabezpečili

- ponuku zohľadňujúcu vaše potreby,
- správny výpočet poisťného,
- riadnu správu poisťnej zmluvy.

### Aké sú práva Dotknutej osoby?

Ako Dotknutá osoba máte právo:

- požadovať od nás prístup k svojim osobným údajom,
- požadovať, aby sme opravili vaše nesprávne alebo neúplné osobné údaje,
- požadovať, aby sme vymazali vaše osobné údaje,
- požadovať, aby sme obmedzili spracúvanie vašich osobných údajov,
- namietť proti spracúvaniu svojich osobných údajov,
- požadovať, aby sme preniesli vaše osobné údaje do inej spoločnosti,
- odvolať súhlas (ak spracúvame osobné údaje na základe vášho súhlasu),
- podať sťažnosť dozornému orgánu, ktorým je Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky.

Tieto práva sú bližšie opísané v článkoch 15 až 21 Nariadenia. Ako Dotknutá osoba si uvedené práva môžete uplatniť v súlade s Nariadením a ďalšími príslušnými právnymi predpismi. Ak si chcete uplatniť svoje právo voči nám, môžete tak urobiť prostredníctvom písomnej (listinnej) žiadosti alebo elektronickými prostriedkami (e-mailom). V prípade, že si nebudeme istí, či ste to skutočne vy, môžeme vás požiadať o poskytnutie ďalších informácií alebo o podanie žiadosti s úradne overeným podpisom.

### Ako sa spojiť s osobou, ktorá u nás zodpovedá za ochranu osobných údajov?

Ak by ste sa potrebovali spojiť s osobou, ktorá je u nás zodpovedná za dohľad nad ochranou osobných údajov, napíšte e-mail alebo pošlite list na:

Generali Česká pojišťovna a.s.,  
Osoba zodpovedná za dohľad  
nad ochranou osobných údajov  
Na Pankráci 1720/123, 140 00 Praha 4,  
Česká republika  
E-mail: dpo@generaliceska.cz.

Alebo prostredníctvom kontaktnej osoby  
na Slovensku:

Generali Poistovňa, pobočka poisťovne  
z iného členského štátu  
Osoba zodpovedná za dohľad nad ochranou osobných údajov Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava  
E-mail: dpo.sk@generali.com.

Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené na našej webovej stránke:

<https://www.generali.sk> alebo na našich obchodných miestach.

## ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

### 33. AKO BUDEME SPOLU KOMUNIKOVAŤ?

**33.1** Ak sa nedohodneme inak, všetky oznámenia a vyhlásenia, ktoré si navzájom k vášmu poisťovaniu úveru na bývanie poskytneme, sme povinní vyhotoviť písomne.

**33.2** Listové zásielky si vzájomne zasielame na vašu, resp. našu adresu na doručovanie na

území Slovenskej republiky, ktorú ste vy aj *my* uviedli pri dojednávaní poistenia *úveru na bývanie*. V prípade zmeny *vašej* alebo *našej* adresy bydliska (sídla) alebo zmeny *vašej* alebo *našej* korešpondenčnej adresy sme povinní sa bez zbytočného odkladu navzájom o tejto zmene informovať. Až následne je každý z nás povinný ďalšie listové zásielky zasielať druhému z nás na jeho novú adresu na doručovanie (dovtedy môže každý z nás listovú zásielku zaslať druhému z nás na jeho pôvodnú adresu na doručovanie).

**33.3** Svoju povinnosť doručiť vám písomnosť si splníme v okamihu, keď ju prevezmete. Ak vás doručovateľ pri doručovaní písomnosti od nás nezastihne, uloží ju na pošte. Ak si ju následne v príslušnej lehote na pošte nevyzdvihnete, budeme ju považovať za doručení dňom, kedy sa nám vráti. Platí to aj v prípade, keď sa o uložení zásielky nedozviete (napr. budete dlhodobo odcestovaný). Ak sa nám písomnosť vráti ako nedoručiteľná z dôvodu, že ste zmenili adresu (už na danej adrese nebývate, resp. tam už nemáte označenú poštovú schránku na *svoje* meno) alebo z dôvodu, že *ste* na danej adrese pre doručovateľa neznámy (na danej adrese ste predtým nebývali, resp. ste tam nemali označenú poštovú schránku na *svoje* meno), budeme ju považovať za doručení dňom, kedy sa nám vráti.

