

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava

IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746

Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B

Číslo účtu v tvare IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386; SWIFT (BIC) kód: GIBASKBX; Konštantný symbol 3558; Variabilný symbol (číslo poisťovnej zmluvy)



podľa ustanovenia § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka

s účinnosťou
od 0 5 0 4 2 0 1 8

do 3 1 1 2 2 0 1 8

uzaviera

ÚRAZOVÉ POISTENIE ZNEVÝHODNENÉHO UCHÁDZAČA O ZAMESTNANIE V RÁMCI PODPORY ROZVOJA MIESTNEJ A REGIONÁLNEJ ZAMESTNANOSTI

číslo

5 1 9 0 0 4 2 1 5 1

s

Obec Volkovce	poistník
Obecný úrad, Hlavná 218/4, 951 87 Volkovce	adresa
308633	IČO/ rodné číslo
SK64 0200 0000 0000 3122 4162	číslo účtu v tvare IBAN/SWIFT (BIC) kód
037/6304231	číslo telefónu

zastúpený JUDr. Ondrej Kozolka
štátutárny zástupca

v prospech poisteného

Miroslav Kováč	poistený
	adresa
	rodné číslo
-	číslo účtu v tvare IBAN/SWIFT (BIC) kód
-	číslo telefónu

Touto poisťnou zmluvou uzaviera poistník úrazové poistenie v prospech znevýhodneného uchádzača o zamestnanie, ktorý je evidovaný na príslušnom úrade práce, sociálnych vecí a rodiny a ktorého pracovný pomer je dohodnutý najmenej v rozsahu polovice ustanoveného týždenného pracovného času za účelom podpory rozvoja miestnej a regionálnej zamestnanosti v zmysle ust. § 50j zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o službách zamestnanosti“).

Poistenie sa vzťahuje na poistné udalosti vzniknuté pri plnení pracovných úloh v rámci pracovného pomeru uzatvoreného za účelom podpory rozvoja miestnej a regionálnej zamestnanosti v zmysle ust. § 50j zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a na poistenie sa vzťahujú Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie (VPP 1000-5), ktoré sú súčasťou tejto poisťovnej zmluvy.

Poisteným môže byť len fyzická osoba, na ktorú sa vzťahujú ustanovenia § 50j zákona o službách zamestnanosti.

Každá osoba, ktorá spĺňa podmienky tejto poisťnej zmluvy, je poistená na nasledovné dojednané riziká a poisťné sumy úrazového poistenia:

	Poisťná suma	Poisťné
- Smrť následkom úrazu	3 320 EUR	2,08 EUR
- Trvalé následky úrazu – príslušné % zo sumy	1 660 EUR	1,92 EUR
- Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu – príslušné % zo sumy	830 EUR	4,00 EUR

Jednorazové poisťné	8,00 EUR
----------------------------	-----------------

Zmluvné dojednania

- Poistenie sa dojednáva na dobu určitú. Účinnosť nadobúda nultou hodinou dňa dojednaného v poisťnej zmluve ako začiatok poistenia, najskôr však od 0:00 hodiny dňa nasledujúceho po dni uzavretia poisťnej zmluvy a končí najneskôr o 24.00 hodine dňa uvedeného ako koniec poistenia. Poisťná doba je maximálne 9 mesiacov.
- Poisťné je splatné jednorazovo najneskôr v deň účinnosti poisťnej zmluvy.
- Škodovú udalosť je poistený alebo poisťník povinný hlásiť písomne do 48 hodín od jej vzniku na predpísanom tlačive na adresu: KOMUNÁLNA poisťovňa, a. s. Vienna Insurance Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava. Náhradu škody rieši poisťovňa priamo s poškodeným.
- Výluky z poistenia - poistenie sa nevzťahuje na:
 - úraz, ktorý poistený neutrpel v priamej súvislosti s výkonom činností počas realizácie opatrení na ochranu pred povodňami alebo počas riešenia následkov mimoriadnej situácie v zmysle ust. § 50j zákona o službách zamestnanosti,
 - úraz, ktorý utrpel na ceste do miesta výkonu práce a späť,
 - úraz, ku ktorému došlo pri práci vo výškach alebo pri obsluhu strojov a zariadení, na ktoré nemal poistený potrebnú kvalifikáciu, prípadne školenie.
- Prehlásenie poisťníka:
 - Poisťník svojím podpisom potvrdzuje, že s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárateľnej poisťnej zmluvy prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárateľnej poisťnej zmluvy a Informačného dokumentu o poisťnom produkte (IPID), ktoré prevzal.
 - Poisťník podpisom poisťnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa na účely priameho marketingu poisťovateľa (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poisťných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poisťného vzťahu: [X] ÁNO / [] NIE.
 - Poisťovateľ informuje poisťníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení s § 78 zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poisťník dáva poisťovateľovi súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poisťnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 78 zákona č. 39/2015 Z.z. poskytovala, sprístupňovala a cezhranične prenášala právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného sprostredkovania a finančného poradenstva podľa osobitného predpisu. Poisťník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovateľa.
 - Poisťník vyhlasuje, že všetky odpovede na otázky poisťovateľa týkajúce sa poistenia a všetky ďalšie uvedené údaje sú pravdivé a úplné a zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovateľovi. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich overil a sú pravdivé. Berie na vedomie, že nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok odstúpenie od poisťnej sumy alebo odmietnutie poisťného plnenia zo strany poisťovateľa.

