

Dodatok č. 10
k Rámcovej poisťnej zmluve pre Poistenie k Úveru
uzatvorenej podľa ust. § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka v platnom znení

Slovenská sporiteľňa, a. s.

So sídlom: Tomášikova 48, 832 37 Bratislava

IČO: 00 151 653

DIČ: 00 151 653/500

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 601/B

zastúpená: Ing. Petrom Krutilom, predsedom predstavenstva a
Ing. Zdenkom Románekom, členom predstavenstva(ďalej aj "**Poistník**" alebo „**Banka**“)

na strane jednej

a

Poisťovňa Cardif Slovakia, a. s.

So sídlom: Plynárenská 7/C, 821 09 Bratislava

IČO: 36 534 978

DIČ: 2021 475 885

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 2547/B

zastúpená: RNDr. Ivanom Brozmannom, členom predstavenstva a
Ing. Petrom Bindzárom, členom predstavenstva(ďalej aj „**Cardif**“)**KOOPERATIVA poisťovňa, a. s. Vienna Insurance Group**

So sídlom: Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava

IČO: 00 585 441

DIČ: 2020527300

IČ DPH:SK7020000746

Spoločnosť je členom skupiny pre DPH

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 79/B

zastúpená: Ing. Vladimírom Bakešom, predsedom predstavenstva a generálnym riaditeľom a
Dr. Franzom Kosynom, členom predstavenstva(ďalej aj "**KOOP**")(Cardif a KOOP ďalej spolu aj „**Spolupoistitelia**“)(Cardif a KOOP ďalej spolu aj "**Poistitelia**")

na strane druhej

(ďalej spolu aj „Zmluvné strany“)

Časť I.
Predmet dodatku

1.1. Zmluvné strany sa dohodli, že Rámcová poisťná zmluva pre Poistenie k Úveru uzatvorená dňa 31.3.2009 (ďalej len „**Poisťná zmluva**“) v znení dodatkov 1 až 9 sa mení nasledovne:

1.1.1. Označenie „Prvý poisťiteľ“ a „Druhý poisťiteľ2“ sa v celom texte mení na „KOOP“.

1.1.2. Označenie „Druhý poisťiteľ1“ sa v celom texte mení na „Cardif“.

1.1.3. Označenie „Druhý poisťiteľ“ a „Druhí poisťitelia“ sa v celom texte mení na „Spolupoisťitelia“.

1.1.4. Článok 1 bod 1.1 písm. b) znie:

„Poisťovňa Slovenskej sporiteľne, a. s. Vienna Insurance Group je poisťovňou, ktorá do svojho zániku vystupovala v Poistení k Úveru ako poisťiteľ. Dňa 1.4.2018 došlo k zániku spoločnosti Poisťovňa Slovenskej sporiteľne, a.s. Vienna Insurance Group a to zlúčením so spoločnosťou KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group. Od 1.4.2018 spoločnosť KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group je aj poisťiteľom v Poistení k Úveru v zmysle Rámcovej poisťnej zmluvy“

1.1.5. V článku 2 odsek 4 písmeno a) a v odseku 14 sa označenie „Poisťovňa Slovenskej sporiteľne, a. s. Vienna Insurance Group“ mení na „KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group“.

1.1.6. Článok 4 bod 2 písm. c) znie:

„nie je uznaná lekárom za práceneschopnú a nebola jej naplánovaná alebo odporučená operácia alebo vyšetrenie“

1.1.7. Článok 4 bod 2 písm. d) znie:

„nebolo jej zistené a ani sa nelieči na žiadne z nasledovných ochorení:

- srdca, ciev – zvýšený krvný tlak (hypertenzia), ischemická choroba srdca, kŕnatenie tepien (ateroskleróza), porucha srdcového rytmu, vrodená srdcová chyba, embólia, trombóza a neprekonal infarkt alebo mozgovú príhodu;
- dýchacieho systému – ochorenia pľúc a priedušiek;
- neurologické ochorenie – epilepsia, ochrnutie, mozgové poruchy, neuropatia, skleróza multiplex;
- psychické ochorenie – depresia, schizofrénia, alkoholová alebo drogová závislosť, alebo nadmerné užívanie alkoholu alebo iných omamných alebo psychotropných látok;
- ochorenie tráviaceho systému – pažeráka, žalúdka, dvanástnika, tenkého a hrubého čreva, konečníka, pečene, pankreasu alebo sleziny;
- metabolické, endokrinologické ochorenie – cukrovka, zvýšený cholesterol (porucha metabolizmu tukov), obezita;
- pohybového systému;
- močového a pohlavného systému – obličiek, močového mechúra, vaječníkov, maternice, prsníkov;
- onkologické ochorenie; choroby krvi a imunity; infekčné a pohlavne prenosné ochorenie.

1.1.8. V článku 4 bod 2 sa vypúšťa písm. e) a doterajšie písm. f), g), h), i), j) sa označujú ako písm. e), f), g), h), i).

1.1.9. Článok 4 bod 2 písm. h) (po zmene písm. g)) znie:

„je zamestnaný v pracovnom pomere, štátno-zamestnaneckom pomere, služobnom pomere alebo obdobnom pracovnoprávnom vzťahu (ďalej len „pracovný pomer“) uzavretom na dobu neurčitú alebo určitú; **to platí iba pri dohodnutí Poistenia k Úveru v rozsahu Komplexného súboru poistenia,**“

1.1.10. Článok 4 bod 4 znie:

„Pri poistení Úveru zabezpečeného nehnuteľnosťou je Poistený povinný vyplniť dotazník, ktorý tvorí Prílohu č. 4 tejto Poisťnej zmluvy, ak výška Úveru na základe Úverovej zmluvy predstavuje viac ako 66 000 EUR a zároveň je menšia ako 166 000,01 EUR. Vyplnený a naskenovaný dotazník zamestnanec Banky zašle e-mailom na adresu medical@koop.sk. KOOP zašle do 48 hodín odpoveď, ktorá bude obsahovať súhlas s poistením klienta, zamietnutie poistenia alebo v prípade nedostatočných informácií dožiadanie údajov.“

1.1.11. Článok 6 bod 2 znie:

„Povinnosť na zaplatenie Poplatku za Poistenie k Úveru vzniká odo dňa splatnosti prvej splátky Úveru v zmysle Zmluvy alebo Dodatku k Úverovej zmluve, ak už bol Úver poskytnutý. Výška Poistného predstavuje percentuálny pomer z najbližšej známej Splátky Úveru.“

1.1.12. V článku 11 písmeno a) sa číslo účtu mení na formát IBAN, ktorý znie „SK62 0900 0000 0001 7679 1766“.

1.1.13. Článok 17 bod 1 znie:

„Poistné riziká kryté Spolupoistiteľmi sa zabezpečujú formou spolupoistenia podľa zákona č. 39/2015 Z.z o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.“

1.1.14. Článok 18 bod 3 znie:

„Poistník vyhlasuje, že sa oboznámil s Poistnými podmienkami KOOP, ktoré sú súčasťou tejto Poistnej zmluvy, súhlasí s nimi a zaväzuje sa ich dodržiavať. Na účely tejto Poistnej zmluvy sa Poistnými podmienkami KOOP rozumejú Poistné podmienky KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group pre Poistenie k Úveru s účinnosťou od 1.7.2018.“

1.1.15. V článku 18 bod 5 sa označenie „1.1.2015“ mení na „1.7.2018“.

1.1.16. Prílohy č. 1, 2, 3a), 3b), 3d), 3e), 3f), 4, 5 a 6 sa nahrádzajú novými prílohami č. 1, 2, 3a), 3b), 3d), 3e), 3f), 4, 5 a 6 ktoré tvoria prílohu tohto dodatku,

1.2. Ďalšie ustanovenia Poistnej zmluvy sa nemenia.

1.3. Zmluvné strany sa dohodli, že za účelom sprehľadnenia ustanovení Poistnej zmluvy do tohto dodatku pripájajú celé znenie Poistnej zmluvy v znení dodatkov č.1 až 9, ktoré znie:

Článok 1 Úvodné ustanovenia, účel a predmet Poistnej zmluvy

1.1. Nakoľko:

- Poistník je podnikateľským subjektom, ktorý poskytuje svojim Klientom Úveru;
- Poisťovňa Slovenskej sporiteľne, a. s. Vienna Insurance Group je poisťovňou, ktorá do svojho zániku vystupovala v Poistení k Úveru ako poistiteľ. Dňa 1.4.2018 došlo k zániku spoločnosti Poisťovňa Slovenskej sporiteľne, a.s. Vienna Insurance Group a to zlúčením so spoločnosťou KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group. Od 1.4.2018 spoločnosť KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group je poistiteľom v Poistení k Úveru v zmysle Rámцovej poistnej zmluvy;
- Cardif je poisťovňou, ktorej bola dňa 23.2.2000 udelená licencia Ministerstvom financií SR č. 23126/99-63 na výkon poisťovacej činnosti pre vybrané druhy životného a neživotného poistenia;
- KOOP je poisťovňou, ktorej bola udelená licencia na výkon poisťovacej činnosti pre vybrané druhy životného a neživotného poistenia;
- KOOP týmto pristupuje k Poistnej zmluve, a to k záväzku Cardif tak, že poistenie rizík neživotného poistenia v rámci Poistenia k Úveru bude kryté spoločne Poistiteľmi ako Spolupoistenie s čím všetci účastníci Poistnej zmluvy vyjadrujú svoj súhlas;
- je v záujme Poistníka, aby jeho Klienti, ktorým bol poskytnutý Úver využili možnosť dohodnutia Poistenia k Úveru;
- je v záujme Klientov byť poistení proti platobnej neschopnosti, ktorá môže nastať pri niektorých životných situáciách, ktoré sú v zmysle tejto Poistnej zmluvy Poistnými udalosťami;

sa zmluvné strany dohodli na uzatvorení tejto Poistnej zmluvy.

1.2 Predmetom Poistnej zmluvy je Poistenie k Úveru, a to za podmienok dohodnutých v tejto Poistnej zmluve.

1.3 Túto Poistnú zmluvu uzatvára Poistiteľia na jednej strane a Poistník na strane druhej v prospech každého Poisteného, ktorý splní podmienky byť Poisteným podľa tejto Poistnej zmluvy, a ktorý vyjadří súhlas s touto Poistnou zmluvou podpisom Súhlasu s Poistením k Úveru, ktorého vzor tvorí Prílohu č. 3 a) až 3f) tejto Poistnej zmluvy.

Článok 2 Všeobecné ustanovenia

Pre účely tejto Poistnej zmluvy sa jednotlivé pojmy vymedzujú takto:

- Poistník** – spoločnosť Slovenská sporiteľňa, a. s., so sídlom Tomášikova 48, 832 37 Bratislava, ktorá s Poistiteľmi uzavrela túto Poistnú zmluvu, na základe ktorej je možné v prospech jeho klientov dohodnúť Poistenie k Úveru.
- Poistený** – klient Banky, ktorý ako dlžník s Bankou uzatvoril Úverovú zmluvu, vyjadril Súhlas s Poistením k Úveru a ktorý zároveň splnil podmienky uvedené v čl. 4 tejto Poistnej zmluvy, ak sa splnenie podmienok čl. 4 vyžadovalo.
- Klient** - fyzická osoba, ktorá je dlžníkom z Úverovej zmluvy uzatvorenej s Bankou.

4. **Poistenie k Úveru** – združené poistenie k Úverom poskytovaným Bankou. Ide o skupinové poistenie, ktoré v jednom produkte združuje životné a neživotné riziká, a tak poskytuje účinnú poistnú ochranu Klientovi Banky. Ide o nasledovné riziká:
 - a) životné poistenie – Poistiteľom je KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group:
 - poistenie pre prípad smrti z akýchkoľvek príčin
 - pripoistenie pre prípad plnej a trvalej invalidity
 - b) neživotné poistenie – Poistiteľmi sú Poisťovňa Cardif Slovakia, a.s. a KOOOPERATIVA poisťovňa, a. s. Vienna Insurance Group:
 - poistenie pre prípad práceneschopnosti
 - poistenie pre prípad straty zamestnania
5. **Oprávnená osoba** – osoba, ktorá je v zmysle Poistnej zmluvy oprávnená prijať Poistné plnenie.
6. **Súhlas s Poistením k Úveru** – v Úverovej zmluve alebo v Dodatku k Úverovej zmluve obsiahnuté písomné vyjadrenie vôle Poisteného byť Poisteným na základe Poistnej zmluvy.
7. **Začiatok Poistenia k Úveru** – okamih, ktorým vzniká povinnosť Poistiteľov poskytnúť Oprávnenej osobe Poistné plnenie v prípade vzniku Poistnej udalosti a povinnosť Poistníka platiť Poistné za jednotlivé Poistné obdobia podľa uzavretej Poistnej zmluvy
8. **Koniec Poistenia k Úveru** – okamih, ktorým zaniká povinnosť Poistiteľov poskytnúť Poistné plnenie Oprávnenej osobe podľa podmienok dohodnutých v Poistnej zmluve a povinnosť Poistníka platiť Poistné za jednotlivé Poistné obdobia podľa uzavretej Poistnej zmluvy.
9. **Úver** – peňažné prostriedky poskytnuté Bankou Klientovi v sume, mene a za podmienok dohodnutých v Úverovej zmluve uzatvorenej medzi Bankou a Klientom.
10. **Úverová zmluva** – zmluva, na základe ktorej sa Banka zaviazala poskytnúť dlžníkovi Úver.
11. **Splátka Úveru** – peňažná suma, ktorú je na základe Úverovej zmluvy Poistený ako dlžník povinný hrať v pravidelných mesačných splátkach Poistníkovi ako poskytovateľovi Úveru, a ktorá predstavuje mesačnú splátku istiny, úrokov a ďalších platieb v zmysle Úverovej zmluvy.
12. **Poistná suma** – suma, ktorú poskytnú Poistitelia Oprávnenej osobe v prípade vzniku Poistnej udalosti v zmysle Čl. 10 tejto Poistnej zmluvy.
13. **Vstupný vek Poisteného** – rozdiel medzi aktuálnym kalendárnym rokom Začiatku Poistenia k Úveru a rokom narodenia Poisteného.
14. **Poistné podmienky KOOP** – Poistné podmienky spoločnosti KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group pre Poistenie k Úveru a ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto Poistnej zmluvy.
15. **Osobitné poistné podmienky KOOP** – Osobitné poistné podmienky pre Poistenie k Úveru pre Klientov poistených v zmysle článku 4 odsek 1c) tejto Poistnej zmluvy, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto Poistnej zmluvy účinné dňom 1.11.2010.
16. **Poistné podmienky Cardif** – Všeobecné poistné podmienky pre poistenie pracovnej neschopnosti a straty zamestnania k úverom SLSP, a.s., ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto Poistnej zmluvy.
17. **Pohľadávka Banky** – pohľadávka, ktorá vznikla z Úverovej zmluvy v znení jej neskorších zmien a dodatkov uzatvorenej medzi Bankou ako veriteľom a Poisteným ako dlžníkom, na základe ktorej Banka poskytla Úver, pričom Pohľadávku Banky tvorí istina, úroky, úroky z omeškania a všetky poplatky a náklady spojené s Úverovou zmluvou, a/alebo
 - a) pohľadávka a jej príslušenstvo, ktorá vznikne v dôsledku alebo v súvislosti s odstúpením alebo vypovedaním Úverovej zmluvy, a/alebo
 - b) pohľadávka na uhradenie nákladov podľa Úverovej zmluvy, zmlúv obsiahnutých v tejto listine a všetkých ostatných zmlúv uzatvorených medzi Záložným veriteľom a Dlžníkom, a/alebo
 - c) pohľadávka a jej príslušenstvo, ktorá vznikne v dôsledku alebo v súvislosti so zánikom Úverovej zmluvy iným spôsobom ako splnením, odstúpením alebo vypovedaním, a/alebo
 - d) pohľadávka a jej príslušenstvo na vydanie bezdôvodného obohatenia, ktorá vznikne alebo vznikla v dôsledku alebo v súvislosti s plnením Záložného veriteľa Dlžníkovi bez právneho dôvodu, plnením z neplatného právneho úkonu alebo plnením z právneho dôvodu, ktorý odpadol, a/alebo
 - e) pohľadávka (pohľadávky) a jej príslušenstvo, ktoré vzniknú na základe zmeny právneho vzťahu založeného Úverovou zmluvou (t.j. pohľadávky vyplývajúce zo zmeny výšky poskytnutých peňažných prostriedkov a pod.) alebo nahradením záväzku vyplývajúceho z Úverovej zmluvy novým záväzkom, t.j. v prípade privatívnej novácie právneho vzťahu založeného Úverovou zmluvou, a/alebo
 - f) pohľadávka, ktorá vznikne v dôsledku nedodržania účelu Úveru a z neho vyplývajúceho zániku nároku na Štátny príspevok a s tým súvisiacej povinnosti Dlžníka vrátiť poskytnutý Štátny príspevok
18. **Doba splatnosti Úveru** - časový úsek, ktorý končí dňom splatnosti Úveru, do ktorého je dlžník povinný splatiť Pohľadávku Banky.
19. **Sprostredkovateľská zmluva** – Zmluva o sprostredkovaní poistenia a vzájomnej spolupráci pri uzatváraní poistných zmlúv pre Poistenie k Úveru uzatvorená medzi Bankou ako sprostredkovateľom poistenia a Poistiteľmi.

20. **Poskytnutie Úveru** – deň pripísania peňažných prostriedkov na základe Úverovej zmluvy na účet dlžníka alebo deň kedy dlžník Banke písomne potvrdí prevzatie peňažných prostriedkov na základe Úverovej zmluvy.
21. **Dodatok k Úverovej zmluve** - dodatok k Úverovej zmluve uzatvorený medzi Bankou ako Poistníkom a klientom Banky, ktorého predmetom je vyjadrenie súhlasu klienta Banky s Poistením k Úveru.
22. **Podnikateľ** - fyzická osoba, ktorá je podnikateľom v zmysle ustanovenia §2 odsek 2 Obchodného zákonníka.
23. **Spolupoistenie** - forma poistenia rizík neživotného poistenia v rámci Poistenia k Úveru vykonávaná spoločne Poistiteľmi v podiele 99% KOOP a 1% Cardif. Cardif má postavenie hlavného poisťovateľa.
24. **Úraz** – neočakávané a náhle pôsobenie vonkajších síl, vlastnej telesnej sily, alebo neočakávané a neprerušované pôsobenie vysokých alebo nízkych vonkajších teplôt, plynov, pár, žiarenia, elektrického prúdu a jedov (okrem mikrobiologických jedov a imunotoxických látok), ktoré Poistenému, nezávisle od jeho vôle, spôsobilo smrť.

Článok 3 Súbory Poistenia k Úveru

1. Poistenie k Úveru možno v prospech Poisteného dohodnúť vo viacerých variantoch ako súbory poistenia rizík krytých Poistiteľmi nasledovne:

A: Základný súbor poistenia

Základný súbor poistenia zahŕňa tieto riziká:

- 1) smrť - riziko kryté KOOP
- 2) plná a trvalá invalidita – riziko kryté KOOP

Základný súbor poistenia sa poskytuje iba pri poistení Úveru zabezpečeného nehnuteľnosťou. Základný súbor poistenia je možné dohodnúť s Poisteným ako fyzickou osobou, bez ohľadu na to, či ide o Podnikateľa alebo nie.

B: Rozšírený súbor poistenia

Rozšírený súbor poistenia zahŕňa tieto riziká:

- 1) smrť - riziko kryté KOOP
- 2) plná a trvalá invalidita – riziko kryté KOOP
- 3) práceneschopnosť – riziko kryté Spolupoistiteľmi

Rozšírený súbor poistenia možno dohodnúť s Poisteným ako fyzickou osobou, bez ohľadu na to, či ide o Podnikateľa alebo nie.

C: Komplexný súbor poistenia

Komplexný súbor poistenia zahŕňa tieto riziká:

- 1) smrť - riziko kryté KOOP
- 2) plná a trvalá invalidita – riziko kryté KOOP
- 3) práceneschopnosť – riziko kryté Spolupoistiteľmi
- 4) strata zamestnania - riziko kryté Spolupoistiteľmi

Komplexný súbor poistenia možno dohodnúť iba s Poisteným ako fyzickou osobou nepodnikateľom.

D: Súbor poistenia Senior

Súbor poistenia Senior zahŕňa tieto riziká:

- 1) smrť - riziko kryté KOOP

Súbor poistenia Senior možno dohodnúť iba k Spotrebnému úveru na Čokoľvek s Poisteným ako fyzickou osobou vo veku 62 až 73 rokov. Na Súbor poistenia senior sa nevzťahuje článok 4 bod 2 d) - k), t.j. KOOP pri uzatvorení Súboru poistenia Senior nešetří riziká uvedené v týchto ustanoveniach. Poistnou udalosťou v prípade Súboru poistenia Senior nie je, ak smrť Poisteného nastane do 12 mesiacov od Začiatku poistenia, s výnimkou smrti následkom Úrazu.

2. Všetky súbory poistenia sú určené pre jednu poistenú osobu. Súbory poistenia pre dve osoby, uzatvorené do dátumu účinnosti Dodatku č. 1 zostávajú naďalej v platnosti.
3. Na vznik Poistenia k Úveru nie je právny nárok.

Článok 4 Podmienky pre možnosť dohodnutia Poistenia k Úveru

1. Poistník a Poistitelia sa dohodli, že Poistenie k Úveru je možné dohodnúť:

- a) iba k takému Úveru, ktorý sa Poistník ako Banka zaviazal poskytnúť na základe Úverovej zmluvy uzatvorenej medzi Poistníkom a klientom Poistníka počas účinnosti tejto Poistnej zmluvy pri novo poskytnutom Úvere, t.j. Úverovej zmluvy, v ktorej pôvodnom znení je obsiahnutý Súhlas s Poistením k Úveru, prípadne, ak bol Dodatok k Úverovej zmluve k už poskytnutému Úveru podpísaný v rámci kalendárneho mesiaca, v ktorom bola podpísaná Úverová zmluva; vo výnimočných prípadoch aj k Úveru, ktorý bol poskytnutý skôr (ďalej len „Dopoistenia“), ale to iba v prípade, ak si Poistitelia a Banka vopred odsúhlasia i) obdobie, v ktorom sa Banka zaviazala Úver poskytnúť a ii) menný zoznam Klientov, na ktorých sa uvedená výnimka má vzťahovať. Dopoistenia podľa predchádzajúcej vety sa považujú za odsúhlasené potom, čo bol Banke doručený mail od KOOP obsahujúci obdobie poskytnutých úverov resp. deň poskytnutia úveru a menný zoznam Klientov na ktorých sa výnimka vzťahuje. Za KOOP a Banku vo veci mailovej komunikácie konajú zamestnanci oprávnení na vykonanie uvedeného úkonu v zmysle interných predpisov oboch strán;
- b) v období od 20.09.2010 do 30.11.2010 aj k takému Úveru, ktorý sa Poistník ako Banka zaviazal poskytnúť na základe Úverovej zmluvy uzatvorenej medzi Poistníkom a Klientom Poistníka v období od 01.01.2010 do dátumu účinnosti Dodatku č. 2 a ku ktorej pri jej uzatvorení nebolo Poistenie k Úveru dohodnuté; v tomto prípade je Súhlas s poistením úveru obsiahnutý v Dodatku k Úverovej zmluve;
- c) v období od 5.11.2010 do 31.12.2010 aj k takému Úveru, ktorý sa Poistník ako Banka zaviazal poskytnúť na základe Úverovej zmluvy uzatvorenej medzi Poistníkom a klientom Poistníka v období od 10.5.2000 do 31.10.2008 a ku ktorej bolo dohodnuté poistenie úveru na základe Rámcovej poistnej zmluvy č. SLS2010 uzatvorenej dňa 18.9.2000 a Rámcovej poistnej zmluvy č. SLS2022 uzatvorenej dňa 8.8.2002 medzi Poistníkom a Cardif (ďalej len „pôvodné RPZ“). Pre týchto Klientov je možné uzatvoriť súbor poistenia iba s takými poistnými rizikami, ktoré boli dohodnuté na základe pôvodných RPZ. Zmluvné strany sa dohodli, že pre dojednanie poistenia podľa tohto písmena sa splnenie podmienok uvedených v bode 2 tohto článku Poistnej zmluvy nevyžaduje. V tomto prípade je Súhlas s Poistením k Úveru obsiahnutý v Dodatku k Úverovej zmluve a tvorí Prílohu č. 3c) tejto Poistnej zmluvy. Na uvedených Klientov sa nevzťahuje čakacia lehota definovaná v Poistných podmienkach Cardif.

Zmluvné strany sa dohodli, že vytvoria menný zoznam vybraných Klientov, ktorým bude ponúknuté Poistenie k Úveru podľa tohto ustanovenia (ďalej „Zoznam“). Finálnu verziu Zoznamu na základe pripomienok Poistiteľov zašle Poistník Poistiteľom najneskôr v deň podpisu tohto Dodatku, a to elektronicky. Zoznam je na základe tohto ustanovenia pre zmluvné strany záväzný, a teda Poistník je oprávnený ponúknuť Poistenie k úveru podľa tohto ustanovenia iba takému Klientovi, ktorého meno a osobné údaje sú v Zozname obsiahnuté. Ak Klient nie je v Zozname zahrnutý je nepoistiteľnou osobou, a teda takýto Klient nespĺňa podmienku pre uzatvorenie Poistenia k Úveru podľa tohto ustanovenia.

Zmluvné strany sa dohodli, že finálny zoznam klientov, ktorí uzatvorili Dodatok k Úverovej zmluve, podľa tohto písmena, aktuálny ku dňu 31.12.2010, zašle Poistník najneskôr do 6.1.2011 KOOP, a to elektronicky.

Pre elektronické doručovanie podľa tohto ustanovenia zmluvné strany využijú nasledovné kontaktné adresy:

- na strane Banky: monitoring@slsp.sk
- na strane Poist'ovne SLSP: PSLSP-CryptoData@psslsp.sk
- na strane Poist'ovne Cardif: poistnedata@cardif.com

Pre Klientov, ktorým bolo dojednané poistenie podľa tohto písmena, platia Osobitné poistné podmienky KOOP, ktoré tvoria Prílohu č. 1a) tejto Poistnej zmluvy.

