




Vážená klientka, vážený klient,

na nasledujúcich stranách nájdete podmienky platné pre poistenie úrazu a/alebo choroby, poskytované našou spoločnosťou. Niektoré dôležité informácie sme v texte znázornili pomocou označení v rámečkoch. Veríme, že Vám uľahčia orientáciu v texte podmienok.

V TEXTE NÁJDETE NASLEDOVNÉ TRI TYPY OZNAČENÍ:

<p>DÔLEŽITÉ</p> <p>Upozornenie na kľúčové časti poistných podmienok</p> 	<p>VYSVETLENIE</p> <p>Vysvetlenie zložitých častí poistných podmienok</p> 	<p>PRÍKLAD</p> <p>Ukážka (modelový príklad) ako sa uplatňujú niektoré ustanovenia poistných podmienok v praxi</p> 
--	---	--

Všeobecné poistné podmienky pre poistenie úrazu a/alebo choroby

(ďalej len „VPPÚCH“)

KAPITOLA I – VŠEOBECNÉ USTANOVENIA


Článok 1 – Úvod

1. Poistenie úrazu a/alebo choroby je upravené týmito VPPÚCH (vrátane v nich uvedených upozornení, vysvetlení a príkladov), príslušnými osobitnými poistnými podmienkami a ustanoveniami Občianskeho zákonníka v platnom znení a ďalšími ustanoveniami poistnej zmluvy.


Článok 2 – Vysvetlenie pojmov

1. *My, naše a pod.* – MetLife Europe d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu, ako poisťovateľ, ktorý poskytuje Vám a/alebo ostatným poisteným dohodnuté poistné krytie.
2. *Naša adresa* – MetLife Europe d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Pribinova 10, 811 09 Bratislava, Slovenská republika, pokiaľ Vám neoznámime inú.
3. *Naša internetová stránka* – www.metlife.sk.
4. *Poistník* – fyzická osoba alebo právnická osoba, ktorá s nami uzatvorila zmluvu a je povinná platiť poistné. Ďalej len Vy, Vám, Vašej a podobne.
5. *Poistený* – fyzická osoba, na ktorej život alebo zdravie sa poistenie vzťahuje. Poisteným môže byť aj poisťník.

VYSVETLENIE: Prosím, všimnite si rozdiel medzi poisťníkom a poisteným. Poistník je ten, kto s nami uzatvoril zmluvu a platí poistné. Poistený je osoba, ktorej život a/alebo zdravie sme poistili. Poistník môže byť zároveň aj poisteným.



DÔLEŽITÉ: Maloletú osobu poistíme len so súhlasom jej zákonného zástupcu.




6. *Zmluva* – poistná zmluva uzatvorená medzi Vami a nami.

DÔLEŽITÉ: Vašu zmluvu s nami tvorí:

- a) návrh na uzavretie poistenia, ktorý môže mať elektronickú alebo písomnú formu (ďalej len „návrh“), a dodatky k nemu, vrátane akýchkoľvek vyhlásení v nich,
- b) poisťka,
- c) potvrdenia, lekárske správy, dotazníky,


d) tieto VPPÚCH a osobitné poistné podmienky (ďalej len „OPP“), podľa toho, aké poistenia sú Vašou zmluvou dojednané, e) doplňujúce otázky a odpovede Vás a/alebo poisteného na ne, f) akékoľvek dodatky k zmluve a iné nami požadované dokumenty alebo dokumenty, na ktoré zmluva odkazuje.

Všetky súčasti zmluvy musia mať písomnú formu, ak v týchto VPPÚCH neuvádzame inak.



7. *Poisťka* – písomné potvrdenie o uzavretí zmluvy.
8. *Doplňkové poistenie* – poistenie úrazu a/alebo choroby, ktoré nemôže byť na Vašej zmluve dojednané samostatne, ale len spolu so životným poistením alebo s poistením úrazu a/alebo choroby.
9. *Poistné* – cena za poistenie, ktoré máte s nami uzavreté, ktorá je uvedená v zmluve.
10. *Deň splatnosti poistného* – deň, ku ktorému je potrebné zaplatiť poistné. Za zaplatenie sa považuje pripísanie plnej výšky poistného na náš bankový účet.

PRÍKLAD: Deň splatnosti poistného závisí od frekvencie jeho platenia. Môžete si zvoliť ročnú, polročnú, štvrtročnú alebo mesačnú frekvenciu platenia poistného. Ak bol deň začiatku poistenia stanovený napríklad na 16. júna, dátum, kedy máte poistné zaplatiť, je uvedený v tabuľke nižšie.



Frekvencia platenia poistného	Deň splatnosti poistného
Ročná	16. jún
Polročná	16. december, 16. jún
Štvrtročná	16. september, 16. december, 16. marec, 16. jún
Mesačná	16. deň každého mesiaca

11. *Poistné obdobie* – časové obdobie, za ktoré pravidelne platíte poistné (ďalej aj „bežné poistné“). Závisí od frekvencie platenia poistného, ktorú ste si zvolili v zmluve.

12. *Poistná suma* – suma dohodnutá v zmluve, na ktorú je poistený krytý dohodnutým poistením a z ktorej vypočítame poistné plnenie v prípade poistnej udalosti.
13. *Poistná udalosť* – náhodná udalosť, ktorá nastala v čase trvania poistenia a s ktorou je spojená naša povinnosť poskytnúť poistenému alebo oprávnenej osobe poistné plnenie.
14. *Poistné plnenie* – je hodnota, ktorú poskytneme poistenému alebo oprávnenej osobe v prípade poistnej udalosti.
15. *Oprávnená osoba* – jedna alebo viaceró fyzických a/alebo právnických osôb, ktoré ste určili v zmluve ako osoby, ktoré majú nárok na poistné plnenie, ak je poistnou udalosťou smrť poisteného.

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



16. *Výročie poistenia* – deň, ktorý nastane vždy po uplynutí dvanástich po sebe nasledujúcich mesiacov a ktorý sa svojim číselným označením, dňom a mesiacom zhoduje s dňom začiatku poistenia uvedeným v zmluve.

PRÍKLAD: Ak je deň začiatku poistenia 20. október 2016, potom výročie poistenia nastáva presne o každých ďalších 12 mesiacov, a to 20. októbra 2017, 20. októbra 2018, 20. októbra 2019 atď., po celú dobu trvania zmluvy.



