

PRÍRUČKA
K POISTENIU
SCHOPNOSTI
SPLÁCAŤ
ÚVER UCB
SPOTREBITEĽSKÝ
ÚVER



Vážený klient!

Ďakujeme vám, že ste prejavili dôveru našej spoločnosti a uzavreli si v nej poistenie vašej schopnosti splácať váš úver. Pripravili sme pre vás túto Príručku k poisteniu schopnosti splácať úver - UCB spotrebiteľský úver. 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 vášmu poisteniu,
- ✓ ako máte postupovať pri vzniku poistnej udalosti.



PRE POTREBY TOHOTO DOKUMENTU PLATÍ:

„**vy**“ = klient UniCredit Bank, ktorý si u nás poistil svoju schopnosť splácať úver. V odbornom jazyku „poistený“

„**Banka**“ = UniCredit Bank, 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 dojednali poistenie. V odbornom jazyku „poistiteľ“.



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.: 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. Sme oprávnení vykonávať poisťovaciu činnosť podľa zákona o poisťovníctve.

✓ ČÍM SA RIADI VAŠE POISTENIE?

Vaše poistenie schopnosti splácať úver - UCB spotrebiteľský úver sa riadi:

- ustanoveniami Občianskeho zákonníka,

- Všeobecnými poisťnými podmienkami pre poistenie schopnosti splácať úver - UCB spotrebiteľský úver (VPPUCBSU2025.1) (ďalej len „poisťné podmienky“),
- ustanoveniami rámcovej zmluvy o poistení schopnosti splácať úver - UCB spotrebiteľský úver (RZUCBSU2021.1) (ďalej len „Poisťná zmluva“),
- Prihláškou do poistenia (PPUCBSU2025.1),
- prípadne aj vašim prehlásením o zdravotnom stave uvedeným v Zdravotnom dotazníku (ak si v banke vezmete spotrebiteľský úver 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 elektronickej verzii poisťných podmienok sa vám pri kliknutí na konkrétny dôležitý pojem dokonca objaví jeho význam uvedený vo výklade pojmov.

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 POISŤNEJ UDALOSTI?**

V prípade poisťnej udalosti nám čím skôr nahláste čo sa stalo. Môžete to urobiť cez internet na našej stránke www.generali.sk, osobne na niektorej z našich pobočiek alebo aj poštou. Ak máte nejaké pochybnosti ako pri vzniku poisťnej udalosti postupovať, zavolajte nám na číslo našej infolinky: 02/38 11 11 17.

Pre urýchlenie likvidácie vyplňte tlačivo „Oznámenie poisťnej udalosti“. Každý druh poistenia má svoje vlastné tlačivo. Tieto tlačivá nájdete na našej webovej stránke alebo vám ich dajú na niektorej z našich pobočiek.

Prpravte si aj doklady, ktoré súvisia s vašou poisťnou udalosťou. Stačia nám aj fotokópie.

**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**

mailom: **generali.sk@generali.com**

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

VŠEOBECNÉ POISTNÉ PODMIENKY PRE POISTENIE SCHOPNOSTI SPLÁCAŤ ÚVER UCB SPOTREBITEĽSKÝ ÚVER (VPPUCBSU2025.1)

OBSAH:

A Úvodné ustanovenia	5
1. Čím sa riadi vaše poistenie spotrebiteľského úveru?	5
2. Čo je poistná zmluva?	5
B Uzatvorenie a možnosti poistenia	5
3. Čo si môžete poistiť?	5
4. Aké poistné balíky si môžete zvoliť?	6
5. Ako a za akých podmienok sa môžete poistiť?	6
6. Kedy poistenie spotrebiteľského úveru začína, ako dlho trvá a kedy končí?	8
C Poistenie smrti	8
7. Čo máte poistené?	8
8. Na aké prípady sa poistenie smrti nevzťahuje a teda nevyplatíme poistné plnenie?	9
9. Kto a ako má oznámiť poistnú udalosť?	9
10. Komu a aké poistné plnenie vyplatíme?	9
D Poistenie invalidity nad 70% / ŤZP-S u dôchodc	9
11. Čo máte poistené?	9
12. Na aké prípady sa poistenie invalidity nad 70%/ ŤZP-S u dôchodcu nevzťahuje a teda nevyplatíme poistné plnenie?	10
13. Ako nám oznámite poistnú udalosť?	10
14. Komu a aké poistné plnenie vyplatíme?	10
E Poistenie práceneschopnosti nad 30 dní	10
15. Čo máte poistené?	10
16. Na aké prípady sa poistenie práceneschopnosti nad 30 dní nevzťahuje a teda nevyplatíme poistné plnenie?	11
17. Na aké prípady sa poistenie práceneschopnosti nad 30 dní vzťahuje iba sčasti a teda vyplatíme iba čiastočné poistné plnenie?	11
18. Ako nám oznámite poistnú udalosť?	12
19. Komu a aké poistné plnenie vyplatíme?	12
F Poistenie nezamestnanosti nad 30 dní	12
20. Čo máte poistené?	12
21. Na aké prípady sa poistenie nezamestnanosti nad 30 dní nevzťahuje a teda nevyplatíme poistné plnenie?	13
22. Ako nám oznámite poistnú udalosť?	14
23. Komu a aké poistné plnenie vyplatíme?	14

G Poistenie nádorových ochorení	14
24. Čo máte poistené?	14
25. Na aké prípady sa poistenie nádorových ochorení nevzťahuje a teda nevyplatíme poistné plnenie?	15
26. Ako nám oznámite poistnú udalosť?	15
27. Komu a aké poistné plnenie vyplatíme?	15
H Ďalšie výluky z poistného plnenia	15
28. V akých ďalších prípadoch neposkytneme poistné plnenie?	15
I Maximálne limity poistného plnenia	16
29. V akej maximálnej výške vyplatíme poistné plnenie?	16
30. V akej maximálnej výške vyplatíme poistné plnenie zo všetkých vašich poistení spotrebiteľského úveru?	16
J Práva a povinnosti	16
31. Aké práva a povinnosti máte vy a ostatní účastníci poistenia?	16
K Záverečné ustanovenia	18
32. Ako budeme spolu komunikovať?	18
33. Ste politicky exponovanou osobou?	19
34. Nie ste spokojný s postupom našej spoločnosti?	19
35. Ktorý súd bude rozhodovať náš prípadný spor?	20
L Slovník pojmov	20

A ÚVODNÉ USTANOVENIA

1. ČÍM SA RIADI VAŠE POISTENIE SPOTREBITEĽSKÉHO ÚVERU?

- 1.1 Vaše poistenie schopnosti splácať úver - UCB *spotrebiteľský úver* (ďalej len „poistenie *spotrebiteľského úveru*“) sa riadi príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka (ďalej len „OZ“), týmito Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie schopnosti splácať úver - UCB *spotrebiteľský úver* (ďalej len „VPP“), Rámcovou zmluvu o poistení schopnosti splácať úver - UCB *spotrebiteľský úver* (RZUCBSU2021.1) (ďalej len „Poistná zmluva“) a prípadnými dodatkami k nej.
- 1.2 Môže sa stať, že určité ustanovenia v jednotlivých dokumentoch uvedených v bode 1 tohto článku si vzájomne budú odporovať alebo budú určitú vec upravovať odlišne. Vtedy budú pre vaše poistenie *spotrebiteľského*

úveru 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 dohodu nemôžeme odchyliť), 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 dohodu odchyliť môžeme).

2. ČO JE POISTNÁ ZMLUVA?

S bankou sme uzavreli Poistnú zmluvu. Na jej základe si spôsobom uvedeným v článku 5. týchto VPP dojednávate vaše poistenie *spotrebiteľského úveru* k vašej zmluve o *spotrebiteľskom úvere*.

B UZATVORENIE A MOŽNOSTI POISTENIA

3. ČO SI MÔŽETE POISTIŤ?