2. Ak sa Poistník a Poistiteľ nedohodnú inak, Poistenie k Úveru je možné dohodnúť iba v prospech takého Klienta Poistníka, ktorý s Poistníkom uzatvoril Úverovú zmluvu, je fyzickou osobou, pričom ku dňu podpisu Súhlasu s Poistením k Úveru spĺňa všetky nasledovné podmienky:

- a) v deň začiatku Poistenia k Úveru je jeho vstupný vek maximálne 61 rokov; (73 rokov ak je Súbor poistenia Senior); (vstupný vek = rok Začiatku poistenia mínus rok narodenia Dlížníka);

- b) jej mesačné Splátky Úverov, ku ktorým bolo dohodnuté Poistenie k Úveru alebo ku ktorej má táto osoba ako Klient záujem Poistenie k Úveru dohodnúť, nepresiahne kumulatívne sumu 1 850 EUR;
- c) nie je uznaná lekárom za práceneschopnú a nebola jej naplánovaná alebo odporučená operácia alebo vyšetrenie;
- d) nebolo jej zistené a ani sa nelieči na žiadne z nasledovných ochorení:
- srdca, ciev – zvýšený krvný tlak (hypertenzia), ischemická choroba srdca, kŕnatenie tepien (ateroskleróza), porucha srdcového rytmu, vrodená srdcová chyba, embólia, trombóza a neprekonal infarkt alebo mozgovú príhodu;
 - dýchacieho systému – ochorenia pľúc a priedušiek;
 - neurologické ochorenie – epilepsia, ochrnutie, mozgové poruchy, neuropatia, skleróza multiplex;
 - psychické ochorenie – depresia, schizofrénia, alkoholová alebo drogová závislosť, alebo nadmerné užívanie alkoholu alebo iných omamných alebo psychotropných látok;
 - ochorenie tráviaceho systému – pažeráka, žalúdka, dvanástnika, tenkého a hrubého čreva, konečníka, pečene, pankreasu alebo sleziny;
 - metabolické, endokrínologické ochorenie – cukrovka, zvýšený cholesterol (porucha metabolizmu tukov), obezita;
 - pohybového systému;
 - močového a pohlavného systému – obličiek, močového mechúra, vaječníkov, maternice, prsníkov;
 - onkologické ochorenie; choroby krvi a imunity; infekčné a pohlavne prenosné ochorenie.
- e) nie je poberateľom invalidného dôchodku, ktorý jej bol priznaný podľa všeobecne záväzných právnych predpisov;
- f) nie je poberateľom starobného dôchodku, priznaného podľa všeobecne záväzných právnych predpisov;
- g) je zamestnaný v pracovnom pomere, štátno-zamestnaneckom pomere, služobnom pomere alebo obdobnom pracovnoprávnom vzťahu (ďalej len „pracovný pomer“) uzavretom na dobu neurčitú alebo určitú; **to platí iba pri dohodnutí Poistenia k Úveru v rozsahu Komplexného súboru poistenia,**
- h) nedala a ani mu nebola daná výpoveď z pracovného pomeru, nezrušil so zamestnávateľom okamžite pracovný pomer, neobdržal od zamestnávateľa ani nezaslal zamestnávateľovi návrh na skončenie pracovného pomeru dohodou; **to platí iba pri dohodnutí Poistenia k Úveru v rozsahu Komplexného súboru poistenia,**
- i) nepatrí podľa svojho vedomia medzi okruh zamestnancov, s ktorými by mohol byť v dobe nasledujúcich 12 mesiacov rozviazaný pracovný pomer z dôvodov uvedených v § 63 odst. 1 písm. a) - b) Zákonníka práce (najmä v dôsledku organizačných zmien zamestnávateľa, znižovania počtu zamestnancov a pod.); **to platí iba pri dohodnutí Poistenia k Úveru v rozsahu Komplexného súboru poistenia.**
3. Pri poistení Spotrebných úverov alebo Úverov zabezpečených nehnuteľnosťou s výškou Úveru maximálne 66 000 EUR je klient povinný vyplniť Vyhlásenie, ktoré je uvedené v Úverovej zmluve, časti II „Súhlas s Poistením k Úveru“ a tvorí Prílohu č. 3 tejto Poistnej zmluvy.
4. Pri poistení Úveru zabezpečeného nehnuteľnosťou je Poistený povinný vyplniť dotazník, ktorý tvorí Prílohu č. 4 tejto Poistnej zmluvy, ak výška Úveru na základe Úverovej zmluvy predstavuje viac ako 66 000 EUR a zároveň je menšia ako 166 000,01 EUR. Vyplnený a naskenovaný dotazník zamestnanec Banky zašle e-mailom na adresu medical@koop.sk. KOOP zašle do 48 hodín odpoveď, ktorá bude obsahovať súhlas s poistením klienta, zamietnutie poistenia alebo v prípade nedostatočných informácií dožiadanie údajov.
5. Ak výška poisteného Úveru zabezpečeného nehnuteľnosťou predstavuje viac ako 166 000 EUR, je Poistený povinný sa podrobiť lekárskej prehliadke u zmluvného lekára a predložiť vyplnený formulár o lekárskej prehliadke KOOP, ktorý tvorí Prílohu č. 5 tejto Poistnej zmluvy.
6. V prípade, ak Poistený porušil ustanovenie § 793 Občianskeho zákonníka spôsobom, ktorý by zakladal právo Poistiteľov na postup podľa § 802 odsek 1 Občianskeho zákonníka, sa Zmluvné strany dohodli, že Poistenie k Úveru v danom prípade zaniká posledným dňom kalendárneho mesiaca, v ktorom bolo Banke doručené vyjadrenie KOOP obsahujúce identifikáciu Poisteného a popisanie prípadu s ohľadom na vyššie uvedené ustanovenia Občianskeho zákonníka.

Článok 5

Vznik a Začiatok Poistenia k Úveru, Poistné obdobie, Koniec Poistenia k Úveru

1. Poistenie k Úveru vzniká okamihom podpisu Súhlasu s Poistením k Úveru, ktorý je obsiahnutý v Úverovej zmluve alebo v Dodatku k Úverovej zmluve, ak táto možnosť vzniku Poistenia k Úveru bola medzi Poistiteľmi a Poistníkom dohodnutá v tejto Poistnej zmluve.
2. V prípade uzatvorenia Poistenia k Úveru prostredníctvom služby, ktorá Klientovi umožňuje vyjadriť Súhlas s Poistením k Úveru prostredníctvom osobitného technického vybavenia, Poistenie k Úveru vzniká uzavretím Úverovej zmluvy alebo v Dodatku k Úverovej zmluve vo forme podľa prílohy č. 3.
3. Ak sa Zmluvné strany nedohodnú inak, Začiatok Poistenia k Úveru sa stanoví na nultú hodinu prvého dňa kalendárneho mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom Poistenie k Úveru vzniklo. Začiatok Poistenia

k Úveru v prípade Klientov poistených v zmysle čl. 4 ods. 1c) je stanovený fixne na nultú hodinu dňa 01.01.2011.

4. KOOP poskytuje na ochranu Poisteného v období od nulte hodiny nasledujúceho dňa po Poskytnutí Úveru alebo po podpísaní Dodatku k Úverovej zmluve (v prípade poistení, ktoré vznikajú na základe podpisu Súhlasu s Poistením k Úveru vo forme Dodatku k Úverovej zmluve), ak táto možnosť vzniku Poistenia k Úveru bola medzi Poistiteľmi a Poistníkom dohodnutá v tejto Poistnej zmluve, do 00:00 hod. prvého dňa nasledujúceho kalendárneho mesiaca po Poskytnutí Úveru alebo po podpise Dodatku k Úverovej zmluve, ak v čase podpisu Dodatku k Úverovej zmluve bol Úver už poskytnutý, predbežné krytie. Predbežné krytie poskytuje KOOP do výšky Poistnej sumy pre prípad smrti alebo plnej a trvalej invalidity v zmysle Poistných podmienok KOOP. Predbežné krytie sa nevzťahuje na Klientov poistených v zmysle čl. 4 ods. 1c).
5. Ak nie je ďalej stanovené inak, je Poistným obdobím kalendárny mesiac, pričom prvé Poistné obdobie začína o 00:00 hod. dňa dojednaného ako Začiatok poistenia a končí uplynutím posledného dňa dohodnutého Poistného obdobia, v ktorom začalo. Následné Poistné obdobia začínajú o 00:00 hod. dňa nasledujúceho po dni, v ktorom skončilo predchádzajúce poistné obdobie a končia uplynutím posledného dňa dojednaného Poistného obdobia. Posledné Poistné obdobie začína o 00:00 hod. prvého dňa Poistného obdobia, v ktorom došlo k zániku Poistenia k Úveru a končí posledným kalendárnym dňom tohto mesiaca pre riziká kryté KOOP. Pre riziká kryté Spolupoistiteľmi posledné Poistné obdobie končí dňom, ku ktorému Poistenie k Úveru zaniká.
6. Poistná doba skončí najneskôr uplynutím posledného dňa Poistného obdobia, v ktorom došlo k zániku Úverovej zmluvy. Ostatné dôvody zániku Poistenia k Úveru uvedené v čl. 13 tejto Poistnej zmluvy týmto nie sú dotknuté.

Článok 6 Poistné

1. Výška Poistného za Poistné obdobie pri jednotlivých rizikách krytých Poistiteľmi bude stanovená percentuálnym prepočtom zo Splátky Úveru na základe prílohy č. 1 Sprostredkovateľskej zmluvy.
2. Povinnosť na zaplatenie Poplatku za Poistenie k Úveru vzniká odo dňa splatnosti prvej splátky Úveru v zmysle Zmluvy alebo Dodatku k Úverovej zmluve, ak už bol Úver poskytnutý. Výška Poistného predstavuje percentuálny pomer z najbližšej známej Splátky Úveru.
3. Poistník je povinný uhradiť Poistné za každé Poistné obdobie, za každé Poistenie k Úveru, na účet KOOP, a to podľa podmienok jednotlivých Poistení k Úveru, vždy najneskôr do 25. dňa v kalendárnom mesiaci, ktorý nasleduje po mesiaci, za ktoré je Poistné hradené.

Článok 7 Oprávnené osoby

1. Na účely Poistenia k Úveru sú Oprávnené osoby určené nasledovne:

A: Pre riziká kryté KOOP je oprávnenou osobou na prijatie Poistného plnenia:

I. Oprávnenou osobou v prvom rade - Poistník, a to až do výšky aktuálnej Pohľadávky Banky;

II. Oprávnenou osobou v druhom rade - Poistený v prípade Poistnej udalosti plná a trvalá invalidita, inak osoby podľa ustanovenia § 817 ods. 2 a 3 Občianskeho zákonníka

B: Pre riziká kryté Spolupoistiteľmi je oprávnenou osobou na prijatie Poistného plnenia Poistník.

Článok 8 Zmeny Poistenia k Úveru

1. Banka a Poistitelia sa dohodli, že súhlasia so zmenou Poistenia k Úveru v rozsahu všetkých netechnických zmien Poistenia súvisiacich so správou Poistenia k Úveru (zmena adresy, mena, atď.), t.j. zmeny, ktoré nemajú vplyv na zmenu obsahu záväzkového vzťahu založeného touto Poistnou zmluvou. Tieto zmeny vykoná Poistiteľ na základe jednostranného oznámenia Poistníka Poistiteľovi a nadobúdajú účinnosť dňom, kedy sa Poistiteľ o zmenách dozvedel.
2. Poistiteľ a Poistník sa ďalej dohodli, že súhlasia so zmenou Poistenia k Úveru výlučne zo súboru poistenia zahŕňajúceho širší rozsah poisťovaných rizík na súbor poistenia zahŕňajúci nižší rozsah poisťovaných rizík. Táto zmena Poistenia k Úveru nadobúda účinnosť o 00:00 hod. prvého dňa mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom Poistený o takúto zmenu požiadal.
3. KOOP a Cardif sú oprávnení po dohode s Poistníkom zmeniť výšku sadzby Poistného pre jednotlivé súbory Poistenia k Úveru, táto zmena sa bude vzťahovať na všetky dohodnuté Poistenia k Úveru s výnimkou Súboru poistenia Senior, kde sa zmena sadzby Poistného premietne iba na novoposkytnuté Poistenia k Úveru po dátume účinnosti zmeny.

Článok 9 Podmienky pre likvidáciu poistnej udalosti

1. V prípade Poistnej udalosti sa Poistený a Oprávnené osoby v druhom rade zaväzujú nahlásiť Poistnú udalosť KOOP pri Poistných udalostiach z poistných rizík krytých KOOP a Cardif pri Poistných udalostiach z poistných rizík krytých Spolupoistiteľmi a následne oznámiť údaje resp. zaslať dokumenty potrebné pre šetrenie Poistnej udalosti požadované KOOP na základe Poistných podmienok KOOP a Spolupoistiteľmi na základe Poistných podmienok Cardif, a tie ktoré si Poistitelia následne vyžadujú. V prípade, že tak Poistený alebo Oprávnené osoby v druhom rade neurobia, je oprávnená tak urobiť Banka.
2. Za účelom stanovenia podmienok Poistného plnenia Poistiteľov je Poistník povinný zaslať Poistiteľom na ich vyžiadanie informácie k jednotlivým Poisteniam k Úveru, pri ktorých nastala Poistná udalosť.

Článok 10 Nároky z Poistenia k Úveru

1. Ak nastane Poistná udalosť, poskytnú Poistitelia Poistné plnenie Oprávnenej osobe.
2. Poistné plnenie sa znižuje o všetky nezaplatené splátky Poistného.
3. Z Poistenia k Úveru vznikajú tieto nároky na Poistné plnenia:
 - a) **pri poistných rizikách krytých KOOP** sa Poistná suma rovná výške Pohľadávky Banky aktuálnej k poslednému dňu kalendárneho mesiaca, v ktorom Poistná udalosť vznikla, bez ohľadu na počet poistených osôb. V prípade zmeny rozsahu Poistenia k Úveru počas doby jeho trvania je KOOP povinný plniť na základe zmeneného rozsahu Poistenia k Úveru až z Poistných udalostí, ktoré nastanú po nadobudnutí účinnosti zmeny rozsahu Poistenia (najskôr však o 00:00 hod. prvého dňa účinnosti tejto zmeny).
 - b) **pri poistných rizikách krytých Spolupoistiteľmi** sa Poistná suma rovná výške Splátky Úveru a splátky Poistného pre Poistenie k úveru, pričom v prípade zvýšenia Splátky Úveru na základe žiadosti Poisteného, z konkrétnej Úverovej zmluvy počas doby trvania Poistenia k Úveru podľa tejto Poistnej zmluvy, je pre účel výpočtu Poistného plnenia výška Splátky Úveru stanovená nasledovne :
 - i) pre prípad Poistnej udalosti spôsobenej pracovnou neschopnosťou Poisteného maximálne v sume rovnajúcej sa aktuálnej výške Splátky Úveru v deň, ktorý predchádza dňu vzniku Poistnej udalosti,
 - ii) pre prípad poistnej udalosti spôsobenej stratou zamestnania Poisteného maximálne v sume rovnajúcej sa aktuálnej výške Splátky Úveru najneskôr 90 kalendárnych dní pred dňom vzniku Poistnej udalosti.
4. U každého Poisteného môže plnenie z jednej poistnej udalosti, bez ohľadu na počet ním splácaných Úverových zmlúv, ktorých platnosť by sa akokoľvek prekrývala, predstavovať maximálne 12 mesačných pravidelných splátok, pričom plnenie na jednu mesačnú pravidelnú splátku kumulatívne nepresiahne čiastku 1 850 €.
5. Ak sa počas trvania poistného vzťahu Poistený stane Podnikateľom a má uzavretý Komplexný súbor poistenia, tak v prípade vzniku poistnej udalosti spočívajúcej v pracovnej neschopnosti bude Oprávnenej osobe vyplatené Poistné plnenie v dvojnásobnej výške, pričom nárok na Poistné plnenie pre prípad poistnej udalosti spôsobenej stratou zamestnania zaniká.

Článok 11 Povinnosti Poistníka

Poistník je povinný:

- a) platiť na účet KOOP číslo SK62 0900 0000 0001 7679 1766 mesačné Poistné za všetky existujúce Poistenia k Úveru v jednej sume, a to aj za riziká kryté KOOP, ako aj za riziká kryté Spolupoistiteľmi; zaplatením Poistného na účet uvedený v tomto bode je povinnosť Poistníka zaplatiť Poistné Poistiteľom splnená;
- b) odpovedať Poistiteľom pravdivo a úplne na všetky písomné otázky týkajúce sa Poistenia k Úveru, ako aj odovzdať mu všetky informácie, ktoré sa dozvie alebo získa v súvislosti s Poistením k Úveru alebo s jeho zmenou od Poisteného;
- c) zabezpečiť, aby všetky doklady požadované Poistiteľmi v súvislosti s jednotlivými Poisteniami k Úveru, a to najmä Súhlas s Poistením k Úveru, boli správne vyplnené a podpísané;
- d) na základe odôvodnenej požiadavky Poistiteľov poskytovať Poistiteľom ďalšie informácie, prehľady, výkazy v tejto Poistnej zmluve neuvedené, ktoré súvisia s Poistením k Úveru, sú Poistníkovi bežne k dispozícii a nebude tak porušené obchodné tajomstvo Poistníka alebo Poistníkova povinnosť mlčanlivosti voči Poistenému;
- e) na žiadosť Poistiteľov poskytnúť tomuto poistiteľovi potrebné informácie o Poistnej udalosti, za predpokladu, že Poistník takýmito informáciami disponuje;
- f) umožniť, aby mal Poistený možnosť oboznámiť sa s touto Poistnou zmluvou a oboznámiť Poisteného s Poistnými podmienkami Poistiteľov;
- g) pri podpise Úverovej zmluvy alebo Dodatku k Úverovej zmluve, ak táto možnosť vzniku Poistenia k Úveru bola medzi Poistiteľmi a Poistníkom dohodnutá v tejto Poistnej zmluve, poskytnúť Poistenému základné informácie o Poistení k Úveru. Táto základná informácia bude obsahovať najdôležitejšie

ustanovenia o právach a povinnostiach Poisteného, ktoré pre neho vyplývajú z tejto Poistnej zmluvy a z Poistných podmienok Poistiteľov. Pri vzniku poistenia zabezpečiť podpis Súhlasu s Poistením k Úveru, vyplnenie dotazníka alebo zodpovedanie na otázky v dotazníku, prípadne odovzdanie tlačív potrebných k vyšetreniu u lekára, overiť totožnosť Poisteného a odovzdať Poistenému Poistné podmienky Poistiteľov, ktorých prevzatie potvrdí Poistený svojím podpisom;

h) dodržiavať povinnosti stanovené v Poistných podmienkach Poistiteľov.

Článok 12 Povinnosti Poistiteľov

1. KOOP je povinný:

- plniť Oprávneným osobám z Poistných udalostí z poistných rizík krytých na základe tejto Poistnej zmluvy KOOP;
- uhradiť náklady na lekársku prehliadku u zmluvného lekára;
- dodržiavať povinnosti stanovené v Poistných podmienkach KOOP.

2. Cardif je povinný:

- plniť Oprávneným osobám z Poistných udalostí z poistných rizík krytých na základe tejto Poistnej zmluvy Spolupoistiteľmi;
- dodržiavať povinnosti stanovené v Poistných podmienkach Cardif;

Článok 13 Zánik poistenia

1. Poistenie k Úveru zaniká:

- a) dohodou zmluvných strán;
 - b) dňom smrti a dňom vzniku plnej a trvalej invalidity Poisteného;
 - c) Výročným dňom poistenia v kalendárnom roku, v ktorom Poistený dovŕši 65 rokov života;
 - d) posledným dňom kalendárneho mesiaca, v ktorom Poistenému vznikne nárok poberať starobný dôchodok;
 - e) výpoveďou podľa ustanovení § 800 odst. 1 Občianskeho zákonníka;
 - f) výpoveďou podľa ustanovení § 800 odst. 2 Občianskeho zákonníka;
 - g) odstúpením od poistenia v súlade s § 802 odst. 1 Občianskeho zákonníka;
 - h) odmietnutím plnenia v súlade s § 802 odst. 2 Občianskeho zákonníka;
 - i) nadobudnutím účinnosti dohody, ktorou dôjde k zmene v osobe dlžníka z Úverovej zmluvy ako Poisteného;
 - j) uplynutím Poistnej doby;
 - k) ďalšími spôsobmi uvedenými v tejto Poistnej zmluve, Poistných podmienkach Poistiteľov alebo stanovenými všeobecne záväznými právnymi predpismi;
 - l) a uplynutím Poistného obdobia, v ktorom nastane niektorá z nasledujúcich skutočností:
 - 1) deň zániku záväzku Poisteného platiť Splátky Úveru, a to jeho splnením alebo inak;
 - 2) zánik Úverovej zmluvy;
 - 3) dňom, keď sa dlžník dostane do omeškania viac ako 90 dní, a to čo i len s časťou Splátky Úveru;
- a to právnou skutočnosťou, ktorá nastane skôr.

2 Ak sú poistené dve osoby, končí poistenie prvou Poistnou udalosťou z rizík KOOP (smrť alebo plná a trvalá invalidita); poistné udalosti z rizík Spolupoistiteľov môžu mať opakované plnenie pre prvú aj druhú poistenú osobu.

3 Poistiteľ je oprávnený Poistníkovi doručiť do dvoch mesiacov od Začiatku Poistenia k Úveru oznámenie, že Poistený vzhľadom na riziko nebol prijatý do poistného kmeňa, a teda Poistenie ruší. Zmluvné strany sa dohodli, že v takomto prípade prijatím tohto oznámenia zo strany Poistníka dochádza k uzatvoreniu dohody o ukončení tohto Poistenia k Úveru, pričom toto Poistenie k Úveru končí o 00:00 hod. prvého dňa mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom Poistiteľ o tejto skutočnosti Poistníka informoval, najneskôr však do dvoch mesiacov od dátumu Začiatku poistenia.

4 Zánik niektorého z jednotlivých Poistení k Úveru z akéhokoľvek dôvodu nemá vplyv na existenciu ostatných Poistení k Úveru.

Článok 14 Trvanie Poistnej zmluvy

Po uplynutí lehoty 24 mesiacov odo dňa uzavretia tejto Zmluvy, je každá zo zmluvných strán oprávnená vypovedať túto Zmluvu kedykoľvek bez udania dôvodov. Výpovedná lehota je 2 mesiace a začína plynúť prvým kalendárnym dňom mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom bola výpoveď doručená druhej zmluvnej strane. Ku dňu účinnosti výpovede zaniká záväzok Banky uskutočňovať činnosti uvedené v Čl. 2 Sprostredkovateľskej zmluvy, t.j. záväzok Banky vykonávať úkony smerujúce k uzatvoreniu nových Poistení k Úveru. Ostatné práva a povinnosti zmluvných strán, ktoré pre ne vyplývajú z tejto Poistnej zmluvy zostávajú zachované, a to až do dňa zániku posledného poistného vzťahu, ktorý na základe tejto Poistnej zmluvy vznikol.

Článok 15

Zníženie Splátok Úveru

1. Poistitelia a Poistník sa dohodli, že Poistník povolí Poistenému zníženie Splátky Úveru spravidla iba jeden krát počas Poistnej doby, a to maximálne na 6 mesiacov, pričom výška Splátky Úveru počas zníženia Splátok Úveru bude minimálne vo výške 25% pôvodnej Splátky Úveru.
2. Ak povolí Poistník Poistenému zníženie Splátok Úveru o dobu dlhšiu ako šesť mesiacov, Poistenie k Úveru zaniká uplynutím v poradí šiesteho Poistného obdobia od zníženia splátok, pokiaľ sa zmluvné strany nedohodnú inak.
3. Ak povolí Poistník Poistenému zníženie Splátky Úveru vo výške, ktorá počas tohto zníženia Splátok Úveru nebude dosahovať minimálne 25 % pôvodnej Splátky Úveru, Poistenie k Úveru zaniká uplynutím Poistného obdobia, v ktorom bolo takéto zníženie Splátok Úveru medzi Poistníkom a Poisteným dohodnuté.
4. Poistník je povinný o povolení zníženia Splátok Úveru Poistiteľov informovať v súbore, ktorý je pravidelne zasielaný z Banky Prvému poistiteľovi.
5. Ak bude dohodnuté zníženie Splátok Úveru v zmysle bodu 1 tohto článku Poistnej zmluvy, Poistenie k Úveru ďalej trvá; počas zníženia Splátok Úveru je Poistník povinný platiť Poistné z aktuálnej zníženej Splátky Úveru.
6. Poistenie k Úveru, ku ktorému bolo povolené zníženie Splátok Úveru podľa bodu 1 tohto článku Poistnej zmluvy môže byť následne predĺžené o šesť mesiacov od pôvodne dohodnutého dňa konečnej splatnosti Úveru (ďalej len „**maximálna doba predĺženia splatnosti Úveru**“), pokiaľ sa zmluvné strany nedohodnú inak. Ak sa Poistník s Poisteným dohodne, že po znížení Splátok Úveru bude doba od konečného dňa splatnosti Úveru predĺžená o dobu dlhšiu ako 6 mesiacov, Poistenie k Úveru zaniká Poistným obdobím, v ktorom uplynula maximálna doba predĺženia splatnosti Úveru.
7. Ak sa Poistník a Poistitelia v osobitných prípadoch odhládnu od bodov 2 a 3 tohto článku Poistnej zmluvy dohodnú, že Poistenie k Úveru nezaniká napriek tomu, že Poistník Poistenému povolí zníženie Splátky Úveru o dobu dlhšiu ako šesť mesiacov alebo vo výške, ktorá počas tohto zníženia nebude dosahovať minimálne 25 % pôvodnej Splátky Úveru, je Poistník počas tohto obdobia zníženia Splátky Úveru povinný platiť Poistné z pôvodnej výšky Splátky Úveru aktuálnej v kalendárnom mesiaci, v ktorom došlo medzi Poistníkom a Poisteným k dohode o znížení Splátky k Úveru, t.j. ustanovenie bodu 6 sa v danom prípade nepoužije. Ustanovenie bodu 5 však platí obdobne. Na uzavretie dohody podľa tohto článku postačuje súhlas Zmluvných strán vyjadrený prostredníctvom mailu. Za KOOP a Banku vo veci mailovej komunikácie konajú zamestnanci oprávnení na vykonanie uvedeného úkonu v zmysle interných predpisov oboch strán.

Článok 16

Doručovanie

1. Zmluvné strany sú si povinné zasielať korešpondenciu na dohodnutú alebo poslednú známu adresu inej zmluvnej strane v Slovenskej republike.
2. Všetky oznámenia a žiadosti týkajúce sa skúmania Poisteného a Poistných udalostí t.j. Dotazník pre Poistenie k Úveru, Vyšetrenie u zmluvného lekára, Oznámenie o Poistnej udalosti atď. sa podávajú písomne. Ostatné informácie si budú zmluvné strany zasielať v elektronickej forme. Oznámenia adresované druhej zmluvnej strane sú účinné ich doručením.
 - a) Pri osobnom doručovaní sa korešpondencia považuje za doručенú okamihom, keď si zmluvné strany vzájomne písomne potvrdia jej doručenie.
 - b) Pri doručovaní zásielok prostredníctvom pošty formou obyčajnej poštovej zásielky zasielanej Poistníkovi alebo Poistenému zo strany Poistiteľov sa korešpondencia považuje za doručенú uplynutím 7 dní od jej odoslania zmluvnou stranou – odosielateľom a to bez ohľadu na úspešnosť doručenia.
 - c) Pri doručovaní prostredníctvom doručovateľa – kuriérskej služby sa korešpondencia považuje za doručенú momentom prevzatia tejto písomnosti druhou zmluvnou stranou – príjemcom. V prípade neúspešnosti takejto formy doručenia sa bude považovať za moment doručenia tretí deň po vykonaní prvého pokusu o doručenie, pričom vykonanie pokusu o doručenie sa preukáže vyhlásením doručovateľa – kuriérskej služby.
 - d) Korešpondencia doručovaná medzi Poistníkom a Poistiteľmi prostredníctvom elektronických prostriedkov sa považuje za doručенú momentom, keď zmluvná strana - odosielateľ obdrží správu o tom, že takáto korešpondencia bola doručенá druhej zmluvnej strane – príjemcovi.
3. Poistený a Poistník informujú bez zbytočného odkladu Poistiteľov o každej zmene svojej adresy.