17. *Úraz* – telesné poškodenie, neúmyselné a neovplyviteľné zo strany poisteného, ktoré vzniklo priamo (nezávisle a výlučne od akýchkoľvek iných príčin), z náhlej a náhodnej vonkajšej príčiny počas platnosti zmluvy.
18. *Zlomenina* – traumatická zlomenina kosti (porušenie celistvosti kosti) spôsobená úrazom, bez ohľadu na to, či zanecháva trvalé následky.

VYSVETLENIE: Podľa toho, čo zlomeninu spôsobilo, rozlišujeme viaceré typov zlomenín.

Zlomeniny spôsobené úrazom:

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

Zlomeniny spôsobené predchádzajúcou chorobou:

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

Zlomeniny spôsobené preťažením (únavné zlomeniny):

- a) stresová zlomenina.



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



19. *Trvalé následky* –
 - a) strata hornej a/alebo dolnej končatiny, alebo ich častí následkom úrazu – fyzická strata alebo trvalá neobnoviteľná strata funkcie,
 - b) strata zraku – úplná (keď po rekonvalescencii je stupeň zraku 3/60 alebo menej Snellenovej stupnice) alebo čiastočná neobnoviteľná strata zraku následkom úrazu,
 - c) strata sluchu a/alebo reči – celková alebo čiastočná a neobnoviteľná strata sluchu a/alebo reči následkom úrazu,
 - d) strata iného orgánu (okrem kože) alebo kostného tkaniva – úplná fyzická strata alebo trvalá neobnoviteľná strata funkcie iného orgánu (napr. pečene, obličky, sleziny a pod.) alebo kostného tkaniva následkom úrazu.

DÔLEŽITÉ: Estetické trvalé následky, ktoré nespôsobujú funkčné obmedzenia (napr. jazvy, pigmentové zmeny kože a pod.), nie sú kryté poistením. Výnimkou sú jazvy na tvári, ktorých dĺžka presahuje 5 cm.



20. *Popálenina* – poškodenie celistvosti kože spôsobené úrazom – kontaktom s teplom, veľmi nízkou teplotou alebo chemikáliami, bez ohľadu na to, či zanecháva trvalé následky.
21. *Choroba* – zmena fyzického zdravia poisteného, ktorá nastala prvýkrát po dátume začiatku poistenia a po uplynutí čakacej lehoty stanovenej v príslušných OPP.
22. *Kvalifikovaný lekár* – absolvent lekárskej fakulty, ktorý lieči v rozsahu svojej odbornosti zranenia alebo choroby, ktoré spôsobili poistnú udalosť v príslušnom poistení.

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



23. *Nemocnica* – zdravotnícke zariadenie, ktoré:
 - a) má oprávnenie poskytovať zdravotnícku starostlivosť, ak to vyžadujú platné právne predpisy,
 - b) poskytuje predovšetkým lôžkovú starostlivosť,
 - c) poskytuje 24 – hodinovú lôžkovú starostlivosť vykonávanú kvalifikovanými zdravotnými sestrami a má nepretržite k dispozícii aspoň jedného kvalifikovaného lekára s atestáciou,
 - d) má vybavenie na chirurgickú prax a diagnostikovanie pacientov vo svojich priestoroch alebo v zariadeniach, ktoré sú mu dostupné, alebo ktoré má zmluvne dojednané,
 - e) nie je ošetrovateľským, doliečovacím alebo geriatrickým oddelením nemocnice, ktoré pacientovi poskytuje najmä ošetrovateľskú starostlivosť alebo starostlivosť spojenú s liečbou/doliečením alkoholovej závislosti, drogovej závislosti a/alebo závislosti na inej návykovej látke a nie je zotavovňou, doliečovacím zariadením alebo ošetrovateľským zariadením alebo domovom dôchodcov a pod.,
 - f) nie je bydliskom poisteného.
24. *Pacient* – osoba, ktorá je na základe anamnestických údajov prijatá na pobyt v nemocnici najmenej na 24 hodín.
25. *Hospitalizácia* – pobyt poisteného v nemocnici, po dobu minimálne 24 hodín, odporučený kvalifikovaným lekárom, ktorého cieľom je zachovanie, znovunadobudnutie alebo zlepšenie zdravia pacienta. Pobyt poisteného v nemocnici za účelom rehabilitácie za hospitalizáciu nepovažujeme.
26. *Chirurgický zákrok* – operácia alebo zákrok s invazívnym zásahom do tkaniva, vykonaný v lokálnej alebo celkovej anestézii kvalifikovaným lekárom. Pre účely tohto poistenia budú za chirurgický zákrok považované aj endoskopické vyšetrenia/zákroky, punkcie uvedené v Tabuľke ocenenia chirurgických zákrokov, a chirurgická liečba popálenín II. – III. stupňa pokrývajúcich viac ako 4,5% telesného povrchu.
27. *Diagnóza* – záverečná diagnóza, stanovená kvalifikovaným lekárom, ktorá dokazuje, že poistený trpí ochorením, na ktoré sa poistenie vzťahuje.
28. *Občianska vojna* – ozbrojený konflikt medzi dvoma alebo viacerými znepriatelenými stranami tej istej krajiny, ktoré patria k rozdielnym etnickým, náboženským alebo ideologickým skupinám. Je to napríklad ozbrojené povstanie, revolúcia, nepokoje, prevraty a/alebo dôsledky stanného práva.
29. *Vojna* – vyhlásený alebo nevyhlásený ozbrojený konflikt, bojové operácie, invázia, nepriateľské akty cudzích mocností, povstanie, nepokoje, občianska vojna, vzburá, operácie armády a/alebo povstaleckých skupín, stanné právo, stav obliehania a iné podobné udalosti alebo dôvody, ktoré vedú k vyhláseniu stanného práva alebo vojny.
30. *Dopravný prostriedok* –
 - a) motorové vozidlo, ktoré je určené na prepravu osôb a má platné osvedčenie alebo doklad o evidencii vozidla,

b) vlak, plavidlo alebo lietadlo na pravidelnej leteckej linke, ktoré sú určené na prepravu osôb, sú riadne evidované/registrované podľa príslušných právnych predpisov štátu, v ktorom má prevádzkovateľ takejto dopravy povolenie vykonávať danú činnosť.