**33.4** Svoju povinnosť doručiť vám písomnosť si splníme aj vtedy, ak ju odmietnete prevziať od doručovateľa. Vtedy ju budeme považovať za doručení dňom, kedy jej prijatie odmietnete.

**33.5** Svoju povinnosť doručiť nám písomnosť si splníte v okamihu, keď ju po doručení na adresu *nášho* sídla prevezmeme. Ak doručíte písomnosť na inú *našu* adresu (napr. na adresu *nášho* obchodného miesta), nezodpovedáme za právne následky (napr. že nestihneme podať včas výpoveď poistenia úveru), ani za prípadnú škodu, ktorá vám môže vzniknúť v súvislosti s doručovaním písomnosti na inú *našu* adresu ako na adresu *nášho* sídla.

**33.6** Pre urýchlenie komunikácie s *vami* súvisiacej s *vaším* poistením *úveru na bývanie* môžeme využiť aj iné komunikačné prostriedky (napr.

telefón, e-mail, SMS). Tieto prostriedky však nenahradzujú oznámenia a vyhlásenia v prípadoch, kedy musia byť písomné v listinnej (papierovej) podobe na základe zákona alebo týchto VPP. Písomnosti doručené e-mailom považujeme za doručené nasledujúci deň po ich odoslaní, ak nepreukážete skorší termín ich doručenia.

**33.7** Postup pri doručovaní podľa tohto článku platí aj v prípade, ak budeme v súvislosti s *vaším* poistením *úveru na bývanie* komunikovať s inou osobou (napr. oprávnenou osobou).

## **34. STE POLITICKY EXPONOVANOU OSOBOU ALEBO SA VÁS TÝKAJÚ SANKCIE?**

**34.1** Je možné, že ste v čase uzatvorenia poistenia *úveru na bývanie* alebo sa stanete (počas trvania poistenia *úveru na bývanie*) tzv. politicky exponovanou osobou. Kto presne je takouto osobou, upravuje zákon č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov (sú to osoby, ktorým bola zverená významná verejná funkcia, napr. poslanci Národnej rady SR, členovia vlády SR, predsedovia a podpredsedovia súdov, vyššie postavení prokurátori, riaditelia štátnych podnikov, ako aj rodinní príslušníci týchto osôb). Ak už pri dojednávaní *poistenia úveru na bývanie* viete o skutočnostiach, pre ktoré by ste mohli byť politicky exponovanou osobou, oznámte to ihneď písomne nášmu obchodnému zástupcovi. Pokiaľ sa o týchto skutočnostiach dozviete v priebehu trvania poistenia *úveru na bývanie*, oznámte to písomne bezodkladne nám.

**34.2** Pokiaľ nám neoznámite skutočnosti, pre ktoré by ste mohli byť politicky exponovanou osobou, budeme vás považovať za osobu, ktorá nie je politicky exponovaná.

**34.3** Politicky exponovanou osobou môže byť aj vami určená oprávnená osoba. Aj v súvislosti s ňou platí postup uvedený vyššie v tomto článku (musíte nás informovať o skutočnostiach, pre ktoré by oprávnená osoba bola alebo by sa stala politicky exponovanou osobou,



inak ju budeme považovať za osobu politicky neexponovanú).

**34.4 Medzinárodné sankcie** sú vydané obmedzenia, príkazy či zákazy, ktoré príslušné inštitúcie alebo krajiny prijali na národnej alebo medzinárodnej úrovni. Dôvodom prijatia medzinárodných sankcií je udržanie alebo obnovenie medzinárodného mieru a bezpečnosti, ochrana základných ľudských práv a boj proti terorizmu. Dodržiavame medzinárodné sankcie, ktoré boli uvalené Organizáciou Spojených národov (OSN), Európskou úniou (EÚ), Spojeným kráľovstvom, USA alebo Slovenskou republikou. Z tohto dôvodu vám neposkytneme poistnú ochranu, nevyplatíme poistné plnenie a nezodpovedáme za náhradu akejkoľvek škody alebo za poskytnutie akejkoľvek služby, ak by sme takýmto konaním porušili medzinárodné sankcie. Zoznam krajín a území, v ktorých neposkytujeme poistné krytie, nájdete na [www.generalisk.sk](http://www.generalisk.sk) (ďalej ako „sankcionované štáty“); na tejto webstránke sú aj odkazy na zoznamy medzinárodne sankcionovaných osôb. Rovnako neposkytneme poistné plnenie, ani akúkoľvek službu a nezodpovedáme za náhradu akejkoľvek škody ani v prípade, ak by ste boli akokoľvek prepojený so sankcionovanými štátmi, ktoré by bolo v rozpore s medzinárodnými sankciami.