Článok 17

Spolupoistenie

1. Poistné riziká kryté Spolupoistiteľmi sa zabezpečujú formou spolupoistenia podľa zákona č. 39/2015 Z.z o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

2. Podiely z spolupoistenia sú určené nasledovne:
 - Poistovňa Cardif Slovakia, a.s. vo výške 1%,
 - KOPERATIVA poisťovňa, a. s. Vienna Insurance Group vo výške 99%.
3. Hlavným poisťiteľom je Poistovňa Cardif Slovakia, a.s., t.j. zabezpečuje vo svojom mene a na účet KOOP nasledovné poisťovacie činnosti: určuje všeobecné poistné podmienky a výšku poistného, prijíma poistné, prijíma od Poisteného oznámenia o poistnej udalosti, vedie vyšetrowanie nevyhnutné na zistenie rozsahu povinnosti spolupoisťovateľov poskytnúť poistné plnenie.
4. KOOP v zmysle článku 1 bod 1.1 písm. e) vstupuje aj do vzťahov, ktoré vznikli podľa tejto Poistnej zmluvy podpisom Súhlasu s Poistením k Úveru pred účinnosťou tohto dodatku.
5. Pri poistných rizikách krytých Spolupoisťiteľmi má Oprávnená osoba právo na poistné plnenie v plnej výške od Cardif.

Článok 18

Záverečné a prechodné ustanovenia

1. Neoddeliteľnou súčasťou tejto Poistnej zmluvy sú:
 - a) Poistné podmienky Prvého poisťiteľa pre Poistenie k Úveru, tvoriace prílohu č. 1 tejto Poistnej zmluvy
 - b) Osobitné poistné podmienky KOOP, tvoriace prílohu č. 1a) tejto Poistnej zmluvy
 - c) Všeobecné poistné podmienky Cardif pre poistenie pracovnej neschopnosti a straty zamestnania, k úverom SLSP, a. s., tvoriace prílohu č. 2 tejto Poistnej zmluvy
 - d) jednotlivé Súhlasy Poisteného s Poistením k Úveru; vzor Súhlasu tvorí prílohu č. 3a) až 3f) tejto Poistnej zmluvy.
2. Zmluvné strany sa dohodli, že Poistnú zmluvu je možné meniť iba písomnou dohodou oboch zmluvných strán.
3. Poistník vyhlasuje, že sa oboznámil s Poistnými podmienkami KOOP, ktoré sú súčasťou tejto Poistnej zmluvy, súhlasí s nimi a zaväzuje sa ich dodržiavať. Na účely tejto Poistnej zmluvy sa Poistnými podmienkami KOOP rozumejú Poistné podmienky KOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group pre Poistenie k Úveru s účinnosťou od 1.7.2018.
4. Poistník ďalej vyhlasuje, že sa oboznámil s Osobitnými poistnými KOOP, ktoré sú súčasťou tejto Poistnej zmluvy, súhlasí s nimi a zaväzuje sa ich dodržiavať. Na účely tejto Poistnej zmluvy sa Osobitnými poistnými podmienkami KOOP rozumejú Osobitné poistné podmienky KOOP pre Poistenie k Úveru s účinnosťou od 1.11.2010.
5. Poistník vyhlasuje, že sa oboznámil s Poistnými podmienkami KOOP, ktoré sú súčasťou tejto Poistnej zmluvy, súhlasí s nimi a zaväzuje sa ich dodržiavať. Na účely tejto Poistnej zmluvy sa Poistnými podmienkami Cardif rozumejú Všeobecné poistné podmienky pre poistenie pracovnej neschopnosti a straty zamestnania k úverom SLSP, a. s., účinné od 1.7.2018.
6. Všetky právne vzťahy výslovne neupravené v tejto Poistnej zmluve a Súhlase s Poistením k Úveru súvisiace s poistením KOOP sa budú riadiť príslušnými ustanoveniami Osobitných poistných podmienok KOOP, Poistných podmienok KOOP, ustanoveniami Občianskeho zákonníka, a to v tomto poradí.
7. Všetky právne vzťahy výslovne neupravené v tejto Poistnej zmluve a v Súhlase s Poistením k Úveru súvisiace s poistením Spolupoisťiteľov sa budú riadiť príslušnými ustanoveniami Poistnými podmienkami Cardif, ustanoveniami Občianskeho zákonníka, a to v tomto poradí.
8. Poisťiteľa a Poistník vyhlasujú, že sa riadne oboznámili s obsahom tejto Poistnej zmluvy, je im zrozumiteľný a je určitým prejavom ich slobodnej vôle, nebol urobený v tiesni a ani za iných nápadne nevýhodných podmienok, ktoré by mohli spôsobiť jeho neplatnosť, na znak čoho pripájajú svoje podpisy.
9. Poistník týmto vyhlasuje, že pred podpisom tejto Poistnej zmluvy mu boli Poisťiteľmi poskytnuté všetky údaje podľa ust. § 792a ods. 1 a 2 Občianskeho zákonníka.
10. Ustanovenia tejto Poistnej zmluvy zmenené alebo doplnené:
 - a. dodatkom č. 1 nadobudli účinnosť 28.03.2010,
 - b. dodatkom č. 2 potvrdením účinkov zmien od 20.09.2010,
 - c. dodatkom č. 3 nadobudli účinnosť 5.11.2010,
 - d. dodatkom č. 4 nadobudli účinnosť 1.9.2011,
 - e. dodatkom č. 5 nadobudli účinnosť 1.10.2011,
 - f. dodatkom č. 6 nadobudli účinnosť 1.10.2012,
 - g. dodatkom č. 7 nadobudli účinnosť 1.6.2014,
 - h. dodatkom č. 8 nadobudli účinnosť 1.10.2014,
 - i. dodatkom č. 9 nadobudli účinnosť 1.7.2015.

PRÍLOHY:

- Príloha č. 1 Poistné podmienky KOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group pre Poistenie k Úveru
- a) Osobitné poistné podmienky KOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group pre Poistenie pre Poistenie k Úveru

- Príloha č. 2 Všeobecné poisťné podmienky Poistovne Cardif pre poistenie pracovnej neschopnosti a straty zamestnania k úverom SLSP, a. s.
- Príloha č. 3
- a) Vzor Súhlasu s Poistením k Úveru
 - b) Vzor Súhlasu s Poistením k Úveru (uzavretie poistenia v zmysle čl. 5 ods. 2)
 - c) Vzor Súhlasu s Poistením k Úveru (uzavretie poistenia v zmysle čl. 4 ods. 1c))
 - d) Vzor Súhlasu s Poistením k Úveru (nový informačný systém)
 - e) Vzor Súhlasu s Poistením k Úveru (uzavretie poistenia v zmysle čl. 4 ods. 1 písm. a))
 - f) Vzor Súhlasu s Poistením k Úveru (platný pre Súbor poistenia Senior)
- Príloha č. 4 Dotazník pre Poistenie k Úveru
- Príloha č. 5 Žiadosť o vyšetrenie u lekára
- Príloha č. 6 Oznámenie Poistnej udalosti - smrť, plná a trvalá invalidita
- Príloha č. 7 Oznámenie Poistnej udalosti - pracovná neschopnosť, strata zamestnania

POISTNÉ PODMIENKY PRE POISTENIE K ÚVERU KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

ÚVODNÉ USTANOVENIE

1. Tieto Poistné podmienky pre Poistenie k Úveru (ďalej len „PPÚ“) upravujú všetky právne vzťahy vznikajúce medzi Poisťovňou a Poistníkom a medzi poisťovňou a Poisteným na základe Poistnej zmluvy, ako aj právne vzťahy súvisiace s konaním, ktorého cieľom je vznik takéhoto právneho vzťahu.
2. PPÚ tvoria súčasť akéhokoľvek právneho vzťahu vzniknutého na základe Poistnej zmluvy.
3. V rozsahu, v akom sa ustanovenia Poistnej zmluvy líšia od ustanovení PPÚ, sú rozhodujúce ustanovenia Poistnej zmluvy.

ZÁKLADNÉ USTANOVENIA

Článok 1 – Základné pojmy:

Pre tieto poistné podmienky sa vymedzujú nasledujúce pojmy:

1. **Poistné podmienky** alebo **PPÚ** - Poistné podmienky Poisťovne pre Poistenie k Úveru.
2. **Poistenie k Úveru** – združené poistenie k Úverom poskytovaným Poistníkom. Ide o skupinové poistenie, ktoré v jednom produkte združuje viaceré riziká, a tak poskytuje poisťovnú ochranu.
3. **Poisťovňa (poisťovateľ, poisťiteľ)** – KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, SR, IČO: 00 585 441, DIČ: 2020527300, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 79/B, držiteľ povolenia na vykonávanie poisťovacej činnosti.
4. **Poistník** – Slovenská sporiteľňa, a. s., so sídlom Tomášikova 48, 832 37 Bratislava, SR, IČO: 00 151 653, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 601/B, ktorý s Poisťovňou uzatvoril Poistnú zmluvu (ďalej aj ako „Banka“).
5. **Poistený** – fyzická osoba, na ktorej život alebo zdravie sa Poistenie k Úveru vzťahuje.
6. **Oprávnená osoba** – osoba, ktorá je v zmysle Poistnej zmluvy a týchto PPÚ oprávnená prijať Poistné plnenie.
7. **Klient** – fyzická osoba, ktorá je dlžníkom z Úverovej zmluvy a vystupuje ako Poistený v Poistnej zmluve uzavretej s Poisťovňou.
8. **Zaistiteľ** – zaistovňa alebo pobočka zahraničnej zaistovne, ktorá uzatvorila s Poisťovňou zaistovaciu zmluvu podľa platného zákona o poisťovníctve.
9. **Úver** – peňažné prostriedky poskytnuté Poistníkom Klientovi v sume, mene a za podmienok dohodnutých v Úverovej zmluve uzatvorenej medzi Poistníkom a Klientom.
10. **Úverová zmluva** – zmluva, na základe ktorej sa Poistník zaviazal poskytnúť dlžníkovi Úver.
11. **Pohľadávka Banky** – pohľadávka, ktorá vznikla z Úverovej zmluvy v znení jej neskorších zmien a dodatkov uzatvorenej medzi Bankou ako veriteľom a Poisteným ako dlžníkom, na základe ktorej Banka poskytla Úver, pričom Pohľadávku Banky tvorí istina, úroky, úroky z omeškania a všetky poplatky a náklady spojené s Úverovou zmluvou, a/alebo
 - a) pohľadávka a jej príslušenstvo, ktorá vznikne v dôsledku alebo v súvislosti s odstúpením alebo vypovedaním Úverovej zmluvy, a/alebo
 - b) pohľadávka na uhradenie nákladov podľa Úverovej zmluvy, zmlúv obsiahnutých v tejto listine a všetkých ostatných zmlúv uzatvorených medzi Záložným veriteľom a Dlžníkom, a/alebo
 - c) pohľadávka a jej príslušenstvo, ktorá vznikne v dôsledku alebo v súvislosti so zánikom Úverovej zmluvy iným spôsobom ako splnením, odstúpením alebo vypovedaním, a/alebo
 - d) pohľadávka a jej príslušenstvo na vydanie bezdôvodného obohatenia, ktorá vznikne, resp. vznikla v dôsledku alebo v súvislosti s plnením Záložného veriteľa Dlžníkovi bez právneho dôvodu, plnením z neplatného právneho úkonu alebo plnením z právneho dôvodu, ktorý odpadol, a/alebo
 - e) pohľadávka (pohľadávky) a jej príslušenstvo, ktoré vzniknú na základe zmeny právneho vzťahu založeného Úverovou zmluvou (t.j. pohľadávky vyplývajúce zo zmeny výšky poskytnutých peňažných prostriedkov a pod.) alebo nahradením záväzku vyplývajúceho z Úverovej zmluvy novým záväzkom, t.j. v prípade privatívnej novácie právneho vzťahu založeného Úverovou zmluvou, a/alebo
 - f) pohľadávka, ktorá vznikne v dôsledku nedodržania účelu Úveru a z neho vyplývajúceho zániku nároku na Štátny príspevok a s tým súvisiacej povinnosti Dlžníka vrátiť poskytnutý Štátny príspevok.
12. **Splátka Úveru** – peňažná suma, ktorú je na základe Úverovej zmluvy Poistený ako dlžník povinný hradiť v pravidelných mesačných splátkach Poistníkovi ako poskytovateľovi Úveru, a ktorá predstavuje mesačnú splátku istiny, úrokov a ďalších platieb v zmysle Úverovej zmluvy.
13. **Osobné údaje** - osobné údaje Klienta, resp. Poisteného a Oprávnených osôb alebo iných osôb, ktoré Poisťovňa spracováva pre potreby poistného vzťahu na základe zákona o poisťovníctve v platnom znení a v súlade s právnou úpravou o ochrane osobných údajov.

14. **Skupina poisťovne**
- a) VIENNA INSURANCE GROUP AG Wiener Versicherung Gruppe, Viedeň, Rakúska republika
Slovenská sporiteľňa, a.s. Bratislava, SR
- b) osoby, ktoré vykonávajú nad Poisťovňou kontrolu alebo osoby, nad ktorými Poisťovňa vykonáva kontrolu,
- c) osoby, u ktorých vykonávajú osoby uvedené v písm. a) a b) tohto bodu kontrolu,
- Kontrolou na účely definície Skupiny poisťovne je:**
- a) priamy alebo nepriamy podiel najmenej 20 % na základnom imaní právnickej osoby alebo na hlasovacích právach v právnickej osobe, alebo
- b) právo vymenovať alebo odvolávať štatutárny orgán, väčšinu členov štatutárneho orgánu, dozornej rady alebo riaditeľa právnickej osoby, alebo
- c) možnosť vykonávať vplyv na riadenie právnickej osoby porovnateľný s vplyvom zodpovedajúcim podielu podľa písm. a) tohto bodu, v ktorej je iná fyzická osoba spoločníkom, akcionárom alebo členom, a to na základe zmluvy s právnickou osobou, stanov právnickej osoby alebo dohody s ostatnými spoločníkmi, akcionármi alebo členmi právnickej osoby, alebo
- d) možnosť vykonávať priamo alebo nepriamo vplyv, zodpovedajúci podielu podľa písmena a) iným spôsobom.
- d) všetky spolupracujúce osoby vykonávajúce pre Poisťovňu sprostredkovanie poistenia.
15. **Súhlas s Poistením k Úveru** – písomné vyjadrenie vôle Poisteného o jeho súhlase byť Poisteným na základe Poistnej zmluvy, ktoré tvorí neoddeliteľnú súčasť Poistnej zmluvy a je obsahom Úverovej zmluvy.
16. **Poistná zmluva** – Rámcová poisťná zmluva pre Poistenie k Úveru uzatvorená medzi Poisťovňou a Poistníkom v prospech Poisteného.
17. **Začiatok poistenia** – prvý deň kalendárneho mesiaca nasledujúceho po mesiaci podpisu Súhlasu s poistením k Úveru.
18. **Koniec poistenia** – okamih, ktorým zaniká povinnosť Poisťovne poskytnúť Poistné plnenie podľa podmienok dohodnutých v Poistnej zmluve a právo Poisťovne na Poistné v zmysle uzatvorenej Poistnej zmluvy. Poistenie k Úveru sa končí o 00:00 hod. dňa nasledujúceho po uplynutí posledného dohodnutého Poistného obdobia.
19. **Sadzobník** – zoznam poplatkov a náhrad Poistníka, ktorý na základe dohody Poistníka a Poisťovne nadobúda pre Poistnú zmluvu platnosť a účinnosť jeho Zverejnením.
20. **Poistná udalosť** – náhodná udalosť dojednaná v Poistnej zmluve, s ktorou je spojená povinnosť Poisťovne poskytnúť Poistné plnenie.
21. **Poistné** – Poistnou zmluvou dohodnutý poplatok za poskytnutie poistnej ochrany Poisťovňou počas Poistnej doby uvedený v Sadzobníku.
22. **Poistné plnenie** - Pohľadávka Banky aktuálna k poslednému dňu mesiaca v ktorom vznikla Poistná udalosť.
23. **Poistná suma** – Poistnou zmluvou dohodnutá suma, z ktorej Poisťovňa podľa dohodnutých podmienok v Poistnej zmluve počíta v prípade vzniku Poistnej udalosti výšku Poistného plnenia.
24. **Poistné obdobie** – časový úsek Poistnej doby, dohodnutý v Poistnej zmluve, vymedzujúci obdobie, za ktoré je Poistník povinný platiť bežné poistné.
25. **Poistná doba** – časový úsek medzi Začiatkom poistenia a Koncom poistenia, a je viazaná na dobu trvania právneho vzťahu, ktorý vznikol na základe Úverovej zmluvy.
26. **Poistné riziko** - možnosť vzniku náhodnej udalosti, s ktorou je spojená povinnosť Poisťovne poskytnúť Poistné plnenie dohodnuté v Poistnej zmluve.
27. **Plná a trvalá invalidita** - telesné poškodenie Poisteného spôsobené úrazom alebo chorobou, ktoré znamená podľa rozhodnutia Sociálnej poisťovne pokles schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť o 75 % a viac v porovnaní so zdravou fyzickou osobou. V prípade, že Poistený nemá nárok na priznanie invalidity Sociálnou poisťovňou z iných než zdravotných dôvodov, je podmienka poklesu schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť o 75 % a viac určovaná lekárskeho posudkom o zdravotnom stave.
28. **Zverejnenie** – prístupnenie dokumentu alebo informácie prostredníctvom elektronických služieb alebo na internetovej stránke Poistníka alebo inou, po úvahe Poisťovne vhodnou formou, čím dokument alebo informácia nadobúda účinnosť, ak nie je v príslušnom dokumente určené inak.
29. **Výročie Začiatku Poistenia k Úveru** – deň, ktorý sa počas platnosti Poistnej zmluvy svojím číselným označením dňa a mesiaca zhoduje s dňom a mesiacom Začiatku poistenia.
30. **Reklamačný poriadok** - reklamačný poriadok Poisťovne, ktorý upravuje vzájomné práva a povinnosti vznikajúce medzi Poisťovňou a Poistníkom, Poisťovňou a Poisteným a Poisťovňou a Oprávnenou osobou na základe a v súvislosti s uplatňovaním reklamácií Poistníka, Poisteného a Oprávnenej osoby voči Poisťovni v súvislosti s kvalitou a správnosťou služieb poskytovaných Poisťovňou a ktorý Poisťovňa určuje Zverejnením.
31. **Poskytnutie Úveru** – deň pripísania peňažných prostriedkov na základe Úverovej zmluvy na účet dlžníka alebo deň kedy dlžník Banke písomne potvrdí prevzatie peňažných prostriedkov na základe Úverovej zmluvy.
32. **Vznik Poistenia k Úveru** - okamih podpisu Súhlasu s Poistením k Úveru, ktorý je obsiahnutý v Úverovej zmluve.

Článok 2 – Predmet Poistenia k Úveru

1. Predmetom Poistenia k Úveru je záväzok Poisťovne poskytnúť Poistné plnenie, ak nastane Poistná udalosť, a záväzok Poistníka platiť Poistné.

2. Pre Poistenie k Úveru sa Poistnou udalosťou rozumie:

- a) smrť Poisteného,
- b) plná a trvalá invalidita Poisteného.

Článok 3 – Poistiteľné osoby

Poistenie k Úveru je možné uzatvoriť iba v prospech takej fyzickej osoby, ktorá v deň podpisu Súhlasu s Poistením k Úveru spĺňa súčasne tieto podmienky:

- a) v deň Začiatku poistenia je jeho vstupný vek maximálne 61 rokov (vstupný vek = kalendárny rok Začiatku poistenia mínus kalendárny rok narodenia Poisteného), neplatí v prípade Súboru poistenia Senior;
- b) má úplnú spôsobilosť na právne úkony;
- c) jej mesačné Splátky Úverov, ku ktorým bolo dohodnuté Poistenie k Úveru alebo ku ktorej má táto osoba ako Klient záujem Poistenie k Úveru dohodnúť, nepresiahne kumulatívne sumu 1 850 EUR;
- d) nie je uznaná lekárom za práceneschopnú;
- e) nie je poberateľom invalidného dôchodku, ktorý jej bol priznaný podľa všeobecne záväzných právnych predpisov;
- f) nie je poberateľom starobného dôchodku, priznaného v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov, neplatí v prípade Súboru poistenia Senior.

Článok 4 – Oprávnené osoby

1. Oprávnenou osobou v prvom rade je Poistník, ktorý je oprávnený na prijatie Poistného plnenia až do výšky aktuálnej Pohľadávky Banky.
2. Na prijatie zostávajúceho Poistného plnenia je Oprávnená osoba v druhom rade:
 - a) pre prípad smrti - určená podľa ustanovení § 817 ods. 2, 3 Občianskeho zákonníka,
 - b) pre prípad plnej a trvalej invalidity – Poistený.
3. Uplatniť právo na Poistné plnenie prostredníctvom všeobecných súdov je právom Oprávnenej osoby v druhom rade bez ohľadu na výkon tohto práva Oprávnenou osobou v prvom rade. Tzn. Oprávnená osoba v druhom rade môže uplatniť právo na Poistné plnenie prostredníctvom všeobecných súdov aj v prípade, ak ho neuplatňuje Oprávnená osoba v prvom rade.

Článok 5 – Začiatok a Koniec poistenia a Poistná doba

1. Začiatok poistenia sa stanoví na nultú hodinu prvého dňa kalendárneho mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom Poistenie k Úveru vzniklo.
2. Poistenie k Úveru zaniká:
 - a) dohodou zmluvných strán;
 - b) dňom smrti alebo dňom vzniku plnej invalidity Poisteného;
 - c) Výročným dňom poistenia v kalendárnom roku, v ktorom Poistený dovŕši 65 rokov života, neplatí v prípade Súboru poistenia Senior;
 - d) posledným dňom kalendárneho mesiaca, v ktorom Poistenému vznikne nárok na poberanie starobného dôchodku, priznaného v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov, neplatí v prípade Súboru poistenia Senior;

- e) výpoveďou podľa ustanovení § 800 odst. 1 Občianskeho zákonníka;
- f) odstúpením od poistenia v súlade s § 802 odst. 1 Občianskeho zákonníka;
- g) odmietnutím plnenia v súlade s § 802 odst. 2 Občianskeho zákonníka;
- h) nadobudnutím účinnosti dohody, ktorou dôjde k zmene v osobe dlžníka z Úverovej zmluvy ako Poisteného;
- i) uplynutím Poistnej doby;
- j) ďalšími spôsobmi uvedenými v Poistnej zmluve alebo stanovenými všeobecne záväznými právnymi predpismi;
- k) uplynutím Poistného obdobia, v ktorom nastane niektorá z nasledujúcich skutočností:
 - i. deň splatnosti poslednej Splátky Úveru;
 - ii. deň zániku záväzku Poisteného platiť Splátky Úveru, a to jeho splnením alebo inak;
 - iii. zánik Úverovej zmluvy;
- l) dňom, keď sa Poistený ako dlžník dostane do omeškania voči Banke ako Poistníkovi viac ako 90 dní, a to čo i len s časťou Poplatku za poistenie (Poistné);

a to právnou skutočnosťou, ktorá nastane skôr.

3. Ak povolí Poistník Poistenému zníženie Splátok Úveru o dobu dlhšiu ako šesť mesiacov, Poistenie k Úveru zaniká uplynutím v poradí šiesteho Poistného obdobia od zníženia splátok.
4. Ak povolí Poistník Poistenému zníženie Splátky Úveru vo výške, ktorá počas tohto zníženia Splátok Úveru nebude dosahovať minimálne 25 % pôvodnej Splátky Úveru, Poistenie k Úveru zaniká uplynutím Poistného obdobia, v ktorom bolo takéto zníženie Splátok Úveru medzi Poistníkom a Poisteným dohodnuté.
5. Poistený môže požiadať o zrušenie Poistenia k Úveru na ktorejkoľvek pobočke Banky. Poistenie k Úveru v tomto prípade zanikne posledným dňom kalendárneho mesiaca.
6. V prípade, ak Poistený porušil ustanovenie § 793 Občianskeho zákonníka spôsobom, ktorý by zakladal právo Poistovne na postup podľa § 802 odsek 1 Občianskeho zákonníka, Poistenie k Úveru v danom prípade zaniká posledným dňom kalendárneho mesiaca, v ktorom bolo Banke doručené vyjadrenie Poistovne obsahujúce identifikáciu Poisteného a popísanie prípadu s ohľadom na vyššie uvedené ustanovenia Občianskeho zákonníka.

Článok 6 – Predbežné krytie

1. Na ochranu Poisteného v období od nultej hodiny nasledujúceho dňa po Poskytnutí Úveru do 00:00 hod. prvého dňa nasledujúceho kalendárneho mesiaca poskytuje Poistovňa predbežné krytie.
2. Predbežné krytie začína o 00:00 hod. nasledujúceho dňa po Poskytnutí Úveru. Predbežné krytie končí, ak nastane niektorá z týchto skutočností:
 - a) Začiatok Poistenia k Úveru, a/alebo
 - b) výpoveď alebo ukončenie poistného vzťahu dohodou, na základe ktorého Poistenie k Úveru zaniklo a/alebo

- c) iná právna skutočnosť, ktorá má za následok zánik Poistenia k Úveru,
a to tou právnou skutočnosťou, ktorá nastane skôr.
Predbežné krytie poskytuje Poistovňa do výšky Poistnej sumy pre prípad smrti alebo Poistnej sumy pre prípad plnej invalidity.
3. Plnenie z predbežného krytia poskytne Poistovňa Oprávnenej osobe len v prípade, ak na základe šetrenia Poistnej udalosti naň vznikol nárok. Predbežné krytie sa nevzťahuje na Poistnú udalosť pre prípad smrti alebo pre prípad plnej invalidity Poisteného následkom ochorení, ktoré boli diagnostikované resp. ich príznaky sa prejavili pred vznikom Poistenia k Úveru.
4. Na poskytovanie predbežného krytia sa primerane použijú články 8 a 9 týchto PPÚ.