V Vrábľe, dňa 03.04.2018



Podpis poisťníka

KOMUNÁLNA POISŤOVŇA
VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava

IČO: 31 595 545, IČ DPH: SK7020000746 (I.9)

Podpis zástupcu poisťovne

2700101178

ZÁZNAM Z ROKOVANIA SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA S KLIENTOM PRED UZAVRETÍM ALEBO ZMENOU POISTNEJ ZMLUVY

vyhotovený v súlade s ust. zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v zmysle zák. č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle zákona 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 (ďalej len „záznam“)

Meno a priezvisko/Obchodné meno finančného agenta/zamestnanca

E-mail

Kontaktný telefón

Ing. Marián Paška

paska@kpas.sk

093/106526

Trvalý pobyt (prechodný pobyt)/Miesto podnikania/Sídlo

Mostná 4, Šurany / Levická 174, Vrábľa

Právna forma (pri podnikajúcej osobe)

zamestnanec KPAS

Registračné číslo v Národnej banke Slovenska

ktorý koná v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 545, (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“) a

A. Meno a priezvisko osoby,

ktorá sa informuje o možnostiach poistenia/zmeny poistenia

Obec Volkovce

Trvalý pobyt/miesto podnikania/korešpondenčná adresa

Kontaktný telefón/e-mail

Obecný úrad, Hlavná 218/4, Volkovce

037/6304231

Rodné číslo/miesto narodenia

Št. prisl.

Číslo bankového účtu*

SR

Identifikácia:

Druh dokladu totožnosti:

OP

Číslo dokladu totožnosti:

IČO: 308633

DIČ:

B. Meno a priezvisko/obchodné meno/názov osoby,

v prospech ktorej má byť uzatvorené poistenie/vykonaná zmena poistenia (ak je odlišná od osoby v časti A)

Trvalý pobyt/sídlo/miesto podnikania/korešpondenčná adresa

Kontaktný telefón/e-mail

Rodné číslo/miesto narodenia

Št. prisl.

Číslo bankového účtu*

Identifikácia:

Druh dokladu totožnosti:

Číslo dokladu totožnosti:

IČO:

DIČ:

Vzťah medzi osobou "A" a "B":

tá istá osoba

ktorý má v úmysle využiť, resp. využíva poisťovacie služby spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, (ďalej len „klient“)

spísali tento záznam o rokovaní sprostredkovateľa poistenia s klientom vo vzťahu k uzatvoreniu alebo k zmene poistnej zmluvy so spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

Spôsob kontaktovania poisťovne s klientom:

osobne

POŽIADAVKY A POTREBY KLIANTA S OHĽADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY

- Udržiavanie životnej úrovne v dôchodkovom veku
→ ďalší dôchodok ☐ Áno ☒ Nie
- Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvídanými udalosťami
→ strata života, choroba, úraz ☒ Áno ☐ Nie
- Budúcnosť vašich deť
→ štúdium, štart do života ☐ Áno ☒ Nie
- Vaše bývanie
→ kúpa nehnuteľnosti, rekonštrukcia nehnuteľnosti ☐ Áno ☒ Nie
- Ochrana vášho majetku
→ auto, nehnuteľnosť, domácnosť ☐ Áno ☒ Nie
- Iné ☐ Áno ☒ Nie
→ poistenie zodpovednosti, cestovné poistenie, investovanie

FINANČNÁ SITUÁCIA KLIANTA

Výdavky	Príjmy
→ bývanie	EUR
→ domácnosť	EUR
→ cestovné	EUR
→ deti	EUR
→ splátky/závazky	EUR
→ sporenia/poistenia	EUR
→ ostatné	EUR
Celkové výdavky	EUR
Iné skutočnosti	EUR

klient neodpovedal

ZNALOSTI A SKÚSENOSTI KLIANTA S OHĽADOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY

- ☐ neklient
☐ bývalý klient
☒ súčasný klient
☐ iné:

ODPORÚČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHĽADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIANTOVI

Finančná služba: poistenie úrazu
Produkt: 519
Zdôvodnenie: zo zákona
Náklady: 8,00 €

Finančná služba:
Produkt:
Zdôvodnenie:
Náklady:

KLIANTOM ZVOLENÉ RIEŠENIE

Finančná služba: poistenie úrazu
Produkt, návrh zmluvy č.: 5190042151
Zdôvodnenie: zo zákona
Náklady: 8,00 €

Finančná služba:
Produkt, návrh zmluvy č.:
Zdôvodnenie:
Náklady:

PREHLÁSENIE/POTVRDENIE

Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu, a že prevzal jeho kópiu. Na základe slobodnej voľby klienta je číslo pripravovanej poistnej zmluvy/poistného návrhu →

Sem vyplňte číslo prerokovanej a pripravovanej poistnej zmluvy.

5190042151

Klient berie na vedomie, že tento záznam nie je návrhom na uzavretie poistnej zmluvy v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov.
Klient zároveň berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytuje sprostredkovateľovi poistenia v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a že budú spracúvané v informačnom systéme sprostredkovateľa poistenia, resp. spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.
Klient zároveň berie na vedomie, že jeho osobné údaje spracúva poisťovňa a sprostredkovateľ poistenia podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení so zákonom č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, zákonom č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a zákonom č. 359/2015 Z. z. o automatickej výmene informácií o finančných účtoch pre účely správy daní.
Klient prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, www.kpas.sk.

Sprostredkovateľ poistenia týmto vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že identifikoval a overil identifikáciu klienta ako aj overil ostatné údaje uvedené v tomto zázname na základe jeho dokladu totožnosti (OP/PAS/výpisu ORSR, ŽRSR alebo iného registra/dokladu DIČ).

V Volkovciach

dňa 03.04.2018

čas jednania
(hod.:min.)

Meno a priezvisko sprostredkovateľa poistenia / podpis
(v prípade finančného agenta uveďte meno a priezvisko osoby zastupujúcej finančného agenta)

Meno a priezvisko (palčikovým písmom)/podpis klienta

* vyplňovať len v prípade rokovaní o možnosti uzavretia životného poistenia

INŠTRUKCIA PRE SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA! Túto stranu záznamu (strana 1/3) je potrebné vypísať vždy! (Tzn. pri rokovaní o možnosti uzavretia akéhokoľvek druhu poistenia.)

V prípade, že potenciálny klient má záujem o kúpu produktu / produktov a je už v čase odovzdávania predzmluvnej dokumentácie aj známe číslo návrhu poisťnej zmluvy je potrebné toto číslo návrhu uviesť tu:519.0042.151.....



