



Poistenie Školák



Generali Poistovňa, a. s., Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 35 709 332, DIČ 2021000487, IČ DPH: SK2021000487, www.generali.sk, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 1325/B. Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v talianskom zozname skupín poisťovní vedenom IVASS (ďalej len „poisťovateľ“). Poisťovateľ uzatvára s poisťníkom poisťnú zmluvu číslo: **2401670601**

A. POISTNÍK (tiež poistený pokiaľ je zároveň poisťníkom)

Názov školy/Názov organizácie

95 2 42 01 00

IČO

3 7 8 7 0 1 7 4

Ulica

95 2 42 01 00

Číslo

71

PSČ

0 2 5 4 2

Obec

01 0 0

Telefón/Mobilný telefón

0 0 0 0 / 0 0 0 0 0 0 0 0

Priezvisko, meno a titul osoby oprávnenej konať za poisťníka v mene školy

LAPOCHCIA MILAN, YOE.

Pracovná pozícia

DIADITEV

Ulica trvalého bydliska

95 2 42 01 00

Číslo

0 0 7

PSČ

0 2 5 4 2

Ulica

01 0 0

Telefón/Mobilný telefón

0 0 0 0 / 0 0 0 0 0 0 0 0

B. ÚDAJE O ŠKOLE (potrebné vyplniť len v prípade, ak škola nemá právnu subjektivitu)

Názov školy/Názov organizácie

95 2 42 01 00

IČO

3 7 8 7 0 1 7 4

Ulica

95 2 42 01 00

Číslo

71

PSČ

0 2 5 4 2

Obec

01 0 0

Telefón/Mobilný telefón

0 0 0 0 / 0 0 0 0 0 0 0 0

C. POISTENÉ OSOBY: žiaci a zamestnanci školy sú menovite uvedení v zozname, ktorý je neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy.

Počet žiakov

1 0 4

Počet poistených zamestnancov školy

3 1

D. OPRÁVNENÉ OSOBY

V prípade smrti: osoby podľa § 817 Občianskeho zákonníka

V prípade trvalých následkov, denného odškodného za dobu nevyhnutného liečenia, dennej dávky pri hospitalizácii a zlomenín kostí: poistená osoba, resp. zákonný zástupca poistenej osoby

E. ÚDAJE O SKUPINOVOM ÚRAZOVOM POISTENÍ

Začiatok poistenia

0 1 0 9 0 0 1 8

(ddmmrrrr)

Kód produktu

S K O M

Poisťná doba: 1 rok s automatickou prolongáciou

	Skupina 1: Zamestnanci	
	Poisťná suma (€)	Poisťné za 1 osobu (€)
Smrť následkom úrazom	5 3 2 0 , 0 0	0 0 0 0 , 3 2
Trvalé následky - progresívne plnenie	0 0 0 0 , 0 0	0 0 0 0 , 0 0
Trvalé následky - lineárne plnenie	3 2 2 0 , 0 0	0 0 0 0 , 3 2
Denné odškodné za dobu nevyhnutného liečenia úrazu od 8. dňa	0 0 0 0 , 0 0	0 0 0 0 , 0 0
Denná dávka pri hospitalizácii	0 0 0 0 , 0 0	0 0 0 0 , 0 0
Ročné poisťné za 1 osobu spolu	0 0 0 0 , 0 0	0 0 0 0 , 3 2
Ročné poisťné za skupinu	0 0 0 0 , 0 0	0 0 0 0 , 3 2

[illegible]



Žiadosť o zrušenie poisťnej zmluvy

Číslo poisťnej zmluvy:

2401527370

Kmeň:

☐ MAV ☐ PZP ☐ MAJ ☐ POD

Poistník - Meno a priezvisko/ Názov firmy

ZŠ s MŠ Čierč

Adresa/ sídlo firmy

06542 Čierč 71

EČV

0000000000

Rodné číslo / IČO

37876074

Telefón

0000000000000000

týmto žiada o ukončenie poisťnej zmluvy z nasledujúcich dôvodov:
(vyznačte jeden z dôvodov)

- ☐ výpoveďou zo strany poistníka do 2 mesiacov po uzavretí poisťnej zmluvy (STR01)
☐ výpoveďou zo strany poistníka ku koncu poistného obdobia (STR03)

- ☐ zánikom poisteného rizika (STR08)

môže ísť o predaj vozidla alebo nehnuteľnosti, prepis držiteľa vozidla, krádež, vyradenie z evidencie atď.

Prílohou tejto žiadosti sú doklady:

- ☐ Osvedčenie o evidencii ☐ Iné (uviesť aké):
☐ Výpis z katastra
☐ Kúpno - predajná zmluva
☐ Potvrdenia o prijatí Oznámenia o krádeži MV
☐ Osvedčenie o dedičstve

- ☐ prepracovaním na novú poisťnú zmluvu (STR11)

nové číslo zmluvy:

0000000000

- ☐ nepotrebované poisťné previesť na novú zmluvu
☐ nepotrebované poisťné previesť na účet č.:

IBAN

Kód krajiny

0000

Kontrolná číslica

0000

Kód banky

000000

Predčíslo

0000000000

Číslo účtu

0000000000000000

- ☐ nepotrebované poisťné poukázať na adresu poistníka

- ☐ zánikom poisťnej zmluvy z dôvodu totálnej škody (STR09)

- ☐ výpoveďou poisťnej zmluvy zo strany poistníka po vzniku poisťnej udalosti (STR17)

- ☐ zánikom poisťnej zmluvy od počiatku - iba ako zákonný dôsledok (STR19)

- ☒ dohodou o zrušení poisťnej zmluvy (STR15)

Dátum, ku ktorému sa má zánik vykonať:

01092018

v:

Čierč

24082018

Poistník
P. PE BECÁR

Podpis zástupcu poisťovateľa

Meno, priezvisko a tel. kontaktný zástupcu poisťovateľa:

P. PE BECÁR

Finančným kvalifikantom používajte vždy písmená. Tlačivo vyplňte čitateľne čiernymi

9999350149

aspoň trochým písmom podľa predpísaného vzoru písmen. Ručne písaný text nesmiete v žiadnom prípade presahovať predtlačžený rámik.

Označenie
výberu

	Skupina 2: Žiaci žiaci sú zaradení do rizikovej skupiny	(1, 2, 3, 4, 5)
Smrť následkom úrazom	Poistná suma (€)	Poistné za 1 osobu (€)
Trvalé následky - progresívne plnenie		
Trvalé následky - lineárne plnenie		
Denné odškodné za dobu nevyhnutného liečenia úrazu od 8. dňa		
Denná dávka pri hospitalizácii		
Ročné poisťné za 1 osobu spolu		
Ročné poisťné za skupinu		
Celkové ročné poisťné za skupinu 1 a skupinu 2 (EUR)		

V úrazovom poistení detí do 18 rokov je zadarmo zahrnuté aj poistenie úplných zlomenín. Poistné plnenie za zlomeniny sa deťom vypláca vo výške 40 EUR za úplné zlomeniny dlhých kostí, kostí lebečných a panvy a vo výške 20 EUR za ostatné zlomeniny. Maximálne poistné plnenie je 60 EUR na jednu poistnú udalosť.

Celkové poisťné za poisťné obdobie (EUR)

F. PLATENIE POISŤNEHO

SPÔSOB PLATENIA:

Celkové bežné poisťné bude poisťník platiť:

- ☐ poštovou ☐ príkazom na úhradu na účet
☐ poukážkou ☐ Generali Poistovní, a.s.