31. *Dopravná nehoda* – náhodná, náhla a/alebo neočakávaná udalosť, ktorá nebola úmyselne spôsobená poisteným a:

- došlo pri nej k usmrteniu alebo zraneniu poisteného motorovým vozidlom, alebo
- nastala u poisteného ako u vodiča alebo prepravovanej osoby v dopravnom prostriedku, a pri ktorej došlo k usmrteniu alebo zraneniu poisteného v priamej súvislosti s prevádzkou tohto dopravného prostriedku.

DÔLEŽITÉ: Dopravnou nehodou nie je udalosť, pri ktorej dôjde k usmrteniu alebo zraneniu poisteného úmyselným konaním, ktoré bolo príčinou dopravnej nehody, ďalej živelnou pohromou a/alebo inou prekážkou, ktorá nemá pôvod v cestnej premávke, v železničnej, lodnej a/alebo leteckej doprave.



32. *Profesionálna športová činnosť* – je športová činnosť, z ktorej plynú poistenému príjmy zo zamestnania, alebo ako samostatne zárobkovo činnéj osobe.

33. *Výluky z poistenia* – situácie, skutočnosti alebo prípady, v ktorých nebudeme mať povinnosť poskytnúť poistné plnenie poistenému alebo oprávnenej osobe.

34. *Čakacia lehota* – je obdobie, ktoré začína plynúť po dátume začiatku poistenia a počas tejto doby nevzniká nárok na poistné plnenie. Čakacia lehota je stanovená v príslušných OPP.

KAPITOLA II – POISTNÁ UDALOSŤ A ÚZEMNÁ PLATNOSŤ POISTENIA

Článok 1 – Poistná udalosť

1. Podľa toho, aký typ poistenia je v zmluve dohodnutý, poistnou udalosťou môže byť:

- náhodná udalosť spôsobená úrazom, ktorý nastal počas platnosti poistenia,
- náhodná udalosť spôsobená chorobou, ktorá vznikla počas platnosti poistenia.

Poistná udalosť je bližšie popísaná v príslušných OPP.

Článok 2 – Územná platnosť poistenia

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

KAPITOLA III – POISTNÁ ZMLUVA

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

Článok 1 – Uzatvorenie zmluvy

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

2. Elektronický návrh Vám predkladáme my.

3. Naš elektronický návrh prijímate zaplatením poistného v plnej výške uvedenej v elektronickej návrhu. Elektronický návrh je možné prijať zaplatením poistného v plnej výške najneskôr do 2 mesiacov odo dňa jeho odoslania na Vašu emailovú adresu uvedenú v elektronickej návrhu.

4. Zmluva je uzavretá len ak sú splnené všetky nasledujúce podmienky:

- na Vami poskytnutú emailovú adresu je zaslaný elektronický návrh na uzavretie poistenia,
- na našu poštovú adresu je doručený príslušný písomný súhlas so spracovaním osobných údajov a s elektronickej komunikáciou, ktorý je podpísaný Vami a všetkými poistenými, a to najneskôr do 2 mesiacov odo dňa odoslania elektronickej návrhu na Vašu emailovú adresu; a

c) na náš bankový účet je pripísaná platba poistného za prvé poistné obdobie za poistenia zvolené v elektronickej návrhu, a to najneskôr do 2 mesiacov odo dňa jeho odoslania na Vašu emailovú adresu.

DÔLEŽITÉ: Elektronický návrh na uzavretie poistenia Vám predkladáme my. Pre uzavretie zmluvy je potrebné splniť všetky nami stanovené podmienky v elektronickej návrhu a v tomto dokumente. V prípade, že ktorákoľvek z vyššie uvedených podmienok nebude splnená, poistná zmluva nie je uzavretá a poistenie nevznikne. V takomto prípade poistná udalosť ani nárok na poistné plnenie nemôžu vzniknúť a vrátíme Vám poistné, ktoré ste zaplatili. O tejto skutočnosti Vás budeme písomne informovať.



5. Ak sú splnené podmienky uvedené v bodoch 2., 3. a 4. tohto článku, tak dňom začiatku poistenia je deň nasledujúci po zaplatení prvého poistného v plnej výške.

6. Po splnení podmienok uvedených v bode 2., 3. a 4. tohto článku Vám vydáme a zašleme poistku, v ktorej bude uvedený deň začiatku poistenia.

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

Článok 1 – Uzatvorenie zmluvy

1. Poistná zmluva, ako aj všetky s ňou súvisiace právne úkony, musia mať písomnú formu, ak to v jej príslušných ustanoveniach nie je uvedené inak.

2. Písomný návrh na uzavretie poistenia (ďalej v tejto časti aj „písomný návrh“) nám predkladáte Vy. Lehota na jeho prijatie nami je 2 mesiace odo dňa jeho doručenia na našu adresu, ak sú zároveň splnené podmienky uvedené v bode 3 tohto článku.

3. Pre prijatie Vášho písomného návrhu je potrebné, aby boli splnené všetky nasledujúce podmienky:

- na našu adresu je doručený úplne, pravdivo a správne vyplnený a podpísaný písomný návrh,
- na našu adresu sú doručené ďalšie dokumenty, ktoré od Vás a/alebo poisteného môžeme požadovať,
- v písomnom návrhu sú použité nami schválené a platné sadzby pre výpočet poistného,
- na náš bankový účet je pripísaná platba poistného za prvé poistné obdobie za poistenia zvolené v písomnom návrhu,
- sú splnené podmienky poistiteľnosti zvoleného poistenia (t.j. naše pravidlá pre jeho dojednanie).

DÔLEŽITÉ: Písomný návrh na uzavretie poistenia nám predkladáte Vy. Pre prijatie písomného návrhu je potrebné splniť všetky nami stanovené podmienky. Všetky žiadosti o zmenu a/alebo doplnenie Vašej zmluvy musia byť v písomnej forme doručené na našu adresu, pokiaľ v týchto VPPÚCH neuvádzame inak.



4. Ak sú splnené podmienky uvedené v bodoch 2. a 3. tohto článku, tak dňom začiatku poistenia je deň nasledujúci po podpísaní písomného návrhu a zaplatení prvého poistného. Po splnení týchto požiadaviek Vám vydáme a zašleme poistku, na ktorej bude uvedený deň začiatku poistenia. Zmluva sa považuje za uzatvorenú dňom, keď od nás dostanete oznámenie o prijatí Vášho písomného návrhu, t.j. poistku.