V rámci poistenia *spotrebiteľského úveru* si môžete dojednať tieto druhy poistenia:

- 3.1 Poistenie pre prípad smrti (ďalej len „poistenie smrti“).
- 3.2 Poistenie pre prípad invalidity v rozsahu nad 70% alebo pre prípad ťažkého zdravotného postihnutia starobného dôchodcu s priznaným nárokom na preukaz ŤZP so sprievodcom (ďalej len „poistenie *invalidity nad 70% / ŤZP-S* u dôchodcu“).
- 3.3 Poistenie pre prípad pracovnej neschopnosti nad 30 dní (ďalej len „poistenie *praceneschopnosti nad 30 dní*“).
- 3.4 Poistenie pre prípad nedobrovoľnej straty

zamestnania alebo nedobrovoľného ukončenia prevádzkovania živnosti s následnou nezamestnanosťou nad 30 dní (ďalej len „poistenie nezamestnanosti nad 30 dní“).

- 3.5 Poistenie pre prípad vybraných nádorových ochorení (ďalej len „poistenie nádorových ochorení“).

4. AKÉ POISTNÉ BALÍKY SI MÔŽETE ZVOLIŤ?

Poistné balíky k poisteniu *spotrebiteľského úveru* sa skladajú z jednotlivých druhov poistenia. Ku každému *spotrebiteľskému úveru* si môžete vybrať len jeden z ďalej uvedených poistných balíkov, ktorý je nemenný po celý čas trvania poistenia. Poistný balík si vyberáte v rámci *Prihlášky do poistenia*.

Prehľad dostupných poistných balíkov a čo je v nich zahrnuté

	BASIC	STANDARD	FULL
Poistenie smrti	✓	✓	✓
Poistenie invalidity nad 70%/ ŤZP-S u dôchodcu	✓	✓	✓
Poistenie praceneschopnosti nad 30 dní		✓	✓
Poistenie nezamestnanosti nad 30 dní			✓
Poistenie nádorových ochorení			✓
Výška mesačného poistného za poistenie <i>spotrebiteľského úveru</i>	5 % z mesačnej splátky uvedenej v zmluve o úvere	7,5 % z mesačnej splátky uvedenej v zmluve o úvere	10 % z mesačnej splátky uvedenej v zmluve o úvere
Anuitná splátka neobsahuje poplatok za poistenie.			

5. AKO A ZA AKÝCH PODMIENOK SA MÔŽETE POISTIŤ?

- 5.1 Poistenie *spotrebiteľského úveru* si môžete uzatvoriť, ak:

- s bankou platne uzavriete zmluvu o *spotrebiteľskom úvere* alebo dodatok k zmluve o *spotrebiteľskom úvere*, ak si chcete poistenie dojednať dodatočne,
- ste dovŕšili vek minimálne 18 rokov a nemáte viac ako 60 rokov,
- vyplníte a podpíšete *Prihlášku do poistenia*, v *Prihláške do poistenia* vyjadríte súhlas, že v prípade vašej smrti, *invalidity nad 70% / priznania nároku na preukaz ŤZP-S*,

praceneschopnosti alebo *nezamestnanosti* bude *poistné plnenie* použité na úhradu vašich záväzkov voči banke (mesačné splátky alebo zostávajúca dlžná čiastka *spotrebiteľského úveru*),

- potvrdíte, že vybraný poistný balík zodpovedá vašej aktuálnej životnej situácii a vašim potrebám,
- ku dňu podpisu *Prihlášky do poistenia*:
 - nie ste pod pravidelným lekársym dohľadom a/alebo neužívate pravidelne lieky v dôsledku chronického ochorenia/poruchy a/alebo nebolo vám diagnostikované:

- nejaké chronické ochorenie/porucha, z ktorej nie ste úplne vyliečený,
- niektoré zo závažných ochorení (napr. cievná mozgová príhoda, Infarkt myokardu, Ischemická choroba srdca (napr. Angína Pectoris), skleróza multiplex, ochorenia pečene, ochorenie obličiek),
- vírus HIV, prípadne ochorenie AIDS,
- závislosť od alkoholu, prípadne od iných návykových a omamných látok,
- závažná duševná porucha (napr. mánio-depresívna psychóza),
- onkologické ochorenie, ktoré nemá ukončenú liečbu, respektíve od ukončenia liečby uplynulo menej ako 4 roky,
- obezita (BMI nad 40),
- nie ste *práceschopný*, za posledných 24 mesiacov ste neboli *práceschopný* viac ako 30 po sebe nasledujúcich dní, ani ste neležali v nemocnici viac ako 14 po sebe nasledujúcich dní a nemáte plánovanú operáciu,
- nemáte a ani vám nikdy nebol priznaný *invalidný dôchodok / preukaz ŤZP-S* a ani ste o ne nepožiadali.

5.2 V rámci poistenia *spotrebiteľského úveru* si môžete zvoliť poistný balík so zahrnutým poistením práceneschopnosti nad 30 dní iba v prípade, ak ste ku dňu podpisu *Prihlášky do poistenia* zamestnaný v trvalom pracovnom alebo služobnom pomere alebo vykonávate samostatnú zárobkovú činnosť (napr. podnikáte ako *živnostník*).

5.3 V rámci poistenia *spotrebiteľského úveru* si môžete zvoliť poistný balík so zahrnutým poistením nezamestnanosti nad 30 dní iba v prípade, ak ku dňu podpisu *Prihlášky do poistenia*:

- ste zamestnaný v pracovnom alebo služobnom pomere (na dobu trvalú alebo určitú) alebo prevádzkujete živnosť,
- nie ste v skúšobnej alebo výpovednej dobe,
- nepodali ste výpoveď z pracovného alebo služobného pomeru,
- nejednáte o ukončení pracovného alebo služobného pomeru dohodou alebo
- nemáte prerušenú samostatne zárobkovú činnosť.

5.4 V rámci poistenia *spotrebiteľského úveru* si môžete zvoliť poistný balík so zahrnutým poistením nádorových ochorení iba v prípade, ak vám do dňa podpisu *Prihlášky do poistenia* nikdy nebolo diagnostikované zhubné nádorové ochorenie.

5.5 Podľa výšky vášho *spotrebiteľského úveru* nás budete musieť pri dojednávaní poistenia *spotrebiteľského úveru* informovať o vašom zdravotnom stave. Čo od vás budeme k tomu požadovať, závisí od výšky vášho *spotrebiteľského úveru*:

Výška <i>spotrebiteľského úveru</i>	Požiadavka poisťovne na informácie o vašom zdravotnom stave
do 50 000 EUR	Pravdivo a úplne odpoviete na naše otázky týkajúce sa vášho zdravotného stavu obsiahnuté v <i>Prihláške do poistenia</i>
od 50 001 do 75 000 EUR	Pravdivo a úplne odpoviete na naše otázky týkajúce sa vášho zdravotného stavu obsiahnuté v <i>Prihláške do poistenia</i> a v nami pripravenom Zdravotnom dotazníku

5.6 Ak vzhľadom k výške vášho *spotrebiteľského úveru* budete musieť pri dojednávaní poistenia *spotrebiteľského úveru* 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) náš súhlas alebo nesúhlas s vašim poistením. Ak vyjadříme nesúhlas vaše poistenie *spotrebiteľského úveru* nevznikne. Uvedené platí aj v prípade, keď vám vznikne povinnosť vyplniť zdravotný dotazník a banka vám ho vyplniť nedá.

5.7 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 POISTENIE SPOTREBITEĽSKÉHO ÚVERU ZAČÍNA, AKO DLHO TRVÁ A KEDY KONČÍ?

6.1 Ak si poistenie *spotrebiteľského úveru* dojednáte v deň uzavretia vašej zmluvy o *spotre-*

bitelskom úvere, začiatok poistenia nastane v deň nasledujúci po dni, kedy prvýkrát čerpáte *spotrebiteľský úver* (t. j. celú sumu *vášho spotrebiteľského úveru* alebo jej časť dostanete na váš bankový účet).

6.2 Ak si poistenie *spotrebiteľského úveru* dojednáte dodatočne po dni uzavretia *vašej zmluvy o spotrebiteľskom úvere* a:

- dotedy nebudete čerpať *spotrebiteľský úver*, začiatok poistenia nastane v deň nasledujúci po dni, kedy prvýkrát čerpáte *spotrebiteľský úver*,
- dotedy už budete čerpať *spotrebiteľský úver*, začiatok poistenia nastane v deň dojednaný v dodatku k zmluve o *spotrebiteľskom úvere*.