Číslo bankového účtu (Uveďte pri každom spôsobe platenia)

IBAN

FREKVENCIA PLATENIA:

Poisťník je povinný platiť poisťné v dohodnutých obdobiach:

- ☐ ročne ☐ polročne

Kód banky

SWIFT/BIC

G. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA A VYHLÁSENIA POISŤNÍKA/POISTENÝCH

Potvrdenie zástupcu poisťovateľa povereného uzatvorením poisťnej zmluvy:

Svojim podpisom na tejto poisťnej zmluve potvrdzujem, že som overil totožnosť klienta podľa dokladu preukazujúceho totožnosť. Vyhlásenia, súhlasy a potvrdenia poisťníka a poistených na zadnej strane tejto zmluvy tvoria jej neoddeliteľnú súčasť a majú rovnaké právne účinky ako ustanovenia obsiahnuté pred časťou poisťnej zmluvy určenej na podpisy.

V: _____

dňa _____
(dátum uzatvorenia poisťnej zmluvy)

Podpis poisťníka/osoby
oprávnenej konať v mene poisťníka

Podpis zástupcu poisťovateľa
povereného uzatvorením poisťnej zmluvy

Státna príslušnosť
osoby oprávnenej
konať v mene poisťníka:

Číslo OP alebo pasu
osoby oprávnenej
konať v mene poisťníka:

H. ZÁSTUPCA POISŤOVATEĽA POVERENÝ UZATVORENÍM POISŤNEJ ZMLUVY

Meno a priezvisko:

Osobné číslo:

Telefonický kontakt:

Získateľské číslo 1:

%

Získateľské číslo 2:

%

Kód akcie

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA A VYHLÁSENIA POISTNÍKA/POISTENÝCH

Pre poistenie uzavreté touto poistnou zmluvou platia Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie Školák (VPP Školák 2016.1), ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že som sa pred vznikom poistenia oboznámil so všetkými poistnými podmienkami uvedenými v predošlej vete pre dohodnuté poistenie, súhlasím s nimi a obdržal som ich vyhotovenie. Súčasne potvrdzujem, že mi boli oznámené informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka.

Svojim podpisom potvrdzujem, že obsah poistnej zmluvy je zrozumiteľný, vyjadruje moju slobodnú a vážnu vôľu, a na znak súhlasu poistnú zmluvu podpisujem. Podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že boli overené moje identifikačné údaje a totožnosť osobou konajúcou v mene poisťovateľa.

Svojim podpisom potvrdzujem, že som uviedol a zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadané otázky a údaje, a že som nezamlčal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzavretie poistnej zmluvy. Ďalej potvrdzujem, že mi pred uzavretím poistnej zmluvy boli písomne poskytnuté informácie v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom znení a že mi finančný sprostredkovateľ sprostredkujúci poistenie poskytol informácie v súlade so zákonom č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve v platnom znení.

Svojim podpisom na tejto poistnej zmluve beriem na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom znení. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov a právach dotknutej osoby sú vo VPP Školák 2016.1, s ktorými som sa oboznámil pred podpisom tejto poistnej zmluvy.

Zároveň splnomocňujem poisťovateľa, aby v mojom mene nadviazal kontakt so všetkými lekármi a zdravotníckymi zariadeniami, vyžiadal si od nich informácie o mojom zdravotnom stave, ktorých získanie a spracovanie je potrebné pre účely plnenia práv a povinností poisťovateľa vyplývajúcich z tohto právneho vzťahu ako aj z príslušných právnych predpisov.

Podpisom poistnej zmluvy udeľujem poisťovateľovi súhlas so spracovaním informácií o mojom zdravotnom stave v rozsahu a na účely podľa predchádzajúcej vety, a to počas doby nevyhnutnej na zabezpečenie všetkých práv a povinností vyplývajúcich z tohto právneho vzťahu.

Súčasne vyhlasujem, že som bol poistenými osobami a/alebo osobami oprávnenými k prevzatíu poistného plnenia oprávnený na uvedenie údajov o ich zdravotnom stave, a na udelenie súhlasu na ich spracúvanie, a to po dobu podľa predchádzajúcej vety.



ÚVODNÉ USTANOVENIE

Pre účely týchto Všeobecných poisťných podmienok pre úrazové poistenie Školák (ďalej len „VPP“) sa poisťovateľom rozumie Generali Poisťovňa, a. s., Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 35 709 332, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka č.: 1325/B, Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v talianskom zozname skupín poisťovní vedeným IVASS (ďalej len „poisťovateľ“). Poistenie Školák sa riadi Občianskym zákonníkom (ďalej len „OZ“), príslušnými ustanoveniami Zákona o poisťovníctve v platnom a účinnom znení, týmito VPP, ustanoveniami poisťnej zmluvy a/alebo zmluvnými ustanoveniami, na ktoré sa poisťná zmluva odvoláva a ktoré sú k poisťnej zmluve pripojené.

Článok 1 Výklad pojmov

V týchto VPP platia nasledujúce pojmy:

- poisťovateľ:** Generali Poisťovňa, a. s.,
- poisťník:** fyzická osoba alebo právnická osoba, ktorá uzaviera s poisťovateľom poisťnú zmluvu a je povinná platiť poisťné,
- poistený:** fyzická osoba, na ktorej zdravie alebo život sa poistenie vzťahuje,
- poisťná udalosť:** náhodná udalosť, z ktorej vyplýva povinnosť poisťovateľa vyplatiť poisťné plnenie, bližšie definovaná v týchto VPP,
- poisťná suma:** maximálne poisťné plnenie stanovené v poisťnej zmluve,
- doba trvania poistenia:** čas, na ktorý je uzavretá poisťná zmluva,
- poisťné obdobie:** dojednané časové obdobie, za ktoré je poisťník povinný platiť poisťné,
- oprávnená osoba:** fyzická alebo právnická osoba, bližšie označená v poisťnej zmluve, ktorej vznikne právo na poisťné plnenie, ak nastane poisťná udalosť,
- poisťné plnenie:** suma, ktorú poisťovateľ vypláti na základe poisťnej zmluvy, ak nastane poisťná udalosť
- oceňovacou tabuľkou A:** sa rozumie tabuľka poisťovateľa, ktorou sa stanovuje maximálny počet dní plnenia dennej dávky pri dobe nevyhnutného liečenia úrazu, resp. maximálne percento plnenia pri nevyhnutnom liečení úrazu, a ktorá je neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy.
- oceňovacou tabuľkou B:** sa rozumie tabuľka poisťovateľa, ktorou sa stanovuje percentuálny rozsah trvalých následkov úrazu, ktorá je neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy.

Článok 2 Rozsah poistenia

- Poistenie sa dojednáva pre prípad úrazu, ku ktorému dôjde v dobe trvania poistenia a jeho následkom je smrť alebo trvalé následky. Ďalej je možné v poisťnej zmluve dojednať poistenie denného odškodného za dobu nevyhnutného liečenia úrazu a poistenie dennej dávky pri hospitalizácii v dôsledku úrazu. Poistenie je platné na území celého sveta, s výnimkou poistenia dennej dávky pri hospitalizácii v dôsledku úrazu, pokiaľ nie je v poisťnej zmluve dojednané inak.
- Pokiaľ poisťná zmluva neustanovuje inak, poistenie sa vzťahuje na úrazy v dobe trvania poistenia, ktoré vzniknú pri činnosti vyplývajúcej zo statusu materskej, základnej, resp. strednej školy, t. j. v budovách a zariadeniach školy a na miestach,

ktoré škola používa pre svoju pedagogickú činnosť. Ďalej sa poistenie vzťahuje na tie poisťné udalosti, ktoré vzniknú mimo budovy školy, ak nastali počas podujatí pripravovaných školou a bol k nim zabezpečený odborný dozor zodpovednej osoby (zamestnanca školy alebo školou poverenej osoby), napr. na školských výletoch, lyžiarskych kurzoch, školách v prírode a pod.