účinnosť: 24.03.2018

ZÁZNAM O POSKYTNUTÍ

- ☐ DOKUMENTU S KĹÚČOVÝMI INFORMÁCIAMI
- ☐ INFORMÁCIE O KONKRÉTNOM FONDE
- ☒ FORMULÁRU O DÔLEŽITÝCH ZMLUVNÝCH PODMIENKACH UZATVÁRANEJ POISTNEJ ZMLUVY
- ☒ INFORMAČNÉHO DOKUMENTU O POISTNOM PRODUKTE

Spoločnosť KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO 031 595 545 (ďalej len „poisťovňa“) informuje potenciálneho klienta (identifikácia menom a priezviskom), že má záujem kúpiť produkt, ku ktorému mu v zmysle osobitného predpisu¹ má byť poskytnutý dokument s kľúčovými informáciami (ďalej len „KID“). Potenciálny klient má záujem kúpiť (uvažuje nad ich kúpou) nasledovné produkty, ku ktorým má byť poskytnutý KID:

- | | |
|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Provital Duo | číslo KID: 6272_20180216_2 |
| <input type="checkbox"/> Provital Kapitál (dožitie s vrátením poisťného v prípade smrti) | číslo KID: 6054_1_20180216_2 |
| <input type="checkbox"/> Provital Kapitál (dožitie, smrť) | číslo KID: 6054_2_20180216_2 |
| <input type="checkbox"/> Provital Junior | číslo KID: 6271_20180216_2 |
| <input type="checkbox"/> Školák | číslo KID: 6039_20180216_2 |
| <input type="checkbox"/> Invest 2027 | číslo KID: 6810_3_20180313_1 |
| <input type="checkbox"/> Provital Invest* | číslo KID: 6053_20180323_4 |
| <input type="checkbox"/> Kontiinvest - náhrada* | číslo KID: 5074_20180323_3 |
| <input type="checkbox"/> Investičné pripoistenie k Provital Duo* | číslo KID: I_6272_20180323_3 |
| <input type="checkbox"/> Investičné pripoistenie k Provital Junior* | číslo KID: I_6271_20180323_3 |
| <input type="checkbox"/> Informácie o konkrétnom fonde SPORO ŠIP Aktív | |
| <input type="checkbox"/> Informácie o konkrétnom fonde SPORO Eurový dlhopisový fond | |
| <input type="checkbox"/> Informácie o konkrétnom fonde SPORO Fond maximalizovaných výnosov | |
| <input type="checkbox"/> Informácie o konkrétnom fonde Amundi Funds II – China Equity | |
| <input type="checkbox"/> Informácie o konkrétnom fonde Amundi Funds II – Russian Equity | |
| <input type="checkbox"/> Informácie o konkrétnom fonde Amundi Funds II – Asia (Ex. Japan) Equity | |
| <input type="checkbox"/> Informácie o konkrétnom fonde Fidelity Patrimoine Fund | |
| <input type="checkbox"/> Informácie o konkrétnom fonde Fidelity Euro High Yield Fund | |
| <input type="checkbox"/> Informácie o konkrétnom fonde Fidelity Pacific Fund | |
| <input type="checkbox"/> Informácie o konkrétnom fonde Fidelity Latin America Fund | |
| <input type="checkbox"/> Informácie o konkrétnom fonde Fidelity Global Property Fund | |
| <input type="checkbox"/> Informácie o konkrétnom fonde Fidelity European Fund | |

Potenciálny klient si vybral nasledovnú formu poskytnutia KID:

- ☐ tlačенá na papieri, pričom svojím podpisom nižšie potvrdzuje jeho prevzatie
- ☐ elektronická prostredníctvom webovej stránky

V prípade, ak si potenciálny klient ako formu poskytnutia zvolil webovú stránku, poisťovňa informuje klienta, že KID a KIID je prístupný na webovej stránke www.kpas.sk v sekcii „Predzmluvná dokumentácia“ (kde potenciálny klient nájde všetky časové verzie KID a KIID a to zadáním názvu produktu (podľa toho, ktoré z vyššie uvedených produktov má záujem kúpiť resp. uvažuje nad ich kúpou) a dátumu podpisu tohto záznamu v časti „povinné dokumenty“. Potenciálny klient nespochybniteľne prehlasuje, že má prístup k internetu a že

¹ Nariadenie európskeho parlamentu a rady (EÚ) č. 1286/2014 z 26. novembra 2014 o dokumentoch s kľúčovými informáciami pre štrukturalizované retailové investičné produkty a investičné produkty založené na poistení (PRIIP)

účinnosť: 24.03.2018

túto formu poskytnutia považuje za vhodnú a dostatočnú a ako dôkaz poskytuje svoju e-mailovú adresu

Potenciálny klient je kedykoľvek oprávnený požiadať poisťovňu o bezplatné poskytnutie papierovej kópie KID a KIID.

Poisťovňa informuje potenciálneho klienta, že KID a KIID podlieha pravidelnej revízii, pričom v prípade, ak dôjde k jeho revidovaniu, tak revidované znenie bude zverejnené na www.kpas.sk v sekcii „Predzmluvná dokumentácia“ a o revízii bude informovaný prostredníctvom emailu, oznámením na www.kpas.sk a v prípade, ak nemá emailovú adresu, bude klienta poisťovňa informovať písomne.²

Potenciálny klient prehlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom dokumentu podľa osobitných právnych predpisov a že tento dokument prevzal. Názov tohto dokumentu je:

☒ **Formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 6272 - Provital Duo | <input type="checkbox"/> 6362 - Provital Partner |
| <input type="checkbox"/> 6054 - Provital Kapitál | <input type="checkbox"/> 50 - Skupinové úrazové poistenie (bežne platené) |
| <input type="checkbox"/> 6271 - Provital Junior | <input checked="" type="checkbox"/> 51 - Úrazové poistenie (jednorazovo platené) |
| <input type="checkbox"/> 6039 - Školák | <input type="checkbox"/> 52 - Poistenie ŠKOLÁK (jednorazovo platené) |
| <input type="checkbox"/> 6053 - Provital Invest | <input type="checkbox"/> 4020 - Úrazové poistenie (bežne platené) |
| <input type="checkbox"/> 5074 - Kontiinvest - náhrada | <input type="checkbox"/> 4022 - Úrazové poistenie nemenovaných osôb prepravovaných motorovým vozidlom |
| <input type="checkbox"/> 6810 - Invest 2027 | <input type="checkbox"/> 4120 - Úrazové poistenie (jednorazovo platené) |
| <input type="checkbox"/> 6808 - Pieta | <input type="checkbox"/> 4801 - K-škole |
| <input type="checkbox"/> 6035 - Provital Pokoj | <input type="checkbox"/> 4802 - SKP |
| <input type="checkbox"/> 6172 - Projekt Istota | |