6.3 Poistenie *spotrebiteľského úveru* si dojednávate na dobu určitú a to na dobu splatnosti *vášho spotrebiteľského úveru*, maximálne však do posledného dňa kalendárneho mesiaca, v ktorom dovърšíte 70 rokov.

6.4 Ak zmeníte dobu splatnosti *vášho spotrebiteľského úveru* (napr. si ju predĺžite 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 spotrebiteľského úveru*. Opäť však platí obmedzenie, že *vaše poistenie spotrebiteľského úveru* môže trvať maximálne do posledného dňa kalendárneho mesiaca, v ktorom dovърšíte 70 rokov.

6.5 Poistenie *spotrebiteľského úveru* sa skončí:

- dňom, kedy uplynie *poistná doba* podľa bodov 3 a 4 vyššie,
- dňom, kedy uhradíte poslednú *splátku spotrebiteľského úveru*. Nezáleží, či pri tom uhradíte riadnu alebo mimoriadnu *splátku*,
- dňom, kedy predčasne zanikne *vaša zmluva o spotrebiteľskom úvere*,
- dňom, ku ktorému *vás banka* požiadala o predčasné splatenie *vášho spotrebiteľského úveru*,
- dňom *vašej smrti*,
- dňom, kedy vám Sociálna poisťovňa prizná *invaliditu nad 70%*,
- dňom, kedy vám ako starobnému dôchod-

covi príslušný úrad práce, sociálnych vecí a rodiny prizná nárok na *preukaz ŤZP-S*,

- dňom, kedy prestanete byť zmluvnou stranou zmluvy o *spotrebiteľskom úvere*, (t. j. kedy prevediete svoj dlh na niekoho iného),
- výpoveďou poistenia *spotrebiteľského úveru* podľa ustanovení § 800 ods. 1 a ods. 2 OZ doručenou banke,
- dňom, kedy odstúpíte od poistenia *spotrebiteľského úveru* podľa ustanovenia § 802a OZ,
- dňom, kedy odstúpime od poistenia *spotrebiteľského úveru* podľa ustanovenia § 802 ods. 1 OZ,
- dňom, kedy odmietneme vyplatiť *poistné plnenie* podľa ustanovenia § 802 ods. 2 OZ,
- pre nezaplatenie poistného v súlade s ustanoveniami § 801 OZ,
- dňom, kedy na všetkých *vašich* poisteniach *spotrebiteľského úveru* dojednaných na základe Poistnej zmluvy (aj tých, ktoré už medzičasom zanikli) dosiahnete limit celkového poistného plnenia podľa článku 30. týchto VPP,
- ďalšími spôsobmi uvedenými v týchto VPP alebo stanovenými príslušnými právnymi predpismi.

6.6 Začiatok a koniec poistenia *spotrebiteľského úveru* sa vždy týka všetkých poistení zahrnutých do poistného balíka, ktorý si vyberiete.

POISTENIE SMRTI

7. ČO MÁTE POISTENÉ?

7.1 *Poistnou udalosťou* v poistení smrti je *vaše úmrtie*, ktoré nastane počas trvania *vášho poistenia spotrebiteľského úveru*.

7.2 *Vašou smrťou* zanikne celé *vaše poistenie spotrebiteľského úveru* (celý balík v ňom zahrnutých poistení).

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

8. NA AKÉ PRÍPADY SA POISTENIE SMRTI NEVZŤAHUJE A TEDA NEVYPLATÍME POISTNÉ PLNENIE?

- 8.1 Ak umriete následkom samovraždy v prvých dvoch rokoch od začiatku poistenia.
- 8.2 Ak nastane niektorý z prípadov uvedených v článku 28. týchto VPP.

9. KTO A AKO MÁ OZNÁMIŤ POISTNÚ UDALOSŤ?

- 9.1 *Banka* alebo *vaši* pozostalí *nám* musia doručiť vyplnené Oznámenie o poistnej udalosti. Toto tlačivo nájdete na našej webovej stránke: www.generalisk.sk, alebo ho môžu vyplniť na *našich* pobočkách.
- 9.2 K oznámeniu potrebujeme aj dokumenty, ktoré potvrdzujú nárok na *poistné plnenie*. Postačujú *nám* kópie originálov týchto dokumentov. Ide najmä o úmrtný list, list o prehladke mŕtveho a štatistické hlásenie o úmrtí, prepúšťaciu správu z hospitalizácie, ak úmrtie nastalo v nemocnici, pitevnú správu a policajnú správu, ak boli okolnosti úmrtia vyšetrované políciou.

10. KOMU A AKÉ POISTNÉ PLNENIE VYPLATÍME?

Po došetrení *poistnej udalosti* vyplatíme *banke poistné plnenie* vo výške zostatku *vášho spotrebiteľského úveru* ku dňu *vášho* úmrtia. Zostatok *vášho spotrebiteľského úveru* zahŕňa nesplatenú časť istiny (sumy, ktorú ste si od *banky* požičali) 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* a iné vaše podližnosti voči nej, ktoré ste mali uhradiť pred *vaším* úmrtím. *Banke* za vás taktiež nezaplatíme úrok z omeškania (ktorý vznikne preto, že ste *banke* včas nezaplatili jednu alebo viaceré *splátky úveru*).

D POISTENIE INVALIDITY NAD 70%/ ŤZP-S U DÔCHODCU

11. ČO MÁTE POISTENÉ?

- 11.1 *Poistnou udalosťou* je:
- Ak vám v priebehu trvania poistenia invalidity nad 70%/ ŤZP-S u dôchodcu Sociálna poisťovňa prizná nárok na *invalidný dôchodok* za *invaliditu nad 70%* z dôvodu, ktorý nastal počas trvania poistenia (t. j. *vaša choroba/váš úraz*, pre ktorú/ktorý sa stane *invalidným nad 70%*, musí vzniknúť/nasť počas trvania poistenia invalidity nad 70%/ ŤZP-S u dôchodcu). Za deň vzniku *poistnej udalosti* budeme považovať dátum priznania *invalidného dôchodku* uvedený v rozhodnutí zo Sociálnej poisťovne.
 - Ak vám v priebehu trvania poistenia invalidity nad 70%/ ŤZP-S u dôchodcu v čase, keď poberáte starobný dôchodok alebo predčasný starobný dôchodok, príslušný úrad práce, sociálnych vecí a rodiny ako *ťažko zdravotne postihnutej osobe s potrebou sprievodcu* prizná nárok na *preukaz ŤZP-S*. Za deň vzniku *poistnej udalosti* budeme považovať dátum priznania nároku na *preukaz ŤZP-S* uvedený v rozhodnutí z úradu práce, sociálnych vecí a rodiny.
- 11.2 Priznaním *invalidného dôchodku* alebo nároku na *preukaz ŤZP-S* zanikne celé vaše poistenie *spotrebiteľského úveru* (celý balík v ňom zahrnutých poistení).
- 11.3 Pri vzniku *vašich* zdravotných problémov, ktoré zapríčinili *poistnú udalosť*, nie je územná platnosť poistenia invalidity nad 70%/ ŤZP-S u dôchodcu obmedzená (t. j. nerozlišujeme, v ktorej krajine vznikli vaše zdravotné problémy, ktoré zapríčinili vznik *poistnej udalosti*). Obmedzenie sa týka iba miesta priznania *vašej invalidity nad 70 %* alebo nároku na *preukaz ŤZP-S*. Rozhodnutie o tom musí vydať Sociálna poisťovňa alebo príslušný úrad práce, sociálnych vecí a rodiny v Slovenskej republike a musí byť v súlade s právnymi predpismi Slovenskej republiky.