Poistenie sa nevzťahuje na úrazy, ktoré vzniknú na priamej ceste poisteného do školy a späť, prípadne na ceste na miesta, kde sa konajú akcie pripravované školou, pokiaľ k nim nebol zabezpečený odborný dozor zodpovednej osoby (zamestnanca školy alebo školou poverenej osoby).

Článok 3 Poisťná udalosť

- Poisťnou udalosťou v zmysle týchto VPP je úraz poisteného, ak nastane počas doby trvania poistenia.
- Úraz je porucha zdravia spôsobená poistenému nezávisle na jeho vóli, náhlým, neočakávaným, násilným a krátkodobým pôsobením vonkajších vplyvov vrátane pôsobenia chemických vplyvov.
- Za úraz sa tiež považuje:
 - utopenie,
 - telesné poškodenie spôsobené popálením, úderom blesku, elektrickým prúdom, plynmi alebo parami,
 - vyklbenie končatín, čiastočné vyklbenie alebo podvrtnutie končatín, rovnako ako natrhnutie alebo odtrhnutie časti končatín, šliach, väziva a puzdier kĺbov v dôsledku náhleho odchyľky od fyziologického pohybu,
 - telesné poškodenie spôsobené násilnou trestnou činnosťou tretej osoby, ak touto osobou nie je osoba blízka poistenému a ak bola trestná činnosť ohlásená polícii, (ďalej len „úraz“),
 - telesné poškodenie spôsobené miestnym hnisaním po vniknutí choroboplodných zárodkov do otvorenej rany spôsobenej úrazom a tetanom po úraze,
 - telesné poškodenie zapríčinené diagnostickými liečebnými a preventívnymi zákrokmi za účelom liečenia následkov úrazu,
 - chorobou ktorá vznikla výlučne následkom úrazu.
- Úrazom nie sú: choroby, vrátane infekčných chorôb, srdcový infarkt, mozgová mŕtvica, amócia sietnice, s výnimkou prípadu ak nastane bezprostredne po úraze; duševné choroby a poruchy, a to aj ak sa dostavili ako dôsledok úrazu, otravy tekutinami a tuhými látkami, toto sa nevzťahuje na deti do 10 rokov, ak sa účinky dostavili náhle; vznik a zhoršenie nádorov všetkého druhu a pôvodu; hernie všetkých druhov; zhoršenie choroby následkom úrazu; aseptické zápaly fahových väčkov, šlachových pošiev a svalových úponov (burzitída, epikondilitída, plica, impetigment syndróm); vznik a zhoršenie vredov predkola a diabetických gangrén; prerušenie degeneratívne zmenených orgánov malým nepriamym nasilím (Achillova šľacha, meniskus, mäkké časti kolena); náhle platničkové chrbticové syndrómy, poškodenie medzistavcových platničiek; krvácanie do vnútorných orgánov a do mozgu v dôsledku ochorenia; poranenie brucha a podbruška, pokiaľ vzniklo v dôsledku zdravotnej predispozície poisteného; organicky podmienené poruchy nervového systému, s výnimkou organických porúch nervového systému, spôsobených organickým poškodením pri úraze; zhoršenie následkov úrazu chorobou, ktorou poistený trpel pred úrazom.
- Ak dôjde k úrazu pri riadení motorového vozidla poisteným, poskytne poisťovateľ plnenie v prípade, že poistený vlastní vodičské oprávnenie a nebol pod vplyvom alkoholu, drog alebo iných návykových a omamných látok.

6. Za poistnú udalosť sa nepovažuje úraz spôsobený úmyselným konaním poisteného alebo konaním inej osoby z podnetu poisteného.
7. Za poistnú udalosť sa nepovažuje úraz spôsobený pod vplyvom alkoholu alebo iných omamných, toxických, psychotropných alebo ostatných látok spôsobilých nepriaznivo ovplyvniť psychiku, ovládacie a rozpoznávacie schopnosti alebo sociálne správanie človeka, srdcovým infarktom, mozgovou príhodou, epileptickým záchvatom, stratou vedomia alebo duševnej poruchy.

Článok 4 Vylúčenie z poistenia

1. Poistenie sa nevzťahuje na úrazy:
 - a) spôsobené priamym alebo nepriamym pôsobením jadrovej energie, ionizujúcimi lúčmi, rádioaktívnym alebo obdobným žiarením, výnimkou sú prípady, keď k takémuto poškodeniu dôjde pri liečebných postupoch a zákrokoch vykonaných v súvislosti s úrazom, na ktoré sa poistenie vzťahuje,
 - b) vzniknuté preventívnymi, diagnostickými a liečebnými postupmi alebo zásahmi, ktoré poistený na sebe vykonal alebo si ich nechal urobiť, pokiaľ k nim nedošlo v súvislosti s úrazom, na ktorý sa poistenie vzťahuje,
 - c) v dôsledku samovraždy alebo samovražedným pokusom,
 - d) ktorú poistený utrpel porušením školského poriadku alebo pracovného poriadku.
2. Poistenie sa nevzťahuje na úrazy vzniknuté pri rizikových športoch alebo iných činnostiach so zvýšeným nebezpečím vzniku úrazu. Sú to hlavne úrazy vzniknuté:
 - a) pri použití leteckých dopravných prostriedkov s výnimkou úrazov, ktoré poistený utrpí ako osoba prepravovaná lietadlom určeným pre prepravu osôb. Za prepravovanú osobu sa nepovažuje člen posádky lietadla a iná osoba činná pri prevádzke alebo obsluhu lietadla,
 - b) pri horolezectve, paraglaidingu, bezmotorovom a motorovom športovom letaní, letaní v balónoch, pri zoskokoch a letoch s padákom z lietadiel aj z výšok, pri potápaní, bungee jumping, raftingu, pretekoch na divokej vode, canioningu,
 - c) pri účasti na motoristických pretekoch a súťažiach a pri prípravných jazdách k nim; poisťovateľ nie je povinný plniť ani v prípadoch, keď sa poistený zúčastní týchto pretekov a súťaží alebo prípravy na ne ako spolujazdec,
 - d) pri účasti na celoštátnych alebo medzinárodných pretekoch v lyžovaní, v snowboardingu, v skokoch na lyžiach, pretekoch na boboch, skiboboch, saniach, skeletoch a pri oficiálnom tréningu k nim,
 - e) pri vykonávaní bojových športov a umení (karate, taekwondo, judo, kickbox, tahi-box, jui-jitsu).
3. Poistenie sa ďalej nevzťahuje na úrazy vzniknuté:
 - a) pri akejkoľvek forme účasti na príprave, pokuse alebo spáchaní úmyselnej trestnej činnosti poisteného,
 - b) v súvislosti s vojnovými udalosťami všetkého druhu, občianskou vojnou a terorizmom, bez ohľadu na to, či k telesnému poškodeniu dôjde bezprostredne touto udalosťou alebo sprostredkované,
 - c) pri vnútroštátnych násilných nepokojoch, ktorých sa poistený aktívne zúčastnil na strane iniciátora nepokojov.
4. Poistenie sa nevzťahuje na úrazy, ktoré nastali v čase keď bol poistený podľa čl. 9 týchto VPP nepoistiteľnou osobou.