5. Ak niektorá z podmienok uvedených v bode 3. tohto článku nie je splnená, zmluva nie je uzavretá, a teda poistná udalosť a nárok na poistné plnenie nemôžu vzniknúť.

DÔLEŽITÉ: Ak zmluva nebola uzavretá budeme Vás o tejto skutočnosti písomne informovať.



6. V prípade, že zmluvu s Vami nemôžeme uzavrieť z dôvodu nesplnenia podmienky uvedenej v bode 3. písm. e) tohto článku, môžeme Vám predložiť nový návrh na uzavretie iného poistenia. Za dátum uzavretia zmluvy v tomto prípade považujeme dátum, keď od Vás obdržíme písomný súhlas o prijatí nášho nového návrhu. Písomné potvrdenie musíte zaslať na našu adresu v nami stanovenej lehote. Ako potvrdenie o uzavretí zmluvy Vám následne vydáme a zašleme poisťku, na ktorej bude uvedený nami určený deň začiatku poistenia. Ak náš nový návrh neprijmete, vrátime Vám prvé zaplatené poistné.

KAPITOLA IV – ZAČIATOK, KONIEC A DOBA TRVANIA POISTENIA

Článok 1 – Začiatok, koniec a doba trvania poistenia

1. Začiatok poistenia je deň, kedy od 00:00 hod. začína naša povinnosť poskytnúť poistenému alebo oprávnenej osobe v prípade vzniku poistnej udalosti poistné plnenie a kedy vzniká Vaša povinnosť platiť poistné. Ak je poistenie dojednané ako doplnkové poistenie k životnému poisteniu alebo k poisteniu úrazu a/alebo choroby, jeho začiatok sa zhoduje so začiatkom životného poistenia alebo poistenia pre prípad úrazu a/alebo choroby, pokiaľ toto poistenie nebolo dohodnuté neskôr. Začiatok poistenia je uvedený v zmluve.
2. Doba trvania poistenia (poistná doba) je časové obdobie medzi začiatkom a koncom poistenia. Poistenie sa uzatvára na dobu 1 rok, pokiaľ nie je v zmluve uvedené inak. Ak ani jedna zo strán (Vy alebo my) neoznámí najmenej 6 týždňov pred koncom doby trvania poistenia druhej strane, že o ďalšie pokračovanie poistenia nemá záujem, predĺži sa doba trvania poistenia vždy o ďalších 12 mesiacov.
3. Koniec poistenia je deň, kedy o 24:00 hod. končí naša povinnosť poskytnúť poistenému alebo oprávnenej osobe v prípade vzniku poistnej udalosti poistné plnenie a kedy zaniká Vaša povinnosť platiť poistné, ak nie je v príslušných OPP uvedené inak.
4. Poistenie končí najneskôr o 24:00 hod. dňa najbližšieho výročia poistenia, ktoré nasleduje hneď po tom, ako poistený dosiahol maximálny výstupný vek v súlade s príslušnými OPP.

PRÍKLAD: Maximálny výstupný vek v príslušnom poistení je napr. 65 rokov:

Ak je deň uzavretia Vašej zmluvy napríklad 11.10.2016 a poistený sa dožije 65 rokov dňa 23.12.2026, potom toto poistenie končí o 24:00 hod. dňa 11.10.2027.



KAPITOLA V – ZÁNIK POISTENIA

Článok 1 – Dôvody zániku poistenia

Poistenie úrazu a/alebo choroby zanikne, ak nastane ktorákoľvek z nasledovných skutočností:

1. Poistná udalosť, ktorou je smrť poisteného.
2. Uplynutie doby trvania poistenia.
3. Výpoveď zmluvy:
 - a) Poistenie môžete vypovedať tak Vy, ako aj my, do 2 mesiacov od uzavretia zmluvy, aj bez udania dôvodu. Výpovedná lehota je osem dní a jej uplynutím poistenie zanikne. V takom prípade máme nárok na poistné do zániku poistenia; prípadnú zvyšnú časť poistného Vám vrátime.
 - b) Poistenie s bežne plateným poistným môžete vypovedať ku koncu poistného obdobia. Výpoveď v písomnej forme musíte doručiť aspoň šesť týždňov pred uplynutím poistného obdobia.

VYSVETLENIE: Vašu zmluvu môžete vypovedať počas celej doby trvania poistenia ku koncu poistného obdobia. My môžeme Vašu zmluvu vypovedať len počas prvých 2 mesiacov od jej uzavretia, s výnimkou doplnkového poistenia úrazu, ktoré môžeme vypovedať 6 týždňov pred koncom poistného obdobia.



4. Nezaplatenie poistného:

Ak poistné nezaplatíte v plnej výške do 31 dní odo dňa, kedy Vám bola doručená naša výzva na jeho zaplatenie, poistenie zanikne. Výzvu pošleme na poštu najneskôr do 13 dní od splatnosti poistného, ktoré nebolo zaplatené a považujeme ju za doručení na 18. deň nasledujúci po dni, kedy bola nami podaná na poštu. Uvedené však neplatí, ak ste poistné zaplatili skôr ako Vám prišla výzva, alebo ak je to osobitnými ustanoveniami zmluvy upravené inak.

5. Odstúpenie od zmluvy:

- a) Do 30 dní od uzavretia zmluvy máte právo od nej odstúpiť. Písomné oznámenie o odstúpení musíte doručiť na našu adresu v uvedenej 30 – dňovej lehote. V takomto prípade Vám najneskôr do 30 dní od odstúpenia vrátime zaplatené poistné, ktoré znížime o výšku dovtedy vyplatených poistných plnení.
- b) Právo odstúpiť od zmluvy máme aj my, a to do 3 mesiacov odo dňa, kedy zistíme porušenie povinnosti podľa kapitoly VIII, článku 1, bodu 1 týchto VPPÚCH, ak pri pravdivých a úplných informáciách od Vás a/alebo poisteného by sme zmluvu v rozsahu podľa návrhu neuzatvorili. V takomto prípade Vám vrátime zaplatené poistné, ktoré znížime o akékoľvek Vaše splatné záväzky voči nám a zároveň aj o výšku dovtedy vyplatených poistných plnení.