12. NA AKÉ PRÍPADY SA POISTENIE INVALIDITY NAD 70%/ ŤZP-S U DÔCHODCU NEVZŤAHUJE A TEDA NEVYPLATÍME POISTNÉ PLNENIE?

12.1 Invaliditu nad 70% vám Sociálna poisťovňa prizná alebo nárok na *preukaz ŤZP-S* vám úrad práce, sociálnych vecí a rodiny prizná:

- pre vaše psychické alebo duševné *ochorenie*, ktoré je podľa medzinárodnej klasifikácie chorôb označené ako niektorá z diagnóz F10 až F19 alebo F30 až F99 (napr. drogová závislosť, poruchy osobnosti, duševná zaostalosť, a podobne),
- pre vaše *ochorenie* chrbtice a jeho následkov. Výnimkou sú prípady, ak v priebehu 90 dní odo dňa, kedy vám lekár diagnostikuje (zistí) *ochorenie* chrbtice, budete hospitalizovaný a lekár vám navrhne operačný zákrok a tiež ak vaše *ochorenie* chrbtice vznikne ako dôsledok *úrazu*, ktorý nastane počas trvania poistenia (vtedy vyplatíme *poistné plnenie*),
- v súvislosti s *vaším* chronickým únavovým syndrómom,
- ako dôsledok *vašich* degeneratívnych *ochorení*,
- pre *vašu chorobu* alebo *úraz*, pri liečení ktorej/ktorého ste nedodržiavali liečebný režim (napr. neužívali lekárom predpísané lieky).

12.2 Ak nastane niektorý z prípadov uvedených v článku 28. týchto VPP.

13. AKO NÁM OZNÁMITE POISTNÚ UDALOSŤ?

13.1 Doručíte nám vyplnené Oznámenie o poistnej udalosti. Toto oznámenie nájdete na našej webovej stránke www.general.sk, alebo ho môžete vyplniť na našich pobočkách.

13.2 K oznámeniu nám priložte aj dokumenty, ktoré potvrdzujú váš nárok na *poistné plnenie*. Postačujú nám kópie originálov týchto dokumentov. Ide najmä o rozhodnutie Sociálnej poisťovne o priznaní *invalidného dôchodku*, lekársku zápisnicu z posudkovej komisie zo Sociálnej poisťovne, potvrdenie z príslušného

úradu práce, sociálnych vecí a rodiny o priznaní nároku na *preukaz ŤZP-S*, lekársky posudok obsahujúci mieru funkčnej poruchy a či je osoba ŤZP odkázaná na sprievodcu a potvrdenie o poberaní starobného dôchodku.

14. KOMU A AKÉ POISTNÉ PLNENIE VYPLATÍME?

Po došetrení *poistnej udalosti* vyplatíme *banke poistné plnenie* vo výške zostatku *vášho spotrebiteľského úveru* ku dňu vzniku *poistnej udalosti*. Zostatok *vášho spotrebiteľského úveru* 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*, ktorú ste uhradili, do vzniku *vašej poistnej udalosti*). *Banke* za vás nezaplatíme dlžné *splátky úveru* a iné vaše podlžnosti voči nej, ktoré ste mali uhradiť pred vznikom *poistnej udalosti*. *Banke* za vás taktiež nezaplatíme úrok z omeškania (ktorý vznikne preto, že ste *banke* včas nezaplatili jednu alebo viaceré *splátky úveru*).

E POISTENIE PRÁCENESCHOPNOSTI NAD 30 DNÍ

15. ČO MÁTE POISTENÉ?

15.1 *Poistnou udalosťou* je *vaša práceneschopnosť*, ktorá vznikne počas trvania poistenia a ktorá bude trvať dlhšie ako 30 dní.

15.2 Priznaním *práceneschopnosti* nezanikne vaše poistenie *spotrebiteľského úveru* (žiadne z poistení zahrnutých vo zvolenom poistnom balíku).

15.3 Za deň vzniku *poistnej udalosti* budeme považovať dátum začiatku *vašej práceneschopnosti*, ktorý váš lekár uvedie v potvrdení o *vašej dočasnej práceneschopnosti* (ďalej aj „PN“-ka).

15.4 Pri vzniku *vašich* zdravotných problémov, ktoré zapríčinili *vašu práceneschopnosť*, nie je územná platnosť poistenia *práceneschopnosti* nad 30 dní obmedzená (t. j. nerozlišujeme, v ktorej krajine vznikla *vaša choroba* alebo *úraz*, ktoré spôsobili *vašu práceneschopnosť*).

Obmedzenie sa týka iba miesta uznania vašej *práceschopnosti* a právneho poriadku, podľa ktorého váš lekár vystaví vašu PN-ku. PN-ku musí vystaviť váš lekár, ktorý má ambulanciu v Slovenskej republike. PN-ku zároveň váš lekár musí vystaviť podľa právnych predpisov Slovenskej republiky.

16. NA AKÉ PRÍPADY SA POISTENIE PRÁCESCHOPNOSTI NAD 30 DNÍ NEVZŤAHUJE A TEDA NEVYPLATÍME POISTNÉ PLNENIE?

16.1 Váš lekár vás uzná *práceschopným*:

- pre vaše psychické alebo duševné *ochorenie*, ktoré je podľa medzinárodnej klasifikácie chorôb označené ako niektorá z diagnóz F10 až F19 alebo F30 až F99 (napr. drogová závislosť, poruchy osobnosti, duševná zaostalosť, a podobne),
- pre *ochorenie* vašej chrbtice a jeho následkov. Výnimkou sú prípady, ak v priebehu 90 dní odo dňa, kedy vám lekár diagnostikuje (zistí) *ochorenie* chrbtice, budete hospitalizovaný a lekár vám navrhne operačný zákrok a tiež ak vaše *ochorenie* chrbtice vznikne ako dôsledok *úrazu*, ktorý nastane počas trvania poistenia (vtedy vyplatíme *poistné plnenie*),
- v súvislosti s vašim chronickým únavovým syndrómom,
- ako dôsledok vašich degeneratívnych *ochorení*,
- pre umelé prerušenie tehotenstva, ku ktorému pristúpíte z iných ako zdravotných dôvodov, a jeho dôsledkami,
- v súvislosti s liečbou vašej neplodnosti alebo v súvislosti s vašim umelým oplodením a ich dôsledkami,
- z dôvodu vášho pobytu v kúpeľných zariadeniach, liečebniach, rehabilitačných centrách a podobne. S výnimkou prípadu, kedy je takýto pobyt nevyhnutnou súčasťou vašej liečby a je *namí* vopred písomne schválený, alebo
- z dôvodu liečby vašej závislosti v príslušných zariadeniach (alkoholizmus, toxikománia a podobne).

16.2 Nevznikne vám nárok na náhradu príjmu od zamestnávateľa a súčasne vám nevznikne ani nárok na nemocenské dávky z nemocenského poistenia.

16.3 V čase vzniku vašej *práceschopnosti* budete na materskej dovolenke a budete poberať materské dávky.

16.4 V čase vzniku vašej *práceschopnosti* budete *nezamestnaný* alebo si pozastavíte alebo ukončíte vykonávanie samostatnej zárobkovej činnosti (napr. živnosti).

16.5 Ak nastane niektorý z prípadov uvedených v článku 28 týchto VPP.

17. NA AKÉ PRÍPADY SA POISTENIE PRÁCESCHOPNOSTI NAD 30 DNÍ VZŤAHUJE IBA SČASTI A TEDA VYPLATÍME IBA ČIASTOČNÉ POISTNÉ PLNENIE?

17.1 Lekár vás uzná *práceschopným* v súvislosti s *ochorením* niektorého z vašich kĺbov. Poistné plnenie vám vyplatíme iba za prvú takúto vašu *práceschopnosť*. Za akékoľvek ďalšie vaše *práceschopnosti* z uvedeného dôvodu, ktoré vzniknú počas trvania poistenia, *poistné plnenie* nevyplatíme.

17.2 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 vaša *práceschopnosť* mala byť ukončená skôr, budeme ju považovať za ukončenú ku dňu, ktorý určí náš spolupracujúci lekár. Do daného dňa vyplatíme *poistné plnenie*.

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

17.4 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 ale-

bo nedostavenia sa na vyšetrenie. Do daného dňa vyplatíme *poistné plnenie*.

- 17.5 Nedoložíte doklady potrebné pre overenie, či *vaša práceneschopnosť* 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*.