Článok 5 Uzatvorenie poistnej zmluvy

1. Poistná zmluva je uzatvorená okamihom, keď je podpísaná oboma zmluvnými stranami.
2. Všetky právne úkony týkajúce sa poistnej zmluvy musia byť vykonané písomnou formou.

2

3. Súčasťou poistnej zmluvy sú písomné otázky poisťovateľa, ktoré sa týkajú dojednávanej poistenia.
4. Poisťovateľ je oprávnený zisťovať a preskúmať zdravotný stav poistených osôb, a to na základe správ vyžiadanych od lekára, u ktorého sa liečili, taktiež aj prehladkou, prípadne vyšetrením u lekára, ktorého poisťovateľ sám určil.
5. Informácie o zdravotnom stave poistených osôb môže poisťovateľ použiť iba pre vlastné potreby a pre potreby zaistiteľa, ich použitie na iné účely je možné len so súhlasom poisteného.
6. Súhlas na zisťovanie a preskúmanie zdravotného stavu dáva poistený alebo poistník podpisom poistnej zmluvy a podpisom na oznámení poistnej udalosti.
7. Poisťovateľ je oprávnený zisťovať a preskúmať zdravotný stav poistených osôb pri uzatváraní poistnej zmluvy, pri vykonávaní zmien v uzatvorenej poistnej zmluve a pri vybavovaní poistnej udalosti.

Článok 6 Doba trvania poistenia, začiatok a koniec poistenia

1. Ak nie je v poistnej zmluve dojednané inak, je poistná zmluva uzavretá na dobu 1 roka, pričom po uplynutí 1 roka sa doba poistenia predlžuje vždy o ďalší rok, pokiaľ poisťovateľ alebo poistník najneskôr 6 týždňov pred aktuálnym zánikom poistenia písomne neoznámia druhej zmluvnej strane, že nemá záujem na ďalšom pokračovaní poistenia.
2. Poistenie začína nultou hodinou dňa dojednávanej ako začiatok poistenia v poistnej zmluve.
3. U poistení dojednaných na presne stanovenú dobu končí poistenie nultou hodinou dňa dojednávanej ako koniec poistenia v poistnej zmluve.

Článok 7 Poistné, poistné obdobie, splatnosť poistného, poistné sumy

1. Poistné je finančný záväzok poistníka za dojednané poistenie a jeho výška je dohodnutá v poistnej zmluve.
2. Poistné sa stanoví pre dohodnuté poistné obdobie (ďalej len bežné poistné). Bežné poistné sa platí počas celej poistnej doby. V prípade ak je poistné obdobie kratšie ako rok, má poisťovateľ právo účtovať prirážku za polročný spôsob platenia poistného.
3. Ak nie je v zmluve dohodnuté inak, je bežné poistné splatné prvý deň poistného obdobia.
4. Ak je výška poistného závislá od veku poisteného, považuje sa pre účely stanovenia poistného za jeho vek rozdiel medzi kalendárnym rokom začiatku poistenia a kalendárnym rokom narodenia poisteného.
5. Poisťovateľ má právo určiť pre jednotlivé druhy poistných plnení najnižšie a najvyššie poistné sumy, na ktoré je možné poistenie uzatvoriť.

Článok 8 Zmeny poistných súm

1. Pokiaľ sa účastníci dohodnú na zmene poistných súm alebo rozsahu už dojednávanej poistenia, plní poisťovateľ zo zmeneného poistenia až z poistných udalostí, ktoré nastanú od zmluvne stanoveného dňa.
2. Poistník je povinný poisťovateľovi oznámiť zmenu športovej činnosti alebo odborného zamerania poistených v škole do 15 dní od dátumu zmeny.
3. Ak vyplýva pre novú športovú činnosť alebo odborné zameranie poistených v škole podľa sadzobníka platného v okamihu zmeny športovej činnosti alebo odborného zamerania nižšie poistné, platí toto poistné od najbližšieho mesiaca nasledujúceho po mesiaci v ktorom bolo poisťovateľovi preukázateľne doručené oznámenie o zmene.

3. Poistník alebo poistený sú v priebehu trvania poistenia povinní do 15-tich pracovných dní oznámiť poisťovateľovi všetky zmeny, ktoré nastali oproti okolnostiam uvedeným v poisťovej zmluve (napr. zmenu zamestnania, bydliska, zvýšenie poistného rizika a pod.).

Článok 14

Povinnosti poisteného, ak nastane úraz

1. Ak nastane úraz, je poistený povinný:
 - a) vyhľadať lekársku pomoc bez zbytočného odkladu a pokračovať v liečení podľa pokynov lekára, ďalej je povinný dodržať všetky opatrenia smerujúce k zmierneniu následkov úrazu,
 - b) oznámiť poisťovateľovi bez zbytočného odkladu miesto, čas a spôsob úrazu, ku ktorému došlo, adresu zdravotníckeho zariadenia, v ktorom bol ošetrovaný,
 - c) doručiť vyplnené tlačivo „Oznámenie o úraze“, ktoré musí byť potvrdené školou,
 - d) zápis o školskom alebo pracovnom úraze,
 - e) podrobiť sa vyšetrovaniu u lekára určeného poisťovateľom, ak to poisťovateľ vyžaduje,
 - f) zadovážiť príslušné lekárske správy a tieto odovzdať poisťovateľovi preložené do jazyka slovenského; ak nastal úraz v zahraničí (neplatí pre lekárske správy v českom jazyku), preklad musí byť preložený súdnym tlmočníkom z príslušného jazyka,
 - g) poveriť ošetrojúceho lekára alebo zdravotnícke zariadenie k poskytnutiu informácií poisťovateľovi o úraze a o jeho celkovom zdravotnom stave,
 - h) poveriť príslušnú správu sociálneho zabezpečenia k poskytnutiu informácií poisťovateľovi, o ktoré požiada v súvislosti s úrazom.Rovnakú povinnosť má aj v prípade, ak je úraz predmetom vyšetrovania iných orgánov štátnej správy.
 - i) na písomnú žiadosť poisťovateľa predložiť výpis z účtu pacienta príslušnej zdravotnej poisťovne,
 - j) predložiť doklad o povolení k pobytu na území SR platný v dobe úrazu, ak ide o cudzieho štátneho príslušníka; bez tohto dokladu nevzniká poisťovní povinnosť plniť,
 - k) preukázať v prípade pochybností, že k úrazu došlo,
 - l) uhradiť náklady za kontrolné vyšetrenie (opakované posudzovanie) v prípade, že toto vyšetrenie poistený požaduje. Pokiaľ na základe kontrolného vyšetrenia poisťovateľ poskytne ďalšie plnenie, náklady na kontrolné vyšetrenie budú poistenému vrátené.
2. V prípade smrti poisteného je povinný poistník alebo osoba oprávnená k prevzatíu poistného plnenia povinná oznámiť túto skutočnosť bez zbytočného odkladu poisťovateľovi, a to i vtedy, ak bol úraz už predtým oznámený. Súčasne je potrebné poisťovateľovi predložiť úmrtný list a podrobnú lekársku správu o príčine smrti (napr. list o prehliadke mŕtveho).
3. Na žiadosť poisťovateľa je potrebné takisto predložiť ďalšie podklady, ktoré sú nevyhnutné pre zisťovanie poisťovateľa po poisťovej udalosti. Poisťovateľ môže takisto vykonať zisťovanie sám. Náklady spojené s vyššie uvedenými ustanoveniami hradí ten, kto uplatňuje nárok voči poisťovateľovi.
4. Ak je to nevyhnutné pre zistenie povinnosti poisťovateľa plniť, je poistník alebo osoba oprávnená k prevzatíu poistného plnenia povinný dať súhlas k obhliadke mŕtvolu lekárom stanoveným poisťovateľom, prípadne dať súhlas k pitve alebo exhumácii.
5. Ak poistený vedome poruší povinnosti, ktoré sú uvedené v ods. 1 tohto článku a toto porušenie má podstatný vplyv na zväčšenie rozsahu následkov úrazu, a tým aj zväčšenie rozsahu povinnosti poisťovateľa plniť, je poisťovateľ oprávnený poistné plnenie znížiť.