Článok 7 – Poistné, platenie Poistného, Poistné obdobie

1. Poistné sa platí mesačne, vo forme pravidelných splátok za dohodnuté Poistné obdobie, ktorým je jeden kalendárny mesiac. Poistné sa platí počas celej dohodnutej Poistnej doby, ak v Poistnej zmluve nie je dohodnuté inak.
2. Ak nie je ďalej stanovené inak, je Poistným obdobím kalendárny mesiac, pričom prvé Poistné obdobie začína o 00:00 hod. dňa dojednaného ako Začiatok poistenia a končí uplynutím posledného dňa dohodnutého Poistného obdobia, v ktorom začalo. Následné Poistné obdobia začínajú o 00:00 hod. dňa nasledujúceho po dni, v ktorom skončilo predchádzajúce Poistné obdobie a končia uplynutím posledného dňa dojednaného Poistného obdobia. Posledné Poistné obdobie začína o 00:00 hod. prvého dňa Poistného obdobia, v ktorom došlo k zániku Poistenia k Úveru a končí posledným kalendárnym dňom tohto mesiaca.

Článok 8 – Poistné plnenie, hlásenie Poistných udalostí

1. Ak nastane Poistná udalosť, poskytne Poistovňa Poistné plnenie Oprávnenej osobe, a to v súlade s podmienkami dohodnutými v Poistnej zmluve vo forme jednorazového plnenia.
2. Oprávnená osoba v druhom rade je bez zbytočného odkladu povinná predložiť Poistovni originály alebo úradne alebo Poistovni vyhovujúcim spôsobom overené kópie dokladov potrebných na výplatu Poistného plnenia, a to najmä:

Pri smrti Poisteného:

- a) vyplnené tlačivo Oznámenie poistnej udalosti,
b) lekárom vyplnený list o prehladke mŕtveho,
c) úmrtný list,
d) pitevnú správu - ak bola uskutočnená súdna pitva,
e) ak boli okolnosti úmrtia vyšetované políciou - kópia policajnej správy,
f) kópiu Úverovej zmluvy,
g) iné doklady – podľa požiadaviek Poistovne.

Pri plnej a trvalej invalidite Poisteného:

- a) vyplnené tlačivo Oznámenie poistnej udalosti,
b) právoplatné rozhodnutie o priznaní invalidného dôchodku vystavené Sociálnou poisťovňou,

- c) zápisnica z rokovania posudkovej komisie Sociálnej poisťovne,
d) kópiu Úverovej zmluvy.

- Na Poistníka ako Oprávnenú osobu sa táto povinnosť nevzťahuje. Poistník je však oprávnený požiadať o výplatu Poistného plnenia v prípade, ak má relevantnú informáciu o tom, že k Poistnej udalosti skutočne došlo.
3. Dostatočnosť a dôveryhodnosť listín predkladaných Oprávnenou osobou je Poistovňa oprávnená posúdiť podľa vlastného uváženia. Doklady, ktoré požaduje predložiť Poistovňa, zabezpečí a predkladá Oprávnená osoba v druhom rade na vlastné náklady, a to v rozsahu a podobe určených Poistovňou.
4. Ak Oprávnená osoba Poistovni nepredloží doklady podľa bodu 2 tohto článku, Poistovňa Poistné plnenie Oprávnenej osobe nevyplatí.
5. Poistné plnenie sa znižuje o všetky nezaplatené splátky Poistného.

Článok 9 – Obmedzenie Poistného plnenia

1. V odôvodnených prípadoch je Poistovňa oprávnená znížiť Poistné plnenie, ak:
- Poistná udalosť nastala v súvislosti s konaním, pre ktoré bol Poistený prípadne Oprávnená osoba v druhom rade súdom uznaný vinným z trestného činu,
 - Poistený zomrel v súvislosti s konaním, ktorým inému spôsobil ťažkú ujmu na zdraví alebo smrť,
 - Poistná udalosť nastala následkom toho, že Poistený požil alkohol alebo omamné a návykové látky alebo lieky.
2. Ak bol podľa bodu 1a) tohto článku Poisteným alebo Oprávnenou osobou úmyselne spáchaný trestný čin, a okolnosti prípadu to odôvodňujú, môže Poistovňa Poistné plnenie znížiť, alebo odmietnuť jeho vyplatenie.
3. Poistenie k Úveru zaniká bez náhrady, ak Poistná udalosť nastane:
- v priamej alebo nepriamej súvislosti s jadrovou katastrofou, vojnovými udalosťami akéhokoľvek druhu, alebo účasti na vnútorných nepokojoch,
 - v dôsledku epidémie alebo pandémie,
 - diagnostickými, terapeutickými alebo preventívnymi a estetickými lekáorskými zásahmi, ktoré si Poistený vykoná alebo nechá vykonať na svojom tele,
 - pri akomkoľvek profesionálnom alebo amatérskom používaní motorových alebo aj bezmotorových lietajúcich strojov či prostriedkov, ako napríklad parašutizmus, závesné lietanie, akrobatické lietanie a pod. (výluka sa nevzťahuje na cesty poistených osôb ako pasažierov v lietadlách nad 2t schválených k verejnej preprave osôb a vybavených platným oprávnením k letu),
 - pri profesionálnom alebo aj amatérskom prevádzkovaní týchto činností: potápanie, speleológia, horolezectvo, diaľkové plavby vykonávané jednotlivcom, morský rybolov, športy s použitím dvojstopových aj

- jednostopových vozidiel, rallye, pokusy o rekordy,
- v rámci zamestnania pri ktorom je Poistený vystavovaný zvláštnemu nebezpečenstvu: vojenský pilot, osobná ochranka, záchranár horskej služby a na vrtníku, kaskadér, baník v podzemí, vojak alebo policajt zvláštnej jednotky, pyrotechnik. Pri práci vo výškach, v tuneloch a pri práci s výbušnými látkami.
4. Za Poistnú udalosť sa nepovažuje udalosť spôsobená samovraždou alebo pokusom o samovraždu alebo úmyselným sebapoškodením Poisteného, a to bez ohľadu na jeho duševný stav, pokiaľ v Poistnej zmluve nie je dohodnuté inak.
 5. Pokiaľ dôjde k smrti Poisteného do dvoch mesiacov od Začiatku poistenia, Poistovňa vyplatí Poistné plnenie len za Poistnú udalosť, ktorou je smrť alebo plná a trvalá invalidita Poisteného následkom Úrazu, ktorý sa stal po Vzniku Poistenia k Úveru, alebo smrť alebo plná a trvalá invalidita Poisteného následkom ochorení, ktoré neboli diagnostikované pred Vznikom Poistenia k Úveru, a ani sa neprejavili príznaky daného ochorenia.
 6. Vedomé nepravdivé, alebo neúplné odpovede na otázky Poistovne môžu zapríčiniť odstúpenie Poistovne od Poistnej zmluvy, alebo odmietnutie vyplatenia Poistného plnenia, prípadne zníženie Poistného plnenia v súlade s postupmi schválenými Zaisťiteľom.

Článok 10 – Zmena Poistenia k Úveru

Zmenu rozsahu poistenia už dojednaného Poistnou zmluvou je možné uskutočniť len vzájomnou dohodou zmluvných strán a to písomnou formou - vo forme písomného dodatku k Poistnej zmluve. Poistovňa plní zo zmeneného poistenia až z Poistných udalostí, ktoré nastanú od 00:00 hod. zmluvne stanoveného dňa v dodatku k Poistnej zmluve.

Článok 11 – Odkupná hodnota

Pri zániku Poistenia k Úveru Poistenému nevzniká nárok na odkupnú hodnotu.

Článok 12 – Oznamovacia povinnosť a doručovanie

1. Písomnosti doručované poštou, adresované Poistovní, sa považujú za doručené okamihom ich obdržania adresátom. Písomnosti doručované poštou, odosielené Poistovňou, sa považujú za doručené adresátovi:
 - v tuzemsku piaty deň po ich odoslaní Poistovňou,
 - v cudzine siedmy deň po ich odoslaní Poistovňou.
 Zásielka adresovaná a doručená osobe, ktorá zastupuje Poistovňu z titulu funkčného zaradenia

alebo splnomocnenia, sa považuje za doručení Poistovní.

2. Písomnosti doručované Poistovní Poisteným alebo Oprávnenou osobou musia obsahovať úradne overený podpis tejto osoby alebo podpis overený spôsobom vyhovujúcim Poistovní, inak tieto písomnosti nenadobudnú ich doručením právne účinky voči Poistovní.

Článok 13 – Daňové povinnosti

Podľa platného zákona o dani z príjmov sú od dane oslobodené plnenia z poistenia osôb okrem plnenia z poistenia pre prípad dožitia určitého veku.

Článok 14 – Spôsob vybavovania sťažností a reklamácií

1. Klient, Poistník, Poistený a Oprávnená osoba sú oprávnení podať písomnú sťažnosť na činnosť Poistovne, súvisiacu s Poistením k Úveru a doručiť ju Poistovní na adresu jej sídla.
2. Poistovňa je povinná doručení sťažnosť prešetriť a vybaviť najneskôr do uplynutia lehoty, stanovenej osobitným právnym predpisom.
3. Práva a povinnosti Klienta, Poistníka, Poisteného a Oprávnenej osoby týkajúce sa podávania, spôsobu, postupu a lehôt vybavovania reklamácií sú upravené v Reklamačnom poriadku, určeným Poistovňou Zverejnením.

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

1. Tieto PPÚ nadobúdajú platnosť a účinnosť 01.07.2018.
2. Všetky zmluvné vzťahy vzniknuté medzi Poistovňou a Poistníkom a medzi Poistníkom a Poisteným v súvislosti s Poistením k Úveru sa odo dňa účinnosti týchto PPÚ riadia týmito PPÚ.
3. Právne vzťahy, súvisiace s Poistením k Úveru, výslovne neupravené v Poistnej zmluve sa budú riadiť príslušnými ustanoveniami týchto PPÚ, ustanoveniami Občianskeho zákonníka a ďalšími všeobecne záväznými právnymi predpismi, a to v uvedenom poradí.
4. Obchodná spoločnosť KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group prehlasuje, že osobné údaje všetkých dotknutých osôb v rámci uzatvorenej Poistnej zmluvy spracúva v rozsahu uvedenom v zákone č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so znením ustanovení Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Osobitné poistné podmienky Poistovne Slovenskej sporiteľne, a. s. Vienna Insurance Group pre Poistenie k Úveru

OSOBITNÉ POISTNÉ PODMIENKY PRE POISTENIE K ÚVERU

ÚVODNÉ USTANOVENIA

1. Tieto Osobitné poistné podmienky pre Poistenie k Úveru (ďalej len „OPPÚ“) upravujú spolu s Poistnými podmienkami pre Poistenie k Úveru (ďalej len „PPÚ“) všetky právne vzťahy vznikajúce medzi Poistiteľom a Poistníkom a medzi Poistiteľom a Poisteným na základe Poistnej zmluvy, ako aj právne vzťahy súvisiace s konaním, ktorého cieľom je vznik takéhoto právneho vzťahu s Klientom podľa článku 4 odsek 1 c) Poistnej zmluvy.
2. OPPÚ tvoria súčasť právneho vzťahu vzniknutého na základe Poistnej zmluvy, ktorého súčasťou je Poistený, ktorý je Klientom podľa článku 4 odsek 1 c) Poistnej zmluvy.
3. V rozsahu, v akom sa ustanovenia OPPÚ odlišujú od ustanovení PPÚ, sú rozhodujúce ustanovenia OPPÚ.
4. V rozsahu, v akom sa ustanovenia Poistnej zmluvy odlišujú od ustanovení OPPÚ, sú rozhodujúce ustanovenia Poistnej zmluvy.
5. Tieto OPPÚ sa vzťahujú len na tie Poistenia k Úveru, ktoré boli uzavreté s Poisteným.

ZÁKLADNÉ USTANOVENIA

Článok 1 - Základné pojmy

Pre tieto OPPÚ sa vymedzujú nasledovné pojmy:

1. **Poistná zmluva** - Rámcová poistná zmluva pre Poistenie k Úveru uzatvorená medzi Poistiteľom a Poistníkom v prospech Poisteného v znení Dodatku č. 3.
2. **Úver** - peňažné prostriedky poskytnuté Poistníkom Klientovi na základe Úverovej zmluvy v období od 10.5.2000 do 31.10.2008, ku ktorému bolo dohodnuté poistenie úveru na základe Rámцovej poistnej zmluvy č. SLS2010 uzatvorenej dňa 18.9.2000 a Rámцovej poistnej zmluvy č. SLS2022 uzatvorenej dňa 8.8.2002 medzi Poistníkom a Druhým Poistiteľom.
3. **Poistenie k Úveru** - združené poistenie k Úverom už poskytnutým Poistníkom. Ide o skupinové poistenie, ktoré

v jednom produkte združuje viacero rizík a poskytuje tak poistnú ochranu.

4. **Súhlas s Poistením k Úveru** - písomné vyjadrenie vôle Poisteného o jeho súhlase byť Poisteným na základe Poistnej zmluvy, uzavreté vo forme dodatku k Úverovej zmluve v čase od 5.11.2010 do 31.12.2010.
5. **Poistený** - fyzická osoba na ktorej život alebo zdravie sa Poistenie k Úveru vzťahuje a ktorá je Klientom podľa článku 4 odsek 1 c) Poistnej zmluvy.
6. **Vznik Poistenia k Úveru** - 01.01.2011 o 00:00 hod. po podpise Súhlasu s Poistením k Úveru vo forme dodatku k Úverovej zmluve.
7. **Uzavretie Poistnej zmluvy** - vo vzťahu ku každému Poistenému sa za uzavretie Poistnej zmluvy považuje podpis Súhlasu s Poistením k Úveru vo forme dodatku k Úverovej zmluve Poisteným.

Článok 2 – Poistiteľné osoby

1. Poistenie k Úveru je možné uzatvoriť iba v prospech Klienta podľa článku 4 odsek 1 c) Poistnej zmluvy.
2. Ustanovenia článku 3 PPÚ sa nepoužijú.

Článok 3 – Začiatok a Koniec poistenia

1. Začiatok Poistenia k Úveru je stanovený pre všetky prípady spadajúce pod úpravu týchto OPPÚ na nultú hodinu dňa 01.01.2011.
2. Poistenie k Úveru zaniká aj výpoveďou podľa ustanovení § 800 ods. 2 Občianskeho zákonníka.

Článok 4 - Predbežné krytie

1. Vzhľadom na skutočnosť, že poistenie vzniká k už poskytnutým Úverom, článok 6 PPÚ sa nepoužije na právne vzťahy upravené týmito OPPÚ.
2. Predbežné krytie nie je potrebné na ochranu Poisteného pre rovnaký deň Vzniku Poistenia k Úveru a Začiatku Poistenia k Úveru.

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Tieto OPPÚ nadobúdajú platnosť a účinnosť 01.11.2010.

VŠEOBECNÉ POISTNÉ PODMIENKY PRE POISTENIE PRACOVNEJ NESCHOPNOSTI A STRATY ZAMESTNANIA K ÚVEROM SLSP A.S.

Článok 1 Definície pojmov

Pre tieto poistné podmienky sú definované nasledujúce pojmy:

1. Poistník – Slovenská sporiteľňa, a.s., so sídlom: Tomášikova 48, 832 37 Bratislava, SR, IČO: 00 151 653, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 601/B, ktorý s Poistiteľom uzatvoril Poistnú zmluvu.
2. Poistiteľ – Poistovňa Cardif Slovakia, a.s., so sídlom Plynárska 7/C, 821 09 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 36 534 978, zap. v OR SR Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 2547/B, č. povolenia 23126 / 99-63, a KOOOPERATIVA poisťovňa, a. s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, IČO: 00 585 441.
3. Poistený – fyzická osoba, ktorá je klientom poistníka a na ktorú sa vzťahuje poistenie bližšie určené v uzatvorenej poistnej zmluve.
4. Úverová zmluva – zmluva uzatvorená medzi Slovenskou sporiteľňou, a.s. a poisteným, ktorej predmetom je poskytnutie spotrebného úveru alebo úveru na bývanie Slovenskou sporiteľňou, a.s.
5. Splátka úveru (tiež „úverová splátka“) – splátka istiny úveru vrátane splátky úroku z úveru, ktorú je poistený povinný v pravidelných intervaloch platiť poistníkovi, pokiaľ nie je v poistnej zmluve dohodnuté inak.
6. Oprávnená osoba – osoba, ktorej vzniká v prípade poistnej udalosti právo, aby jej bolo vyplatené poistné plnenie. Oprávnenou osobou v zmysle týchto poistných podmienok je poistník.
7. Spoludlžník - fyzická osoba, ktorá vystupuje v úverovej zmluve ako spoludlžník a na ktorú, pokiaľ je poistená, sa vzťahujú rovnaké poistné riziká ako na poisteného ako aj práva a povinnosti vzťahujúce sa na poisteného podľa týchto poistných podmienok.
8. Poistné plnenie – suma, ktorá je podľa uzatvorenej poistnej zmluvy vyplatená alebo vyplácaná oprávnenej osobe, ak nastane poistná udalosť.
9. Poistná udalosť – náhodná skutočnosť, s ktorou je spojený vznik povinnosti poistiteľa plniť v súlade s uzatvorenou poistnou zmluvou.
10. Začiatok poistenia – okamih, ktorým sa osoba, na ktorú sa vzťahuje poistenie, stala poisteným, poistiteľ nadobudol právo na poistné podľa uzatvorenej poistnej zmluvy a vznikla mu povinnosť plniť ak nastane poistná udalosť.
11. Koniec poistenia – okamih ukončenia platnosti poistenia podľa poistnej zmluvy.
12. Poskytnutie úveru – deň pripísania peňažných prostriedkov na základe Úverovej zmluvy na účet dlžníka alebo deň, kedy dlžník Slovenskej sporiteľni, a.s. písomne potvrdí prevzatie peňažných prostriedkov na základe Úverovej zmluvy.
13. Úraz – telesné poškodenie poisteného spôsobené nezávisle na vóli poisteného náhlou vonkajšou príčinou, s výnimkou akútneho alebo chronického ochorenia. Za úraz sa nepovažujú choroby ako: mozgová mŕtvica, infarkt myokardu, prasknutie výdutí, epilepsia a podobné záchvaty, krvácanie do mozgu.
14. Pracovná neschopnosť – celková lekárske konštatovaná neschopnosť poisteného vykonávať akúkoľvek profesijnú činnosť, ktorá mu zabezpečuje príjem, mzdu, zárobok alebo zisk, ktorá bola spôsobená úrazom alebo ochorením, za podmienky, že k prvému dňu prerušenia pracovnej činnosti poistený skutočne vykonával profesijnú činnosť, ktorá mu zabezpečovala príjem, mzdu, zárobok alebo zisk.
15. Nezamestnaná osoba – každá osoba, ktorá nie je v pracovnom alebo obdobnom vzťahu, ani nevykonáva samostatnú zárobkovú činnosť, ktorá je v Slovenskej republike registrovaná na úrade práce ako evidovaný nezamestnaný a ktorej je súčasne v Slovenskej republike poskytovaná podpora v nezamestnanosti, prípadne dávky sociálneho charakteru a štátnej sociálnej podpory nahrádzajúcej podporu v nezamestnanosti, alebo osoba, ktorej vyššie uvedená podpora alebo dávky nie sú poskytované z dôvodu jej majetkových pomerov, ale je registrovaná na úrade práce ako evidovaný nezamestnaný.
16. Nezamestnanosť – stav nezamestnanej osoby podľa kritérií uvedených v bode 15. tohto článku.
17. Čakacia lehota – lehota v dĺžke 90 po sebe idúcich kalendárnych dní, ktorá začína plynúť od dátumu začiatku poistenia, pokiaľ nie je dohodnuté inak. V tejto lehote strata zamestnania a následná nezamestnanosť poisteného nie sú považované za poistnú udalosť a poistenému a ani poistníkovi nevzniká nárok na poistné plnenie.
18. Strata zamestnania – moment ukončenia pracovného pomeru, štátno-zamestnaneckého pomeru, služobného pomeru alebo obdobného pracovnoprávneho vzťahu, ktorý je zmluvne založený u zamestnávateľa so sídlom na území Slovenskej republiky. Za stratu zamestnania sa nepovažuje zánik živnostenského oprávnenia.

19. Zamestnanec – osoba vykonávajúca prácu v pracovnom pomere, štátno-zamestnaneckom pomere alebo obdobnom pracovnoprávnom vzťahu, ktorý je zmluvne založený u zamestnávateľa so sídlom na území Slovenskej republiky.
20. Spotrebné úvery - spotrebiteľské úvery podľa zákona č. 129/2010 Z.z. o spotrebiteľských úveroch a iných úveroch a pôžičkách pre spotrebiteľov.
21. Úvery na bývanie - úvery na bývanie podľa zákona č. 90/2016 o úveroch na bývanie.

Článok 2 Predmet poistenia

1. V rámci poistenia, poisťiteľ dojednáva tieto druhy poistenia:
 - a) poistenie pracovnej neschopnosti v dôsledku úrazu alebo choroby
 - b) poistenie finančnej straty pre prípad straty zamestnania
2. Poisťiteľ môže v poisťnej zmluve dojednať kombinácie poistenia vo forme súborov poistenia.

Článok 3 Uzatvorenie poisťnej zmluvy

1. Poisťná zmluva a všetky dodatky a zmeny poisťnej zmluvy musia mať písomnú formu. Poisťná zmluva je uzatvorená okamihom jej podpisu poslednou zo zmluvných strán.
2. Neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy sú odpovede poisťníka a poisteného na písomné otázky poisťiteľa týkajúce sa dojednávaneho poistenia.

Článok 4 Podmienky pre vznik poistenia

1. Poistenie v zmysle týchto poisťných podmienok môže vzniknúť iba pre fyzickú osobu, ktorá s poisťníkom uzatvorila Úverovú zmluvu ako dlžník alebo je uvedená v tejto úverovej zmluve ako spoludlžník, vyslovila v tejto úverovej zmluve súhlas s poistením, pričom ku dňu podpisu úverovej zmluvy spĺňa všetky nasledovné podmienky:
 - a) V deň začiatku poistenia je mladšia ako 61 rokov, kde vek predstavuje rozdiel medzi kalendárnym rokom začiatku poistenia a kalendárnym rokom v ktorom sa táto osoba narodila;
 - b) nepoberá starobný dôchodok;
 - c) nebol jej priznaný invalidný dôchodok;
 - d) nie je uznaná lekárom za práceneschopnú;
 - e) nebolo jej zistené a ani sa nelieči na žiadne z nasledovných ochorení:
 - srdca, ciev – zvýšený krvný tlak (hypertenzia), ischemická choroba srdca, kôrmatenie tepien (ateroskleróza), porucha srdcového rytmu, vrodená srdcová chyba, embólia, trombóza a neprekonali ste infarkt alebo mozgovú príhodu;
 - dýchacieho systému – ochorenia pľúc a priedušiek;

- neurologické ochorenie – epilepsia, ochrnutie, mozgové poruchy, neuropatia, skleróza multiplex;
 - psychické ochorenie – depresia, schizofrénia, alkoholová alebo drogová závislosť, alebo nadmerné užívanie alkoholu alebo iných omamných alebo psychotropných látok;
 - ochorenie tráviaceho systému – pažeráka, žalúdka, dvanástnika, tenkého a hrubého čreva, konečníka, pečene, pankreasu alebo sleziny;
 - metabolické, endokrinologické ochorenie – cukrovka, zvýšený cholesterol (porucha metabolizmu tukov), obezita;
 - pohybového systému;
 - močového a pohlavného systému – obličiek, močového mechúra, vaječníkov, maternice, prsníkov;
 - onkologické ochorenie; choroby krvi a imunity;
 - infekčné a pohlavne prenosné ochorenie.
- f) jej splátky z úverov ku ktorým bolo dojednané poistenie v zmysle týchto poisťných podmienok (vrátane splátok z úverov, ku ktorým má záujem v zmysle týchto poisťných podmienok poistenie dojednať) nepresiahne maximálnu sumu stanovenú v poisťnej zmluve;
 - g) má záujem dojednať poistenie, v zmysle týchto poisťných podmienok, maximálne k trom úverovým zmluvám.
2. Poistenie pre prípad straty zamestnania podľa Článku 2, bod 1. písm. b) týchto poisťných podmienok môže vzniknúť iba pre takú fyzickú osobu, ktorá spĺňa všetky podmienky uvedené v bode 1 tohto článku a navyše spĺňa k dátumu pristúpenia k poisteniu tieto podmienky:
 - a) jej pracovný pomer, štátno-zamestnanecký pomer, služobný pomer alebo obdobný pracovnoprávny vzťah (ďalej tiež „pracovný pomer“) je na dobu neurčitú alebo určitú;
 - b) nedala a ani jej nebola daná výpoveď z pracovného pomeru, nezrušila so zamestnávateľom okamžite pracovný pomer, neobdržala od zamestnávateľa ani nezaslala zamestnávateľovi návrh na skončenie pracovného pomeru dohodou;
 - c) nepatrí podľa svojho vedomia medzi okruh zamestnancov, s ktorými by mohol byť v dobe nasledujúcich 12 mesiacov rozviazaný pracovný pomer z dôvodov uvedených v § 63 ods. 1 písm. a) - b) Zákonníka práce (najmä v dôsledku organizačných zmien zamestnávateľa, znižovania počtu zamestnancov a pod.) alebo iných obdobných dôvodov uvedených v iných ustanoveniach upravujúcich jej pracovný pomer.
 3. Potvrdenia poisteného a poisťníka uvedené v bode 1. a bode 2. tohto článku sa považujú

za písomné odpovede na otázky poistiteľa v súlade s § 793 Občianskeho zákonníka.

4. V poistnej zmluve môžu byť stanovené i ďalšie podmienky pre vznik poistenia.

Článok 5 Začiatok poistenia, poistné obdobie, koniec poistenia

1. Poistenie môže byť dohodnuté na presne stanovenú dobu (s dohodnutým koncom poistenia) alebo na dobu neurčitú.
2. Začiatok poistenia je stanovený na 00:00 hod. prvého dňa kalendárneho mesiaca, nasledujúceho po mesiaci, v ktorom poistený vyjadril súhlas s poistením podpísaním úverovej zmluvy, pokiaľ nie je v poistnej zmluve stanovené inak.
3. Ak nie je poistnou zmluvou stanovené inak, je poistným obdobím kalendárny mesiac, pričom prvé poistné obdobie začína 00:00 hod. dňa dojednaného ako začiatok poistenia. Posledné poistné obdobie začína prvým dňom kalendárneho mesiaca, v ktorom nastala skutočnosť, s ktorou tieto poistné podmienky či poistná zmluva spájajú zánik poistenia a končí dňom, ku ktorému poistenie zaniká.
4. Koniec poistenia sa stanoví na 24:00 hod. dňa, v ktorom zaniká poistenie podľa poistnej zmluvy a týchto poistných podmienok.
5. Dĺžka poistného obdobia nemá vplyv na výšku poistného.

Článok 6 Poistné

1. Poistné je úhrada za poskytovanie poistnej ochrany dohodnutej v uzatvorenej poistnej zmluve.
2. Výška a splatnosť poistného sú dojednané v poistnej zmluve a určené podľa sadzieb stanovených poistiteľom pre jednotlivé druhy poistenia.
3. Poistné je povinný poistník uhrádzať vo forme pravidelných platieb za poistné obdobia dohodnuté v poistnej zmluve (bežné poistné).
4. Za dátum úhrady sa považuje deň, v ktorom bolo poistné pripísané na účet poistiteľa alebo jeho oprávneného zástupcu.