#### **34.5 Teritoriálna doložka**

Naše poistenie sa nevzťahuje a z poistenia vám nevzniká právo na akékoľvek plnenie alebo nárok v akejkoľvek súvislosti so škodovou/poistnou udalosťou, ku ktorej dôjde na území krajín, ktoré Skupina Generali označuje pre účely tohto poistenia ako krajiny s úplným embargom.

Aktuálny zoznam týchto krajín je vždy k dispozícii na našom webovom sídle <https://www.generalisk.sk/o-nas/medzinarodne-sankcie/>. Medzi krajiny s úplným embargom patria nasledujúce krajiny/regióny:

- Afganistan
- Bielorusko
- Irán
- Kórejská ľudovodemokratická republika
- Kuba s americkým prvkom

- Mjanmarsko
- Ruská federácia
- Sýria
- Venezuela
- Krymský región
- Donecký región
- Chersonský región
- Luhanský región
- Záporožský región

Okrem uvedeného, naše poistenie sa nevzťahuje ani na akékoľvek činnosti, ktoré priamo alebo nepriamo súvisia s vládou krajín s úplným embargom alebo právnickými osobami so sídlom v krajinách s úplným embargom, ako aj fyzickými alebo právnickými osobami, ktoré sa nachádzajú na územiach krajín s úplným embargom, prípadne majú vyššie menovaní z tejto činnosti prospech.

Pojem územie zahŕňa územie krajín s úplným embargom vrátane ich vnútrozemských a pobrežných vôd, príľahlých zón a výlučných hospodárskych zón.

Táto doložka sa neuplatní v konkrétnom prípade, ak ste sa s nami vopred písomne dohodli na inom rozsahu krytia.

#### **34.6 Zodpovednosťná doložka**

Pokiaľ by to bolo v rozpore s medzinárodnými sankciami, nie sme povinní poskytnúť:

- a) plnenie založené na rozsudku, platbe, súdnych trovách alebo iných právnych poplatkoch, na súdnom vyrovnaní za predpokladu, že právne nároky boli vznesené na súde v štáte, ktorý sa riadi právom sankcionovaného štátu alebo ide o príkaz bez ohľadu na to, v akom štáte bol vydaný, ak sa zakladá na rozhodnutí, ktoré má pôvod v sankcionovanom štáte;
- b) plnenie, ktoré vzniklo vláde sankcionovaného štátu alebo vyplýva z činnosti, ktorá zahŕňa vládu sankcionovaného štátu alebo jej prináša prospech, alebo ak z vyplatenia takejto náhrady škody poisťovateľom bude mať prospech vláda sankcionovaného štátu,
- c) plnenie v súvislosti s akýmkoľvek urovnaním dohodnutým alebo vzniknutým mimo súdu pred uplatnením nárokov na súde zo strany alebo v prospech sankcionovaného



štátu, fyzickej osoby s trvalým pobytom alebo právnickej osoby so sídlom v sankcionovanom štáte (vzťahuje sa na akúkoľvek materskú spoločnosť, priamu alebo nepriamu holdingovú spoločnosť vlastnenú alebo kontrolovanú vládou sankcionovaného štátu, fyzickou osobou s trvalým pobytom alebo právnickou osobou so sídlom v sankcionovanom štáte).