Článok 15

Osoby oprávnené k prevzatíu poistného plnenia z poistenia

1. V prípade poisťovej udalosti z poistenia smrti následkom úrazu má právo na poistné plnenie oprávnená osoba určená v poisťovej zmluve. Ak nie je v dobe poisťovej udalosti určená oprávnená osoba, alebo ak nenadobudne právo na plnenie, nadobúdajú toto právo osoby uvedené v ustanovení § 817 Občianskeho zákonníka.
2. V prípade poisťovej udalosti z poistenia trvalých následkov, poistenia denného odškodného za dobu nevyhnutného liečenia úrazu a poistenia dennej dávky pri hospitalizácii v dôsledku úrazu vzniká právo na poistné plnenie poistenej osobe. Ak je poistenou osobou maloleté dieťa, je poistné plnenie vyplatené jej zákonnému zástupcovi.
3. Ak bol úraz alebo smrť poisteného spôsobený úmyselným konaním alebo hrubou nebanlivosťou oprávnenej osoby, má poisťovateľ právo znížiť, alebo celkom odmietnuť poistné plnenie. Hrubou nebanlivosťou je konanie alebo opomenutie, pri ktorom musel byť vznik škody predpokladaný alebo očakávaný a poistník alebo poistený vedel, či vedieť mal a mohol, že pri takom konaní alebo opomenutí škoda nastane.

Článok 16

Trvalé následky

1. Trvalé následky sú také následky úrazu, ktoré už nie sú schopné zlepšenia, t.j. predstavujú trvalé ovplyvnenie telesných a duševných funkcií poisteného. Stupeň trvalých následkov sa určuje v percentách. Poisťovateľ má povinnosť plniť za trvalé následky vzniknuté úrazom, ktoré objektívne nastali v priebehu jedného roku odo dňa úrazu, na základe písomnej žiadosti poisteného o plnenie. Poisťovateľ nemá povinnosť plniť za následky, ktoré sa po prvýkrát objektívne objavili po uplynutí jedného roku od úrazu. Poistné plnenie môže byť poskytnuté v priebehu jedného roku odo dňa úrazu iba vtedy, ak je nielen preukázaný vznik trvalých následkov, ale aj lekárske jednoznačne stanovený stupeň trvalých následkov. Ak je zistený nástup trvalých následkov v priebehu jedného roku odo dňa úrazu, ale stupeň trvalých následkov ešte nie je lekárske jednoznačne stanovený, poskytnie sa plnenie až po uplynutí jedného roku odo dňa úrazu. Stupeň trvalých následkov sa určuje na základe Oceňovacej tabuľky B.
2. Ak nie je možné stanoviť stupeň trvalých následkov podľa Oceňovacej tabuľky B pre hodnotenie trvalých následkov, stanoví sa stupeň trvalých následkov lekárske posudkom s ohľadom na mieru funkčnosti poškodeného orgánu.
3. Ak bol poistený postihnutý trvalými následkami už pred úrazom a ak sa zväčší rozsah trvalých následkov postihnutého orgánu v dôsledku úrazu, určí sa stupeň predchádzajúcich trvalých následkov z doterajšej vady obdobne, ako je uvedené v tomto článku, a o takto zistený rozsah predchádzajúcich trvalých následkov sa zníži poistné plnenie.
4. Ak k následkom úrazu prispeli aj choroby alebo telesné vady poisteného, dochádza ku kráteniu plnenia v pomere k podielu spolupôsobenia choroby alebo telesnej vady, ak tento podiel predstavuje aspoň 25 %.
5. Ak nie je stupeň trvalých následkov jednoznačný z hľadiska druhu a rozsahu následkov úrazu, má poisťovateľ i poistený právo na ďalšie lekárske preskúmanie stupňa trvalých následkov, a to do troch rokov odo dňa vzniku úrazu. Toto následné preskúmanie vykoná lekár určený poisťovateľom.
6. Ak poistený zomrie:
 - a) v priebehu jedného roku odo dňa úrazu na následky úrazu, nevzniká nárok na plnenie za trvalé následky,
 - b) v priebehu jedného roku odo dňa úrazu z dôvodov, ktoré nie sú v príčinnej súvislosti s úrazom, vypláti poisťovateľ

- V prípade odpoistenia poistených osôb má poisťovateľ nárok na poistné za celý mesiac, v ktorom došlo k tejto zmene.
5. V prípade, ak sa v priebehu platnosti zmluvy zmení počet poistených osôb, poisťovateľ upraví výšku poistného, pričom túto zmenu je povinný písomne oznámiť poistníkovi.
 6. V prípade poistenia s dobou trvania do 12 mesiacov, nie je možné robiť zmeny poistených osôb ani rozsahu poistného krytia.

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Článok 1 Doručovanie písomností