18. AKO NÁM OZNÁMITE POISTNÚ UDALOSŤ?

- 18.1 Doručíte nám vyplnené Oznámenie o poistnej udalosti. Toto oznámenie nájdete na *našej* webovej stránke www.generali.sk, alebo ho môžete vyplniť na *našich* pobočkách.
- 18.2 K oznámeniu nám priložte aj dokumenty, kto-ré potvrdzujú váš nárok na *poistné plnenie*. Pos-tačujú nám kópie originálov týchto dokumentov. Ide najmä o potvrdenie ošetrujúceho lekára o vzniku *vašej* dočasnej *práceneschopnosti* (PN-ka), potvrdenie o poberaní nemocenskej dávky vystavené Sociálnou poisťovňou, lekárske správy z celého priebehu liečby počas *vašej* *práceneschopnosti*.

19. KOMU A AKÉ POISTNÉ PLNENIE VYPLATÍME?

- 19.1 Po došetrení *poistnej udalosti* budeme *banke* vyplácať *poistné plnenie* v podobe *vašich* *splátok úveru*, a to v ich výške, ktorú ste mali s *bankou* dohodnutú pred vznikom *poistnej udalosti*. Ako prvú za vás uhradíme *splátku úveru*, ktorej splatnosť nastane (t. j. ktorú máte uhradiť) po uplynutí 30 dní od vzniku *vašej* *práceneschopnosti*. *Splátky úveru* budeme mesačne vyplácať *banke* namiesto vás až do skončenia *vašej* *práceneschopnosti*. Z jednej *poistnej udalosti* však za vás uhradíme maximálne 12 *splátok vášho úveru*.
- 19.2 Ak sa bude opakovať *vaša* *práceneschopnosť* s rovnakou diagnózou (tzv. „recidíva“) a prejde menej ako 60 dní medzi ukončením *vašej* predchádzajúcej a začiatkom *vašej* nasledujúcej *práceneschopnosti*, budeme ich považovať za jednu *poistnú udalosť*.
- 19.3 Môže sa stať, že počas trvania *vašej* *práceneschopnosti* sa stanete aj *nezamestnanou*

osobou. Za obdobie, kedy budete súčasne *práceneschopný* aj *nezamestnaný*, by vám mohol vzniknúť nárok na *poistné plnenie* z poistenia *práceneschopnosti* nad 30 dní, ako aj z poistenia *nezamestnanosti* nad 30 dní. *Poistné plnenie* v takom prípade vyplatíme vždy len z jedného z nich. Budeme vyplácať *poistné plnenie* za *vašu* *práceneschopnosť* a ak tá skončí skôr ako *vaša* *nezamestnanosť* (alebo z *vašej* *práceneschopnosti* vyplatíme maximálny počet *splátok vášho spotrebiteľského úveru*, t. j. 12 *splátok*), následne budeme vyplácať *poistné plnenie* za *vašu* *nezamestnanosť* (maximálne však 6 *splátok vášho spotrebiteľského úveru*).

- 19.4 Ak si zmeníte *vašu* výšku *splátok úveru* počas trvania *vašej* *práceneschopnosti*, budeme za vás uhrádzať *splátky úveru* vo výške, v akej ste ich mali s *bankou* dohodnuté pred vznikom *poistnej udalosti*.
- 19.5 Ak si s *bankou* dohodnete odklad *splátok úveru* a počas neho sa stanete *práceneschopným*, vyplatíme *poistné plnenie* v podobe *splátok úveru* vo výške *vašej* poslednej *splátky úveru* pred schválením odkladu *splátok úveru*.
- 19.6 Pokiaľ bude *vaša* *práceneschopnosť* trvať aj po zániku poistenia *práceneschopnosti* nad 30 dní, dňom zániku poistenia strácate nárok na ďalšiu časť *poistného plnenia* (t. j. nebudeme za vás uhrádzať ďalšie *splátky úveru*, ktorých splatnosť nastane po zániku poistenia *práceneschopnosti* nad 30 dní).

F POISTENIE NEZAMESTNANOSTI NAD 30 DNÍ

20. ČO MÁTE POISTENÉ?

- 20.1 *Poistnou udalosťou* je strata *vášho* zamestnania alebo ukončenie prevádzkovania *vašej* *živnosti* z niektorého z dôvodov uvedených ďalej, ku ktorej dôjde najskôr po uplynutí 90 dní od začiatku poistenia (*čakacia doba*), pričom sa následne stanete *nezamestnanou osobou* po dobu najmenej 30 dní.
- 20.2 Poistením *nezamestnanosti* nad 30 dní kryjeme výlučne nasledujúce dôvody *straty*

zamestnania alebo ukončenia živnosti:

- Váš pracovný pomer 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) až 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 štátno-zamestnanecký pomer, služobný pomer alebo obdobný pracovno-právny vzťah skončí výpoveďou zo strany zamestnávateľa (napr. služobného úradu) z rovnakého dôvodu, aký kryjeme v prípade skončenia vášho pracovného pomeru podľa predchádzajúceho odseku.
- Ukončíte prevádzkovanie vašej živnosti z dôvodov, ktoré nie sú závislé na vašej vôli a ktoré nevyplývajú z porušenia vašich právnych povinností. Ide hlavne o zánik vašej spôsobilosti prevádzkovať živnosť (napr. v dôsledku novej právnej úpravy nebudete mať dostatočné vzdelanie pre ďalšie prevádzkovanie vašej živnosti) alebo vážne zdravotné dôvody, ktoré vám preukázateľne neumožňujú prevádzkovať živnosť (napr. v dôsledku úrazu budete mať obmedzenú schopnosť pohybu) alebo si jej prevádzkovaním ohrozujete svoje zdravie alebo život. Ak súčasne prevádzkujete viacero živností (t. j. máte zapísaných viacero predmetov podnikania v živnostenskom registri), poistením kryjeme len prípad, ak z vyššie uvedených dôvodov ukončíte prevádzkovanie tej z nich, z ktorej ste v posledných 12 mesiacoch dosiahli aspoň polovicu vášho príjmu.

20.3 Na všetky ostatné prípady straty vášho zamestnania alebo ukončenia prevádzkovania vašej živnosti sa poistenie nevzťahuje.

20.4 Priznaním nezamestnanosti nezanikne vaše poistenie spotrebiteľského úveru (žiadne z poistení zahrnutých vo zvolenom poistnom

balíku).

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

20.6 Územná platnosť poistenia nezamestnanosti nad 30 dní je obmedzená na územie Slovenskej republiky. To znamená, že k strate vášho zamestnania musí dôjsť u vášho zamestnávateľa so sídlom na území Slovenskej republiky. Rovnako aj ukončenú živnosť musíte predtým prevádzkovať na základe Živnostenského zákona platného v SR.

21. NA AKÉ PRÍPADY SA POISTENIE NEZAMESTNANOSTI NAD 30 DNÍ NEVZŤAHUJE A TEDA NEVYPLATÍME POISTNÉ PLNENIE?

21.1 Ak stratíte vaše zamestnanie, *poistné plnenie* nevyplatíme ak:

- sa ešte pred začiatkom poistenia nezamestnanosti nad 30 dní prípadne počas čakacej doby preukázateľne dozviete alebo sa preukázateľne môžete dozvedieť o tom, že váš pracovný/služobný pomer bude ukončený,
- k skončeniu vášho pracovného/služobného pomeru dôjde v skúšobnej lehote,
- ste zároveň vy alebo vám blízka osoba podľa § 116 OZ štatutárnym orgánom zamestnávateľa, s ktorým ukončíte pracovný pomer,
- 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,
- ak ste pred stratou zamestnania nepracovali minimálne posledných 12 mesiacov nepretržite, alebo ak vám počas posledných 12 mesiacov klesne pracovný úväzok pod 20 hodín týždenne,

21.2 Ak ukončíte prevádzkovanie živnosti, *poistné plnenie* nevyplatíme ak:

- vám živnostenský úrad zruší živnostenské oprávnenie z dôvodov uvedených v § 58

ods. 1 a 2 Živnostenského zákona,

- ak pred *ukončením živnosti* túto neprevádzkujete minimálne posledných 12 mesiacov nepretržite,
- *ukončíte živnosť* v súvislosti s vyhláseným krízovým stavom (napr. núdzovým alebo vojnovým stavom).