## **35. NIE STE SPOKOJNÝ S POSTUPOM NAŠEJ SPOLOČNOSTI?**

- 35.1** Sťažnosťou je akákoľvek námietka z vašej strany na náš postup v súvislosti s vaším poistením *úveru na bývanie*. Sťažnosť môžete podať ako list (zaslať ju na adresu nášho sídla), vyjadriť ju ústne, zaslať prostredníctvom e-mailu alebo prostredníctvom *našej* webovej stránky alebo uviesť telefonicky.
- 35.2** Zo sťažnosti musí byť zrejmé, že ju podávate vy, akej veci sa týka, na aké nedostatky poukazujete a čoho sa domáhate. V prípade sťažnosti podanej ako list ju musíte aj podpísať.
- 35.3** Môžete nás požiadať o poskytnutie písomných informácií o *našom* postupe pri vybavovaní vašej sťažností a potvrdenie doručenia vašej sťažnosti.
- 35.4** Ak si od vás vyžiadame k vašej sťažnosti nejaké doklady, ste povinný nám ich bez zbytočného odkladu doložiť. Ak vaša sťažnosť nebude obsahovať požadované náležitosti alebo nedoložíte doklady, sme oprávnení vás k jej oprave/doplneniu alebo k doloženiu dokladov vyzvať. Pokiaľ v stanovenej lehote nedostatky vašej sťažnosti neodstránite, nebudeme môcť vybavovanie vašej sťažnosti ukončiť a odložíme ju bez vybavenia.
- 35.5** Vašu sťažnosť prešetríme a informujeme vás o spôsobe jej vybavenia bez zbytočného odkladu, najneskôr do 30 dní odo dňa jej doručenia. V niektorých prípadoch budeme na vybavenie vašej sťažnosti potrebovať viac času (napr. budeme musieť v rámci šetrenia vašej sťažnosti požiadať o vyjadrenie nášho obchodného zástupcu). Vtedy budeme môcť vyššie uvedenú lehotu (30 dní) predĺžiť, o čom vás budeme bezodkladne informovať. Vaša

sťažnosť bude vybavená v okamihu, kedy vám zašleme svoje vyjadrenie k výsledku jej prešetrenia.

- 35.6** V tej istej veci sa môžete sťažovať aj opätovne. Pokiaľ v ďalšej sťažnosti neuvediete žiadne nové skutočnosti, budeme ju považovať za tzv. opakovanú sťažnosť. Pri opakovanej sťažnosti skontrolujeme správnosť vybavenia vašej predchádzajúcej sťažnosti. Ak sme predchádzajúcu sťažnosť vybavili správne, oznámime vám túto skutočnosť. Zároveň vás poučíme, že ďalšie vaše opakované sťažnosti už nebudeme vybavovať (odložíme ich bez vybavenia). Ak prekontrolovaním vybavenia predchádzajúcej sťažnosti zistíme, že nebola vybavená správne, vašu opakovanú sťažnosť prešetríme a vybavíme ako riadnu sťažnosť.

- 35.7** Ak nebudete spokojný s vybavením *svojej* sťažnosti, môžete sa obrátiť na Národnú banku Slovenska, na príslušný súd alebo poisťovacieho ombudsmana.

- 35.8** Sťažnosť na náš postup v súvislosti s *vaším* poistením *úveru na bývanie* môže podať aj iná osoba ako vy (napr. oprávnená osoba). Aj pre ňu platia pravidlá pre podávanie a vybavovanie sťažností uvedené v tomto článku.

## **36. KTORÝ SÚD BUDE ROZHODOVAŤ NÁŠ PRÍPADNÝ SPOR?**

Ak v súvislosti s *vaším* poistením *úveru na bývanie* vznikne medzi nami spor, právomoc (oprávnenie) rozhodovať o ňom bude mať súd v Slovenskej republike. Ten sa bude pri rozhodovaní nášho sporu riadiť právnym poriadkom v Slovenskej republike. Uvedené platí aj v prípade, ak v súvislosti s *vaším* poistením *úveru na bývanie* vznikne spor medzi nami a inou osobou (napr. *oprávnenou osobou*).

## **N SLOVNÍK POJMOV**

### **My**

My ako poisťovateľ, teda ten, kto vás poistuje. Konkrétne sme Generali Poistovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu, IČO: 54 228 573, so sídlom Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III,

oddiel: Po, vložka č. 8 774/B, organizačná zložka podniku zahraničnej osoby, prostredníctvom ktorej v Slovenskej republike podniká Generali Česká pojišťovna a.s., IČO: 452 72 956, so sídlom Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 1 464, člen Skupiny Generali, zapísanej v talianskom registri poisťovacích skupín, vedenom IVASS, pod č. 026.