Článok 7 Dôsledky neplatenia poistného

1. Pre neplatenie poistného poistenie zanikne podľa Čl. 14, bod 1., písm. h) bez náhrady.
2. Poistiteľ má právo na poistné za dobu do zániku poistenia v súlade s ustanovením § 803 ods. 1 Občianskeho zákonníka.

Článok 8 Zmeny poistenia

Zmenu rozsahu poistenia už dojednaného poistnou zmluvou je možné uskutočniť len vzájomnou dohodou zmluvných strán a to písomnou formou - vo forme písomného dodatku k poistnej zmluve. Poistiteľ plní zo zmeneného poistenia až z poistných udalostí, ktoré nastanú od nulte hodiny zmluvne stanoveného dňa v dodatku k poistnej zmluve.

Článok 9 Územná platnosť

Územná platnosť poistenia nie je obmedzená. Výnimku tvorí poistenie uvedené v Čl. 2, bod 1., písm. b) týchto poistných podmienok, ktorého platnosť je obmedzená územím Slovenskej republiky.

Článok 10 Poistná udalosť

1. Poistnou udalosťou sa rozumejú všetky alebo niektoré nasledujúce skutočnosti, ktoré nastanú v priebehu trvania poistenia:
 - a) pracovná neschopnosť poisteného v dôsledku úrazu;
 - b) pracovná neschopnosť poisteného v dôsledku choroby;
 - c) strata zamestnania a následná nezamestnanosť poisteného.
2. Pre účely týchto poistných podmienok sa rozumie, že pracovná neschopnosť u poisteného nastala, dňom uvedeným v kópii potvrdenia o pracovnej neschopnosti so stanovením príslušného čísla diagnózy, vystavená lekárom alebo zdravotníckym zariadením, v ktorého lekárskej starostlivosti poistený bol alebo je v súvislosti s poistnou udalosťou.
3. Poistnou udalosťou, v zmysle týchto poistných podmienok, môže byť iba taká strata zamestnania, ku ktorej došlo po uplynutí čakacej lehoty, v dôsledku jednej z nasledujúcich skutočností:
 - a) výpovede danej zamestnávateľom podľa § 63, ods. 1, písm. a) až b) Zákonníka práce;
 - b) prepustením poisteného zo štátno-zamestnaneckého pomeru, služobného pomeru alebo obdobného pracovnoprávneho vzťahu ak v dôsledku zníženia početných stavov, nie je preňho iné služobné zaradenie;
 - c) dohody o rozviazaní pracovného pomeru z dôvodov podľa § 63, ods. 1, písm. a) až b) Zákonníka práce;
 - d) súdneho zmiernu z dôvodu výpovede podľa § 63, ods. 1, písm. a) až c) Zákonníka práce;
 - e) iných prípadov stanovených podľa poistnej zmluvy alebo na základe rozhodnutia poistiteľa.
4. Pre bližšie vymedzenie poistnej udalosti, s ktorou je spojený vznik povinnosti poistiteľa plniť, platia príslušné ustanovenia týchto poistných podmienok a uzavretá poistná zmluva.
5. V prípade pochybností o vzniku poistnej udalosti je povinnosťou poisteného preukázať, že k poistnej udalosti došlo.

Článok 11 Podmienky a doklady požadované poistiteľom pre likvidáciu poistnej udalosti

1. Poistený, ktorému nastala poistná udalosť je povinný poskytnúť poisťiteľovi bez zbytočného odkladu úplne vyplnený a podpísaný formulár „Oznámenie poistnej udalosti“, spolu s nasledujúcimi dokladmi:
 - a) V prípade pracovnej neschopnosti poisteného:
 - kópiu lekárom alebo zdravotníckym zariadením vystaveného potvrdenia o pracovnej neschopnosti so stanovením čísla diagnózy,
 - ak prišlo k hospitalizácii, kópiu prepúšťacej správy príslušného zdravotníckeho zariadenia.
 - b) V prípade straty zamestnania poisteného:
 - kópiu pracovnej zmluvy alebo písomného dokumentu, na základe ktorého poistenému vznikol pracovnoprávny vzťah,
 - kópiu dokladu o skončení pracovného pomeru s uvedením dôvodu rozviazania pracovného pomeru,
 - kópiu potvrdenia, že poistený je registrovaný na úrade práce ako evidovaný nezamestnaný
2. Každé trvanie pracovnej neschopnosti a nezamestnanosti poisteného musí byť poisťiteľovi predložené poisteným najmenej raz za kalendárny mesiac, najneskôr však do 5. dňa nasledujúceho kalendárneho mesiaca za mesiac, v ktorom bol poistený práceneschopný alebo nezamestnaný, a to zaslaním:
 1. V prípade pracovnej neschopnosti: kópie písomného potvrdenia ošetrojúceho lekára, alebo kópie “Preukazu o trvaní pracovnej neschopnosti”.
 2. V prípade nezamestnanosti: kópie písomného potvrdenia, že poistený je registrovaný na úrade práce ako evidovaný nezamestnaný (je vedený v evidencii uchádzačov o zamestnanie).
3. V prípade nedoloženia dokladov uvedených v bode 2 tohto článku v stanovenej lehote, oprávnenej osobe nevzniká ďalej nárok na poistné plnenie a poisťiteľ považuje svoju povinnosť plniť za ukončenú.
4. Poisťiteľ je povinný a zároveň oprávnený vykonávať ďalšie potrebné vyšetrovanie poistnej udalosti priamo s poisteným a vyhradzuje si právo požadovať od poisteného aj iné doklady, ktoré považuje za potrebné, sám preskúmať skutočnosti či žiadať poisteného, aby sa podrobil lekárskej prehliadke alebo lekárskeho vyšetreniu, ktoré poisťiteľ považuje za nutné k zisteniu svojej povinnosti plniť.
5. Poistený je povinný bezodkladne informovať poisťiteľa o ukončení pracovnej neschopnosti predložením kópie lekárskeho potvrdenia o ukončení pracovnej neschopnosti.
6. Poistený je povinný bez zbytočného odkladu informovať poisťiteľa o ukončení nezamestnanosti predložením kópie

potvrdenia o ukončení poberania podpory v nezamestnanosti alebo dávok sociálneho charakteru a štátnej sociálnej podpory nahradzujúcej podporu v nezamestnanosti, alebo o vyradení z evidencie uchádzača o zamestnanie.

7. Poistený je povinný poskytnúť poisťiteľovi súčinnosť a prípadnú plnú moc v prípade, že poisťiteľ uplatní oprávnenie zisťovať a preskúmať skutočnosti dôležité pre posúdenie vzniku poistnej udalosti a stanovenie výšky poistného plnenia.
8. Doklady preukazujúce vznik poistnej udalosti, ktoré sú predložené poisťiteľovi, musia byť vystavené podľa slovenského práva. Doklady, ktoré sú vystavené podľa cudzieho práva, uzná poisťiteľ ako preukazujúce vznik poistnej udalosti, ak z ich obsahu nesporne vyplýva, že poistná udalosť skutočne nastala. Ak nie sú doklady preukazujúce vznik poistnej udalosti predložené podľa slovenského práva a poisťiteľ ich neuzná ako preukazujúce vznik poistnej udalosti, má sa za to, že poistná udalosť nenastala.
9. Pokiaľ sú doklady preukazujúce vznik poistnej udalosti vystavené v inom ako slovenskom jazyku, poistený je povinný na žiadosť Poisťiteľa doložiť úradný preklad týchto dokladov.

Článok 12 Poistné plnenie

1. V prípade poistnej udalosti, ktorá nastane počas trvania poistenia a pokiaľ poistený splnil podmienky pre vznik nároku na poistné plnenie podľa poistnej zmluvy a týchto poistných podmienok a potom, čo poisťiteľ obdržal od poisteného a poisťníka doklady uvedené v týchto poistných podmienkach a poistnej zmluve, je poisťiteľ povinný vyplatiť poistné plnenie oprávnenej osobe do 15 dní odo dňa kedy poisťiteľ skončí všetky potrebné vyšetrovania týkajúce sa danej poistnej udalosti a uzná svoju povinnosť plniť. V prípade poistnej udalosti spôsobenej pracovnou neschopnosťou poisteného a v prípade poistnej udalosti spôsobenej stratou zamestnania poisteného vyplatí poisťiteľ poistné plnenie vo forme splátok.
 2. **Plnenie v prípade poistnej udalosti spôsobenej pracovnou neschopnosťou poisteného**
 - a) Nárok na plnenie z dôvodu poistnej udalosti spôsobenej pracovnou neschopnosťou poisteného vznikne pokiaľ pracovná neschopnosť poisteného trvá nepretržite aspoň 60 kalendárnych dní v prípade spotrebných úverov resp. 30 kalendárnych dní v prípade úverov na bývanie. Výška plnenia sa rovná pravidelným splátkam úveru, ktorých deň splatnosti podľa príslušnej zmluvy pripadá na dobu trvania pracovnej neschopnosti poisteného, začínajúc pravidelnou splátkou splatnou v poistnom období,

v ktorom bude poistený 60. deň (spotrebné úvery) resp. 30. deň (úvery na bývanie) v pracovnej neschopnosti.

b) Mesačná splátka úveru sa rovná v prípade splátkových úverov mesačnej splátke istiny, úrokov a poplatkov stanovenej za mesiac, kedy je súčasťou splátky úrok aj istina (vrátane poistného). V prípade úverov na bývanie sa mesačná splátka rovná pravidelnej anuitnej mesačnej splátke úveru.

c) Ak nastane u poisteného nová pracovná neschopnosť, ktorá je spôsobená recidívou ochorenia alebo úrazu, alebo následkom ochorenia alebo úrazu, ktoré boli príčinou pôvodnej pracovnej neschopnosti, za ktorú poistiteľ už plnil a prvý deň tejto novej pracovnej neschopnosti nastane do 60 kalendárnych dní odo dňa ukončenia pôvodnej pracovnej neschopnosti, za ktorú poistiteľ už plnil, považuje sa táto nová pracovná neschopnosť za pokračovanie pôvodnej pracovnej neschopnosti. Ak však dôjde k takejto novej pracovnej neschopnosti po uplynutí 60 kalendárnych dní odo dňa ukončenia pôvodnej pracovnej neschopnosti, za ktorú poistiteľ už plnil, je táto nová pracovná neschopnosť považovaná za ďalšiu poistnú udalosť a poistiteľ poskytne plnenie za podmienok uvedených pod písmenom a/ tohto bodu.

3. Plnenie v prípade poistnej udalosti spôsobenej stratou zamestnania poisteného

a) Nárok na plnenie z dôvodu poistnej udalosti spôsobenej stratou zamestnania poisteného vznikne, ak nastala nezamestnanosť poisteného po uplynutí čakacej lehoty podľa týchto poistných podmienok a pokiaľ nezamestnanosť poisteného trvá nepretržite aspoň 60 kalendárnych dní. Výška plnenia sa rovná pravidelným splátkam úveru, ktorých deň splatnosti podľa príslušnej zmluvy pripadá na dobu trvania nezamestnanosti poisteného, začínajúc pravidelnou splátkou splatnou v poistnom období, v ktorom dosiahne trvanie nezamestnanosti 60 alebo viac dní.

b) V prípade, že poistiteľ vyplatil poistné plnenie z jednej či viacej poistných udalostí spôsobených stratou zamestnania v celkovom rozsahu 12 mesačných pravidelných splátok, vznikne poistenému nárok na poistné plnenie z ďalšej poistnej udalosti spôsobenej stratou zamestnania až po uplynutí 12 mesiacov odo dňa vyplatenia 12. mesačnej pravidelnej splátky poistiteľom ako poistné plnenie.

4. U každého poisteného môže plnenie z jednej poistnej udalosti z dôvodu pracovnej neschopnosti alebo straty zamestnania, bez

ohľadu na počet ním splácaných úverových zmlúv, ktorých platnosť by sa akokoľvek prekrývala, predstavovať maximálne 12 mesačných pravidelných splátok, pričom plnenie na jednu mesačnú pravidelnú splátku nepresiahne čiastku 1 850 € (tisícosemstopäťdesiat euro)

5. V prípade súbehu poistných udalostí u jedného poisteného alebo u poisteného a poisteného spoludlžníka z dôvodu straty zamestnania a pracovnej neschopnosti, plní poistiteľ z tej poistnej udalosti, ktorá nastane skôr. Ak plní poistiteľ z titulu jednej z uvedených poistných udalostí a v priebehu jej trvania nastane druhá poistná udalosť, poskytne poistiteľ plnenie z druhej poistnej udalosti až potom, čo bolo v plnej výške poskytnuté plnenie z tej poistnej udalosti, ktorá nastala skôr a za podmienky, že ku dňu ukončenia prvej poistnej udalosti sú inak splnené podmienky pre poskytnutie plnenia z titulu v poradí druhej poistnej udalosti.

6. Poistiteľ je oprávnený poistné plnenie odmietnuť:

a) ak sa dozvie až po poistnej udalosti, že jej príčinou je skutočnosť, ktorú pre vedome nepravdivé alebo neúplné odpovede nemohol zistiť pri dojednávaní poistenia, a ktorá pre vznik poistenia bola podstatná, alebo

b) ak poistený pri uplatňovaní si práva na poistné plnenie uvedie vedome nepravdivé alebo účelovo skreslené údaje týkajúce sa vzniku udalosti alebo jej rozsahu alebo podstatné údaje o takejto udalosti zamlčí.

Odmietnutím poistného plnenia podľa tohto ods. poistenie zanikne.

7. V prípade, že k poistnej udalosti dôjde následkom užitia omamných látok, alebo liekov v dávkach nezodpovedajúcich lekárskeму predpisu, alebo spôsobená užitím alkoholu, či sústavným alkoholizmom alebo ak malo porušenie povinností poisteného z poistnej zmluvy podstatný vplyv na vznik poistnej udalosti alebo na zväčšenie rozsahu poistnej udalosti, je poistiteľ oprávnený poistné plnenie z poistnej zmluvy primerane znížiť, podľa toho aký vplyv mali tieto skutočnosti na vznik poistnej udalosti a rozsah povinnosti plniť.

8. Plnením v prípade poistnej udalosti poistenie nezaniká.

9. Poistné plnenie je splatné v Slovenskej republike v tuzemskej mene. Pri výplate poistného plnenia má poistiteľ právo odpočítať od poistného plnenia nedoplatok poistného

10. Ak boli zmluvnými stranami, najmä v dôsledku nesprávne uvedeného dátumu narodenia, výšky poskytnutého úveru alebo mesačnej splátky úveru, chybné stanovené technické parametre poistenia (poistné, poistná doba, poistná suma – poistné

plnenie), je poisťiteľ oprávnený plnenie zo zmluvy primerane znížiť.

Článok 13 Výluky z poistného plnenia

1. Poisťiteľ nie je povinný plniť z udalostí, ku ktorým dôjde za nasledujúcich okolností alebo v dôsledku:

- a) pokusu poisteného o samovraždu v dobe do dvoch rokov od dátumu dohodnutého ako začiatok poistenia, pokiaľ nie je v poistnej zmluve dohodnutá iná lehota,
- b) poistnej udalosti spôsobenej poisteným úmyselne,
- c) občianskych vojen, alebo vojnových udalostí, aktívnej účasti poisteného na nepokojoch, trestných činoch a priestupkoch, teroristických akciách a sabotážach,
- d) atómových výbuchov všeobecne ako aj radiácie,
- e) manipulácie so zbraňami, výbušninami, horľavými a toxickými látkami,
- f) akéhokoľvek profesionálneho alebo amatérskeho používania motorových alebo aj bezmotorových lietajúcich strojov či prostriedkov, ako napríklad parašutizmus, závesné lietanie, akrobatické lietanie a pod. (výluka sa nevzťahuje na cesty poistených osôb ako pasažierov v lietadlách nad 2t schválených k verejnej preprave osôb a vybavených platným oprávnením k letu),
- g) profesionálneho alebo aj amatérskeho prevádzkovania týchto činností: potápanie, speleológia, horolezectvo, diaľkové plavby vykonávané jednotlivcom, morský rybolov, športy s použitím dvojstopých aj jedno-stopých vozidiel, rallye, pokusy o rekordy,
- h) všetkých profesionálne vykonávaných športov,
- i) následkov úrazov, ku ktorým došlo pred začiatkom poistenia a boli diagnostikované pred začiatkom poistenia,
- j) pokračovania, následkov alebo recidívy (opakovania) chorôb, ku ktorým došlo pred začiatkom poistenia a boli diagnostikované pred začiatkom poistenia,
- k) ochorenia chrbtice ako i jeho priamych i nepriamych dôsledkov, ak nebol bezprostrednou príčinou takéhoto ochorenia úraz poisteného,
- l) astenie, depresívnych stavov a psychických porúch,
- m) odvykacích, detoxikačných alebo spánkových kúr,
- n) choroby, ktorá nastane v dôsledku pohlavnej nákazy a v dôsledku nakazenia vírusom HIV, pokiaľ tieto ochorenia vzniknú do 2 rokov od dátumu dojednaného ako začiatok poistenia,

o) choroby alebo úrazu, ktoré nastanú po dobu, kedy je poistená na materskej dovolenke a je hmotne zabezpečená v súlade s predpismi o nemocenskom poistení,

p) zdravotných prehliadok, vyšetrení, hospitalizácií, liečebných a kúpeľných pobytov a kozmetických zákrokov, ktoré si poistený sám dobrovoľne vyžiada,

q) vyšetrení, zdravotných zákrokov a hospitalizácií v súvislosti s umelým oplodnením alebo dobrovoľným prerušením tehotenstva a s jeho dôsledkami,

r) straty zamestnania, ktorá je poistenému zamestnávateľom predbežne oznámená už pred dátumom, dojednaným ako začiatok predbežného krytia,

s) straty zamestnania, ku ktorej dôjde z dôvodu uvedeného v § 63 ods. 1 písm.

d) Zákonníka práce; alebo ku ktorej dôjde pre porušenie pracovnej disciplíny podľa § 63 ods. 1 písm. e) Zákonníka práce alebo podľa § 68 ods. 1 Zákonníka práce,

t) straty zamestnania, ku ktorej dôjde výpoveďou zo strany poisteného,

u) straty zamestnania, ku ktorej dôjde dohodou,

v) straty zamestnania, ku ktorej dôjde v priebehu skúšobnej lehoty po nástupe do zamestnania,

w) v dôsledku riadneho ukončenia pracovného pomeru, uzatvoreného na dobu určitú,

x) straty zamestnania, kde zamestnanec je štatutárnym orgánom zamestnávateľa, alebo zamestnanec a štatutárny orgán zamestnávateľa sú blízke osoby v zmysle § 116 Občianskeho zákonníka.

2. Poisťiteľ na základe svojho rozhodnutia môže poskytnúť poistné plnenie, resp. poskytnúť znížené poistné plnenie i v prípadoch, na ktoré sa vzťahujú výluky podľa bodu 1. tohto článku.

Článok 14 Zánik poistenia

1. Poistenie zaniká:

a) posledným dňom platnosti úverovej zmluvy, ku ktorej sa poistenie vzťahuje;

b) dňom splatnosti poslednej úverovej splátky

c) dňom zániku záväzku poisteného platiť splátky úveru, a to jeho splnením alebo inak;

d) uplynutím poistnej doby;

e) dňom smrti a dňom vzniku plnej a trvalej invalidity poisteného;

f) posledným dňom kalendárneho mesiaca, v ktorom poistenému vznikne nárok na poberanie starobného dôchodku, priznaného v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov;

- g\ výročným dňom poistenia v kalendárnom roku, v ktorom poistený dovŕši 65 rokov života;
 - h\ pre neplatenie poistného v súlade s § 801 Občianskeho zákonníka;
 - ì\ výpoveďou podľa ustanovení § 800 ods. 1 Občianskeho zákonníka;
 - j\ odstúpením od poistenia v súlade s § 802 ods. 1 Občianskeho zákonníka;
 - k\ odmietnutím plnenia v súlade s § 802 ods. 2 Občianskeho zákonníka;
 - l\ písomnou dohodou zmluvných strán;
 - m\ ďalšími spôsobmi uvedenými na inom mieste týchto poistných podmienok, v poistnej zmluve alebo stanovenými zákonom;
 - n\ nadobudnutím účinnosti dohody, ktorou dôjde k zmene v osobe dlžníka z Úverovej zmluvy ako Poisteného;
 - o\ uplynutím Poistného obdobia, v ktorom nastane niektorá z nasledujúcich skutočností:
 - deň splatnosti poslednej úverovej splátky;
 - deň zániku záväzku Poisteného platiť splátky úveru, a to jeho splnením alebo inak;
 - zánikom úverovej zmluvy;
 - p\ dňom, keď sa Poistený dostane do omeškania viac ako 90 dní, a to čo i len s časťou Poistného
2. Poistenie môže písomne vypovedať poistník alebo poisťiteľ do dvoch mesiacov po uzatvorení poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemdenná, začína plynúť od nasledujúceho dňa po doručení výpovede. Uplynutím výpovednej lehoty poistenie zanikne.
 3. Poistenie zanikne v dôsledku tej skutočnosti, ktorá nastane ako prvá.
 4. Poisťiteľ má právo na poistné za dobu do zániku poistenia.

Článok 15 Povinnosť poisťiteľa

1. Povinnosťou poisťiteľa je plniť z poistných udalostí v súlade s týmito poistnými podmienkami a v súlade s ustanoveniami poistnej zmluvy.
2. Poistná zmluva môže stanoviť aj ďalšie povinnosti poisťiteľa.
3. Poisťiteľ aj poistník sú povinní umožniť poistenému aktívnu vecnú legitimáciu pre riešenie sporov vyplývajúcich z prístúpenia k poistnej zmluve alebo týchto poistných podmienok.

Článok 16 Povinnosti poistníka a poisteného

1. Poistník je povinný platiť poisťiteľovi poistné podľa Článku 6 týchto poistných podmienok.
2. Poistník je povinný poskytovať poisťiteľovi informácie, prehľady a výkazy, ktoré súvisia s poistením, a to v rozsahu stanovenom v poistnej zmluve.

3. Poistník je povinný umožniť poistenému oboznámiť sa pred prístúpením k poisteniu s poistnými podmienkami, s Informačným dokumentom o poistnom produkte a na jeho žiadosť, kedykoľvek počas jej trvania, aj s ustanoveniami poistnej zmluvy. V prípade, že dôjde v priebehu trvania poistenia k zmenám v úverovej zmluve, na ktorú sa poistenie vzťahuje, je poistený alebo poistník povinný bezodkladne o tom informovať poisťiteľa.
4. Poistený alebo jeho právny nástupca sú povinní bez zbytočného odkladu nahlásiť poisťiteľovi poistnú udalosť a odovzdať poisťiteľovi všetky doklady a informácie požadované poisťiteľom, a to podľa uzatvorenej poistnej zmluvy, týchto poistných podmienok, ako aj tie, ktoré si poisťiteľ vyžiada.
5. Povinnosťou poisteného je bez zbytočného odkladu vyhľadať lekárske ošetrovanie, liečiť sa podľa pokynov lekára.
6. Poisťiteľ môže vyžadovať vyšetrenie u ním určeného lekára v prípadoch pochybností, že poistná udalosť skutočne nastala, alebo že nastala v rozsahu uvádzanom poisteným či lekárom, ktorého si poistený sám vybral. V prípade, že poistený požaduje kontrolné vyšetrenie, je poistený povinný niesť náklady tohto vyšetrenia. Ak na základe kontrolného vyšetrenia poisťiteľ poskytne ďalšie plnenie, náklady na kontrolné vyšetrenie poistenému uhradí poisťiteľ.
7. Povinnosťou poisteného je v prípade straty zamestnania a následnej nezamestnanosti registrovať sa na príslušnom úrade práce v Slovenskej republike ako evidovaný nezamestnaný a podnikať kroky na znovuzískanie zamestnania.
8. Ďalšie povinnosti poistníka a/alebo poisteného môžu byť stanovené v poistnej zmluve.

Článok 17 Oprávnenie poisťiteľa zisťovať či preskúmať zdravotný stav a uvádzané skutočnosti

2. Poisťiteľ je oprávnený zisťovať a preskúmať zdravotný stav poisteného, a to na základe správ, vyžiadanych od ošetrovujúcich lekárov, ako aj prehliadkou, príp. vyšetrením lekára, ktorého Poisťiteľ sám určí. Poisťiteľ je takisto oprávnený preskúmať všetky ďalšie skutočnosti, uvádzané poistníkom alebo poisteným najmä pri dojednávaní poistenia a pri oznámení poistnej udalosti. Poisťiteľ má ďalej právo obstaráť si údaje o zdravotnom stave a zdravotnej anamnéze poisteného z jeho zdravotnej dokumentácie a získavať údaje o poistenom z lekárskej správy Sociálnej poisťovne.
3. Na osobné údaje získané podľa bodu 1 tohto článku sa vzťahuje ochrana podľa článku 18 týchto Poistných podmienok.

4. Vedome nepravdivé alebo neúplné odpovede na otázky Poistiteľa môžu mať za následok zníženie alebo odmietnutie poistného plnenia, prípadne zánik poistenia.

Článok 18 Ochrana osobných údajov

1. Prevádzkovateľom osobných údajov podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení (ďalej len „zákon o ochrane osobných údajov“) je Poisťovateľ. Kontaktné údaje prevádzkovateľa, ako aj jeho zodpovednej osoby sú uvedené na jeho internetovej stránke.
2. Poisťovateľ je podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve (ďalej len „zákon o poisťovníctve“) v súlade so zákonom o ochrane osobných údajov oprávnený spracovávať osobné údaje dotknutých osôb aj bez ich súhlasu za účelom a v rozsahu stanovenom zákonom o poisťovníctve.
3. Poskytnutie osobných údajov je potrebné na uzavretie zmluvy, preto je ich poistený povinný poskytnúť, v prípade ich neposkytnutia nie je možné uzatvoriť poistenie.
4. Účelom spracúvania osobných údajov je v zmysle zákona o poisťovníctve identifikácia dotknutých osôb a ich zástupcov a zachovanie možnosti následnej kontroly tejto identifikácie, uzavieranie poistných zmlúv a správa poistenia medzi poisťovateľom a dotknutými osobami, likvidácia poistných udalostí alebo škodových udalostí zo strany poisťovateľa, ochrana a domáhanie sa práv poisťovateľa voči dotknutým osobám, zdokumentovanie činnosti poisťovateľa, výkon dohľadu nad poisťovníkami a plnenie povinností a úloh poisťovateľa, ktoré mu vyplývajú zo všeobecne záväzných právnych predpisov.
5. Poisťovateľ môže poveriť spracovaním osobných údajov tretiu osobu (ďalej len „Sprostredkovateľ“), a to aj osobu so sídlom mimo územia Slovenskej republiky.
6. Identifikácia príjemcov, kategórie príjemcov, ako aj informácia o prenose osobných údajov do tretích krajín sú uvedené na internetovej stránke Poisťovateľa.
7. Doba uchovávania osobných údajov je po celú dobu existencie poistenia a po jeho zániku počas doby stanovenej zákonom o poisťovníctve. Počas uvedenej doby platia aj všetky ostatné oprávnenia podľa tohto článku, ktoré sa vzťahujú i na tretiu osobu, na ktorú podľa osobitných predpisov prešli práva a povinnosti poisťovateľa z poistného vzťahu, ktorého súčasťou sú tieto poistné podmienky.
8. Dotknutá osoba je povinná oznámiť poisťovateľovi každú zmenu alebo chybu svojich údajov; poisťovateľ nenesie zodpovednosť za spracovanie alebo použitie

nesprávnych alebo neaktuálnych údajov v prípade nespĺnenia tejto povinnosti.