VYSVETLENIE: Ak zistíme, že ste Vy a/alebo poistený vedome uviedli nepravdivé a neúplné informácie pri uzavretí zmluvy, alebo jej zmenách, môžeme od zmluvy odstúpiť.



6. Odmietnutie poistného plnenia z našej strany:

Ak sa dozvieme až po poistnej udalosti, že jej príčinou je skutočnosť, ktorú sme nemohli zistiť pri dojednávaní poistenia kvôli vedome nepravdivým alebo neúplným informáciám od Vás alebo poisteného a táto skutočnosť bola podstatná pre uzavretie Vašej zmluvy, môžeme odmietnuť poistné plnenie, čím poistenie zanikne.

VYSVETLENIE: Ak ste nám pri uzavretí zmluvy Vy a/alebo poistený vedome poskytli nepravdivé alebo neúplné informácie, na základe ktorých by sme zmluvu s Vami neuzavreli a my sa to dozvieme až po vzniku poistnej udalosti, ktorá je nimi zapríčinená, máme právo nevyplatiť poistenému alebo oprávnenej osobe poistné plnenie. V takomto prípade Vaša zmluva zanikne a taktiež Vám nevrátime zaplatené poistné odo dňa začiatku poistenia do dňa jeho zániku.



7. Zánik životného poistenia alebo poistenia pre prípad úrazu a/alebo choroby, ku ktorému je príslušné doplnkové poistenie dojednané.
8. Poistenie môže zaniknúť aj z iných dôvodov, ktoré sú uvedené vo Vašej zmluve, v príslušných OPP alebo, v Občianskom zákonníku v platnom znení alebo v osobitných právnych predpisoch.

KAPITOLA VI – POISTNÉ

Článok 1 – Poistné a platenie poistného

1. Poistné určujeme podľa nami stanovených sadziieb pre jednotlivé druhy poistenia a v závislosti od poistnej sumy, vstupného veku poisteného, doby poistenia, zdravotného stavu poisteného, spôsobu platenia a iných skutočností, ktoré majú vplyv na výšku poistného.
2. Doba platenia poistného je totožná s dobou trvania poistenia, ak nebolo dohodnuté inak.
3. Poistné ste povinný platiť v nami stanovenej výške uvedenej v poistnej zmluve a za príslušné poistné obdobia, ktoré máte s nami dohodnuté (bežné poistné).
4. Bežné poistné za prvé poistné obdobie a každé ďalšie nasledujúce poistné obdobie musí byť zaplatené vždy najneskôr v prvý deň príslušného poistného obdobia, ak nebolo dohodnuté inak.

DÔLEŽITÉ: Poistné môžete zaplatiť buď bankovým prevodom alebo poštovým poukazom. Poistné považujeme za zaplatené dátumom jeho pripísania na náš bankový účet. Po zaplatení prvého poistného Vám odporúčame predložiť spolu s návrhom doklad o jeho úhrade. Nakoľko nie sme povinní poslať Vám písomné upovedomenie na zaplatenie poistného, nastavte si pri bežnom poistnom napríklad trvalý príkaz na úhradu alebo súhlas s inkasom, a to najmä, ak platíte poistné mesačne.



5. Právo na poistné máme vždy do zániku poistenia. Prípadnú zvyšnú časť zaplateného poistného Vám vrátime, ak nie je v týchto VPPÚCH uvedené inak.
6. Ak nastala poistná udalosť a z tohto dôvodu poistenie zaniklo, patrí nám poistné do konca poistného obdobia, v ktorom poistná udalosť nastala.
7. Na poistné zaplatené po dni jeho splatnosti môžeme uplatniť úrok z omeškania podľa platných právnych predpisov.

KAPITOLA VII – POISTNÉ PLNENIE

Článok 1 – Uplatnenie nároku na poistné plnenie

1. Ak nastane poistná udalosť, osoba, ktorá má právo na poistné plnenie musí jej vznik čo najskôr ako je to možné, písomne oznámiť na našu adresu a predložiť všetky potrebné dokumenty v nami požadovanej forme. V príslušných OPP môžeme stanoviť konkrétne lehoty na nahlásenie poistnej udalosti. Premlčacia lehota na nahlásenie poistnej udalosti je upravená príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka v platnom znení.

DÔLEŽITÉ: K nahláseniu poistnej udalosti je potrebné vyplniť tlačivo „Poistné hlásenie“, ktoré nájdete na našej internetovej stránke alebo Vám ho poskytne Váš finančný agent.



2. Osoba uplatňujúca si nárok na poistné plnenie nám musí vždy predložiť lekárske správy zo všetkých vyšetrení, hospitalizácií a chirurgických zákrokov súvisiacich s poistnou udalosťou. Zároveň, ak si to vyžiadame, musí nám predložiť aj kompletný výpis zo zdravotnej karty poisteného, lekárske správy dokumentujúce predchádzajúci zdravotný stav poisteného za posledných 5 rokov pred začiatkom poistenia a/alebo pred poistnou udalosťou a výpis zo zdravotnej poisťovne, obsahujúci zoznam výkonov poskytnutých poistenému za nami určené obdobie, prípadne zabezpečiť vyplnenie nami zaslaných formulárov ošetrovujúcim lekárom poisteného.

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

- a) originál alebo úradne overenú kópiu úmrtného listu a rodného listu poisteného,
- b) kópiu listu o prehladke mŕtveho,
- c) kópie všetkých lekárskeho správ a dokumentov súvisiacich s úmrtím poisteného,
- d) iné dokumenty, ktoré môžeme požadovať v súvislosti s vyšetrovaním poistnej udalosti pričom tieto si v prípade potreby vyžiadame od osoby, ktorá poistnú udalosť nahlásila.



3. Ak poistnú udalosť vyšetrovala polícia alebo iný príslušný orgán, je potrebné nám predložiť policajnú alebo inú obdobnú úradnú správu a záznam o okolnostiach vzniku poistnej udalosti. Ak takáto správa neexistuje, je potrebné uviesť identifikačné údaje príslušného orgánu, ktorý udalosť vyšetroval. V prípade pracovného úrazu je potrebné predložiť záznam o ňom.