22. AKO NÁM OZNÁMITE POISTNÚ UDALOSŤ?

- 22.1 Doručíte *nám* vyplnené Oznámenie o poistnej udalosti. Toto oznámenie nájdete na *našej* webovej stránke, alebo ho môžete vyplniť na *našich* pobočkách.
- 22.2 K oznámeniu *nám* priložte aj dokumenty, ktoré potvrdzujú váš nárok na *poistné plnenie*. Postačujú *nám* kópie originálov týchto dokumentov. Ide najmä o potvrdenie, že ste zaradený do evidencie uchádzačov o zamestnanie na príslušnom úrade práce, pracovnú zmluvu so zamestnávateľom, s ktorým ukončíte pracovný pomer, doklad o *vašom* vymenovaní do štátnej služby, doklad o ukončení pracovného/služobného vzťahu, potvrdenie živnostenského úradu o ukončení *vašej* živnosti a podobne.

23. KOMU A AKÉ POISTNÉ PLNENIE VYPLATÍME?

- 23.1 Po došetrení *poistnej udalosti* budeme *banke* vyplácať *poistné plnenie* v podobe *vašich splátok úveru*, a to v ich výške ktorú ste mali s *bankou* dohodnutú pred vznikom *poistnej udalosti*. Ako prvú za vás uhradíme *splátku úveru*, ktorej splatnosť nastane (t. j. ktorú máte uhradiť) po uplynutí 30 dní od vzniku *vašej nezamestnanosti*. *Splátky úveru* budeme mesačne vyplácať *banke* namiesto vás až do skončenia *vašej nezamestnanosti*. Z jednej *poistnej udalosti* však za vás uhradíme maximálne 6 splátok *vášho spotrebiteľského úveru*.
- 23.2 Môže sa stať, že počas trvania *vašej práceneschopnosti* sa stanete aj *nezamestnanou osobou*. Za obdobie, kedy budete súčasne *práceneschopný* aj *nezamestnaný*, by vám mohol vzniknúť nárok na *poistné plnenie* z poistenia *práceneschopnosti* nad 30 dní,

ako aj z poistenia *nezamestnanosti* nad 30 dní. *Poistné plnenie* v takom prípade vyplatíme vždy len z jedného z nich. Budeme vyplácať *poistné plnenie* za *vašu práceneschopnosť* a ak tá skončí skôr ako *vaša nezamestnanosť* (alebo z *vašej práceneschopnosti* vyplatíme maximálny počet *splátok úveru*, t. j. 12 splátok), následne budeme vyplácať *poistné plnenie* za *vašu nezamestnanosť* (maximálne však 6 splátok *vášho spotrebiteľského úveru*).

- 23.3 Ak si zmeníte *vašu výšku splátok úveru* počas trvania *vašej nezamestnanosti*, budeme za vás uhrádzať *splátky úveru* vo výške, v akej ste ich mali s *bankou* dohodnuté pred vznikom *poistnej udalosti*.
- 23.4 Ak si s *bankou* dohodnete *odklad splátok úveru* a počas neho sa stanete *nezamestnanou osobou*, vyplatíme *poistné plnenie* v podobe *splátok úveru* vo výške *vašej* poslednej *splátky úveru* pred schválením *odkladu splátok úveru*.
- 23.5 Pokiaľ bude *vaša nezamestnanosť* trvať aj po zániku poistenia *nezamestnanosti* nad 30 dní, dňom zániku poistenia strácate nárok na ďalšiu časť *poistného plnenia* (t. j. nebudeme za vás uhrádzať ďalšie *splátky úveru*, ktorých splatnosť nastane po zániku poistenia *nezamestnanosti* nad 30 dní).

POISTENIE NÁDOROVÝCH OCHORENÍ

24. ČO MÁTE POISTENÉ?

- 24.1 *Poistnou udalosťou* je, ak vám diagnostikujú (zistia) niektorý z uvedených zhubných nádorov: hrubého čreva, rektosigmoidového spojenia, konečníku, prsníka, krčka maternice, prostaty, priedušiek, priedušnice, pľúc
- 24.2 Na všetky ostatné nádorové *ochorenia* sa poistenie *nádorových ochorení* nevzťahuje.
- 24.3 *Nádorové ochorenie* musí byť v pokročilom štádiu a prejavuje sa nekontrolovateľným invazívnym rastom *nádorových buniek* do okolia. Diagnóza musí byť potvrdená lekárskou správou od onkológa aj s histologickým nálezom.
- 24.4 Diagnostikovaním *nádorového ochorenia* ne-

zanikne vaše poistenie *spotrebiteľského úveru* (žiadne z poistení zahrnutých vo zvolenom poistnom balíku).

24.5 Územná platnosť poistenia nádorových ochorení nie je obmedzená (t. j. nerozlišujeme, v ktorej krajine dôjde k vzniku, prípadne diagnostikovaniu *vášho nádorového ochorenia*).

25. NA AKÉ PRÍPADY SA POISTENIE NÁDOROVÝCH OCHORENÍ NEVZŤAHUJE A TEDA NEVYPLATÍME POISTNÉ PLNENIE?

25.1 Nádory v štádiu „in situ“, to znamená také, ktoré neprerastajú z postihnutého orgánu vo *vašom* tele do okolia tohto orgánu.

25.2 Ak nádor vznikne ako následok pôsobenia ionizujúcich lúčov, rádioaktívneho alebo obdobného žiarenia, okrem prípadov, keď sa tak stane pri lekárom predpísaných liečebných postupoch (napr. pri liečbe rakoviny).

25.3 Diagnostikovanie zhubného nádoru, ktorý by bol inak poisteným nádorových ochorení krytý (daný zhubný nádor je uvedený v bode 24.1 týchto VPP), ak ste pred začiatkom poistenia mali diagnostikovaný akýkoľvek zhubný nádor.

26. AKO NÁM OZNÁMITE POISTNÚ UDALOSŤ?

26.1 Doručíte *nám* vyplnené Oznámenie o poistnej udalosti. Toto oznámenie nájdete na *našej* webovej stránke, alebo ho môžete vyplniť na *našich* pobočkách.

26.2 K oznámeniu *nám* priložte aj dokumenty, ktoré potvrdzujú *váš* nárok na poistné plnenie. Postačujú *nám* kópie originálov týchto dokumentov. Ide najmä o lekársku správu k diagnostikovaniu nádorového *ochorenia* a histologický nález.

27. KOMU A AKÉ POISTNÉ PLNENIE VYPLATÍME?

27.1 Po došetrení *poistnej udalosti* *vám* jednorazovo vyplatíme *poistné plnenie* v sume 9-násobku výšky *vašej splátky úveru*, akú ste uhradili *banke* bezprostredne pred diagnostikovaním zhubného nádoru.

27.2 Ak si s *bankou* dohodnete *odklad splátok*

úveru a počas tohto odkladu *vám* bude diagnostikovaný zhubný nádor uvedený v bode 24.1 týchto VPP, jednorazovo *vám* vyplatíme *poistné plnenie* v sume 9-násobku výšky *vašej splátky úveru*, akú ste uhradili bezprostredne pred schválením *odkladu splátok úveru*.