9. Dotknutá osoba má právo domáhať sa svojich práv v súvislosti so spracúvaním osobných údajov, a to práva na opravu osobných údajov, práva na vymazanie osobných údajov, práva na obmedzenie spracúvania osobných údajov, práva namietat spracúvanie osobných údajov a práva na prenosnosť osobných údajov, spôsobom a v rozsahu stanovenom zákonom o ochrane osobných údajov.
10. Dotknutá osoba má právo podať návrh na začatie konania o ochrane osobných údajov podľa štvrtej hlavy zákona o ochrane osobných údajov.
11. Ďalšie informácie ohľadne ochrany osobných údajov sa nachádzajú na internetovej stránke poisťovateľa. v časti Ochrana osobných údajov v dokumente Informácia o ochrane osobných údajov.

Článok 19 Adresy a oznámenia

1. Všetky oznámenia a žiadosti týkajúce sa poistenia sa podávajú písomne, ak nie je dohodnuté medzi poisťovníkom/poisteným a Poisťiteľom inak. Oznámenia adresované Poisťiteľovi sú účinné ich doručením. Oznámenia a žiadosti, ktoré nemajú písomnú formu sú neplatné, pokiaľ v týchto poistných podmienkach nie je uvedené inak.
2. V prípade, že poisťovník/poistený uvedie kontaktné telefónne číslo a/alebo emailovú adresu Poisťiteľa je oprávnený na komunikáciu s poisťovníkom/poisteným využívať aj tieto komunikačné kanály a zasielať korešpondenciu na takto uvedenú kontaktnú mailovú adresu. Korešpondencia sa považuje za doručenu momentom jej odoslania Poisťiteľom na kontaktnú mailovú adresu poisťovníka/poisteného.
3. Poistený/poistník je povinný informovať bez zbytočného odkladu Poisťiteľa a poisťovníka o každej zmene svojich kontaktných údajov.

Článok 20 Spôsob vybavovania sťažností

Poisťiteľ prijíma sťažností podávané písomne a ústne. Sťažnosť sa podáva písomne prostredníctvom pošty na adresu Poisťiteľa, e-mailu alebo faxom. O sťažnosti podanej ústne sa spíše záznam, ktorý sťažovateľ podpíše. Sťažovateľ musí v sťažnosti uviesť svoje meno, priezvisko, adresu, predmet sťažnosti a čoho sa domáha. Anonymná sťažnosť sa vybavuje iba v tom prípade, ak obsahuje konkrétne údaje, ktoré nasvedčujú, že bol porušený právny predpis. Poisťiteľ sťažnosť posúdi v lehote 30 dní od jej doručenia. V odôvodnených prípadoch môže Poisťiteľ lehotu na vyjadrenie k sťažnosti predĺžiť na 60 dní, pričom v takom prípade sťažovateľovi oznámi dôvody predĺženia lehoty. O spôsobe vybavenia sťažnosti bude sťažovateľ písomne upovedomený. Sťažovateľ sa vždy môže obrátiť

so svojou sťažnosťou aj na orgán dohľadu nad poisťovníctvom a finančným sprostredkovaním, ktorým je Národná banka Slovenska.

Článok 21 Rozhodné právo

Pre poistenie a pre všetky právne vzťahy z neho vyplývajúce platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka (ďalej tiež „zákon“), Rámcovej poistnej zmluvy pre poistenie k Úveru č.1120/2012/CE a tieto Všeobecné poistné podmienky pre poistenie pracovnej neschopnosti a straty zamestnania k úverom SLSP, a.s. (ďalej tiež “poistné podmienky”), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy. V prípade rozporu medzi ustanoveniami jednotlivých citovaných dokumentov budú mať prednosť v poradí najprv kogentné ustanovenia zákona

a ostatných všeobecne záväzných právnych predpisov, potom ustanovenia poistnej zmluvy, potom ustanovenia poistných podmienok a napokon dispozitívne ustanovenia zákona a ostatných všeobecne záväzných právnych predpisov.

Článok 22 Záverečné ustanovenia

1. Od ustanovení týchto poistných podmienok, pokiaľ to vyžaduje charakter a účel poistenia, je možné sa v poistných zmluvách odchýliť tam, kde je to v týchto poistných podmienkach uvedené, inak iba ak je to v prospech poisteného.
2. Tieto poistné podmienky nadobúdajú účinnosť dňa 1.7.2018.

Vzor Súhlasu s Poistením k Úveru

1. Dlžník má záujem zabezpečiť plnením z tohto Poistenia Pohľadávku Banky.
2. Dlžník žiada Poistenie v rozsahu
3. Podpisom Úverovej zmluvy/ Dodatku k Úverovej zmluve, predmetom ktorého je Poistenie k Úveru, Dlžník súhlasí s poistením schopnosti splácať tento Úver podľa Rámcovej poistnej zmluvy v znení neskorších zmien a dodatkov (ďalej aj „Rámcová poistná zmluva“), a to v rozsahu poistenia dohodnutého podľa bodu 2. tejto časti.
4. Dlžník súhlasí s tým, že všetky právne vzťahy týkajúce sa Poistenia výslovne neupravené v Rámcovej poistnej zmluve a v Poistných podmienkach Poistiteľov, sa budú riadiť príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka.
5. Dlžník sa zaväzuje počas trvania Poistenia k Úveru platiť Poplatok za Poistenie k Úveru stanovený podľa Sadzobníka Slovenskej sporiteľne, a.s., v deň, ktorý sa číselne zhoduje s dňom splatnosti Splátky Úveru, v jednej sume spolu s pravidelnými mesačnými splátkami Úveru, pričom do konca kalendárneho mesiaca, ktorý predchádza dňu splatnosti Splátky je Poplatok splatný v samostatnej mesačnej splátke vo výške Poplatku za Poistenie k Úveru. Poplatok je prvýkrát splatný v kalendárnom mesiaci, ktorý nasleduje po prvom poskytnutí Úveru / po podpise Dodatku k Úverovej zmluve, ak v čase podpisu Dodatku k Úverovej zmluve, predmetom ktorého je Poistenie k Úveru, už bol Úver poskytnutý. V prípade zmeny termínu splatnosti Poplatku za Poistenie k Úveru alebo účtu, na ktorý je Poplatok uhrádzaný, Banka túto zmenu Dlžníkovi oznámi v Oznámení. Dlžník súhlasí s tým, aby Banka vykonávala inkaso z Inkasného účtu vo výške a periodicite Poplatku za Poistenie k Úveru. V prípade, ak sa Dlžník s Bankou dohodli na inom ako inkasnom spôsobe splácania Pohľadávky Banky, je Dlžník povinný zabezpečiť, aby Poplatok za Poistenie k Úveru bol pripísaný na Účet Banky ku dňu splatnosti Splátky Úveru.
6. Spôsob výpočtu Poplatku za Poistenie k Úveru je stanovený v Sadzobníku ako percentuálny podiel zo Splátky Úveru uvedenej v Základných podmienkach v bode 1. článku 1 časti 1. Úverovej zmluvy. Banka je oprávnená jednostranne zmeniť výšku a spôsob výpočtu Poplatku za Poistenie k Úveru podľa Sadzobníka, Úverovej zmluvy, Úverových podmienok a VOP. Dlžník sa zaväzuje platiť Poplatok za Poistenie k Úveru v zmenenej výške odo dňa účinnosti tejto zmeny. Ku dňu podpisu Úverovej zmluvy je výška Poplatku za Poistenie k Úveru EUR.
7. Dlžník záväzne vyhlasuje, že dáva výslovný súhlas Poistiteľom, aby na účely uzatvorenia Poistenia k Úveru, zmeny v rozsahu a obsahu tohto Poistenia k Úveru, pri a po vzniku Poistnej udalosti, preverili jeho fyzický a psychický stav.
8. Dlžník záväzne vyhlasuje, že dáva výslovný súhlas Druhému poistiteľovi, aby na účely likvidácie poistných udalostí zisťoval a preskúmaval dôležité skutočnosti týkajúce sa straty zamestnania a nezamestnanosti, ak je dojednané poistenie straty zamestnania.
9. Dlžník týmto splnomocňuje:
 - a) každého z oboch Poistiteľov, a to buď spoločne alebo každého samostatne, na zisťovanie a preskúmavanie jeho fyzického i psychického zdravotného stavu, na nahliadanie do jeho zdravotnej dokumentácie a na robenie si výpisov z tejto zdravotnej dokumentácie u všetkých lekárov, vo všetkých zdravotníckych zariadeniach a zariadeniach poskytujúcich zdravotnícku starostlivosť, v ktorých sa doteraz liečil, lieči, alebo sa bude liečiť, a to za účelom uzatvorenia poistenia a tiež za účelom vybavovania poistných udalostí, pričom táto plná moc platí aj po jeho smrti,
 - b) lekárske zdravotnícke zariadenia a zariadenia poskytujúce zdravotnícku starostlivosť na poskytovanie úplných informácií o jeho zdravotnom stave, ak niektorý z oboch Poistiteľov o takéto informácie požiada, na vyhotovenie lekárskeho správ, výpisov z jeho zdravotníckej dokumentácie a na zapožičanie týchto dokumentov každému z oboch Poistiteľov a oprávneným osobám, pričom táto plná moc platí aj po jeho smrti,
 - c) orgány sociálneho zabezpečenia, príslušnú zmluvnú zdravotnú poisťovňu, ako aj iné štátne orgány a právnické a fyzické osoby, na poskytovanie údajov týkajúcich sa jeho osoby na účely uzatvorenia poistenia, zmeny rozsahu alebo obsahu tohto poistenia, pri a po vzniku poistnej udalosti,
10. Dlžník týmto vyhlasuje, že:
 - v deň začiatku Poistenia k Úveru je jeho vstupný vek maximálne 61 rokov (vstupný vek = rok Začiatku poistenia mínus rok narodenia Dlžníka),
 - nie je poberateľom starobného dôchodku a že mu nebol priznaný invalidný dôchodok,
 - nebolo mu zistené a ani sa nelieči na žiadne z nasledovných ochorení:
 - srdca, ciev – zvýšený krvný tlak (hypertenzia), ischemická choroba srdca, kôrnatenie tepien (ateroskleróza), porucha srdcového rytmu, vrodená srdcová chyba, embólia, trombóza a neprekonal infarkt alebo mozgovú príhodu;
 - dýchacieho systému – ochorenia pľúc a priedušiek;
 - neurologické ochorenie – epilepsia, ochrnutie, mozgové poruchy, neuropatia, skleróza multiplex;

- psychické ochorenie – depresia, schizofrénia, alkoholová alebo drogová závislosť, alebo nadmerné užívanie alkoholu alebo iných omamných alebo psychotropných látok;
 - ochorenie tráviaceho systému – pažeráka, žalúdka, dvanástnika, tenkého a hrubého čreva, konečníka, pečene, pankreasu alebo sleziny;
 - metabolické, endokrínologické ochorenie – cukrovka, zvýšený cholesterol (porucha metabolizmu tukov), obezita;
 - pohybového systému;
 - močového a pohlavného systému – obličiek, močového mechúra, vaječníkov, maternice, prsníkov;
 - onkologické ochorenie; choroby krvi a imunity; infekčné a pohlavne prenosné ochorenie.
- nie je práceneschopný a nebola mu naplánovaná alebo odporučená operácia alebo vyšetrenie;
 - je zamestnaný v pracovnom pomere, štátno-zamestnaneckom pomere, služobnom pomere alebo obdobnom pracovnoprávnom vzťahu (ďalej len „pracovný pomer“) uzavretom na dobu neurčitú alebo dobu určitú, platí iba pri dohodnutí Poistenia k Úveru v rozsahu Komplexného súboru poistenia,
 - nedal a ani mu nebola daná výpoveď z pracovného pomeru, nezrušil so zamestnávateľom okamžite pracovný pomer, nedostal od zamestnávateľa ani nezaslal zamestnávateľovi návrh na skončenie pracovného pomeru dohodou, platí iba pri dohodnutí Poistenia k Úveru v rozsahu Komplexného súboru poistenia,
 - nepatrí podľa svojho vedomia medzi okruh zamestnancov, s ktorými by mohol byť v dobe nasledujúcich 12 mesiacov rozviazaný pracovný pomer z dôvodov uvedených v § 63 ods. 1 písm. a) - b) Zákonníka práce (najmä v dôsledku organizačných zmien zamestnávateľa, znižovania počtu zamestnancov a pod.), platí iba pri dohodnutí Poistenia k Úveru v rozsahu Komplexného súboru poistenia.
11. Poistitelia spracúvajú osobné údaje Dlžníka a oprávnených osôb na účel uzatvorenia, správy a plnenia Poistenia k Úveru v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a zákonom č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
12. Poistnými podmienkami Prvého poistiteľa sa rozumejú Poistné podmienky pre Poistenie k Úveru platné a účinné ku dňu podpisu Úverovej zmluvy/ Dodatku k Úverovej zmluve, predmetom ktorého je Poistenie k Úveru, a Poistnými podmienkami Druhého poistiteľa sa rozumejú Všeobecné poistné podmienky Poistovne Cardif Slovakia, a. s. pre poistenie pracovnej neschopnosti a straty zamestnania k úverom SLSP, a. s. platné a účinné ku dňu podpisu Úverovej zmluvy. Dlžník vyhlasuje, že sa oboznámil s Poistnými podmienkami Prvého poistiteľa a s Poistnými podmienkami Druhého poistiteľa, ktoré sú súčasťou tohto poistenia, súhlasí s nimi a zaväzuje sa ich dodržiavať, pričom podpisom Úverovej zmluvy/ Dodatku k Úverovej zmluve, predmetom ktorého je Poistenie k Úveru, potvrdzuje ich prevzatie.
13. Dlžník týmto vyhlasuje, že všetky údaje a informácie uvedené v tomto dokumente sú pravdivé, úplne a aktuálne. Dlžník si je vedomý, že v prípade, ak sa ktoréhokoľvek z vyhlásení podľa bodu 10 ukáže ako nepravdivé, sú Poistitelia oprávnení odstúpiť od Poistenia k Úveru. V prípade, ak ktoréhokoľvek z vyhlásení uvedených v bode 10 sa stane príčinou poistnej udalosti, za predpokladu nepravdivého vyhlásenia Poisteného, sú Poistitelia oprávnení poistné plnenie z takejto poistnej udalosti odmietnuť. Dlžník berie na vedomie a súhlasí s tým, že v prípade ak poruší povinnosť riadne a včas platiť Poplatok za Poistenie k Úveru je Banka v súlade s Rámcovou poistnou zmlouvou ako Poistník oprávnená bez jeho súhlasu ukončiť Poistenie k Úveru jednostranným právny úkonom a zastaviť platby Poistného Poistiteľom za toto Poistenie k Úveru, a to so všetkými dôsledkami vyplývajúcimi pre neho a bez možnosti žiadať od Banky náhradu vzniknutej škody. V prípade zániku Poistenia k Úveru z dôvodu, že Poistiteľ využije svoje právo ukončiť Poistenie k Úveru do dvoch mesiacov od jeho vzniku, Banka zánik Poistenia k Úveru oznámi Dlžníkovi v Oznámení. Zánik Poistenia k Úveru nemá vplyv na existenciu a ďalšie trvanie Úverovej zmluvy.
14. Svojim podpisom tiež Dlžník potvrdzuje, že patrí medzi poistiteľné osoby uvedené v čl. 3 Poistných podmienok Prvého poistiteľa a v čl. 4 Poistných podmienok Druhého poistiteľa.
15. Dlžník vyhlasuje, že sa oboznámil s Rámcovou poistnou zmlouvou a vyslovuje svoj súhlas s poistením počas trvania Úverovej zmluvy, a to na základe Rámcovej poistnej zmluvy a taktiež vyslovuje svoj súhlas s tým, že oprávnenými osobami na prijatie poistného plnenia sú osoby definované v čl. 7 Rámcovej poistnej zmluvy.
16. Podpisom Úverovej zmluvy/ Dodatku k Úverovej zmluve, predmetom ktorého je Poistenie k Úveru, zo strany Dlžníka dochádza k uzatvoreniu Poistenia k Úveru.

Dlžník

.....
Meno, priezvisko

Vzor Súhlasu s Poistením k Úveru
(uzavretie poistenia v zmysle čl. 5 ods. 2)

1. Vyhlasujem, že mám záujem zabezpečiť plnením z tohto Poistenia Pohľadávku Banky. Prijatím Návrhu ako Dĺžnik súhlasím s poistením schopnosti splácať tento Úver podľa Rámcovej poistnej zmluvy v znení neskorších zmien a dodatkov (ďalej aj „Rámcová poistná zmluva“), a to v rozsahu poistenia dohodnutého podľa bodu 2. tejto časti.
2. Žiadam Poistenie v rozsahu Rozšírený súbor poistenia - 1 poistená osoba.
3. Vyhlasujem, že v prípade ak Banka so mnou na základe Návrhu uzatvorí Úverovú zmluvu, súhlasím s tým, že všetky právne vzťahy týkajúce sa Poistenia k Úveru výslovne neupravené v Rámcovej poistnej zmluve a v Poistných podmienkach Poistiteľov, sa budú riadiť príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka.
4. Vyhlasujem, že v prípade, ak Banka so mnou na základe Návrhu uzatvorí Úverovú zmluvu, zaväzujem sa počas trvania Poistenia k Úveru platiť Poplatok za Poistenie k Úveru stanovený podľa Sadzobníka Slovenskej sporiteľne, a.s., v deň, ktorý sa číselne zhoduje s dňom splatnosti splátky Úveru, v jednej sume spolu s pravidelnými mesačnými splátkami Úveru. Týmto vyhlasujem, že som si vedomý, že v prípade, ak Banka so mnou na základe Návrhu uzatvorí Úverovú zmluvu bude Banka oprávnená jednostranne určiť termín splatnosti Poplatku za Poistenie k Úveru, spôsob jeho platenia alebo účet, na ktorý bude Poplatok uhrádzaný, a to z dôvodov uvedených v Záverečných ustanoveniach Obchodných podmienok, pričom Banka mi tieto skutočnosti písomne oznámi. Vyhlasujem, že v prípade, ak Banka so mnou na základe Návrhu uzatvorí Úverovú zmluvu, aby Banka vykonávala inkaso z Inkasného účtu vo výške a periodicite Poplatku za Poistenie k Úveru.
5. Spôsob výpočtu Poplatku za Poistenie k Úveru je stanovený v Sadzobníku ako percentuálny podiel zo splátky Úveru uvedenej v Základných podmienkach v časti 1. Úverovej zmluvy. Vyhlasujem, že v prípade, ak Banka so mnou na základe Návrhu uzatvorí Úverovú zmluvu, súhlasím s tým, že Banka je oprávnená jednostranne zmeniť výšku a spôsob výpočtu Poplatku za Poistenie k Úveru podľa Sadzobníka, Úverovej zmluvy, Úverových podmienok a VOP. Vyhlasujem, že sa zaväzujem platiť Poplatok za Poistenie k Úveru v zmenenej výške odo dňa účinnosti tejto zmeny. Ku dňu podpisu Úverovej zmluvy je výška Poplatku za Poistenie k Úveru EUR.
6. Závazne vyhlasujem, že dávam výslovný súhlas Poistiteľom, aby na účely uzatvorenia Poistenia k Úveru, zmeny v rozsahu a obsahu tohto Poistenia k Úveru, pri a po vzniku Poistnej udalosti, preverili môj fyzický a psychický stav.
7. Vyhlasujem, že v prípade, ak Banka so mnou na základe Návrhu uzatvorí Úverovú zmluvu, dňom uzavretia Úverovej zmluvy splnomocňujem:
 - a) každého z oboch Poistiteľov, a to buď spoločne alebo každého samostatne, na zisťovanie a preskúvanie môjho fyzického i psychického zdravotného stavu, na nahliadanie do mojej zdravotnej dokumentácie a na robenie si výpisov z tejto zdravotnej dokumentácie u všetkých lekárov, vo všetkých zdravotníckych zariadeniach a zariadeniach poskytujúcich zdravotnícku starostlivosť, v ktorých som sa doteraz liečil, liečim, alebo sa budem liečiť, a to za účelom uzatvorenia poistenia a tiež za účelom vybavovania poistných udalostí, pričom táto plná moc platí aj po mojej smrti,
 - b) lekárske zdravotnícke zariadenia a zariadenia poskytujúce zdravotnícku starostlivosť na poskytovanie úplných informácií o mojom zdravotnom stave, ak niektorý z oboch Poistiteľov o takéto informácie požiada, na vyhotovenie lekárskeho správy, výpisov z mojej zdravotníckej dokumentácie a na zapožičanie týchto dokumentov každému z oboch Poistiteľov a oprávneným osobám, pričom táto plná moc platí aj po mojej smrti,
 - c) orgány sociálneho zabezpečenia, príslušnú zmluvnú zdravotnú poisťovňu, ako aj iné štátne orgány a právnické a fyzické osoby, na poskytovanie údajov týkajúcich sa mojej osoby na účely uzatvorenia poistenia, zmeny rozsahu alebo obsahu tohto poistenia, pri a po vzniku poistnej udalosti.
8. Týmto vyhlasujem, že:
 - v deň začiatku Poistenia k Úveru je jeho vstupný vek maximálne 61 rokov (vstupný vek = rok Začiatku poistenia mínus rok narodenia Dĺžníka),
 - nie som poberateľom starobného dôchodku a že mi nebol priznaný invalidný dôchodok,
 - nebolo mu zistené a ani sa nelieči na žiadne z nasledovných ochorení:
 - srdca, ciev – zvýšený krvný tlak (hypertenzia), ischemická choroba srdca, kôrnatenie tepien (ateroskleróza), porucha srdcového rytmu, vrodená srdcová chyba, embólia, trombóza a neprekonal infarkt alebo mozgovú príhodu;
 - dýchacieho systému – ochorenia pľúc a priedušiek;
 - neurologické ochorenie – epilepsia, ochrnutie, mozgové poruchy, neuropatia, skleróza multiplex;
 - psychické ochorenie – depresia, schizofrénia, alkoholová alebo drogová závislosť, alebo nadmerné užívanie alkoholu alebo iných omamných alebo psychotropných látok;

- ochorenie tráviaceho systému – pažeráka, žalúdka, dvanástnika, tenkého a hrubého čreva, konečníka, pečene, pankreasu alebo sleziny;
 - metabolické, endokrínologické ochorenie – cukrovka, zvýšený cholesterol (porucha metabolizmu tukov), obezita;
 - pohybového systému;
 - močového a pohlavného systému – obličiek, močového mechúra, vaječníkov, maternice, prsníkov;
 - onkologické ochorenie; choroby krvi a imunity; infekčné a pohlavne prenosné ochorenie,
- nie som práceneschopný a nebola jej naplánovaná alebo odporučená operácia alebo vyšetrenie,
9. Poistitelia spracúvajú osobné údaje Dlžníka a oprávnených osôb na účel uzatvorenia, správy a plnenia Poistenia k Úveru v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a zákonom č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
 10. Poistnými podmienkami Prvého poistiteľa sa rozumejú Poistné podmienky pre Poistenie k Úveru, platné a účinné ku dňu podania Návrhu a Poistnými podmienkami Druhého poistiteľa sa rozumejú Všeobecné poistné podmienky Poistovne Cardif Slovakia, a. s. pre poistenie pracovnej neschopnosti a straty zamestnania k úverom SLSP, a. s. platné a účinné ku dňu podania Návrhu. Vyhlasujem, že som sa oboznámil s Poistnými podmienkami Prvého poistiteľa a s Poistnými podmienkami Druhého poistiteľa, ktoré sú súčasťou tohto poistenia, súhlasím s nimi a zaväzujem sa ich dodržiavať.
 11. Vyhlasujem, že všetky údaje a informácie uvedené v tomto dokumente sú pravdivé, úplne a aktuálne. Som si vedomý, že v prípade, ak sa ktorákoľvek z vyhlásení podľa bodu 8 ukáže ako nepravdivé sú Poistitelia oprávnení odstúpiť od Poistenia k Úveru. V prípade, ak ktorákoľvek z vyhlásení uvedených v bode 8 sa stane príčinou poistnej udalosti, za predpokladu nepravdivého vyhlásenia, sú Poistitelia oprávnení poistné plnenie z takejto poistnej udalosti odmietnuť. 12. Vyhlasujem, že beriem na vedomie a súhlasím s tým, že v prípade ak poruším povinnosť riadne a včas platiť Poplatok za Poistenie k Úveru, je Banka v súlade s Rámcovou poistnou zmluvou ako Poistník oprávnená bez môjho súhlasu ukončiť Poistenie k Úveru jednostranným právny úkonom a zastaviť platby Poistného Poistiteľom za toto Poistenie k Úveru, a to so všetkými dôsledkami vyplývajúcimi pre mňa a bez možnosti žiadať od Banky náhradu vzniknutej škody. Súhlasím, že v prípade zániku Poistenia k Úveru z dôvodu, že Poistiteľ využije svoje právo ukončiť Poistenie k Úveru do dvoch mesiacov od jeho vzniku, Banka mi ako Dlžníkovi zánik Poistenia k Úveru oznámi v Oznámení. Súhlasím s tým, že zánik Poistenia k Úveru nemá vplyv na existenciu a ďalšie trvanie Úverovej zmluvy.
 12. Podaním Návrhu potvrdzujem, že patrí medzi poistiteľné osoby uvedené v čl. 3 Poistných podmienok Prvého poistiteľa a v čl. 4 Poistných podmienok Druhého poistiteľa.
 13. Vyhlasujem, že som sa oboznámil s Rámcovou poistnou zmluvou a vyslovujem súhlas s Poistením počas trvania Úverovej zmluvy, a to na základe Rámcovej poistnej zmluvy a taktiež vyhlasujem súhlas s tým, že oprávnenými osobami na prijatie poistného plnenia sú osoby definované v čl. 7 Rámcovej poistnej zmluvy
 14. Súhlasím s tým, že k vzniku Poistenia k Úveru dôjde prijatím Návrhu Bankou.

Týmto vyhlasujem, že potvrdením Návrhu prostredníctvom mne vydaného Bezpečnostného predmetu potvrdzujem všetky skutočnosti obsiahnuté v Návrhu, a to v plnom rozsahu.