Článok 2 – Výplata poistného plnenia

1. Poistnú udalosť vyšetríme bez zbytočného odkladu a poistné plnenie vyplátíme do 15 dní od ukončenia vyšetrovania potrebného na zistenie jej rozsahu. Poistné plnenie vyplátíme poistenému alebo jeho zákonnému

zástupcovi. V prípade smrti poisteného vyplátíme poistné plnenie oprávnenej osobe.

DÔLEŽITÉ: Poistné plnenie závisí od povahy a rozsahu poistnej udalosti, ak v príslušných OPP nie je definované inak.



2. Ak sme poistenému alebo oprávnenej osobe vyplátili maximálnu poistnú sumu, ktorá sa k danej poistnej udalosti viaže, ďalšiu zodpovednosť súvisiacu s touto poistnou udalosťou alebo jej dôsledkami nenesieme.
3. Poistné plnenie a iné peňažné plnenia z Vašej zmluvy vyplátíme v mene platnej na území Slovenskej republiky v čase ich výplaty, pokiaľ sme sa v zmluve nedohodli inak.
4. Poistné plnenie a/alebo iné peňažné plnenia z Vašej zmluvy znížime o akékoľvek Vaše splatné záväzky voči nám (napríklad o nezaplatenú platbu poistného).
5. Pri výplate poistného plnenia a/alebo iného peňažného plnenia na bankový účet, môžeme od Vás, poisteného, oprávnenej osoby alebo inej osoby, ktorej bude poistné plnenie vyplácané, požadovať vyplnenie nášho tlačiva a úradné overenie podpisu.

Článok 3 – Čakacia lehota

1. Ak počas doby trvania poistenia zvýšime poistnú sumu na základe Vašej žiadosti, aplikujeme čakaciu lehotu podľa príslušných OPP aj na časť poistnej sumy, o ktorú bola poistná suma zvýšená. Čakacia lehota v takom prípade začína plynúť nasledujúci deň po dni účinnosti zvýšenia poistnej sumy. V prípade vzniku poistnej udalosti počas tejto lehoty vyplátíme iba poistnú sumu platnú pred jej zvýšením.

Článok 4 – Výluky z poistenia

1. Poistenému nevzniká žiadny nárok na poistné plnenie v súvislosti s udalosťami, ktoré nastali priamo alebo nepriamo, úplne alebo čiastočne z dôvodu alebo následkom:
 - a) chorôb alebo úrazov, ktoré nastali pred začiatkom poistenia, ako aj ich neskorších následkov, bez ohľadu na to či poistený podstúpil v tejto súvislosti vyšetrenie alebo liečbu pred začiatkom poistenia;
 - b) vrodených chorôb, väd a stavov z nich vyplývajúcich;
 - c) lekárskeho alebo chirurgického ošetrovania/zákroku, s výnimkou ošetrovania/základných vykonaných z dôvodu úrazu, krytého poistnou zmluvou, ktorý nastal počas platnosti poistenia;
 - d) samovraždy alebo pokusu o ňu, alebo sebapoškodenia, alebo telesného poškodenia spôsobeného konaním inej osoby s vedomím poisteného, bez ohľadu na duševný stav poisteného;
 - e) nevyhľadania zdravotnej starostlivosti, alebo porušenia liečebného režimu;
 - f) chorôb spôsobených vírusom HIV, syndrómu získaného zlyhania imunity AIDS, ich komplikácií a/alebo akýchkoľvek odvodených ochorení, okrem prípadov keď je poistený infikovaný prostredníctvom krvnej transfúzie alebo počas výkonu zdravotníckeho povolania;
 - g) vojny (bez ohľadu na to či je vyhlásená alebo nevyhlásená), invázie, pôsobenia cudzích mocností, ozbrojeného konfliktu, občianskej vojny, revolúcie, vzbury, výnimočného stavu alebo stavu obliehania;
 - h) pôsobenia rádioaktívneho alebo ionizujúceho žiarenia jadrovej energie, následkom jadrovej katastrofy alebo poruchy jadrového zariadenia, alebo pôsobenia biologických a chemických látok následkom katastrofy alebo poruchy zariadenia;
 - i) účasti na taktických vojenských cvičeniach vedúcich k rozvoju návykov pri vedení bojovej činnosti vojenských jednotiek a útvarov, na výcvikoch so zbraňou, výkonu strelby bojovou technikou, strážnou službou a prácou s pyrotechnikou, kvapalnými plynmi a taktiež účasťou na výjazdoch a plnení úloh v zahraničných misiách na základe požiadaviek vládnych organizácií (napr. OSN, OBSE, EU, NATO); alebo vojenským výcvikom, vojenským cvičením, plnením bojových úloh počas výkonu služby poisteného v ozbrojených silách (pozemné, vzdušné, námorné sily) akékoľvek krajiny, medzinárodnej organizácie, alebo inej vojenskej jednotky, a to v čase mieru alebo vojny;

- j) úmyselnej účasti na protiprávnej činnosti, porušenia alebo pokusu o porušenie právnych predpisov, alebo kladenia odporu pri zatýkaní;
 - k) letu poisteného ultraľahkým lietadlom, závesným klzákom, akýmkoľvek padákom, vrátane paraglidingu, športovým alebo iným lietadlom, ako aj letu poisteného akýmkoľvek leteckým prostriedkom, ako pilota alebo posádky alebo ako pasažiera; s výnimkou pravidelných leteckých spojení a charterových (rekreačných/sezónnych) letov prevádzkovaných licencovaným leteckým prepravcom, oprávneným k preprave osôb alebo letov za účelom prepravy poisteného ako pacienta alebo zraneného alebo jeho sprievodu dopravným prostriedkom leteckej záchranej služby;
 - l) výkonu profesionálnej športovej činnosti, vrátane prípravy, tréningov a súťaží;
 - m) účasti na závodoch motorových prostriedkov na súši, vo vode a vo vzduchu, vrátane skúšobných jásd a tréningov. Táto výluka sa nevzťahuje na divákov nachádzajúcich sa v priestoroch vyhradených na sledovanie závodov.
2. Poistením tiež nie je kryté nasledovne:
- a) akákoľvek liečba alebo pobyt v zariadeniach, iných než nemocnice, ktoré poskytujú dlhodobú zdravotnú starostlivosť, sanatóriách, rehabilitačných centrách, ako aj nemocničných zariadeniach zameraných na rehabilitáciu;
 - b) kozmetická a plastická chirurgia, okrem prípadov, keď je nutná ako zákrok po úraze krytým týmto poistením, odstránenie materských znamienok a operácie očí z dôvodu refrakčnej vady (krátkozrakosť, ďalekozrakosť, astigmatizmus);
 - c) liečba závislosti na alkohole alebo iných návykových látkach alebo liečba chorôb spôsobených alkoholom, drogami alebo inými návykovými látkami;
3. Ak poistná udalosť nastala z dôvodu riadenia motocykla s obsahom motora vyšším ako 125 ccm a poistený pri uzatváraní poistenia uviedol, že neriadi motocykle s takýmto obsahom, znížime poistné plnenie o 15%.
4. Ak bola poistná udalosť ovplyvnená skutočnosťou, že poistený bol intoxikovaný alebo pod vplyvom alkoholu alebo iných návykových látok, ako aj liekov, ktoré neboli poskytnuté na lekársky predpis alebo boli predávkované alebo neboli dodržané pokyny súvisiace s ich užívaním, sme oprávnení poistné plnenie znížiť, maximálne až o 90%.