ĎALŠIE VÝLUKY Z POISTNÉHO PLNENIA

28. V AKÝCH ĎALŠÍCH PRÍPADOCH NEPOSKYTNEME POISTNÉ PLNENIE?

28.1 *Poistné plnenie* z poistenia pre prípad smrti, invalidity nad 70 %/ ŤZP-S u dôchodcu alebo práceneschopnosti nad 30 dní *vám* alebo *oprávnenej osobe* nevyplatíme z udalosti, ku ktorej dôjde priamo alebo nepriamo za týchto okolností:

- udalosť nastane počas vojnových konfliktov, bojových alebo vojnových akcií, prípadne mierových misií,
- 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 *vy* alebo *oprávnená osoba* 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 odvykaciu, detoxikačnú alebo spánkovú kúru,
- nakazíte sa pohlavnou chorobou alebo HIV a *ochorenie* sa prejaví do 2 rokov od začiat-

ku poistenia. Neplatí, ak ste sa nakazili pri transfúzii krvi v nemocničnom zariadení na území Európskej únie,

- 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 a ich organizácii, vrátane tréningov pred pretekmi,
- budete vykonávať nasledujúce činnosti: horolezectvo, zlaňovanie, zoskoky a lety s padákom, potápanie (s výnimkou nádychového potápania do hĺbky 5 metrov), jaskyniarstvo, akrobaciu, krotenie zvierat, kaskadérstvo, testovanie vozidiel, plavidiel a lietadiel, prácu na vrtných plošinách,
- budete vykonávať extrémne športy (napr. paragliding, bungee jumping, rafting, jazda na divokej vode, kaňoning, skialpinizmus, skalolezectvo, skoky na lane, akrobatické lyžovanie, skoky na lyžiach, jazda na boboch, skiboboch, saniach, skeletone a pod.) alebo bojové športy (napr. karate, taekwondo, judo, kickbox, thibox, jiu-jitsu a pod.).
- použijete letecký prostriedok (motorový alebo bezmotorový vrátane balónu). Netýka sa to prípadov, keď budete letieť dopravným lietadlom určeným na prepravu osôb ako pasažier alebo člen posádky (pilot, letuška),
- budete viesť motorové vozidlo, plavidlo prípadne lietadlo bez toho, že by ste mali príslušné oprávnenie na takúto činnosť,
- udalosť vznikne v dôsledku vašej vrodenej vývojovej vady 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.

I MAXIMÁLNE LIMITY POISTNÉHO PLNENIA

29. V AKEJ MAXIMÁLNEJ VÝŠKE VYPLATÍME POISTNÉ PLNENIE?

Zo všetkých vašich poistných udalostí z poistenia práceneschopnosti nad 30 dní a/alebo z poistenia nezamestnanosti nad 30 dní, ktoré

nastanú počas trvania vášho poistenia spotrebiteľského úveru, vyplatíme spolu ako poistné plnenie maximálne 36 splátok úveru.

30. V AKEJ MAXIMÁLNEJ VÝŠKE VYPLATÍME POISTNÉ PLNENIE ZO VŠETKÝCH VAŠICH POISTENÍ SPOTREBITEĽSKÉHO ÚVERU?

Zo všetkých vašich poistných udalostí zo všetkých vašich poistení spotrebiteľského úveru dojednaných na základe Poistnej zmluvy vyplatíme poistné plnenie (v podobe splátok úveru alebo zostatku úveru) maximálne vo výške 75 000 eur. A to aj z tých vašich poistení spotrebiteľského úveru, ktoré už medzičasom zanikli, ak sa ich platnosť akokoľvek prekrývala. Po prekročení tohto limitu vaše poistenie spotrebiteľského úveru zaniká a teda vám zaniká aj nárok na akékoľvek ďalšie poistné plnenie.

J PRÁVA A POVINNOSTI

31. AKÉ PRÁVA A POVINNOSTI MÁTE VY A OSTATNÍ ÚČASTNÍCI POISTENIA?

31.1 Ako váš poisťovateľ máme právo zisťovať a preverovať váš zdravotný stav. Taktiež môžeme zisťovať a preverovať skutočnosti, ktoré sa týkajú straty vášho zamestnania / ukončenia živnosti. 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.

31.2 Ak nastala poistná udalosť, ste povinný nám túto skutočnosť oznámiť bez zbytočného odkladu. Môžete tak urobiť písomne listom zaslaným na adresu nášho sídla alebo cez našu webovú stránku (www.generali.sk). 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*.

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

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

31.5 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 sami 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*.

31.6 Ak počas trvania poistenia *spotrebiteľského úveru* nastanú zmeny oproti skutočnostiam, ktoré ste uviedli pri dojednaní poistenia 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*).

31.7 Na všetky *naše* písomné otázky, ktoré *vám* položíme pri uzatváraní poistenia *spotrebiteľského úveru* 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 *vám* znížiť *poistné plnenie*, úplne ho odmietnuť alebo odstúpiť od poistenia.

31.8 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 *vám* alebo inej *oprávnenej osobe* vyplatíme *poistné plnenie*.

31.9 Po vzniku *poistnej udalosti* ste povinný *nám* umožniť jej šetrenie. Týka sa to najmä okolností vzniku *poistnej udalosti*, trvania a ukončenia *práceschopnosti*, vzniku a trvania *nezamestnanosti* a ďalších skutočností, ktoré môžu ovplyvniť výšku a rozsah *poistného plnenia*. Taktiež *nám* musíte umožniť kontrolu, či dodržiavate všetky *vaše* povinnosti, ktoré pre *vás* po vzniku *poistnej udalosti* platia. Ide najmä o dodržiavanie liečebného režimu.

31.10 Sme povinní zachovávať mlčanlivosť o všetkých skutočnostiach týkajúcich sa *vášho* poistenia *spotrebiteľského úveru*. Informácie týkajúce sa *vášho* poistenia *spotrebiteľského úveru* 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).

31.11 Zaväzujeme sa informovať *banku* o výsledku šetrenia každej *poistnej udalosti*.

31.12 *Oprávnená osoba* má právo písomne požiadať o informácie o tom, ako prebieha šetrenie *vašej poistnej udalosti*.

31.13 Doklady týkajúce sa *vášho* poistenia *spotrebiteľského úveru* (najmä tie, ktoré budeme potrebovať pri šetrení *vašej poistnej udalosti*) ste povinný predložiť *nám* v slovenskom, prípadne českom jazyku. Doklady v inom cu-

dzom jazyku ste povinný dať najskôr úradne preložiť na vaše náklady. Inak na taký doklad nebudeme prihliadať. Nezodpovedáme za škody, ktoré vzniknú zlým prekladom vami predloženého dokladu.

K ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

32. AKO BUDEME SPOLU KOMUNIKOVAŤ?

32.1 Ak sa nedohodneme inak, všetky oznámenia a vyhlásenia, ktoré si navzájom k *vášmu* poisteniu *spotrebiteľského úveru* poskytneme, sme povinní vyhotoviť písomne.

32.2 Listové zásielky si vzájomne zasielame na *vašu*, resp. *našu* adresu na doručovanie na území Slovenskej republiky, ktorú ste *vy aj my* uviedli pri dojednaní poistenia *spotrebiteľského úveru*. 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).

32.3 *Našu* 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 doručенú 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 vaše 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 vaše meno), budeme ju považovať za doručенú dňom, kedy sa *nám* vráti.

32.4 *Našu* povinnosť doručiť *vám* písomnosť si

splníme aj vtedy, ak ju odmietnete prevziať od doručovateľa. Vtedy ju budeme považovať za doručенú dňom, kedy jej prijatie odmietnete.

32.5 *Vašu* povinnosť doručiť *nám* písomnosť si splníte v okamihu, keď ju po doručení na adresu *našho* sídla prevezmeme. Ak doručíte písomnosť na inú *našu* adresu (napr. na adresu *našej* pobočky), nezodpovedáme za právne následky (napr. že nestihnete podať včas výpoveď poistenia *úveru*), ani za prípadnú škodu, ktoré/á *vám* môžu vzniknúť v súvislosti s doručovaním písomnosti na inú *našu* adresu ako na adresu *našho* sídla.

32.6 Pre urýchlenie komunikácie s *vami* súvisiacej s *vaším* poistením *spotrebiteľského úveru* môžeme využiť aj iné komunikačné prostriedky (napr. telefón, e-mail, SMS, fax). Tieto prostriedky však nenahradzujú oznámenia a vyhlásenia v prípadoch, kedy musia byť písomné v listinnej (papierovej) podobe na základe zákona alebo týchto VPP. Písomnosti doručované prostredníctvom faxu považujeme za doručенé vytlačením správy o ich odoslaní. Písomnosti doručенé e-mailom považujeme za doručенé nasledujúci deň po ich odoslaní, ak nepreukážete skorší termín ich doručenia.

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

33. STE POLITICKY EXPONOVANOU OSOBOU ALEBO SA VÁS TÝKAJÚ SANKCIE?

33.1 Je možné, že ste v čase dojednania poistenia *spotrebiteľského úveru* alebo sa stanete (počas trvania poistenia *spotrebiteľského úveru*) 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 pod-

nikov, ako aj rodinní príslušníci týchto osôb). Ak už pri dojednávaní poistenia *spotrebiteľského úveru* 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 *spotrebiteľského úveru*, oznámte to písomne bezodkladne *nám*.