☒ **Informačný dokument o poistnom produkte (ďalej len „IPID“):**

- ☐ Skupinové úrazové poistenie (bežne platené), číslo IPID: 50_20180223_1
- ☒ Úrazové poistenie (jednorazovo platené), číslo IPID: 51_20180223_1
- ☐ Poistenie ŠKOLÁK (jednorazovo platené), číslo IPID: 52_20180223_1
- ☐ Úrazové poistenie (bežne platené), číslo IPID: 4020_20180223_1
- ☐ Úrazové poistenie nemenovaných osôb prepravovaných motorovým vozidlom, číslo IPID: 4022_20180223_1
- ☐ Úrazové poistenie (jednorazovo platené), číslo IPID: 4120_20180223_1
- ☐ K-škole, číslo IPID: 4801_20180223_1
- ☐ SKP, číslo IPID: 4802_20180223_1

v VOLKOVCIACH dňa 3-4-2018



UPOZORNENIE PRE POTENCIÁLNEHO KLIENTA A FINANČNÉHO SPROSTREDKOVATEĽA

Potenciálny klient má právo, aby KID a KIID dokument vytvorený podľa osobitných právnych predpisov obsahujúci dôležité zmluvné podmienky obdržal s dostatočným časovým predstihom pred tým, než bude viazaný akoukoľvek zmluvou alebo ponukou. Vzhľadom na zložitosť produktu, ktorý má potenciálny klient v záujme si kúpiť (uzavrieť poistnú zmluvu) je dostatočným časovým predstihom najmenej jeden deň pred uzatvorením poistnej zmluvy. Poisťovňa upozorňuje potenciálneho klienta, že v prípade, ak aj napriek vyššie uvedenému upozorneniu prevezme predmetné dokumenty v deň uzatvorenia poistnej zmluvy, poisťovňa mu nezodpovedá za akékoľvek škody spôsobené uvedeným konaním. Uvedené konanie nemá žiaden vplyv na platnosť poistnej zmluvy!

² Recitál č. 22 Delegovaného nariadenia komisie (EU) 2017/653: „Pokiaľ je to možné, tvorca PRIIP by mal informovať retailových investorov, že došlo k revízii dokumentov s kľúčovými informáciami, napríklad prostredníctvom zoznamov adresátov alebo e-mailových upozornení.“

Úrazové poistenie (jednorazovo platené)

Informačný dokument o poistnom produkte

Spoločnosť: KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

Produkt: Úrazové poistenie uchádzačov o zamestnanie

Tento Informačný dokument o poistnom produkte Úrazové poistenie uchádzačov o zamestnanie je určený len na poskytnutie súhrnu hlavného pokrytia a vylúčení a nie je prispôsobený Vaším špecifickým individuálnym potrebám. Kompletne informácie týkajúce sa produktu, ktoré sú predzmluvnými a zmluvnými údajmi, sú uvedené v dokumentácii v poistnej zmluve.

O aký typ poistenia ide?

Úrazové poistenie uchádzačov o zamestnanie je poistenie pre prípad úrazu pre jednu alebo viac osôb počas dojednanej poistnej doby v zmysle zákona č. 5/2004 Z.z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle zákona č. 417/2013 Z.z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov.



Čo je predmetom poistenia?

V závislosti od v poistnej zmluve dohodnutého rozsahu:

- ✓ smrť následkom úrazu,
- ✓ trvalé následky úrazu,
- ✓ čas nevyhnutného liečenia úrazu,
- ✓ invalidita úrazom.

Poistujú sa nasledovné skupiny uchádzačov o zamestnanie (UoZ):

- ✓ UoZ alebo záujemca o zamestnanie počas vzdelávania a prípravy pre trh práce (§ 46, poistná doba max. 12 mesiacov),
- ✓ UoZ v rámci podpory rozvoja miestnej a regionálnej zamestnanosti (§ 50j, poistná doba max. 9 mesiacov),
- ✓ absolvent počas absolventskej praxe (§ 51, poistná doba 3-6 mesiacov),
- ✓ UoZ počas aktivačnej činnosti formou menších obecných služieb pre obec alebo formou menších služieb pre samosprávny kraj (§ 52, poistná doba do 12 mesiacov alebo nad 12 mesiacov),
- ✓ UoZ počas aktivačnej činnosti formou dobrovoľníckej služby (§ 52a, poistná doba max. 6 mesiacov),
- ✓ UoZ počas projektu alebo programu (§ 54, poistná doba max. 12 mesiacov),
- ✓ UoZ alebo poberateľa dávky v hmotnej núdzi počas menších obecných služieb pre obec alebo pre rozpočtovú organizáciu alebo príspevkovú organizáciu, ktorej zriaďovateľom je obec, resp. dobrovoľníckej činnosti uzatvorená v zmysle zákona č. 417/2013 Z. z., poistná doba do 12 mesiacov alebo nad 12 mesiacov.



Čo nie je predmetom poistenia?

- × úraz, ktorý poistený utrpel na ceste do miesta výkonu práce a späť,
- × úraz, ku ktorému došlo pri práci vo výškach alebo pri obsluhu strojov a zariadení, na ktoré nemal poistený potrebnú kvalifikáciu, prípadne školenie,
- × úraz, ktorý neutrpel v priamej súvislosti s výkonom činnosti, ktorých sa poistenie týka.

Úplný zoznam výluk nájdete vo Všeobecných poistných podmienkach č. 1000-5.



Týkajú sa krytia nejaké obmedzenia?