KAPITOLA VIII – PRÁVA A POVINNOSTI

Článok 1 – Vaše práva a povinnosti

1. Vy a rovnako aj poistený máte povinnosť poskytnúť pravdivé a úplné informácie, ktoré sa týkajú poistenia a jeho zmien.

DÔLEŽITÉ: Pokiaľ u Vás a/alebo u poisteného nastane zmena adresy a/alebo zmena iných osobných údajov (napr. priezvisko), ste povinní nám túto zmenu oznámiť písomne, telefonicky a/alebo elektronicky. V prípade nahlásenia zmeny telefonicky alebo elektronicky, máme právo vyžiadať si aj písomnú formu oznámenia, pričom ste povinní našej žiadosti vyhovieť; v opačnom prípade nie sme povinní takúto zmenu vykonať.



2. Tak Vy ako aj poistený ste povinní podniknúť všetky rozumné opatrenia k odvráteniu alebo zníženiu následkov úrazu alebo choroby.
3. Poistený je povinný, čo najskôr po tom, ako došlo k poistnej udalosti (napr. chorobe alebo telesnému poškodeniu) vyhľadať a riadiť sa pokynmi kvalifikovaného lekára a absolvovať lekársku prehliadku alebo vyšetrenie, ak to od neho požadujeme. Ak tak neurobí, nenesieme zodpovednosť za akékoľvek následky, ktoré vznikli z dôvodu nevyhľadania lekára alebo nedodržavania jeho pokynov.
4. Poistený je povinný absolvovať lekárske vyšetrenia/prehliadky, ktoré sú nevyhnutné za účelom posúdenia nároku na poistné plnenie. Ak lekárske správy, ktoré nám predloží nebudú dostačujúce na preukázanie nároku na poistné plnenie, máme právo požadovať doplnenie alebo novú

lekársku správu. Rovnako je poistený povinný v prípade poistnej udalosti absolvovať na naše náklady dodatočnú lekársku prehliadku alebo vyšetrenie, nami určeným lekárom, ak to od neho požadujeme.

5. Poistený povinný na naše požiadanie dokázať, že poistná udalosť nebola spôsobená žiadnou z okolností, ktoré sa nachádzajú vo výlukách z poistenia.
6. Náklady spojené s vydaním potvrdení o dočasnej pracovnej neschopnosti a súvisiacimi lekárske vyšetreniami znáša poistený.
7. Ak Vy ako poistník zomriete a poistené boli iné osoby, vstúpi na Vaše miesto ako poistník prvá dospelá poistená osoba uvedená v zmluve. Ak je poistníkom právnická osoba a táto zanikne bez právneho nástupcu, vstupuje na jej miesto ako poistník taktiež prvá dospelá poistená osoba uvedená v zmluve. Ak takáto osoba v zmluve nie je, vstupuje na miesto poistníka poistená osoba, ktorá je vo Vašej zmluve uvedená ako prvá v poradí, pričom do plnoletosti je zastupovaná zákonným zástupcom.
8. Práva vyplývajúce z Vašej zmluvy môžete previesť na inú osobu len s naším predchádzajúcim písomným súhlasom.

Článok 2 – Naše práva a povinnosti

1. Máme právo skúmať zdravotný stav poisteného s jeho súhlasom a na základe informácií, ktoré si vyžiadame od príslušných zdravotníckych zariadení a poskytovateľov zdravotnej starostlivosti.
2. Ak sa zmenia podmienky rozhodujúce pre stanovenie výšky poistného, ako napríklad: parametre použité pri kalkulácii sadzieb poistného, nepriaznivý pomer medzi poistným určeným poistno-matematickými metódami a vyplatenými poistnými plneniami z poistení, máme právo primerane upraviť výšku poistného na nasledujúce poistné obdobie. Výšku nového poistného Vám oznámime písomne pred začiatkom poistného obdobia, ktorého sa týka. Súhlas s výškou nového poistného vyjadrite jeho zaplatením.
3. Máme právo odmietnuť Vaš návrh na uzavretie poistenia, ak zistíme podstatné skutočnosti, ktoré sú v rozpore s návrhom.
4. Máme právo primerane znížiť poistné plnenie, ak na základe porušenia povinnosti uvedenej v článku 1 bode 1 tejto kapitoly bolo na Vašej zmluve určené nižšie poistné.
5. Máme právo v prípade smrti poisteného požadovať vykonanie prehliadky mŕtveho a pitvy, ak to príslušné právne predpisy nezakazujú.

KAPITOLA IX – BONUSY

Článok 1 – Všeobecné podmienky pre uplatnenie bonusov

1. Ak má Vami zvolené poistenie nárok na nasledujúce bonusy, informácia o tom je súčasťou príslušných OPP.
2. Nárok na bonus vzniká za predpokladu, že doplnkové poistenie je počas celého obdobia, ktoré sa vyhodnocuje v platnosti a zároveň bolo riadne zaplatené poistné. Za riadne zaplatené poistné považujeme poistné splatné počas celého obdobia, ktoré sa vyhodnocuje a ktoré bolo pripísané na náš bankový účet.