Dňa

Dlžník

.....
ID

Vzor Súhlasu s Poistením k Úveru
(uzavretie poistenia v zmysle čl. 4 ods. 1 písm. c)

1. Dlžník má záujem zabezpečiť plnením z tohto poistenia Pohľadávku Banky.
2. Dlžník žiada Poistenie k Úveru v rozsahu rozšírený/komplexný súbor poistenia.
3. Podpisom Dodatku k Úverovej zmluve Dlžník súhlasí s poistením schopnosti splácať tento Úver podľa Rámcovej poistnej zmluvy uzatvorenej medzi Bankou ako poistníkom a Poist'ovňou Slovenskej sporiteľne, a. s., Vienna Insurance Group, Tomášikova 48, 832 68 Bratislava , IČO: 35 851 023 (ďalej len „Prvý poistiteľ“) a Poist'ovňou Cardif Slovakia, a.s., Plynárska 7/C, 821 09 Bratislava 2, IČO: 36 534 978 (ďalej len „Druhý poistiteľ“)(pre spoločné označenie Prvého poistiteľa a Druhého poistiteľa ďalej len „Poistitelia“), a to v rozsahu poistenia dohodnutého podľa bodu 2, **so začiatkom poistenia od 1. 1. 2011.**
4. Dlžník súhlasí s tým, že všetky právne vzťahy týkajúce sa Poistenia výslovne neupravené v Rámcovej poistnej zmluve a v Poistných podmienkach Poistiteľov, sa budú riadiť príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka.
5. Dlžník sa zaväzuje počas trvania Poistenia k Úveru platiť Poplatok za Poistenie k Úveru v deň, ktorý sa číselne zhoduje s dňom splatnosti Splátky Úveru, v jednej sume spolu s pravidelnými mesačnými splátkami Úveru. Poplatok je prvýkrát splatný v mesiaci január 2011. V prípade zmeny termínu splatnosti Poplatku za Poistenie k Úveru alebo účtu, na ktorý je Poplatok uhrádzaný, Banka túto zmenu Dlžníkovi oznámi v Oznámení. Dlžník súhlasí s tým, aby Banka vykonávala inkaso z Inkasného účtu vo výške a periodicite Poplatku za Poistenie k Úveru. V prípade, ak sa Dlžník s Bankou dohodli na inom ako inkasnom spôsobe splácania Pohľadávky Banky, je Dlžník povinný zabezpečiť, aby Poplatok za Poistenie k Úveru bol pripísaný na Účet Banky ku dňu splatnosti Splátky Úveru.
6. Spôsob výpočtu Poplatku za Poistenie k Úveru je stanovený v Sadzobníku ako percentuálny podiel zo Splátky Úveru bez Poplatku za Poistenie k Úveru uvedenej v Základných podmienkach Úverovej zmluvy. Banka je oprávnená jednostranne zmeniť výšku a spôsob výpočtu Poplatku za Poistenie k Úveru podľa Sadzobníka, Zmluvy, Obchodných podmienok a VOP. Dlžník sa zaväzuje platiť Poplatok za Poistenie k Úveru v zmenenej výške odo dňa účinnosti tejto zmeny. Ku dňu podpisu Dodatku k Úverovej zmluve je výška Poplatku za Poistenie k Úveru XX,xx EUR.
7. Dlžník záväzne vyhlasuje, že dáva výslovný súhlas Poistiteľom, aby na účely uzatvorenia Poistenia k Úveru, zmeny v rozsahu a obsahu tohto Poistenia k Úveru, pri a po vzniku Poistnej udalosti, preverili jeho fyzický a psychický stav.
8. Dlžník záväzne vyhlasuje, že dáva výslovný súhlas Druhému poistiteľovi, aby na účely likvidácie poistných udalostí zisťoval a preskúmaval dôležité skutočnosti týkajúce sa straty zamestnania a nezamestnanosti, ak je dojednané poistenie straty zamestnania.
9. Dlžník týmto splnomocňuje:
 - a) každého z oboch Poistiteľov, a to buď spoločne alebo každého samostatne, na zisťovanie a preskúmavanie jeho fyzického i psychického zdravotného stavu, na nahliadanie do jeho zdravotnej dokumentácie a na robenie si výpisov z tejto zdravotnej dokumentácie u všetkých lekárov, vo všetkých zdravotníckych zariadeniach a zariadeniach poskytujúcich zdravotnícku starostlivosť, v ktorých sa doteraz liečil, lieči, alebo sa bude liečiť, a to za účelom uzatvorenia poistenia a tiež za účelom vybavovania poistných udalostí, pričom táto plná moc platí aj po jeho smrti,
 - b) lekárske zdravotnícke zariadenia a zariadenia poskytujúce zdravotnícku starostlivosť na poskytovanie úplných informácií o jeho zdravotnom stave, ak niektorý z oboch Poistiteľov o takúto informáciu požiada, na vyhotovenie lekárskeho správy, výpisov z jeho zdravotníckej dokumentácie a na zapožičanie týchto dokumentov každému z oboch Poistiteľov a oprávneným osobám, pričom táto plná moc platí aj po jeho smrti,
 - c) orgány sociálneho zabezpečenia, príslušnú zmluvnú zdravotnú poisťovňu, ako aj iné štátne orgány a právnické a fyzické osoby, na poskytovanie údajov týkajúcich sa jeho osoby na účely uzatvorenia poistenia, zmeny rozsahu alebo obsahu tohto poistenia, pri a po vzniku poistnej udalosti.
10. Poistiteľ môže osobné údaje Dlžníka a oprávnených osôb spracovávať za účelom uzatvorenia poistenia a spravovania poistného vzťahu v zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Dlžník svoje osobné údaje poskytol slobodne.
11. Poistnými podmienkami Prvého poistiteľa sa rozumejú Poistné podmienky pre Poistenie k Úveru platné 1. 9. 2009 a účinné ku dňu podpisu Dodatku k Úverovej zmluve, Osobitnými poistnými podmienkami Prvého poistiteľa sa rozumejú Osobitné poistné podmienky pre Poistenie k Úveru, platné 1. 11. 2010 a účinné ku dňu podpisu Dodatku k Úverovej zmluve a Poistnými podmienkami Druhého poistiteľa sa rozumejú Všeobecné poistné podmienky Poist'ovne Cardif Slovakia, a. s. pre poistenie pracovnej neschopnosti a straty zamestnania k úverom SLSP, a. s. platné 1. 4. 2009 a účinné ku dňu podpisu Dodatku k Úverovej zmluve. Dlžník vyhlasuje, že sa oboznámil s Poistnými podmienkami a Osobitnými poistnými podmienkami Prvého poistiteľa

- a s Poistnými podmienkami Druhého poistiteľa, ktoré sú súčasťou tohto poistenia, súhlasí s nimi a zaväzuje sa ich dodržiavať, pričom podpisom Dodatku k Úverovej zmluve, potvrdzuje ich prevzatie.
12. Dlžník týmto vyhlasuje, že všetky údaje a informácie uvedené v tomto dokumente sú pravdivé, úplne a aktuálne. Dlžník si je vedomý, že v prípade poskytnutia nesprávnych informácií alebo neúplných odpovedí, či zamlčaním podstatných skutočností, ktoré sú príčinou poistnej udalosti, sú Poistitelia oprávnení poistné plnenie z poistnej udalosti krátiť alebo zamietnuť.
 13. Dlžník berie na vedomie a súhlasí s tým, že v prípade ak poruší povinnosť riadne a včas platiť Poplatok za Poistenie k Úveru je Banka v súlade s Rámcovou poistnou zmluvou ako Poistník oprávnená bez jeho súhlasu ukončiť Poistenie k Úveru jednostranným právny úkonom a zastaviť platby Poistného Poistiteľom za toto Poistenie k Úveru, a to so všetkými dôsledkami vyplývajúcimi pre neho a bez možnosti žiadať od Banky náhradu vzniknutej škody. V prípade zániku Poistenia k Úveru z dôvodu, že Poistiteľ využije svoje právo ukončiť Poistenie k Úveru do dvoch mesiacov od jeho vzniku, Banka zánik Poistenia k Úveru oznámi Dlžníkovi v Oznámení. Zánik Poistenia k Úveru nemá vplyv na existenciu a ďalšie trvanie Zmluvy.
 14. Dlžník vyhlasuje, že sa oboznámil s Rámcovou poistnou zmluvou a vyslovuje svoj súhlas s poistením počas trvania Úverovej zmluvy, a to na základe Rámcovej poistnej zmluvy a taktiež vyslovuje svoj súhlas s tým, že oprávnenými osobami na prijatie poistného plnenia sú osoby definované v čl. 7 Rámcovej poistnej zmluvy.
 15. Podpisom Dodatku k Úverovej zmluve zo strany Dlžníka dochádza k uzatvoreniu Poistenia k Úveru so začiatkom poistenia od 1. 1. 2011.

Dňa

Dlžník

.....
ID

Súhlas s Poistením k Úveru (Nový informačný systém)

1. Dlžník má záujem zabezpečiť plnením z tohto Poistenia Pohľadávku Banky.
2. Dlžník žiada Poistenie v rozsahu
3. Podpisom Zmluvy/Dodatku Zmluvy, predmetom ktorého je Poistenie k Úveru Dlžník súhlasí s poistením schopnosti splácať tento Úver podľa Rámcovej poistnej zmluvy v znení neskorších zmien a dodatkov (ďalej aj „Rámcová poistná zmluva“), a to v rozsahu poistenia dohodnutého podľa bodu 2. tejto časti.
4. Dlžník súhlasí s tým, že všetky právne vzťahy týkajúce sa Poistenia výslovne neupravené v Rámcovej poistnej zmluve a v Poistných podmienkach Poistiteľov, sa budú riadiť príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka.
5. Dlžník sa zaväzuje počas trvania Poistenia k Úveru platiť Poplatok za Poistenie k Úveru stanovený podľa čl.II Zmluvy/Dodatku Zmluvy, predmetom ktorého je Poistenie k Úveru pravidelnými splátkami s periodicitou a v termíne splatnosti splátky Úveru. Poplatok je účtovaný prvýkrát v kalendárnom mesiaci, ktorý nasleduje po prvom poskytnutí Úveru/po podpise Dodatku Zmluvy, ak v čase podpisu Dodatku Zmluvy, predmetom ktorého je Poistenie k Úveru, už bol Úver poskytnutý a Dlžník je povinný Poplatok zaplatiť v rámci mesačnej splátky Úveru. Banka je oprávnená jednostranne zmeniť termín splatnosti Poplatku za Poistenie k Úveru, spôsob jeho platenia alebo účet, na ktorý je Poplatok uhrádzaný, a to z dôvodov uvedených v Záverečných ustanoveniach Obchodných podmienok, pričom Banka túto zmenu Dlžníkovi písomne oznámi. Dlžník súhlasí s tým, aby Banka vykonávala inkaso z Inkasného účtu vo výške a periodicite Poplatku za Poistenie k Úveru. V prípade, ak sa Dlžník s Bankou dohodli na inom ako inkasnom spôsobe splácania Pohľadávky, je Dlžník povinný zabezpečiť, aby Poplatok za Poistenie k Úveru bol pripísaný na Účet Banky ku dňu splatnosti splátky Úveru.
6. Spôsob výpočtu Poplatku za Poistenie k Úveru je stanovený v Sadzobníku ako percentuálny podiel zo splátky Úveru bez Poplatku za Poistenie k Úveru uvedenej v Základných podmienkach Zmluvy. Banka je oprávnená jednostranne zmeniť výšku a spôsob výpočtu Poplatku za Poistenie k Úveru podľa Sadzobníka, Zmluvy, Obchodných podmienok a VOP. Dlžník sa zaväzuje platiť Poplatok za Poistenie k Úveru v zmenenej výške odo dňa účinnosti tejto zmeny. Výška Poplatku za Poistenie k Úveru platná ku dňu podpisu Zmluvy je uvedená v čl. II časti I Zmluvy.
7. Dlžník záväzne vyhlasuje, že dáva výslovný súhlas Poistiteľom, aby na účely uzatvorenia Poistenia k Úveru, zmeny v rozsahu a obsahu tohto Poistenia k Úveru, pri a po vzniku Poistnej udalosti, preverili jeho fyzický a psychický stav.
8. Dlžník záväzne vyhlasuje, že dáva výslovný súhlas Druhému poistiteľovi, aby na účely likvidácie poistných udalostí zisťoval a preskúmaval dôležité skutočnosti týkajúce sa straty zamestnania a nezamestnanosti, ak je dojednané poistenie straty zamestnania.
9. Dlžník týmto splnomocňuje:
 - a) každého z oboch Poistiteľov, a to buď spoločne alebo každého samostatne, na zisťovanie a preskúmavanie jeho fyzického i psychického zdravotného stavu, na nahliadanie do jeho zdravotnej dokumentácie a na robenie si výpisov z tejto zdravotnej dokumentácie u všetkých lekárov, vo všetkých zdravotníckych zariadeniach a zariadeniach poskytujúcich zdravotnícku starostlivosť, v ktorých sa doteraz liečil, lieči, alebo sa bude liečiť, a to za účelom uzatvorenia poistenia a tiež za účelom vybavovania poistných udalostí, pričom táto plná moc platí aj po jeho smrti,
 - b) lekárske zdravotnícke zariadenia a zariadenia poskytujúce zdravotnícku starostlivosť na poskytovanie úplných informácií o jeho zdravotnom stave, ak niektorý z oboch Poistiteľov o takéto informácie požiada, na vyhotovenie lekárskeho správy, výpisov z jeho zdravotníckej dokumentácie a na zapožičanie týchto dokumentov každému z oboch Poistiteľov a oprávneným osobám, pričom táto plná moc platí aj po jeho smrti,
 - c) orgány sociálneho zabezpečenia, príslušnú zmluvnú zdravotnú poisťovňu, ako aj iné štátne orgány a právnické a fyzické osoby, na poskytovanie údajov týkajúcich sa jeho osoby na účely uzatvorenia poistenia, zmeny rozsahu alebo obsahu tohto poistenia, pri a po vzniku poistnej udalosti.
10. Dlžník týmto vyhlasuje, že:
 - v deň začiatku Poistenia k Úveru je jeho vstupný vek maximálne 61 rokov (vstupný vek = rok Začiatku poistenia mínus rok narodenia Dlžníka),
 - nie je poberateľom starobného dôchodku a že mu nebol priznaný invalidný dôchodok,
 - nebolo mu zistené a ani sa nelieči na žiadne z nasledovných ochorení:
 - srdca, ciev – zvýšený krvný tlak (hypertenzia), ischemická choroba srdca, kôrnatenie tepien (ateroskleróza), porucha srdcového rytmu, vrodená srdcová chyba, embólia, trombóza a neprekonal infarkt alebo mozgovú príhodu;
 - dýchacieho systému – ochorenia pľúc a priedušiek;
 - neurologické ochorenie – epilepsia, ochrnutie, mozgové poruchy, neuropatia, skleróza multiplex;

- psychické ochorenie – depresia, schizofrénia, alkoholová alebo drogová závislosť, alebo nadmerné užívanie alkoholu alebo iných omamných alebo psychotropných látok;
 - ochorenie tráviaceho systému – pažeráka, žalúdka, dvanástnika, tenkého a hrubého čreva, konečníka, pečene, pankreasu alebo sleziny;
 - metabolické, endokrinologické ochorenie – cukrovka, zvýšený cholesterol (porucha metabolizmu tukov), obezita;
 - pohybového systému;
 - močového a pohlavného systému – obličiek, močového mechúra, vaječníkov, maternice, prsníkov;
 - onkologické ochorenie; choroby krvi a imunity; infekčné a pohlavne prenosné ochorenie.
- nie je práceneschopný a nebola mu naplánovaná alebo odporučená operácia alebo vyšetrenie,
 - je zamestnaný v pracovnom pomere, štátno-zamestnaneckom pomere, služobnom pomere alebo obdobnom pracovnoprávnom vzťahu (ďalej len „pracovný pomer“) uzavretom na dobu neurčitú alebo určitú, **platí iba pri dohodnutí Poistenia k Úveru v rozsahu Komplexného súboru poistenia**,
 - nedal a ani mu nebola daná výpoveď z pracovného pomeru, nezrušil so zamestnávateľom okamžite pracovný pomer, nedostal od zamestnávateľa ani nezaslal zamestnávateľovi návrh na skončenie pracovného pomeru dohodou, **platí iba pri dohodnutí Poistenia k Úveru v rozsahu Komplexného súboru poistenia**,
 - nepatrí podľa svojho vedomia medzi okruh zamestnancov, s ktorými by mohol byť v dobe nasledujúcich 12 mesiacov rozviazaný pracovný pomer z dôvodov uvedených v § 63 ods. 1 písm. a) - b) Zákonníka práce (najmä v dôsledku organizačných zmien zamestnávateľa, znižovania počtu zamestnancov a pod.), **platí iba pri dohodnutí Poistenia k Úveru v rozsahu Komplexného súboru poistenia**.
11. Poistitelia spracúvajú osobné údaje Dlžníka a oprávnených osôb na účel uzatvorenia, správy a plnenia Poistenia k Úveru v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a zákonom č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
 12. Poistnými podmienkami Prvého poistiteľa sa rozumejú Poistné podmienky pre Poistenie k Úveru platné a účinné ku dňu podpisu Úverovej zmluvy/Dodatku Zmluvy, predmetom ktorého je Poistenie k Úveru, a Poistnými podmienkami Druhého poistiteľa sa rozumejú Všeobecné poistné podmienky Poistovne Cardif Slovakia, a. s. pre poistenie pracovnej neschopnosti a straty zamestnania k úverom SLSP, a. s. platné a účinné ku dňu podpisu Zmluvy. Dlžník vyhlasuje, že sa oboznámil s Poistnými podmienkami Prvého poistiteľa a s Poistnými podmienkami Druhého poistiteľa, ktoré sú súčasťou tohto poistenia, súhlasí s nimi a zaväzuje sa ich dodržiavať, pričom podpisom Zmluvy/Dodatku Zmluvy, predmetom ktorého je Poistenie k Úveru, potvrdzuje ich prevzatie.
 13. Dlžník týmto vyhlasuje, že všetky údaje a informácie uvedené v tomto dokumente sú pravdivé, úplne a aktuálne. Dlžník si je vedomý, že v prípade, ak sa ktorékoľvek z vyhlásení podľa bodu 10 ukáže ako nepravdivé sú Poistitelia oprávnení odstúpiť od Poistenia k Úveru. V prípade, ak ktorékoľvek z vyhlásení uvedených v bode 10 sa stane príčinou poistnej udalosti, za predpokladu nepravdivého vyhlásenia Poisteného, sú Poistitelia oprávnení poistné plnenie z takejto poistnej udalosti odmietnuť..
 14. Dlžník berie na vedomie a súhlasí s tým, že v prípade ak poruší povinnosť riadne a včas platiť Poplatok za Poistenie k Úveru je Banka v súlade s Rámcovou poistnou zmluvou ako Poistník oprávnená bez jeho súhlasu ukončiť Poistenie k Úveru jednostranným právny úkonom a zastaviť platby Poistného Poistiteľom za toto Poistenie k Úveru, a to so všetkými dôsledkami vyplývajúcimi pre neho a bez možnosti žiadať od Banky náhradu vzniknutej škody. V prípade zániku Poistenia k Úveru z dôvodu, že Poistiteľ využije svoje právo ukončiť Poistenie k Úveru do dvoch mesiacov od jeho vzniku, Banka zánik Poistenia k Úveru oznámi Dlžníkovi v Oznámení. Zánik Poistenia k Úveru nemá vplyv na existenciu a ďalšie trvanie Zmluvy.
 15. Svojim podpisom tiež Dlžník potvrdzuje, že patrí medzi poistiteľné osoby uvedené v čl. 3 Poistných podmienok Prvého poistiteľa a v čl. 4 Poistných podmienok Druhého poistiteľa.
 16. Dlžník vyhlasuje, že sa oboznámil s Rámcovou poistnou zmluvou a vyslovuje svoj súhlas s poistením počas trvania Úverovej zmluvy, a to na základe Rámcovej poistnej zmluvy a taktiež vyslovuje svoj súhlas s tým, že oprávnenými osobami na prijatie poistného plnenia sú osoby definované v čl. 7 Rámcovej poistnej zmluvy.
 17. Podpisom Zmluvy/Dodatku k Zmluve, predmetom ktorého je Poistenie k Úveru, zo strany Dlžníka dochádza k uzatvoreniu Poistenia k Úveru.

Dňa
Dlžník

.....
ID

Súhlas s Poistením k Úveru

(uzavretie poistenia v zmysle čl. 4 ods. 1 písm. a) – dopoistenie – poistenie k úveru vzniká k určitému dátumu

1. Dlžník má záujem zabezpečiť plnením z tohto Poistenia Pohľadávku Banky.
2. Dlžník uzatvorením Dodatku vyjadruje súhlas s Poistením v rozsahu
3. Uzatvorením tohto Dodatku Dlžník súhlasí s poistením schopnosti splácať Úver podľa Rámcovej poistnej zmluvy v znení neskorších zmien a dodatkov, a to v rozsahu Poistenia dohodnutého podľa bodu 2. tejto časti Dodatku, so začiatkom Poistenia od
4. Dlžník súhlasí s tým, že všetky právne vzťahy týkajúce sa Poistenia výslovne neupravené v Rámcovej poistnej zmluve a v Poistných podmienkach Poistiteľov, sa budú riadiť príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka.
5. Dlžník sa zaväzuje počas trvania Poistenia k Úveru platiť Poplatok za Poistenie k Úveru, a to pravidelnými splátkami s periodicitou a v termíne splatnosti splátky Úveru. Poplatok bude účtovaný prvýkrát v mesiaci, a to v rámci mesačnej splátky Úveru. Banka je oprávnená jednostranne zmeniť termín splatnosti Poplatku za Poistenie k Úveru, spôsob jeho platenia alebo účet, na ktorý je Poplatok uhrádzaný, a to z dôvodov uvedených v Záverečných ustanoveniach Obchodných podmienok, pričom Banka túto zmenu Dlžníkovi písomne oznámi. Dlžník súhlasí s tým, aby Banka vykonávala inkaso z Inkasného účtu vo výške a periodicite Poplatku za Poistenie k Úveru. V prípade, ak sa Dlžník s Bankou dohodli na inom ako inkasnom spôsobe splácania Pohľadávky, je Dlžník povinný zabezpečiť, aby Poplatok za Poistenie k Úveru bol pripísaný na Účet Banky ku dňu splatnosti splátky Úveru.
6. Spôsob výpočtu Poplatku za Poistenie k Úveru je stanovený v Sadzobníku ako percentuálny podiel zo splátky Úveru bez Poplatku za Poistenie k Úveru uvedenej v Základných podmienkach Úverovej zmluvy. Banka je oprávnená jednostranne zmeniť výšku a spôsob výpočtu Poplatku za Poistenie k Úveru podľa Sadzobníka, Úverovej zmluvy, Úverových podmienok/Obchodných podmienok a VOP. Dlžník sa zaväzuje platiť Poplatok za Poistenie k Úveru v zmenenej výške odo dňa účinnosti tejto zmeny. Výška Poplatku za Poistenie k Úveru platná ku dňu predloženia tohto Návrhu je vo výške% z aktuálnej splátky Úveru.
7. Dlžník záväzne vyhlasuje, že dáva výslovný súhlas Poistiteľom, aby na účely uzatvorenia Poistenia k Úveru, zmeny v rozsahu a obsahu tohto Poistenia k Úveru, pri a po vzniku Poistnej udalosti, preverili jeho fyzický a psychický stav.
8. Dlžník záväzne vyhlasuje, že dáva výslovný súhlas Druhému poistiteľovi, aby na účely likvidácie poistných udalostí zisťoval a preskúmaval dôležité skutočnosti týkajúce sa straty zamestnania a nezamestnanosti, ak je dojednané poistenie straty zamestnania.
9. Dlžník týmto splnomocňuje:
 - a) každého z oboch Poistiteľov, a to buď spoločne alebo každého samostatne, na zisťovanie a preskúmavanie jeho fyzického i psychického zdravotného stavu, na nahliadanie do jeho zdravotnej dokumentácie a na robenie si výpisov z tejto zdravotnej dokumentácie u všetkých lekárov, vo všetkých zdravotníckych zariadeniach a zariadeniach poskytujúcich zdravotnícku starostlivosť, v ktorých sa doteraz liečil, lieči, alebo sa bude liečiť, a to za účelom uzatvorenia poistenia a tiež za účelom vybavovania poistných udalostí, pričom táto plná moc platí aj po jeho smrti,
 - b) lekárske zdravotnícke zariadenia a zariadenia poskytujúce zdravotnícku starostlivosť na poskytovanie úplných informácií o jeho zdravotnom stave, ak niektorý z oboch Poistiteľov o takéto informácie požiada, na vyhotovenie lekárskeho správ, výpisov z jeho zdravotníckej dokumentácie a na zapožičanie týchto dokumentov každému z oboch Poistiteľov a oprávneným osobám, pričom táto plná moc platí aj po jeho smrti,
 - c) orgány sociálneho zabezpečenia, príslušnú zmluvnú zdravotnú poisťovňu, ako aj iné štátne orgány a právnické a fyzické osoby, na poskytovanie údajov týkajúcich sa jeho osoby na účely uzatvorenia poistenia, zmeny rozsahu alebo obsahu tohto poistenia, pri a po vzniku poistnej udalosti.
10. Dlžník týmto vyhlasuje, že:
 - v deň začiatku Poistenia k Úveru je jeho vstupný vek maximálne 61 rokov (vstupný vek = rok Začiatku poistenia mínus rok narodenia Dlžníka);
 - nie je poberateľom starobného dôchodku a že mu nebol priznaný invalidný dôchodok;
 - nebolo mu zistené a ani sa nelieči na žiadne z nasledovných ochorení:
 - srdca, ciev – zvýšený krvný tlak (hypertenzia), ischemická choroba srdca, kôrnatenie tepien (ateroskleróza), porucha srdcového rytmu, vrodená srdcová chyba, embólia, trombóza a neprekonal infarkt alebo mozgovú príhodu;
 - dýchacieho systému – ochorenia pľúc a priedušiek;
 - neurologické ochorenie – epilepsia, ochrnutie, mozgové poruchy, neuropatia, skleróza multiplex;