1. Písomnosti poisťovateľa určené pre poistníka a/alebo poisteného sa doručujú na poslednú známu adresu poistníka a/alebo poisteného. Poistník a/alebo poistený je povinný písomne oznámiť poisťovateľovi zmenu svojej adresy alebo sídla bez zbytočného odkladu. Povinnosť poisťovateľa doručiť písomnosť sa splní, len čo ju poistník a/alebo poistený prevezme. Ak sa písomnosť pre nezastihnutie adresáta uloží na pošte a adresát si ju v príslušnej lehote nevyzdvihne, považuje sa písomnosť za doručení dňom, kedy bola uložená, aj keď sa adresát o jej uložení nedozvedel. V prípade, keď bola písomnosť vrátená poisťovateľovi ako nedoručiteľná z dôvodu zmeny adresy, považuje sa za doručení dňom jej vrátenia.
2. Povinnosť poisťovateľa doručiť písomnosť sa splní aj vtedy, ak doručenie písomnosti bolo zmarené konaním alebo opomenutím poistníka a/alebo poisteného. Účinky doručenia nastanú aj vtedy, ak poistník a/alebo poistený prijatie písomnosti odmietne.
3. Písomnosti poisťovateľa určené poistníkovi a/alebo poistenému alebo inej oprávnenej osobe sa doručujú spravidla poštou alebo iným subjektom oprávneným doručovať zásielky, môžu však byť doručené aj priamo poisťovateľom.
4. Písomnosti určené poisťovateľovi sa považujú za doručené okamihom doručenia na adresu sídla poisťovateľa. Poisťovateľ nezodpovedá za doručenie ani za prípadné škody, ktoré môžu vzniknúť v súvislosti s doručovaním písomností prostredníctvom zástupcu poisťovateľa pre obchodnú činnosť. Ustanovenia bodu 5 a 6 tohto článku VPP tým nie sú dotknuté.
5. Poisťovateľ je oprávnený využiť alternatívne komunikačné prostriedky (telefón, e-mail, sms, fax) pre vzájomnú komunikáciu s poistníkom, poisteným a osobou oprávnenou k prevzatíu poistného plnenia v súvislosti s uzatvorením a správou poistenia, riešením poistných udalostí a ponukou produktov a služieb poisťovateľa a spolupracujúcich obchodných partnerov. Tieto prostriedky slúžia k urýchleniu vzájomnej komunikácie, avšak nenahradzujú písomnú formu úkonov v prípadoch, kedy písomnú formu vyžaduje zákon, tieto VPP, OPP alebo poistná zmluva. Písomnosti doručované prostredníctvom faxu sa považujú za doručené vytlačením správy o ich odoslaní. Písomnosti doručované e-mailom sa považujú za doručené nasledujúci deň po ich odoslaní, ak sa nepreukáže skorší termín doručenia. Osobitné podmienky zasielania písomností podľa bodu 6. tohto článku VPP tým nie sú dotknuté.
6. Poistníkovi, ktorý vyjadril v poistnej zmluve súhlas so zasielaním písomností elektronicky, bude od momentu prejavenia tohto súhlasu písomnosť, na ktorej prevzatie nie je potrebný podpis poistníka, alebo ktorej povaha to umožňuje, zasielaná elektronicky prostredníctvom e-mailu. Poistník, je povinný hlásiť každú zmenu e-mailovej adresy uvedenej v poistnej zmluve bez zbytočného odkladu, pričom táto zmena je účinná dňom doručenia oznámenia poisťovateľovi. Povinnosť zaslania písomnosti poistníkovi elektronicky je splnená jej odoslaním na e-mailovú adresu poistníka uvedenú v poistnej zmluve alebo na e-mailovú adresu, ktorú poistník oznámi podľa predchádzajúcej vety. Poistník je povinný zabezpečiť funkčnosť e-mailovej adresy. Vyjadrením súhlasu poistníka so zasielaním písomností

elektronicky nedochádza k zániku podmienok doručovania dohodnutých pre písomnosti doručované prostredníctvom pošty resp. iného doručovateľa písomností. Poistník môže svoj súhlas so zasielaním písomností elektronicky kedykoľvek odvolať, pričom jeho účinnosť vznikne dorúčením odvolania tohto súhlasu poisťovateľovi.

Článok 2 Spracúvanie osobných a iných údajov

1. Poisťovateľ je prevádzkovateľom v zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov (ďalej len ako „ZOOU“).
2. Poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb bez ich súhlasu a informovania v súlade so Zákonom o poisťovníctve v platnom a účinnom znení (ďalej len ako „Zákon o poisťovníctve“), ktorý je osobitným zákonom vo vzťahu k ZOOU.
3. Dotknutými osobami sú najmä poistník, poistený, osoba oprávnená na prevzatie poistného plnenia, ďalšie osoby uvedené v poistnej zmluve.
4. Poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné a iné údaje dotknutých osôb v rozsahu stanovenom príslušnými právnymi predpismi. Zoznam a rozsah spracúvaných údajov je uverejnený na webovej stránke poisťovateľa.
5. Poisťovateľ je oprávnený požadovať a získavať kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním osobné údaje z dokladu totožnosti (v rozsahu obrazových podobizien, titul, meno, priezvisko, rodné priezvisko, rodné číslo, dátum narodenia, miesto a okres narodenia, trvalý pobyt, prechodný pobyt, štátna príslušnosť, záznam o obmedzení spôsobilosti na právne úkony, druh a číslo dokladu totožnosti, vydávajúci orgán, dátum vydania a platnosť dokladu totožnosti) a údaje v zmysle bodu 4. tohto článku z ďalších dokladov preukazujúcich tieto údaje.
6. Poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje na účely identifikácie klientov a ich zástupcov a zachovania možnosti následnej kontroly tejto identifikácie, na účely uzavierania poistných zmlúv a správy poistenia, na účel ochrany a domáhania sa práv poisťovne voči jej klientom, na účel zdokumentovania činnosti poisťovne, na účely výkonu dohľadu nad poisťovňami a na plnenie povinností a úloh poisťovne podľa tohto Zákona o poisťovníctve alebo osobitných predpisov.
7. Poisťovateľ je ďalej oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb bez ich súhlasu, ak je spracúvanie osobných údajov nevyhnutné pre plnenie poistnej zmluvy, ako aj v predzmluvných vzťahoch s dotknutou osobou a pri rokovaniach o zmene poistnej zmluvy, ktoré sa uskutočňujú na žiadosť dotknutej osoby. Spracúvanie osobných údajov na iné účely je možné na základe súhlasu dotknutej osoby.
8. Poistník berie uzatvorením poistnej zmluvy na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať jeho osobné údaje a iné údaje v rozsahu a na účely uvedené v týchto poistných podmienkach a/alebo príslušných právnych predpisoch; poistník je povinný poskytnúť tieto údaje poisťovateľovi a umožniť poisťovateľovi získať ich kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním. V prípade využitia elektronickej komunikácie s poisťovateľom sú poistník, poistený alebo iné oprávnené osoby povinní nezasielať rodné číslo.
9. Poistník je povinný bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovateľovi akúkoľvek zmenu svojich údajov v zmysle bodu 4. tohto článku, ako aj zmenu údajov ostatných dotknutých osôb.
10. Poisťovateľ je povinný uschovávať a ochraňovať pred poškodením, pozmenením, zničením, stratou, odcudzením, vyzradením, zneužitím a neoprávneným sprístupnením poistné zmluvy vrátane ich zmien a s nimi súvisiacich dokladov, počas trvania poistenia a po zániku poistenia do uplynutia premieľacej doby na uplatnenie práv z poistnej zmluvy, najmenej však desať rokov od skončenia zmluvného vzťahu s klientom.
11. Dotknutá osoba má právo na základe písomnej žiadosti

vyžadovať od prevádzkovateľa najmä potvrdenie, či sú alebo nie sú jej osobné údaje spracúvané, presné informácie o zdroji, z ktorého prevádzkovateľ získal jej osobné údaje na spracúvanie, zoznam jej osobných údajov, ktoré sú predmetom spracúvania, opravu alebo likvidáciu svojich nesprávnych, neúplných alebo neaktuálnych osobných údajov, ktoré sú predmetom spracúvania, likvidáciu jej osobných údajov, ktorých účel spracúvania sa skončil alebo ak došlo k porušeniu zákona, blokovanie osobných údajov z dôvodu odvolania súhlasu pred uplynutím času jeho platnosti (ak sú osobné údaje spracúvané na základe súhlasu dotknutej osoby).