Článok 2 – Bonus za bezškodový priebeh poistenia

1. Ak počas prvých troch rokov poistenia nenastala poistná udalosť, pri ktorej bolo vyplatené poistné plnenie, máte nárok na bonus vo výške 10% z riadne zaplateného poistného počas týchto troch rokov.

VYSVETLENIE: Bonus vypočítame z celkovej výšky riadne zaplateného poistného, bez indexácie. Každý typ poistenia, ktorý je súčasťou zmluvy sa posudzuje samostatne. Rovnako sa samostatne posudzujú jednotliví poistení v rámci zmluvy.



2. Bonus bude automaticky pripísaný na špeciálny účet vytvorený pre tento účel. Prostriedky na tomto účte budú zhodnocované vo výške minimálne 0,5% ročne a vyplatené po ukončení zmluvy, ak o ich výplatu nepožiadate skôr.
3. Ak po vyplatení bonusu dôjde k výplate poistného plnenia v súvislosti s poistnou udalosťou, ktorá nastala v priebehu prvých troch rokov, zní-

žime poistné plnenie o už vyplatený bonus prípadne máme právo takto pripísaný bonus vymáhať.

Článok 3 – Bonus za vernosť

1. Ak bolo poistné za prvých sedem rokov poistenia riadne zaplatené, bezprostredne po uplynutí tohto obdobia Vám automaticky navýšime poistnú sumu za toto poistenie o 10%.

DÔLEŽITÉ: Pripísanie bonusu za vernosť si nevyžaduje dodatočné ocenenie zdravotného stavu a Vaše poistné zostáva nezmenené. Navýšená poistná suma je platná až do konca poistenia.



2. Ak počas prvých siedmich rokov dôjde k zmene poistnej sumy, bonus vypočítame ako 10% z najnižšej poistnej sumy platnej počas tohto obdobia.

KAPITOLA X – ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Článok 1 – Postúpenie práv

1. Ak Vám vznikne voči inej osobe právo na náhradu škody, ktorá bola spôsobená poistnou udalosťou podľa zmluvy, toto právo prechádza na nás až do výšky poskytnutého poistného plnenia.

Článok 2 – Poplatky

1. Poplatky, ktoré súvisia s Vašou zmluvou, sú súčasťou poistného uvedeného v zmluve, pokiaľ nie je v zmluve uvedené inak.
2. Poplatky za notára alebo iné náklady, ktoré súvisia s akoukoľvek výplátou zo zmluvy, znáša osoba, ktorej sa poistné plnenie vypláca.

Článok 3 – Právny poriadok a súdne spory

1. Jazykom pre komunikáciu je slovenský jazyk.
2. Zmluva sa riadi právnym poriadkom Slovenskej republiky.
3. Všetky spory, ktoré môžu zo zmluvy vzniknúť, je oprávnený rozhodovať príslušný súd Slovenskej republiky.

Článok 4 – Komunikácia

1. Na komunikovanie s Vami, poistenými a/alebo právnymi zástupcami (vrátane zákonných zástupcov) Vás a poistených ohľadom zmluvy a vecí s ňou súvisiacich môžeme používať aj prostriedky elektronickej komunikácie (napr. telefón, e-mail, SMS, fax a podobne). To platí, iba ak ste nám poskytli kontaktné údaje pre využitie elektronickej komunikácie a pokiaľ ste neodmietli tento spôsob komunikácie. Vyššie uvedený spôsob komunikácie nenahrádza písomnú formu, pokiaľ z platných právnych predpisov nevyplýva niečo iné.

VYSVETLENIE: Komunikovať s Vami môžeme nielen písomne, ale aj telefonicky a elektronicky, napríklad cez e-mail, SMS, fax a iné komunikačné prostriedky. Pri niektorých právnych úkonoch musí mať komunikácia písomnú formu, napríklad: poisťka, výpoveď poistenia, prípadne iný úkon, pri ktorom je to uvedené v týchto VPPÚCH.



2. Dokumentáciu Vám a/alebo poistenému môžeme zasielať zabezpečené cez prostriedky elektronickej komunikácie, pokiaľ sa s Vami a/alebo poisteným na tom dohodneme.
3. Skutočnosti a úkony, o ktorých to stanovujú právne predpisy, a/alebo u ktorých to výslovne požadujeme, je potrebné nám doručiť v písomnej forme.

Článok 5 – Doručovanie

1. Písomnosti doručujeme na poslednú nám známu adresu, ktorá nám bola oznámená.
2. Písomnosť považujeme za doručенú dňom, keď si ju adresát alebo jeho oprávnený zástupca prevezme, ako aj dňom, keď ju adresát alebo jeho oprávnený zástupca odmietne prevziať.
3. Ak existuje prekážka na strane adresáta, kvôli ktorej nie je možné písom-

nosť doručiť, považujeme ju za doručенú dňom, keď uplynie lehota na uloženie zásielky u doručovateľa. To platí, aj keď sa adresát o doručení nedozvedel.

4. Tento článok sa primerane uplatní aj na doručovanie dokumentov prostriedkami elektronickej komunikácie podľa článku 3 tejto kapitoly.

Článok 6 – Záver

1. Práva a povinnosti zmluvných strán, ktoré nie sú upravené touto poistnou zmluvou sa spravujú príslušnými ustanoveniami všeobecne záväzných právnych predpisov platných v Slovenskej republike, najmä Občianskeho zákonníka a zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
2. Od ustanovení týchto VPPÚCH sa možno v zmluve a/alebo v príslušných OPP odchýliť, prípadne ich doplniť, pokiaľ je to v zmluve, v týchto VPPÚCH alebo v príslušných OPP uvedené.
3. Tieto VPPÚCH boli nami schválené a sú účinné odo dňa 16.1.2017.

PR_VPPUCH_152/02_0117/0118

VPPÚCH 2

MetLife Europe d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu, sídlo: Pribinova 10, 811 09 Bratislava, Slovenská republika, právna forma: organizačná zložka podniku zahraničnej osoby, IČO: 47 257 105, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Po, Vložka č.:2699/B, organizačná zložka MetLife Europe designated activity company, sídlo: Lower Hatch Street, On Hatch 20, Dublin, Írsko, zapísaná v Írskom Registri Spoločností v Dubline pod č. 415123