Poisťovňa podľa okolností prípadu zníži svoje plnenie, najviac však o jednu polovicu:

- ! ak došlo k úrazu poisteného v súvislosti s jeho konaním, pre ktoré bol uznaný súdom za vinného trestným činom, resp. v súvislosti s konaním, ktorým inému spôsobil ťažkú ujmu na zdraví alebo smrť alebo ktorým hrubo porušil dôležitý záujem spoločnosti,
- ! ak došlo k úrazu poisteného pod vplyvom alkoholu, omamných či toxických látok,
- ! ak poistený nenahlási poistnú udalosť bezodkladne, najneskôr však do obdobia, kedy druh a rozsah jeho poistnej udalosti je preveriteľný lekárske vyšetrením,
- ! ak poistený po úraze nevyhľadá bez zbytočného odkladu lekárske ošetrenie alebo sa nelieči podľa pokynov lekára, má poisťovňa právo primerane znížiť plnenie, najviac však o jednu polovicu, pokiaľ toto konanie malo vplyv na výšku poistného plnenia.

Úplný zoznam obmedzení nájdete vo Všeobecných poistných podmienkach č. 1000-5.



Kde sa na mňa vzťahuje krytie?

- ✓ na území Slovenskej republiky



Aké mám povinnosti?

- V prípade úrazu bezodkladne vyhľadať lekára a riadiť sa predpísanou liečbou a odporučeniami lekára, ako aj podniknúť všetky kroky prospešné pre uzdravenie.
- Bez zbytočného odkladu písomne oznámiť poisťovateľovi, že došlo k poistnej udalosti, preukázať jej vznik a na žiadosť poisťovateľa predložiť všetky ďalšie doklady potrebné pre stanovenie rozsahu poistného plnenia.
- Znášať náklady spojené s kontrolným vyšetrením u posudkového lekára pri nespokojnosti s ohodnotením za trvalé následky úrazu.

Upozornenie: Venujte náležitú pozornosť podmienkam poistenia! Ak podmienky nespĺňate, poisťovňa nebude mať povinnosť poskytnúť poistné plnenie.



Kedy a ako uhrádzam platbu?

Jednorazové poistné sa zaplatí naraz za celú poistnú dobu dojednanú v poistnej zmluve. Jednorazové poistné je splatné pri dojednaní poistenia alebo dňom začiatku poistenia. Poistné sa uhrádza v mene EUR prevodným príkazom na číslo účtu poisťovateľa, inkasom z účtu poistníka alebo poštovou poukážkou. Poistné sa považuje za zaplatené v okamihu jeho pripísania na účet poisťovne.



Kedy začína a končí krytie?

Poistenie začína od nulte hodiny prvého dňa po uzavretí poistnej zmluvy, ak nebolo účastníkmi dohodnuté, že začína už uzavretím poistnej zmluvy alebo neskôr. Poistenie zaniká z dôvodov uvedených v poistnej zmluve, poistných podmienkach a v Občianskom zákonníku. Hlavné dôvody zániku poistenia sú:

- uplynutie poistnej doby dohodnutej v poistnej zmluve,
- pri omeškaní s platením poistného, ak poistné nebolo zaplatené do jedného mesiaca odo dňa doručenia výzvy na jeho zaplatenie,
- úmrtie poisteného,
- dohoda medzi poistníkom a poisťovňou,
- nezaplatenie poistného v lehote stanovenej Občianskym zákonníkom.



Ako môžem zmluvu vypovedať?

Písomnou výpoveďou so 6 týždňovou výpovednou lehotou, ktorá začína plynúť od dátumu doručenia výpovede poistníka.

Písomnou výpoveďou do dvoch mesiacov po uzavretí poistnej zmluvy, výpovedná lehota je osemdenná a jej uplynutím poistenie zanikne.

UPOZORNENIE PRE POISTNÍKA

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

INFORMÁCIE O POISŤOVNI A KONTAKTNÉ ÚDAJE

Obchodné meno a právna forma:

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group (ďalej len „poisťovňa“)

Sídlo poisťovne: Štefánikova 17, 811 05 Bratislava

Názov štátu, kde sa nachádza sídlo poisťovne:

Slovenská republika (ďalej len „SR“)

Adresa pobočky poisťovne, kde sa uzatvára poistenie:

Názov štátu, kde sa nachádza pobočka poisťovateľa:

Slovenská republika (ďalej len „SR“)

Telefónne číslo: **0800 11 22 22**

E-mailová adresa: **info@kpas.sk**

Webové sídlo: **www.kpas.sk**

**CHARAKTERISTIKA POISTNEJ ZMLUVY
A DÔLEŽITÉ ZMLUVNÉ PODMIENKY****1. Názov poistenia – poistný produkt:****ÚRAZOVÉ POISTENIE**

Úrazové poistenie znevýhodneného uchádzača o zamestnanie v rámci podpory rozvoja miestnej a regionálnej zamestnanosti

Produkt Úrazové poistenie znevýhodneného uchádzača o zamestnanie v rámci podpory rozvoja miestnej a regionálnej zamestnanosti sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre úrazové poistenie č. 1000-5 (ďalej len „VPP č. 1000-5“).

2. Popis poistného produktu**2.a. Popis poistenia alebo súboru poistení, ktoré sú pevnou súčasťou produktu**

Úrazové poistenie znevýhodneného uchádzača o zamestnanie v rámci podpory rozvoja miestnej a regionálnej zamestnanosti je úrazové poistenie pre jednu a viac osôb počas dojedanej poistnej doby v zmysle zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

2.b. Poistná doba a poistné obdobie

Poistenie sa dojednáva na dobu určitú. Poistenie je možné platiť jednorazovo. Jednorazové poistné sa zaplatí jednorazovo na celú poistnú dobu dojednanú v poistnej zmluve.

2.c. Poistné riziká

V Úrazovom poistení znevýhodneného uchádzača o zamestnanie v rámci podpory rozvoja miestnej a regionálnej zamestnanosti sa dojednávajú nasledovné poistné riziká:

- Smrť následkom úrazu (VPP č. 1000-5),
- Trvalé následky úrazu (VPP č. 1000-5),
- Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu (VPP č. 1000-5).