## Vy

Vy ako poistený, teda osoba, ktorej život, zdravie alebo strata príjmu je poistením chránené. Ak o *úver na bývanie* požiadate spoločne s ďalšou osobou (napr. svojím manželom/manželkou alebo druhom/družkou), poisteným môže byť každý z vás.

## Banka

Všeobecná úverová Banka, a.s., Mlynské nivy 1, 829 90 Bratislava, IČO: 31 320 155, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, odd. Sa, vložka č. 341/B.

## Oprávnená osoba

Osoba, ktorej vyplatíme *poistné plnenie* v prípade, ak nastane *poistná udalosť*. V zmysle týchto VPP je oprávnenou osobou Banka.

## Žiadosť o úver s poistením alebo Žiadosť o zmenu zmluvných podmienok

Tlačivo, v ktorom vyjadríte súhlas, že chcete byť poistený podľa Poistnej zmluvy a volíte si príslušný poistný balík.

## Súhlas s poistením

Ucelený blok textu v Zmluve o úvere na bývanie alebo v Dodatku k Zmluve o úvere na bývanie (ak si poistenie dojednáte dodatočne), ktorý sa týka uzatvoreného poistenia úveru na bývanie a v ktorom vyjadríte súhlas s uzatvorením poistenia úveru na bývanie.

## Úver na bývanie

Peniaze, ktoré vám Banka požičia na základe Zmluvy o úvere na bývanie.

## Zmluva o úvere na bývanie

Zmluva, ktorou sa vám Banka zaviazala poskytnúť úver na bývanie a vy ste sa zaviazali poskytnuté finančné prostriedky vrátiť.

## Splátka úveru na bývanie

Pravidelná mesačná anuitná splátka, ktorú budete platiť za *úver na bývanie*. Jej výška je uvedená vo vašej Zmluve o úvere na bývanie.

## Odklad splátok úveru

Obdobie, počas ktorého po dohode s Bankou nemusíte splácať *úver na bývanie*.

## Poistná doba

Dohodnuté časové obdobie, počas ktorého trvá vaše poistenie *úveru na bývanie*.

## Poistná udalosť

Náhodná udalosť, pri ktorej vám vzniká nárok na *poistné plnenie*.

## Poistné plnenie

Peňažné plnenie, ktoré vyplatíme, ak nastane *poistná udalosť*.

## Úraz

Udalosť nezávislá od vašej vôle, ku ktorej dôjde počas vášho poistenia *úveru na bývanie* a pri ktorej si vplyvom neočakávaného a náhleho pôsobenia vonkajších síl (napr. náraz motorového vozidla alebo pád z bicykla) alebo aj vlastnej sily (napr. pretrhnutie Achillovej šľachy) spôsobíte telesné poškodenie alebo smrť.

## Choroba/Ochorenie/Porucha

Akákoľvek vaša lekársky uznaná porucha zdravia, ktorá nenastala *úrazom* a je nezávislá od vašej vôle. Za chorobu/*ochorenie* nepovažujeme tehotenstvo.

## Čakacia doba

Doba na začiatku poistenia, počas ktorej v prípade *poistnej udalosti poistné plnenie* nevyplatíme. *Poistné plnenie* vyplatíme až za *poistnú udalosť*, ktorá nastane po skončení čakacej doby.

### **Invalidný dôchodok**

Peňažná dávka, ktorú vám bude vyplácať Sociálna poisťovňa v prípade, ak vás uzná za invalidného podľa príslušných predpisov v Slovenskej republike.

### **Invalidita v rozsahu nad 70 %**

Váš dlhodobý nepriaznivý zdravotný stav, ktorý vás obmedzuje pri výkone vášho zamestnania, či inej zárobkovej činnosti o viac ako 70 % v porovnaní so zdravou osobou.