12. Zoznam tretích strán, ktorým môžu byť poskytnuté osobné údaje dotknutých osôb, okruh sprostredkovateľ a okruh príjemcov, ktorým môžu byť osobné údaje sprístupnené a informácie o prenose osobných údajov do tretích krajín poisťovateľ uverejňuje na svojej webovej stránke.
13. Poistník uzavretím poisťovnej zmluvy súhlasí, aby poisťovateľ zaznamenával akúkoľvek komunikáciu prebiehajúcu medzi ním a poisťovateľom prostredníctvom dostupných technických prostriedkov a uchovával tieto záznamy z dôvodu bezpečnosti a za účelom ich použitia v prípade sporu alebo sťažnosti. Uvedené sa vzťahuje aj k súhlasu inej osoby, ktorej údaje sú uvedené v poisťovnej zmluve alebo osoby oprávnenej na prevzatie poisťovného plnenia.
14. V prípade žiadosti o vinkuláciu, poistník súhlasí, aby poisťovateľ poskytol údaje a informácie v nevyhnutnom rozsahu bankám vykonávajúcich svoju činnosť na území Slovenskej republiky za účelom výmeny informácií v súvislosti s vinkuláciou poisťovného plnenia. Uvedené sa vzťahuje aj k súhlasu inej osoby, ktorej osobné údaje sú uvedené v poisťovnej zmluve.

Článok 3

Spôsob vybavovania sťažností

1. Sťažnosťou sa rozumie písomná námietka zo strany poisteného a/alebo poistníka na výkon poisťovacej činnosti poisťovateľa v súvislosti s uzavretou poisťovnou zmluvou. Sťažnosť môže byť podaná písomne (na adresu sídla poisťovateľa alebo na ktorékoľvek obchodné miesto poisťovateľa), ústne, prostredníctvom prostriedkov elektronickej komunikácie (e-mail), prostredníctvom webovej stránky poisťovateľa alebo telefonicky..
2. Zo sťažnosti musí byť zrejmé, kto ju podáva, akej veci sa týka, na aké nedostatky poukazuje, čoho sa sťažovateľ domáha a v prípade podávania sťažnosti písomnou formou musí byť sťažovateľom podpísaná.
3. Poisťovateľ písomne poskytne sťažovateľovi informácie o postupe pri vybavovaní sťažností a potvrdí doručenie sťažnosti, ak o to sťažovateľ požiada.
4. Sťažovateľ je povinný na požiadanie poisťovateľa doložiť bez zbytočného odkladu požadované doklady k podanej sťažnosti. Ak sťažnosť neobsahuje požadované náležitosti alebo sťažovateľ nedoloží doklady, poisťovateľ je oprávnený vyzvať a upozorniť sťažovateľa, že v prípade, ak v stanovenej lehote nedoplní prípadne neopraví požadované náležitosti a doklady, nebude možné vybavovanie sťažnosti ukončiť a sťažnosť bude odložená.
5. Poisťovateľ je povinný sťažnosť prešetriť a informovať sťažovateľa o spôsobe vybavenia jeho sťažnosti bez zbytočného odkladu, najneskôr do 30 dní odo dňa jej doručenia. Ak si vybavenie sťažnosti vyžaduje dlhšie obdobie, je možné lehotu podľa predchádzajúcej vety predĺžiť, o čom bude sťažovateľ bezodkladne upovedomený. Sťažnosť sa považuje za vybavenú, ak bol sťažovateľ informovaný o výsledku prešetrenia sťažnosti.
6. Opakovaná sťažnosť a ďalšia opakovaná sťažnosť je sťažnosť toho istého sťažovateľa, v tej istej veci, ak v nej neuvádza nové skutočnosti.
7. Pri opakovanej sťažnosti poisťovateľ prekontroluje správnosť vybavenia predchádzajúcej sťažnosti. Ak bola predchádzajúca sťažnosť vybavená správne, poisťovateľ túto skutočnosť

oznámi sťažovateľovi s odôvodnením a poučením, že ďalšie opakované sťažnosti odloží. Ak sa prekontrolovaním vybavenia predchádzajúcej sťažnosti zistí, že nebola vybavená správne, poisťovateľ opakovanú sťažnosť prešetrí a vybaví.

8. V prípade nespokojnosti sťažovateľa s vybavením jeho sťažnosti má sťažovateľ možnosť obrátiť sa na Národnú banku Slovenska a/alebo na príslušný súd.

Článok 4

Príslušnosť súdov

Všetky spory akéhokoľvek druhu, ktoré môžu vzniknúť na základe poisťovnej zmluvy alebo v súvislosti s ňou medzi poisťovateľom a poistníkom, poisteným alebo inými oprávnenými osobami, spadajú do právomoci súdov SR a budú rozhodované podľa právneho poriadku SR.

Článok 5

Od ustanovení týchto všeobecných poisťovných podmienok je možné sa odchýliť v poisťovnej zmluve.

Článok 6

Tieto Všeobecné poisťovné podmienky nadobúdajú účinnosť dňa 01. 01. 2016 a sú neoddeliteľnou súčasťou poisťovnej zmluvy.



Informácie o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poisťovnej zmluvy

Upozornenie

Tento dokument obsahuje informácie, ktoré súvisia s uzatvorením poisťovnej zmluvy a sú poskytované v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom a účinnom znení a jeho cieľom je pomôcť potenciálnemu klientovi pri pochopení povahy, obsahu, rizík, nákladov, možných výnosov a strát súvisiacich s poisťovním produktom. Dokument neobsahuje úplný rozsah práv a povinností, ktoré vyplývajú z uzatvorenia poisťovnej zmluvy.

Informácia o poisťovateľovi a kontaktné údaje

Obchodné meno a právna forma: Generali Poisťovňa, a. s.

Názov štátu, kde sa nachádza sídlo poisťovateľa: Slovenská republika

Sídlo poisťovateľa a identifikačné údaje: Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, IČO: 35 709 332, DIČ: 2021000487, IČ DPH: SK2021000487, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 1325/B. Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v talianskom zozname skupín poisťovní vedenom IVASS (ďalej len „poisťovateľ“).

Tel.: 0850 111 117 (volania zo SR), Tel.: +421 2 58 57 66 66 (volania zo zahraničia), Fax: +421 2 58 57 61 00, e-mailová adresa: generali.sk@generali.com, web: www.generali.sk

Charakteristika poisťovnej zmluvy a dôležité zmluvné podmienky

Názov poisťovania alebo súboru poisťovní, ktoré môžu byť dojednané v poisťovnej zmluve

Školák: Poistenie osôb - NEŽIVOTNÉ

Práva a povinnosti vyplývajúce z poisťovnej zmluvy sa riadia príslušnými ustanoveniami: Občianskeho zákonníka, 8. časť, Hlava 15 v platnom znení, všeobecnými poisťovnými podmienkami (VPP), ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťovnej zmluvy a ustanoveniami poisťovnej zmluvy.