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

33.3 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).

33.4 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 boja proti terorizmu. Dodržiavame medzinárodné sankcie, ktoré boli uvalené Organizáciou Spojených národov (OSN), Európskou Úniou (EÚ), Spojeným kráľovstvom (UK), USA, Slovenskou republikou alebo Českou republikou. Z tohto dôvodu *vám* neposkytneme poistnú ochranu, nevyplatíme *vám* *poistné plnenie* a nezodpovedáme za náhradu akejkoľvek škody alebo poskytnutie akejkoľvek služby, ak by sme takýmto konaním porušili medzinárodné sankcie. Viac informácií a odkazy na medzinárodné sankčné zoznamy nájdete na <https://www.general.sk/o-nas/medzinarodne-sankcie/>. 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.

33.5 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.general.sk/o-nas/medzinarodne-sankcie/>. Medzi krajiny s úplným embargom patria nasledujúce krajiny/regióny:

- Bielorusko
- Irán
- Kórejská ľudovodemokratická republika
- Kuba s americkým prvkom
- Ruská federácia
- Sýria
- Venezuela s americkým prvkom
- 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, priľahlých zón a výlučných hospodárskych zón. Táto doložka sa neuplatní v núdzových prípadoch za účelom zabezpečenia bezpečnosti alebo ochrany alebo v konkrétnom prípade, ak ste sa s *ami* vopred písomne dohodli na inom rozsahu krytia.

33.6 Zodpovednosťná doložka

Poistovateľ nie je povinný 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 krajiny s úplným embargom alebo ide o príkaz, bez ohľadu na to v akom štáte bol vydaný, ak sa zakladá na rozhodnutí, ktoré má pôvod v krajine s úplným embargom;

- b) *plnenie*, ktoré vzniklo vláde krajiny s úplným embargom alebo vyplýva z činnosti, ktorá zahŕňa vládu krajiny s úplným embargom alebo jej prináša prospech, alebo ak z vyplatenia takejto náhrady škody *poistovateľom* bude mať prospech vláda krajiny s úplným embargom,
- c) *plnenie* v súvislosti s akýmkoľvek urovnaním dohodnutým alebo vzniknutým mimo súdu pred uplatnením nárokov na súde zo strany alebo v prospech krajiny s úplným embargom, fyzickej osoby usadenej alebo právnickej osoby so sídlom v krajine s úplným embargom (vzťahuje sa na akúkoľvek materskú spoločnosť, priamu alebo nepriamu holdingovú spoločnosť vlastnenú alebo kontrolovanú vládou krajiny s úplným embargom, fyzickou osobou usadenou alebo právnickou osobou so sídlom v krajine s úplným embargom).

34. NIE STE SPOKOJNÝ S POSTUPOM NAŠEJ SPOLOČNOSTI?

- 34.1 Sťažnosťou je akákoľvek námietka z *vašej* strany na *naš* postup v súvislosti s *vaším* poistením *spotrebiteľského úveru*. Sťažnosť môžete podať ako list (zaslať ju na adresu *našho* sídla), vyjadriť ju ústne, zaslať prostredníctvom e-mailu alebo prostredníctvom *našej* webovej stránky alebo uviesť telefonicky.
- 34.2 Zo sťažnosti musí byť zrejmé, že ju podávate *vy*, akej veci sa týka, na aké nedostatky poukázate a čoho sa domáhate. V prípade sťažnosti podanej ako list ju musíte aj podpísať.
- 34.3 Môžete *nás* požiadať o poskytnutie písomných informácií o našom postupe pri vybavovaní *vašej* sťažností a potvrdenie doručenia *vašej* sťažnosti.
- 34.4 Ak si od *vás* vyžiadame k *vašej* sťažnosti nejaké doklady, ste povinný *nám* ich bez zbytočného odkladu doložiť. Ak *vaša* sťažnosť nebude obsahovať požadované náležitos-

ti 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.

- 34.5 *Vašu* sťažnosť prešetříme 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 *našho* 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 *naše* vyjadrenie k výsledku jej prešetrenia.

- 34.6 V tej iste veci sa môžete sťažovať aj opätovne. Pokiaľ v ďalšej sťažnosti neuviedete 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 prešetříme a vybavíme ako riadnu sťažnosť.

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

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

35. KTORÝ SÚD BUDE ROZHODOVAŤ NAŠ PRÍPADNÝ SPOR?

Ak v súvislosti s *vaším* poistením *spotrebiteľského úveru* vznikne medzi nami spor,

právosť (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 *spotrebiteľského úveru* vznikne spor medzi nami a inou osobou (napr. *oprávnenou osobou*).

L SLOVNÍK POJMOV

My

My ako poisťovateľ, teda ten, kto vás poisťuje. Konkrétne sme Generali Poisťovňa, 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.

Vy

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

Banka

UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., konajúca v Slovenskej republike prostredníctvom svojej organizačnej zložky UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky, ktorá s *nami* ako poisťník uzavrela Poistnú zmluvu. Na jej základe si dojednávate *vaše* poistenie *spotrebiteľského úveru*.

Oprávnená osoba

Osoba, ktorej vyplatíme *poistné plnenie* v prípade, ak nastane *poistná udalosť* (napr. budete prácescho-

pný alebo sa stanete invalidným). V prípade poistenia nádorových chorôb ste oprávnenou osobou *vy*. V prípade ostatných poistení je oprávnenou osobou *banka*.

Prihláška do poistenia

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

Spotrebiteľský úver

Peniaze, ktoré *vám banka* požičia na základe zmluvy o *spotrebiteľskom úvere*.

Splátka úveru

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

Odklad splátok úveru

Obdobie, počas ktorého po dohode s bankou nemusíte splácať *spotrebiteľský úver*, prípadne budete splácať iba úroky zo *spotrebiteľského úveru*.

Poistná doba

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

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 *spotrebiteľského úveru* a pri ktorej si vplyvom neočakávaného a náhleho pôsobenia vonkajších síl (napr. náraz motorového vozidla alebo pád z bicykla) alebo aj *vašej* vlastnej sily (napr. pretrhnutie Achillovej šľachy) spôsobíte telesné poškodenie alebo smrť.

Choroba/Ochorenie

Akakoľvek *vaša* lekárska 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 invalidným podľa príslušných predpisov v SR.

Invalidita 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.

Ťažké zdravotné postihnutie so sprievodcom (ŤZP-S)

Stav, kedy posudkový lekár úradu práce, sociálnych vecí a rodiny určí, že miera vašej funkčnej poruchy (napr. nedostatku schopnosti vášho pohybu alebo nedostatku vášho zraku) je minimálne 50 % a že ste odkázaný na sprievodcu.

Preukaz ŤZP-S

Preukaz, ktorý vám ako *ťažko zdravotne postihnutej osobe so sprievodcom* vydá príslušný úrad práce, sociálnych vecí a rodiny.

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 vášho lekára a to v mieste uvedenom v potvrdení o vašej *práceschopnosti*.

Počas *práceschopnosti* musíte tiež poberať nemocenské dávky podľa príslušných predpisov v SR.

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.

Živnostník

Ste ním v prípade, ak prevádzkujete živnosť (podnikáte ako živnostník) na základe Živnostenského zákona.

Nezamestnaná osoba

Stanete sa ňou v prípade, ak v dôsledku *straty zamestnania* alebo *ukončenia živnosti* nebudete ďalej *zamestnancom* alebo *živnostníkom*. 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* alebo *ukončenia živnosti* stanete *nezamestnanou osobou*.

Strata zamestnania

Dôjde k nej, ak ukončíte pracovný pomer, štátnozamestnanecký pomer, služobný pomer a to i na dobu určitú alebo iný obdobný pracovnoprávny vzťah.

Ukončenie živnosti

Dôjde k nej, ak príslušnému živnostenskému úradu oznámite, že ukončujete vaše podnikanie na základe živnosti.

Tieto VPP sú účinné od 16. 1. 2025.

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.