2.d. Všeobecná charakteristika poistného plnenia

Ak nastala poistná udalosť, má poistený právo na poistné plnenie (poistnú sumu, ročný dôchodok, denné odškodné pre vyššie uvedené riziká

vo výške dohodnutej v poistnej zmluve podľa požiadaviek poistníka) za podmienok uvedených vo VPP v poistnej zmluve.

2.e. Výhody produktu

Toto úrazové poistenie poskytuje úrazové krytie znevýhodneného uchádzača o zamestnanie v rámci podpory rozvoja miestnej a regionálnej zamestnanosti.

3. Spôsob určenia výšky poistného plnenia:

Výška poistného plnenia pre pripoistenia je buď percento z dojedanej poistnej sumy stanovené na základe oceňovacích tabuliek alebo dojednaná poistná suma vzhľadom na podmienky jednotlivých pripoistení.

4. Podmienky, za ktorých nevzniká poisťovateľovi povinnosť poskytnúť poistné plnenie, alebo je poisťovateľ oprávnený poistné plnenie znížiť:

V prípadoch zadefinovaných v nasledujúcich článkoch VPP nie je poisťovateľ povinný plniť, resp. poistné plnenie môže znížiť:

- VPP č. 1000-5 čl. 11
- 1) Ak v poistnej zmluve nebolo osobitne dohodnuté inak, poisťovňa nie je povinná z úrazových poistení poskytnúť plnenie, ak k úrazu došlo počas všeobecnej ochrannej lehoty pre úrazové poistenia. Všeobecná ochranná lehota pre úrazové poistenia začína v deň uzavretia poistnej zmluvy a trvá do nultej hodiny dňa, ktorý nasleduje po dátume zaplata prvého poistného poistníkom. Všeobecná ochranná lehota pre úrazové poistenia sa nevzťahuje na skupinové úrazové poistenia.
- 2) Z poistenia je poisťovňa povinná pri vzniku poistnej udalosti poskytnúť jednorazové plnenie alebo vyplácať dôchodok, a to podľa toho, čo bolo dojednané. Pre určenie výšky poistného plnenia je rozhodujúce dojednanie v poistnej zmluve za predpokladu, že tomu nebránia ustanovenia týchto podmienok ani poistnej zmluvy, ktoré obmedzujú, vylučujú alebo iným spôsobom upravujú poistné plnenie.
- 3) Výšku poistného plnenia za čas nevyhnutného liečenia telesného poškodenia spôsobeného úrazom a za trvalé následky úrazu určí poisťovňa na základe správy lekára a podľa „Zásad a tabuliek pre hodnotenie telesných poškodení v úrazovom poistení“ poisťovne (ďalej len „Oceňovacie tabuľky“), platných v čase vzniku poistnej udalosti. Oceňovacie tabuľky môže poisťovňa dopĺňať a meniť za týchto okolností:
 - nastane taká zmena používaných diagnostických a liečebných metód, ktorá bude mať podstatný vplyv na dĺžku doby nevyhnutnej liečby úrazu,
 - nastane dlhodobý negatívny trend vývoja kmeňových rizík.Zrealizované zmeny v Oceňovacích tabuľkách poisťovňa zverejní bezodkladne na internetovej stránke spoločnosti: www.kpas.sk. Poistník má právo bez zbytočného odkladu, s okamžitou účinnosťou požiadať o zrušenie poisteného rizika, ktorého sa zmena v Oceňovacích tabuľkách týka, alebo vypovedať poistnú zmluvu z dôvodu zmeny v Oceňovacích tabuľkách.
- 4) Ak poistený žiada kontrolné vyšetrenie posudkovým lekárom poisťovne, je povinný znášať náklady tohto vyšetrenia. Pokiaľ na základe kontrolného vyšetrenia vyplatí poisťovňa ďalšie plnenie, vráti poistnému náklady na toto kontrolné vyšetrenie.
- 5) Pri právach na plnenie z tohto poistenia začína plynúť premĺčacia doba rok po vzniku poistnej udalosti. Premĺčacia doba trvá tri roky.
- 6) Výplata poistného plnenia sa uskutoční v súlade s platnými právnymi predpismi upravujúcimi daň z príjmu.
- 7) Plnenie je splatné do 15 dní, len čo poisťovateľ skončil šetrenie potrebné na zistenie rozsahu povinností poisťovateľa plniť.
- 8) Poistné plnenie je splatné v Slovenskej republike, a to v mene Euro, pokiaľ nie je zmluvne dohodnuté inak.