Poisťné riziká	Popis poisťného produktu a spôsob určenia a výšky poisťného plnenia	Podmienky, za ktorých nevzniká poisťovateľovi povinnosť poskytnúť poisťné plnenie alebo je poisťovateľ oprávnený poisťné plnenie znížiť	Spôsoby zániku poisťovnej zmluvy
Základné - smrť následkom úrazu - trvalé následky úrazu Doplnkové - denná dávka za dobu nevyhnutného liečenia úrazu - so začiatkom plnenia od 8. dňa - denná dávka - pri v dôsledku úrazu hospitalizácii	Ak nie je v poisťovnej zmluve dojednané inak, je poisťná zmluva uzavretá na dobu 1 roka, pričom po uplynutí 1 roka sa doba poisťovania predlžuje vždy o ďalší rok, pokiaľ poisťovateľ alebo poisteník najneskôr 6 týždňov pred aktuálnym zánikom poisťovania písomne neoznámia druhú zmluvnú stranu, že nemá záujem na ďalšom pokračovaní poisťovania. Poisťné plnenie je plnenie v prípade ak nastane poisťná udalosť. Poisťovanie sa dojednáva pre prípad úrazu, ku ktorému dôjde v dobe trvania poisťovania a jeho následkom je smrť alebo trvalé následky podľa VPP pre úrazové poistenie Školák čl. 2 Rozsah poisťovania. V prípade ak je v poisťovnej zmluve uzavreté poisťné riziko - základné smrť následkom úrazu a ak nastala poisťná udalosť z dohodnutého základného rizika, má poistený právo na poisťné plnenie vo výške dojednanej poisťnej sumy za podmienok uvedených vo VPP pre úrazové poistenie Školák čl. 3 Poisťná udalosť, čl. 17 Smrť poisteného a/alebo ďalších ustanoveniach poisťovnej zmluvy. V prípade ak je v poisťovnej zmluve uzavreté poisťné riziko - základné trvalé následky úrazu a ak nastala poisťná udalosť z dohodnutého základného rizika, poisťné plnenie sa odvodzuje od určeného stupňa trvalých následkov a od dojednanej poisťnej sumy. Stupeň trvalých následkov sa určuje na základe Osohovacej tabuľky B. Poisťné plnenie je splatné od 1 % trvalých následkov. V poisťovnej zmluve môže byť dojednané lineárne alebo progresívne poisťné plnenie. Lineárne plnenie je určené percentom z dojednanej poisťnej sumy. Podmienky, za ktorých má poistený nárok na poisťné plnenie sú uvedené vo VPP pre úrazové poistenie Školák čl. 3 Poisťná udalosť, čl. 16 Trvalé následky a/alebo ďalších ustanoveniach poisťovnej zmluvy. V prípade ak je v poisťovnej zmluve uzavreté poisťné riziko - doplnkové denná dávka za dobu nevyhnutného liečenia úrazu a ak dôjde k úrazu poisteného, vyplí poisťovateľ denné odškodné za dobu, ktorá zodpovedá dobe priemerného nevyhnutného liečenia pre toto poškodenie podľa aktuálne Osohovacej tabuľky A pre denné odškodné. V prípade ak je v poisťovnej zmluve uzavreté poisťné riziko - doplnkové denná dávka pri hospitalizácii v dôsledku úrazu a ak dôjde k úrazu poisteného, vyplí poisťovateľ za každý deň pobytu v nemocnici dennú dávku dohodnutú v poisťovnej zmluve.	Poisťovanie sa nevzťahuje na úrazy, ktoré boli priamo alebo nepriamo zapríčinené, spôsobené alebo vznikli v dôsledku konania/opomenutia alebo v dôsledku udalostí špecifikovaných v čl. 4 a čl. 9 VPP pre úrazové poistenie Školák. V prípade ak je v poisťovnej zmluve uzavreté poisťné riziko - základné trvalé následky úrazu platia okrem výluk a obmedzení uvedených vyššie aj výluky a obmedzenia uvedené v čl. 16 VPP pre úrazové poistenie Školák.	Okrem dôvodov zániku poisťovania uvedených v platných právnych predpisoch poisťovanie zaniká aj v prípadoch definovaných vo VPP pre úrazové poistenie Školák čl. 10 Omeškanie s platením poisťného, čl. 11 Výpoveď poisťovnej zmluvy a čl. 12 Zánik poisťovania.

Informácia o spôsobe stanovenia a platenia poisťného, jeho splatnosti a dôsledkoch nezaplatenia poisťného

Poisťné je finančný záväzok poisťníka za dojednané poistenie a jeho výška je dohodnutá v poisťovnej zmluve. Poisťné sa stanoví pre dohodnuté poisťné obdobie (ďalej len bežné poisťné). Bežné poisťné sa platí počas celej poisťovnej doby. V prípade ak je poisťné obdobie kratšie ako rok, má poisťovateľ právo účtovať prirážku za poločný spôsob platenia poisťného. Ak nie je v zmluve dohodnuté inak, je bežné poisťné splatné prvý deň poisťného obdobia. Ak je výška poisťného závislá od veku poisteného, považuje sa pre účely stanovenia poisťného za jeho vek rozdiel medzi kalendárnym rokom začiatku poisťovania a kalendárnym rokom narodenia poisteného.

Iné dôležité informácie

Spôsob vybavovania sťažností

Sťažnosťou sa rozumie námietka zo strany poisteného a/alebo poisťníka na výkon poisťovacej činnosti poisťovateľa v súvislosti s uzavretou poisťovnou zmluvou. Sťažnosť môže byť podaná písomne (na adresu sídla poisťovateľa alebo na ktoréhkoľvek obchodné miesto poisťovateľa), ústne, prostredníctvom prostriedkov elektronickej komunikácie (e-mail), prostredníctvom webovej stránky poisťovateľa alebo telefonicky. Zo sťažnosti musí byť zrejmé, kto ju podáva, aké veci sa týka, na aké nedostatky poukazuje, čoho sa sťažovateľ domáha a v prípade podávania sťažnosti písomnou formou musí byť sťažovateľom podpísaná. Poisťovateľ písomne poskytne sťažovateľovi informácie o postupe pri vybavovaní sťažnosti a potvrdí doručenie sťažnosti, ak o to sťažovateľ požiada. Zo sťažnosti musí byť zrejmé, kto ju podáva a aké veci sa týka. Termín vybavenia je najneskôr v lehote 30 kalendárných dní, pričom lehota začína plynúť v deň nasledujúci po doručení sťažnosti poisťovateľovi. V prípade súčinnosti tretích strán a v prípadoch náročných na prešetrenie, môže byť táto lehota predĺžená maximálne na 60 kalendárných dní.

Informácie o práve štátu a daňových predpisoch, ktoré platia pre poisťovnú zmluvu

Táto poisťná zmluva a všetky vzťahy z nej vyplývajúce sa spravuje právnym poriadkom Slovenskej republiky. Daňové povinnosti, ktoré sa vzťahujú na poisťovnú zmluvu, vo všeobecnosti upravuje zákon č. 595/2003 Z. z. Zákon o dani z príjmov v znení neskorších právnych predpisov.

Informácie o mieste zverejnenia správ o finančnom stave poisťovateľa

www.generali.sk

Všetchní informácie uvedené v tomto formulári majú len informačný charakter, pokiaľ ide o práva a záväzky poisťovateľa a poisteníka/poisteného, tie sa riadia výlučne ustanoveniami poisťovnej zmluvy, všeobecných a osobitných poisťovných podmienok, zmluvných dojednaní a doložiek, ktoré sú uvedené v poisťovnej zmluve a s ktorými bol poisteník oboznámený pred uzavretím poisťovnej zmluvy. Poisteník podpísaním poisťovnej zmluvy potvrdzuje, že mu pred uzavretím poisťovnej zmluvy boli poskytnuté informácie v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom znení.

Upozornenie poisťníka

Informácie uvedené v tomto formulári neobsahujú úplný rozsah práv a povinností, ktorý poisťníkovi vyplýva z uzavretia poisťovnej zmluvy a nenahrádzajú informačné povinnosti ustanovené všeobecne záväznými právnymi predpismi pri predaji alebo sprostredkovaní poisťovních produktov.