### **Práceschopnosť**

Doba, počas ktorej podľa rozhodnutia lekára z dôvodu choroby alebo úrazu dočasne nemôžete vykonávať svoje zamestnanie alebo inú zárobkovú činnosť a ani ho/ju nevykonávate. Zároveň sa počas tejto doby liečite podľa pokynov svojho lekára, a to v mieste uvedenom v potvrdení o vašej práceschopnosti. Počas práceschopnosti musíte tiež poberať nemocenské dávky podľa príslušných predpisov v Slovenskej republike.

### **Zamestnanec**

Ste ním v prípade, ak vykonávate prácu v pracovnom pomere, štátnozamestnaneckom pomere, služobnom pomere alebo inom obdobnom pracovnoprávnom vzťahu. Váš pracovnoprávny vzťah musí vychádzať z príslušných predpisov Slovenskej republiky.

### **Nezamestnaná osoba**

Stanete sa ňou v prípade, ak v dôsledku straty zamestnania nebudete ďalej zamestnancom. Zároveň sa musíte prihlásiť na príslušnom Úrade práce, sociálnych vecí a rodiny v SR ako uchádzač o zamestnanie a aktívne si hľadať nové zamestnanie.

### **Nezamestnanosť**

Stav, keď sa v dôsledku straty zamestnania stanete nezamestnanou osobou.

### **Strata zamestnania**

Ukončenie pracovného pomeru, štátnozamestnaneckého pomeru, služobného pomeru alebo iného obdobného pracovnoprávneho vzťahu. Za stratu zamestnania nepovažujeme pozastavenie/ukončenie vykonávania vašej samostatne zárobkovej činnosti (napr. živnosti).

### **Člen rodiny**

Váš manžel/manželka, druh/družka (žijúca s vami v spoločnej domácnosti), príbuzný v priamom rade (dieťa, rodič, vnuk/vnučka, starý rodič, prastarý rodič, pravnuk/pravnučka), dieťa, ktoré nie je vašim príbuzným v priamom rade (osvojené dieťa manžela/manželky, dieťa zverené do náhradnej osobnej starostlivosti alebo pestúnskej starostlivosti, dieťa, s ktorým ste žili v spoločnej domácnosti do dosiahnutia jeho plnoletosti, minimálne však 5 rokov), rodič manžela/manželky.

### **Dlhodobá starostlivosť**

Dlhodobá, každodenná pomoc, dohľad alebo starostlivosť o člena rodiny, ktorý z dôvodu dlhodobého nepriaznivého zdravotného stavu nie je schopný zvládať základné životné potreby.

### **Dlhodobé ošetrovanie**

Každodenné ošetrovanie, vykonávanie opatrení spojených so zaistením liečebného režimu člena rodiny alebo pomoc spojená s podávaním jedla a pitia, obliekaním, vyzliekaním, telesnou hygienou a pomocou pri výkone fyziologických potrieb ošetrovanému členovi rodiny.

### **Ošetrovanie**

Dlhodobé ošetrovanie člena rodiny alebo dlhodobá starostlivosť o člena rodiny poisteného.

### **Ošetrovaný**

Člen rodiny, ktorého stav si vyžaduje ošetrovanie. Vek ošetrovaného nie je obmedzený.

### **Ošetrovatel'**

Vy alebo váš manžel/vaša manželka alebo druh/družka, ktorý/ktorá s vami žije v spoločnej domácnosti.

### **Spoločná domácnosť**

Rovnaké miesto trvalého pobytu, prípadne iné preukázateľné zhodné miesto pobytu, v prípade cudzincov zhodné miesto hláseného pobytu na území Slovenskej republiky uvedené v povolení na pobyt.

### **Výpadok príjmu**

Strata vášho príjmu alebo príjmu ošetrovateľa, ku ktorému prišlo v dôsledku ošetrovania člena rodiny

(napr. čerpaním pracovného voľna bez náhrady mzdy alebo výpoveďou v zamestnaní).

**Tieto VPP sú účinné od 28. 10. 2023.**

---

Generali Poist'ovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu, IČO: 54 228 573, so sídlom Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Po, vložka č. 8774/B, organizačná zložka podniku zahraničnej osoby, prostredníctvom ktorej v Slovenskej republike podniká Generali Česká pojišťovna a.s., IČO: 452 72 956, so sídlom Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 1464, člen Skupiny Generali, zapísanej v talianskom registri poisťovacích skupín, vedenom IVASS, pod č. 026.

---