• VPP č. 1000-5 čl. 20

- 1) Ak boli na základe vedome nepravdivej alebo neúplnej odpovede, alebo v dôsledku nesprávne uvedených údajov v poisťnej zmluve stanovené nesprávne technické parametre poistenia (poistné, doba poistenia, riziková skupina a pod.), je poisťovňa oprávnená plnenie primerane znížiť. Ak sa poisťovňa pri poisťnej udalosti dozvie, že poistený je nesprávne zaradený do nižšej rizikovej skupiny, zníži poistné plnenie pomerom poistného, ktorý poistník platil, a poistného, ktoré zodpovedá vyššej rizikovej skupine. Následne bude aplikované pomerne plnenie na všetky poistné udalosti až do doby, kým nenastane zmena zaradenia do správnej rizikovej skupiny. Žiadosť o zmenu zaradenia do správnej rizikovej skupiny je potrebné zaslať písomne.
- 2) Poisťovňa podľa okolností prípadu zníži svoje plnenie, najviac však o jednu polovicu, ak došlo k úrazu poisteného v súvislosti s jeho konaním, pre ktoré bol uznaný súdom za vinného trestným činom, resp. v súvislosti s konaním, ktorým inému spôsobil ťažkú ujmu na zdraví alebo smrť alebo ktorým hrubo porušil dôležitý záujem spoločnosti.
- 3) Ak bolo konanie podľa odseku 2 úmyselné a okolnosti takého prípadu to odôvodňujú, poisťovňa zníži svoje plnenie o viac ako polovicu.
- 4) Ak došlo k úrazu poisteného pod vplyvom alkoholu, omamných či toxických látok, poisťovňa zníži svoje plnenie, najviac však o jednu polovicu. Ak mal takýto úraz za následok smrť poisteného, zníži poisťovňa svoje plnenie len vtedy, ak k úrazu poisteného došlo v súvislosti s jeho konaním, ktorým inému spôsobil ťažkú ujmu na zdraví alebo smrť. Ustanovenie o znížení plnenia podľa tohto odseku sa nemôže použiť na prípady, na ktoré sa súčasne vzťahuje odsek 2 a 3.
- 5) Ak bola dojednaná pre dané riziko poistná suma vyššia ako stanovujú Obmedzenia na pripoistenia, poisťovňa je oprávnená primerane znížiť poistné plnenie do výšky zodpovedajúcej nastaveniam uvedeným v Obmedzeniach na pripoistenia. Do Obmedzení na pripoistenia má právo poistený nahliadnuť na každej organizačnej jednotke poisťovne. Obmedzenia na pripoistenia môže poisťovňa dopĺňať a meniť.
- 6) Primeranosť poisťnej sumy pre dané riziko sa posudzuje vždy v čase vzniku poisťnej udalosti, pričom aj v čase poisťnej udalosti musí spĺňať parametre pre dané riziko uvedené v Obmedzeniach na pripoistenia. Pokiaľ sa šetrením zistí, že v čase vzniku poisťnej udalosti pre nedodržanie povinnosti poisteného stanovenie poisťnej sumy daného rizika a poistná suma v čase vzniku poisťnej udalosti je v rozpore s nastaveniami v Obmedzeniach na pripoistenia, je poisťovňa oprávnená postupovať podľa bodu 5.
- 7) Poisťovňa je oprávnená znížiť poistné plnenie v prípade, ak poistený nenahlási poistnú udalosť bezodkladne, najneskôr však do obdobia, kedy druh a rozsah jeho poisťnej udalosti je preveriteľný lekársym vyšetrením.
- 8) Ak poistený po úraze nevyhľadá bez zbytočného odkladu lekárske ošetrenie alebo sa nelieči podľa pokynov lekára, má poisťovňa právo primerane znížiť plnenie, najviac však o jednu polovicu, pokiaľ toto konanie malo vplyv na výšku poistného plnenia.
- 9) Ak to nie je v poisťnej zmluve osobitne dojednané, poisťovňa nie je povinná plniť za poistné udalosti, ktoré vznikli:
 - a) v priamej alebo nepriamej súvislosti s účasťou poisteného na:
 - i. vojnových udalostiach (pokiaľ Slovenská republika nie je účastníkom vojenského konfliktu), vzburách, povstaní, štrajkoch, nepokojoch, bitkách (iba dobrovoľná účasť) a na teroristickej akcii,
 - ii. potlačovaní vzbury, povstania, nepokojov alebo teroristickej akcie, pokiaľ k tejto účasti nedôjde pri plnení pracovnej či služobnej povinnosti na území Slovenskej republiky,
 - b) pri letoch, na ktoré použité lietadlo alebo pilot nemali úradné povolenie alebo ktoré boli uskutočnené proti úradnému predpisu, bez vedomia či proti vôli držiteľa lietadla,
 - c) pri účasti poisteného na súťažiach a závodoch so vzdušnými, vodnými a cestnými dopravnými prostriedkami alebo pri prípravných jazdách, letoch a plavbách k nim (tréning).
- 10) Osoba, ktorej smrťou poisteného má vzniknúť právo na plnenie poisťovne, toto právo nenadobudne, ak spôsobila poistenému smrť

úmyselným trestným činom, pre ktorý bola uznaná súdom za vinnú. V čase, keď sa proti osobe, ktorej má vzniknúť právo na plnenie, vedie vyšetrovanie alebo iné konanie pre takýto trestný čin, nie je poisťovňa povinná plniť.

- 11) Pri účasti Slovenskej republiky vo vojnovom konflikte stanoví poisťovňa zásady upravujúce rozsah a podmienky plnenia pri smrti poisteného, ku ktorej dôjde v priamej alebo nepriamej súvislosti s bojovými akciami alebo vojnovými udalosťami.

5. Informácia o spôsobe určenia poistného a o dôsledkoch nezaplatenia poisteného:

V úrazovom poistení sa poistné určí na základe sadzby pre dané pripoistenie, výšky poisťnej sumy, zdravotného stavu poisteného a podobne. Neuhradenie predpísaného poistného zo strany poistníka môže mať za následok zánik poisťnej zmluvy spolu so vznikom pohľadávky poisťovne, ktorú je poisťovňa oprávnená vymáhať spolu so vzniknutým úrokom z omeškania súdnou cestou. Poisťovateľ má právo znížiť plnenie o sumu dlžného poistného (VPP č. 1000-5 čl. 10).

6. Doplnkové administratívne služby, ktoré nie sú zahrnuté v cene poistenia, a poplatky s nimi spojené a spôsob sprístupňovania informácií o ich zmene:

V poistení nie sú uplatňované žiadne ďalšie poplatky súvisiace s doplnkovými administratívnymi službami.

7. Upozornenie na ustanovenia poisťnej zmluvy, ktoré umožnia poisťovateľovi vykonávať zmeny poisťnej zmluvy bez súhlasu druhej zmluvnej strany:

V prípade rizík poisteného odlišných od rizík uvedených v poisťnej zmluve je poisťovateľ oprávnený zmeniť výšku poisťnej sumy alebo poistného maximálne o 10 % podľa platných poistno-matematických zásad. Pod rizikami sa v rámci tohto navýšenia rozumie riziko športu, povolania a zdravotného stavu.

8. Spôsoby zániku poisťnej zmluvy:

- 1) Podmienky odstúpenia od poisťnej zmluvy (VPP č. 1000-5 čl. 7):
 - a) V zmysle § 802 ods. 1 Občianskeho zákonníka: Pri vedomom porušení povinností uvedených v ustanoveniach § 793 môže poistiteľ od poisťnej zmluvy odstúpiť, ak pri pravdivom a úplnom zodpovedaní otázok by poistnú zmluvu neuzavrel. Toto právo môže poistiteľ uplatniť do troch mesiacov odo dňa, keď takú skutočnosť zistil; inak právo zanikne.
 - b) V zmysle § 802a Občianskeho zákonníka: V prípade poistenia osôb s výnimkou poistenia pre prípad úrazu môže osoba, ktorá s poistiteľom uzavrela poistnú zmluvu najneskôr do tridsať dní odo dňa uzavretia poisťnej zmluvy od tejto zmluvy odstúpiť. Prejav vôle osoby, ktorá s poisťovateľom uzavrela poistnú zmluvu, urobený do tridsať dní odo dňa uzavretia poisťnej zmluvy a smerujúci k jej zrušeniu sa považuje za odstúpenie od zmluvy podľa predchádzajúcej vety.
 - c) V zmysle § 803 ods. 4 Občianskeho zákonníka: Ak zanikne poistenie odstúpením od zmluvy podľa § 802a, vráti poistiteľ osobe, ktorá s poistiteľom uzavrela poistnú zmluvu, bez zbytočného odkladu najneskôr však do tridsať dní od odstúpenia, zaplatené poistné; pritom má právo si od zaplateného poistného odpočítať, čo už plnil. Ak poskytnuté poistné plnenie presahuje výšku zaplateného poistného, vráti osoba, ktorá s poisťovateľom uzavrela poistnú zmluvu alebo poistený, poistiteľovi výšku poistného plnenia, ktorá presahuje zaplatené poistné.
- 2) Podmienky vypovedania poisťnej zmluvy (VPP č. 1000-5 čl. 7):
 - a) V zmysle § 800 ods. 1 Občianskeho zákonníka: Poistenie, pri ktorom je dojednané bežné poistné, zanikne výpoveďou ku koncu poistného obdobia: výpoveď sa musí dať aspoň šesť týždňov pred jeho uplynutím.

b) V zmysle § 800 ods. 2 Občianskeho zákonníka:

Poistenie môže písomne vypovedať poistník alebo poistiteľ do dvoch mesiacov po uzatvorení poistnej zmluvy bez uvedenia dôvodu. Výpočtová lehota je osemďňová a začína plynúť od nasledujúceho dňa po jej doručení, pričom nie je rozhodujúce, či dobehne ešte v dvojmesačnom období, alebo po jeho uplynutí. Uplynutím tejto lehoty poistenie zanikne. V tomto prípade poistiteľ vráti poistníkovi nespotrebovanú časť zo zaplateného bežného poistného, zníženú o náklady spojené s uzatvorením poistnej zmluvy.

3) Zánik poistnej zmluvy za podmienok (VPP č. 1000-5 čl.7):

a) V zmysle § 801 ods.1 Občianskeho zákonníka:

Poistenie zanikne aj tak, že poistné za prvé poistné obdobie alebo jednorazové poistné nebolo zaplatené do troch mesiacov odo dňa jeho splatnosti.

b) V zmysle § 801 ods. 2 Občianskeho zákonníka:

Poistenie zanikne aj tak, že poistné za ďalšie poistné obdobie nebolo zaplatené do jedného mesiaca odo dňa doručenia výzvy poisťovateľa na jeho zaplatenie, ak nebolo poistné zaplatené pred dorúčením tejto výzvy. Výzva poisťovateľa obsahuje upozornenie, že poistenie zanikne, ak nebude zaplatené. To isté platí, ak bola zaplatená len časť poistného.

4) Ďalšie podmienky zániku poistenia a pripoistení sú obsiahnuté v čl. 7 bod 2 VPP č. 1000-5.

9. Informácia o investovaní do podielových fondov:

Toto úrazové poistenie neponúka možnosť investovať poistné do podielových fondov.

10. Popis poplatkov alebo iných nákladov, ktoré platí poistník:

Poisťovateľ má právo účtovať poistníkovi v prípade omeškania s úhradou splatného poistného poplatok za zaslanie upomienky na úhradu poistného, výzvy na zaplatenie poistného podľa § 801 ods. 2 Občianskeho zákonníka alebo predžalobnej výzvy, a to vo výške zverejnenej na internetovej stránke www.kpas.sk.

11. Výpis o stave poistenia:

Poisťovateľ oznamuje poistníkovi stav jeho poistenia a zmeny na ňom písomne raz ročne k výročnému dňu poistenia.

12. Informácie o podmienkach a spôsobe určenia odkupnej hodnoty pri odkupe alebo čiastočnom odkupe:

Pri dojednaných pripoisteniach nevzniká nárok na odkupnú hodnotu.

13. Spôsob vybavovania sťažností:

Poisťovateľ prijíma sťažnosti podané písomne alebo ústne na adrese sídla poisťovateľa a telefónnom čísle poisťovateľa. Poisťovateľ sťažnosť posúdi v lehote 30 dní od dňa jej doručenia, ak si vybavenie sťažnosti vyžaduje dlhšie obdobie, poisťovateľ môže predĺžiť lehotu. O tejto skutočnosti bezodkladne informuje sťažovateľa. Výsledok prešetrenia sťažnosti sa oznamuje sťažovateľovi písomne s odôvodnením, či je sťažnosť opodstatnená alebo neopodstatnená s uvedením prijatých alebo vykonaných opatrení na odstránenie zistených nedostatkov.

14. Ďalšie podmienky uzavretia poistnej zmluvy:

Ak dôjde v čase medzi podaním a prijatím návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy k zvýšeniu rizika, ktoré je predmetom poistenia, je povinnosťou poisteného/ poistníka túto skutočnosť ihneď oznámiť poisťovateľovi (VPP č. 1000-5 čl. 4).

Práva a povinnosti vyplývajúce z uzatvorenej poistnej zmluvy sa spravujú právnym poriadkom SR, najmä Občianskym zákonníkom a ďalšími všeobecne záväznými právnymi predpismi. Daňové práva a povinnosti majúce súvislosť s poistnou zmluvou sa spravujú ustanoveniami zákona č. 595/2003 Z.z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov.

15. Informácia o finančnom stave poisťovateľa:

Poisťovateľ každoročne uverejňuje na webovej stránke www.kpas.sk výročnú správu, ktorá vypovedá o jeho finančnom stave za príslušný rok.