- psychické ochorenie – depresia, schizofrénia, alkoholová alebo drogová závislosť, alebo nadmerné užívanie alkoholu alebo iných omamných alebo psychotropných látok;
 - ochorenie tráviaceho systému – pažeráka, žalúdka, dvanástnika, tenkého a hrubého čreva, konečníka, pečene, pankreasu alebo sleziny;
 - metabolické, endokrínologické ochorenie – cukrovka, zvýšený cholesterol (porucha metabolizmu tukov), obezita;
 - pohybového systému;
 - močového a pohlavného systému – obličiek, močového mechúra, vaječníkov, maternice, prsníkov;
 - onkologické ochorenie; choroby krvi a imunity; infekčné a pohlavne prenosné ochorenie.
- nie je práceneschopný a nebola jej naplánovaná alebo odporučená operácia alebo vyšetrenie;
11. Poistitelia spracúvajú osobné údaje Dlžníka a oprávnených osôb na účel uzatvorenia, správy a plnenia Poistenia k Úveru v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a zákonom č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
 12. Poistnými podmienkami Prvého poistiteľa sa rozumejú Poistné podmienky pre Poistenie k Úveru platné a účinné ku dňu uzatvorenia Dodatku, a Poistnými podmienkami Druhého poistiteľa sa rozumejú Všeobecné poistné podmienky Poistovne Cardif Slovakia, a. s. pre poistenie pracovnej neschopnosti a straty zamestnania k úverom SLSP, a. s. platné a účinné ku dňu uzatvorenia Dodatku. Dlžník vyhlasuje, že sa oboznámil s Poistnými podmienkami Prvého poistiteľa a s Poistnými podmienkami Druhého poistiteľa, ktoré sú súčasťou tohto poistenia, súhlasí s nimi a zaväzuje sa ich dodržiavať, pričom uzatvorením Dodatku potvrdzuje ich prevzatie.
 13. Dlžník týmto vyhlasuje, že všetky údaje a informácie uvedené v tomto dokumente sú pravdivé, úplne a aktuálne. Dlžník si je vedomý, že v prípade, ak sa ktoréhokoľvek z vyhlásení podľa bodu 10 ukáže ako nepravdivé sú Poistitelia oprávnení odstúpiť od Poistenia k Úveru. V prípade, ak ktoréhokoľvek z vyhlásení uvedených v bode 10 sa stane príčinou poistnej udalosti, za predpokladu nepravdivého vyhlásenia Poisteného, sú Poistitelia oprávnení poistné plnenie z takejto poistnej udalosti odmietnuť vyplatiť.
 14. Dlžník berie na vedomie a súhlasí s tým, že v prípade ak poruší povinnosť riadne a včas platiť Poplatok za Poistenie k Úveru je Banka v súlade s Rámcovou poistnou zmlouvou ako Poistník oprávnená bez jeho súhlasu ukončiť Poistenie k Úveru jednostranným právny úkonom a zastaviť platby Poistného Poistiteľom za toto Poistenie k Úveru, a to so všetkými dôsledkami vyplývajúcimi pre neho a bez možnosti žiadať od Banky náhradu vzniknutej škody. V prípade zániku Poistenia k Úveru z dôvodu, že Poistiteľ využije svoje právo ukončiť Poistenie k Úveru do dvoch mesiacov od jeho vzniku, Banka zánik Poistenia k Úveru oznámi Dlžníkovi v Oznámení. Zánik Poistenia k Úveru nemá vplyv na existenciu a ďalšie trvanie Úverovej zmluvy.
 15. Vyjadrením súhlasu tiež Dlžník potvrdzuje, že patrí medzi poistiteľné osoby uvedené v čl. 3 Poistných podmienok Prvého poistiteľa a v čl. 4 Poistných podmienok Druhého poistiteľa.
 16. Dlžník vyhlasuje, že sa oboznámil s Rámcovou poistnou zmlouvou a vyslovuje svoj súhlas s poistením počas trvania Úverovej zmluvy, a to na základe Rámcovej poistnej zmluvy a taktiež vyslovuje svoj súhlas s tým, že oprávnenými osobami na prijatie poistného plnenia sú osoby definované v čl. 7 Rámcovej poistnej zmluvy.
 17. Nadobudnutím účinnosti Dodatku dochádza k uzatvoreniu Poistenia k Úveru so začiatkom poistenia od

Dňa

Dlžník

.....
ID

Súhlas s Poistením k Úveru
(platný pre Súbor poistenia senior)

1. Dlžník má záujem zabezpečiť plnením z tohto Poistenia Pohľadávku Banky.
2. Dlžník žiada Poistenie v rozsahu **Súboru poistenia senior**.
3. Podpisom Úverovej zmluvy Dlžník súhlasí s poistením schopnosti splácať tento Úver podľa Poistnej zmluvy v znení neskorších zmien a dodatkov (ďalej aj „Rámcová poistná zmluva“), a to v rozsahu poistenia dohodnutého podľa bodu 2. tejto časti.
4. Dlžník súhlasí s tým, že všetky právne vzťahy týkajúce sa Poistenia výslovne neupravené v Rámcovej poistnej zmluve a v Poistných podmienkach Prvého Poistiteľa, sa budú riadiť príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka.
5. Dlžník sa zaväzuje počas trvania Poistenia k Úveru platiť Poplatok za Poistenie k Úveru vo výške 12 % z Výšky splátky Úveru, a to podľa podmienok dohodnutých v čl. II časti I Úverovej zmluvy s periodicitou a v termíne splatnosti splátky Úveru. Poplatok je účtovaný prvýkrát v kalendárnom mesiaci, ktorý nasleduje po prvom poskytnutí Úveru a Dlžník je povinný Poplatok zaplatiť v rámci mesačnej splátky Úveru. Banka je oprávnená jednostranne zmeniť termín splatnosti Poplatku za Poistenie k Úveru, spôsob jeho platenia alebo účet, na ktorý je Poplatok uhrádzaný, a to z dôvodov uvedených v Záverečných ustanoveniach Úverových podmienok, pričom Banka túto zmenu Dlžníkovi písomne oznámi. Dlžník súhlasí s tým, aby Banka vykonávala inkaso z Inkasného účtu vo výške a periodicite Poplatku za Poistenie k Úveru. V prípade, ak sa Dlžník s Bankou dohodli na inom ako inkasnom spôsobe splácania Pohľadávky Banky, je Dlžník povinný zabezpečiť, aby Poplatok za Poistenie k Úveru bol pripísaný na Účet Banky ku dňu splatnosti splátky Úveru. Výška Poplatku za Poistenie k Úveru platná ku dňu podpisu Úverovej zmluvy je uvedená v čl. II časti I Úverovej zmluvy.
6. Dlžník záväzne vyhlasuje, že dáva výslovný súhlas Prvému Poistiteľovi, aby pri a po vzniku Poistnej udalosti, preverili jeho fyzický a psychický stav.
7. Dlžník týmto splnomocňuje:
 - a) Prvého Poistiteľa na zisťovanie a preskúvanie jeho fyzického i psychického zdravotného stavu, na nahliadanie do jeho zdravotnej dokumentácie a na robenie si výpisov z tejto zdravotnej dokumentácie u všetkých lekárov, vo všetkých zdravotníckych zariadeniach a zariadeniach poskytujúcich zdravotnícku starostlivosť, v ktorých sa doteraz liečil, lieči, alebo sa bude liečiť, a to za účelom vybavovania poistných udalostí, pričom táto plná moc platí aj po jeho smrti,
 - b) lekárske zdravotnícke zariadenia a zariadenia poskytujúce zdravotnícku starostlivosť na poskytovanie úplných informácií o jeho zdravotnom stave, ak Prvý Poistiteľ o takéto informácie požiada, na vyhotovenie lekárskeho správ, výpisov z jeho zdravotníckej dokumentácie a na zapožičanie týchto dokumentov Prvému Poistiteľovi a oprávneným osobám, pričom táto plná moc platí aj po jeho smrti,
 - c) orgány sociálneho zabezpečenia, príslušnú zmluvnú zdravotnú poisťovňu, ako aj iné štátne orgány a právnické a fyzické osoby, na poskytovanie údajov týkajúcich sa jeho osoby, zmeny rozsahu alebo obsahu tohto poistenia, pri a po vzniku poistnej udalosti.
8. Dlžník týmto vyhlasuje, že:
 - v deň začiatku Poistenia k Úveru je jeho vstupný vek maximálne 73 rokov (vstupný vek = rok Začiatku poistenia mínus rok narodenia Dlžníka).
9. Poistnou udalosťou nie je, ak smrť Dlžníka nastane do 12 mesiacov od Začiatku poistenia, s výnimkou smrti následkom Úrazu.
10. Poistiteľ spracúva osobné údaje Dlžníka a oprávnených osôb na účel uzatvorenia, správy a plnenia Poistenia k Úveru v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a zákonom č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov
11. Poistnými podmienkami Prvého poistiteľa sa rozumejú Poistné podmienky pre Poistenie k Úveru platné a účinné ku dňu podpisu Úverovej zmluvy. Dlžník vyhlasuje, že sa oboznámil s Poistnými podmienkami Prvého poistiteľa, ktoré sú súčasťou tohto poistenia, súhlasí s nimi a zaväzuje sa ich dodržiavať, pričom podpisom Úverovej zmluvy potvrdzuje ich prevzatie.
12. Dlžník týmto vyhlasuje, že všetky údaje a informácie uvedené v tomto dokumente sú pravdivé, úplne a aktuálne. Dlžník si je vedomý, že v prípade, ak sa ktorékoľvek z vyhlásení podľa bodu 8 ukáže ako nepravdivé, je Prvý Poistiteľ oprávnený odstúpiť od Poistenia k Úveru.
13. Dlžník berie na vedomie a súhlasí s tým, že v prípade ak poruší povinnosť riadne a včas platiť Poplatok za Poistenie k Úveru je Banka v súlade s Rámcovou poistnou zmluvou ako Poistník oprávnená bez jeho súhlasu ukončiť Poistenie k Úveru jednostranným právny úkonom a zastaviť platby Poistného Poistiteľom za toto Poistenie k Úveru, a to so všetkými dôsledkami vyplývajúcimi pre neho a bez možnosti žiadať od Banky náhradu vzniknutej škody. V prípade zániku Poistenia k Úveru z dôvodu, že Poistiteľ využije svoje právo

ukončiť Poistenie k Úveru do dvoch mesiacov od jeho vzniku, Banka zánik Poistenia k Úveru oznámi Dlžníkovi v Oznámení. Zánik Poistenia k Úveru nemá vplyv na existenciu a ďalšie trvanie Úverovej zmluvy.

14. Dlžník vyhlasuje, že sa oboznámil s Rámcovou poistnou zmluvou a vyslovuje svoj súhlas s poistením počas trvania Úverovej zmluvy, a to na základe Rámcovej poistnej zmluvy a taktiež vyslovuje svoj súhlas s tým, že oprávnenými osobami na prijatie poistného plnenia sú osoby definované v čl. 7 Rámcovej poistnej zmluvy.
15. Podpisom Úverovej zmluvy zo strany Dlžníka dochádza k uzatvoreniu Poistenia k Úveru.

Dotazník pre Poistenie k Úveru

PRIEZVISKO, MENO, TITUL KLIENTA		RODNÉ ČÍSLO KLIENTA	
ADRESA KLIENTA			

Výška: _____ cm

Váha: _____ kg

**Urobte krížik pri správnej
odpovedi**

1. Fajčíte? Ak áno, koľko cigariet denne?	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> Nie
2. Konzumujete alkohol v množstve viac ako 1l piva alebo 3dcl vína alebo 0,5dcl tvrdého alkoholu denne?	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> Nie
3. Užívate, alebo ste užívali narkotiká/drogy?	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> Nie
4. Ste v súčasnosti práceneschopný/práceneschopná?	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> Nie
5. Bolo Vám zistené alebo liečíte sa na niektoré z nasledovných ochorení? <ul style="list-style-type: none"> • srdca, ciev – zvýšený krvný tlak (hypertenzia), ischemická choroba srdca, kôrmatenie tepien (ateroskleróza), porucha srdcového rytmu, vrodená srdcová chyba, embólia, trombóza, neprekonal infarkt alebo mozgovú príhodu; • dýchacieho systému – ochorenia pľúc a priedušiek; • neurologické ochorenie – epilepsia, ochrnutie, mozgové poruchy, neuropatia, skleróza multiplex; • psychické ochorenie – depresia, schizofrénia, alkoholová alebo drogová závislosť, alebo nadmerné užívanie alkoholu alebo iných omamných alebo psychotropných látok; • ochorenie tráviaceho systému – pažeráka, žalúdka, dvanástnika, tenkého a hrubého čreva, konečníka, pečene, pankreasu alebo sleziny; • metabolické, endokrínologické ochorenie – cukrovka, zvýšený cholesterol (porucha metabolizmu tukov), obezita; • pohybového systému; • močového a pohlavného systému – obličiek, močového mechúra, vaječníkov, maternice, prsníkov; • onkologické ochorenie; choroby krvi a imunity; • infekčné a pohlavne prenosné ochorenie. 	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> Nie
Ak áno, uveďte názov ochorenia, liečbu, kedy bolo ochorenie diagnostikované a aký je Váš aktuálny zdravotný stav:		
6. Užívate pravidelne lieky alebo vám v posledných 10 rokoch lekár odporučil pravidelne užívať lieky z dôvodu akéhokoľvek ochorenia?	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> Nie
Ak áno, uveďte názov lieku:		
7. Boli ste alebo ste sledovaný a liečený odborným lekárom – špecialistom? (napr. diabetológ, kardiológ, onkológ, internista, neurológ, endokrinológ, alergológ kvôli ťažkej alergii alebo astme, nefrológ, urológ, gastroenterológ, ortopéd a pod.)	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> Nie
Ak áno, uveďte názov ochorenia, liečbu, kedy ochorenie diagnostikované a aký je Váš aktuálny zdravotný stav:		
8. Máte priznaný invalidný dôchodok? Ak áno, vyznačte ČIASTOČNÝ/PLNÝ, rok a dôvod priznania?	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> Nie

Vyhlásenie Klienta

1. Klient podpísaním tohto Dotazníka pre Poistenie k Úveru záväzne vyhlasuje, že dáva obom Poistiteľom výslovný súhlas, aby na účely uzatvorenia Poistnej zmluvy pre Poistenie k Úveru, preverili jeho fyzický a psychický stav. Týmto tiež splnomocňuje každého z oboch Poistiteľov, a to buď spoločne alebo každého samostatne, na zisťovanie a preskúmavanie jeho fyzického i psychického zdravotného stavu, na nahliadanie do jeho zdravotnej dokumentácie a na robenie si výpisov z tejto zdravotnej dokumentácie u všetkých lekárov, vo všetkých zdravotníckych zariadeniach a zariadeniach poskytujúcich zdravotnícku starostlivosť, v ktorých sa doteraz liečil, lieči, alebo sa bude liečiť, a to všetko za účelom uzatvorenia Poistnej zmluvy pre Poistenie k Úveru, pričom táto plná moc platí aj po jeho smrti.
2. Klient tiež splnomocňuje lekárske zdravotnícke zariadenia a zariadenia poskytujúce zdravotnícku starostlivosť na poskytovanie úplných informácií o jeho zdravotnom stave, ak niektorý z oboch Poistiteľov o takéto informácie požiada, na vyhotovenie lekárskeho správy, výpisov z jeho zdravotníckej dokumentácie a na zapožičanie týchto dokumentov každému z oboch Poistiteľov, pričom táto plná moc platí aj po jeho smrti.
3. Klient ďalej splnomocňuje orgány sociálneho zabezpečenia, príslušnú zmluvnú zdravotnú poisťovňu, ako aj iné štátne orgány a právnické a fyzické osoby, na poskytovanie údajov týkajúcich sa jeho osoby na účely uzatvorenia Poistnej zmluvy pre Poistenie k Úveru.
4. Poistitelia spracúvajú osobné údaje Dlížníka a oprávnených osôb na účel uzatvorenia, správy a plnenia Poistenia k Úveru v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a zákonom č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V prípade, ak ste odpovedali na niektorú z otázok „ÁNO“, prosíme o zaslanie kontrolných lekárskeho nálezov spolu s Dotazníkom na adresu:

**KOOPERATIVA poisťovňa, a. s.
Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4
816 23 Bratislava 1**

Dátum podpisu Dotazníka:	
Dátum podpisu Úverovej zmluvy*:	
Číslo úverovej zmluvy:	
Výška úveru:	

* neuvádzať v prípade, ak je Dotazník vyplňaný so Žiadosťou o úver

Svojim podpisom potvrdzujem, že som všetkým otázkam porozumel a odpovedal som na všetky otázky pravdivo a úplne. Som si zároveň vedomý, že nepravdivosť údajov môže mať za následok odmietnutie alebo obmedzenie Poistného plnenia.

.....
podpis Klienta

Kontaktné údaje:

Meno, priezvisko poradcu:

Oblasť/Obchodné miesto SLSP:

mailová adresa:

Žiadosť o vyšetrenie u lekára

Informácia k lekárskeму vyšetreniu

Vážený klient,

ďakujeme, že ste sa pri výbere poistenia obrátili s dôverou na našu spoločnosť KOOOPERATIVA poisťovňa, a. s. Vienna Insurance Group. V záujme čo najrýchlejšieho spracovania Vášho poistného návrhu si prosím prečítajte nasledujúcu krátku inštrukciú.

Naša spoločnosť vyžaduje pri uzatvorení Poistenia k Úveru s poistnou sumou nad 166 000,00 EUR, aby naši klienti absolvovali lekárske vyšetrenie, v rozsahu komplexnej lekárskej prehliadky, ktorá bude hradená spoločnosťou KOOOPERATIVA poisťovňa, a. s. Vienna Insurance Group .

Spolu s týmto rozhodnutím o lekárskom vyšetrení ste obdržali aj zoznam zmluvných lekárov na Slovensku. Podľa vášho trvalého bydliska si môžete vybrať lekára, u ktorého si telefonicky dohodnete dátum a čas vyšetrenia, ktoré následne absolvujete.

Pri telefonicknej objednávke vyšetrenia je potrebné uviesť, že ste klientom našej spoločnosti.

Upozornenie!

V záujme čo najhladšieho priebehu dohodnutého vyšetrenia si vopred pripravte a prineste so sebou toto rozhodnutie spolu s priloženou objednávkou vyšetrenia, Vašu kompletnú lekársku dokumentáciu a nezabudnite prosím, že súčasťou vyšetrenia je aj odber a rozbor krvi a moču (preto v deň dohodnutého vyšetrenia prídete nalačno, deň pred odberom nejedzte mastnú stravu a nepožívajte alkoholické nápoje).

Dámy prosíme, aby pri výbere termínu pamätali na svoje prirodzené biologické cykly.

Ak máte akékoľvek pripomienky súvisiace s Vaším lekárskeým vyšetrením, neváhajte nás kontaktovať.

Ďakujeme za spoluprácu.

S úctou

Vec: Objednávka vyšetrenia

Vážený pán doktor,

objednávame si u Vás vyšetrenie

pre nášho klienta, rodné číslo,
podľa Zmluvy o vykonaní a zabezpečení lekárskeho prehliadok, v rozsahu dohodnutom v spomínanej
Zmluve.

Zároveň Vás žiadame o bezodkladné zaslanie originálov výsledkov vyšetrení, ako aj Správy o
lekárskom vyšetrení z dôvodu nutnosti následného posúdenia rizík u nášho klienta na adresu:

KOOPERATIVA poisťovňa, a. s.
Vienna Insurance Group
(MUDr. Viera Šámalová)
Štefanovičova 4
816 23 Bratislava

**Vami vystavená faktúra môže byť zaslaná zároveň s týmito podkladmi, pričom musí obsahovať
všetky náležitosti faktúry predpísané zákonom. Faktúra je splatná do 15 dní od doručenia.**

Ďakujeme.

Oznámenie Poistnej udalosti – smrť, plná a trvalá invalidita

Poistený	<input type="text"/>	Rodné číslo	<input type="text"/>
Adresa	<input type="text"/>	Číslo úveru	<input type="text"/>

Priložte tieto dokumenty: (originály prípadne úradne overené fotokópie)	Smrť Poisteného Dátum smrti:	Plná a trvalá invalidita Dátum vzniku plnej a trvalej invalidity:
	<ul style="list-style-type: none"> List o prehliadke mŕtveho Úmrtný list Pitevná správa zo súdnej pitvy (ak bola prevedená) Správa o výsledku vyšetrovania príslušného orgánu (ak bolo uskutočnené napr. vyšetrovanie policajným zborom) Kópia Úverovej zmluvy 	<ul style="list-style-type: none"> Právoplatné rozhodnutie o priznaní invalidného dôchodku vystavené Sociálnou poisťovňou Lekárske potvrdenie, ktoré potvrdzuje nevyhnutnosť inej osoby pri starostlivosti Poisteného Zápisnica z rokovania posudkovej komisie Kópia Úverovej zmluvy
Kde sa nachádza lekárska dokumentácia Poisteného? (meno lekára a adresa):		

Dôvod smrti	<input type="checkbox"/> choroba <input type="checkbox"/> úraz <input type="checkbox"/> iná príčina	Uvedte bližšie (aká choroba, aký úraz, aká iná príčina?) a opis udalosti, pri ktorej smrť nastala.
		<input type="text"/>

Nastala smrť v dôsledku požitia alkoholických alebo iných omamných látok?	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Ak áno, uveďte podrobnosti – druh požitej látky? ‰ alkoholu v krvi? atď.
		<input type="text"/>

Bola smrť vyšetrovaná políciou?	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Ak áno, uveďte názov a adresu (telefónne číslo) vyšetrujúceho orgánu, prípadne číslo vyšetrovacieho spisu.
		<input type="text"/>

V prípade úmrtia Poisteného v zdravotníckom zariadení (nemocnici) uveďte jeho názov a adresu.	<input type="text"/>
--	----------------------

Osoba uplatňujúca si nárok na Poistné plnenie*: (uveďte meno a priezvisko, rodné číslo, adresu trvalého pobytu, telefónne číslo)	<input type="text"/>
--	----------------------

Vyhlasujem, že všetky mnou uvádzané údaje sú pravdivé a úplné a som si vedomá/vedomý dôsledkov neúplných a nepravdivých odpovedí na rozsah povinnosti Poistiteľa plniť.

Beriem na vedomie, že Poistiteľ spracúva moje osobné údaje uvedené v tomto oznámení na účel správy a plnenia poistnej zmluvy v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a zákonom č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

*) Pod Poistným plnením sa rozumie rozdiel medzi aktuálnou výškou pohľadávky voči SLSP a.s., ktorá bude vyplatená na číslo účtu: 2290062291/0900 a prípadným zostatkom finančných prostriedkov.

Miesto _____ dátum _____

notárom/matrikou overený podpis žiadateľa
(Oprávnenej osoby)

Oznámenie Poistnej udalosti - pracovná neschopnosť, strata zamestnania

Označte krížikom a vyplňte nižšie uvedené údaje, týkajúce sa poistnej udalosti (ďalej aj „PU“), ktorú chcete nahlásiť:

Druh oznamovanej poistnej udalosti: pracovná neschopnosť strata zamestnania

Názov spoločnosti, ktorá poskytla úver : Slovenská sporiteľňa, a.s.

Číslo úverovej zmluvy:

Dátum vzniku poistnej udalosti (deň, mesiac, rok): Číslo úverového účtu :

Meno a priezvisko poisteného: Rodné číslo poisteného :

Kontaktná adresa poisteného: Štátna príslušnosť poisteného:

Kontaktné údaje poisteného – telefónne číslo : e-mail : Číslo dokladu totožnosti:

Súhlasím, aby mi akákoľvek korešpondencia, týkajúca sa tejto poistnej udalosti, bola zasielaná len elektronicky (e-mailom) nie áno a to na túto e-mailovú adresu.....

Bankové spojenie pre príp. výplatu plnenia – číslo účtu poisteného (v tvare IBAN) a názov banky :
– podpisom tohto tlačiva prehlasujem, že som majiteľom vyššie uvedeného účtu

Došlo k PU vplyvom alkoholu, liekov či omamných látok? nie áno, uveďte akých

Bola PU vyšetrovaná políciou: nie áno, uveďte názov, adresu vyšetrojúceho orgánu, číslo vyšetrovacieho spisu:

Vyplňte iba v prípade poistnej udalosti: pracovná neschopnosť (ďalej len „PN“)

K dátumu začiatku PN: samostatne podnikajúca osoba - názov:
 zamestnanec – uveďte zamestnávateľa a tel. kontakt:
 nezamestnaný – odkedy nezamestnaný v ochrannnej lehote

PN nastala v dôsledku: choroby úrazu - kedy došlo k úrazu (dátum, hodina, miesto)

Stručný popis úrazu resp. choroby:

Ide o následky úrazu alebo choroby z minulosti nie áno - aký(á), kedy sa stal

Bolí ste už v PN z rovnakého dôvodu ako teraz: nie áno - uveďte kedy (deň, mesiac, rok):

Meno, adresa a tel. číslo lekára, u ktorého je Vaša zdravotná karta.....

Meno, adresa a tel. číslo lekára, ktorý Vás lieči

K vyplnenému formuláru priložte:

- kópiu lekárom vystaveného dokladu "Potvrdenie dočasnej pracovnej neschopnosti" so stanovením čísla diagnózy (I. časť)
- kópiu dokladu "Prepúšťacia správa" príslušného zdravotníckeho zariadenia (iba ak prišlo k hospitalizácii)
- kópiu zmluvy v rámci, ktorej ste pristúpili k poisteniu Poistovne Cardif Slovakia, a.s. (úverovú zmluvu)

Vyplňte iba v prípade poistnej udalosti: strata zamestnania a následná nezamestnanosť

Dátum ukončenia prac. pomeru: Prac. pomer trval od: Dôvod ukončenia prac. pomeru:

Zamestnávateľ s ktorým došlo k skončeniu prac. pomeru: Kedy Vám bolo doručené rozviazanie pracovného pomeru:

Registrovaný na úrade práce, soc. vecí a rodiny (adresa): odo dňa:.....

K vyplnenému formuláru priložte:

- kópiu pracovnej zmluvy vrátane prípadného dodatku s uvedením zmeny pracovného pomeru na dobu neurčitú
- kópiu dokladu o skončení pracovného pomeru
- kópiu rozhodnutia z úradu práce, sociálnych vecí a rodiny o zaradení do evidencie uchádzačov o zamestnanie
- kópiu potvrdenia o zápočte rokov
- kópiu zmluvy v rámci, ktorej ste pristúpili k poisteniu Poistovne Cardif Slovakia, a.s. (úverovú zmluvu)

Beriem na vedomie, že poisťovňa je oprávnená podľa § 78 zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve zisťovať, získavať, zaznamenávať, uchovávať, využívať a inak spracúvať osobné údaje klientov aj bez ich súhlasu, a to v rozsahu nevyhnutnom pri uzavretí poistnej zmluvy a správe poistenia. Ďalšie informácie ohľadne ochrany osobných údajov sa nachádzajú na internetovej stránke Poistovne Cardif Slovakia, a.s. v časti Ochrana osobných údajov v dokumente Informácia o ochrane osobných údajov.

Prehlasujem, že mnou poskytnuté údaje a informácie sú úplné a pravdivé. Beriem na vedomie, že akýkoľvek neúplný alebo nepravdivý údaj môže mať za následok odmietnutie plnenia a zánik poistenia. Neposkytnutie požadovaných dokladov môže mať za následok, že nebude možné poistnú udalosť ukončiť. Za týmto účelom splnomocňujem Poistovňu Cardif Slovakia, a.s., aby v mojom mene nadviazala kontakt s ošetrovateľmi, zdravotníckymi zariadeniami a Sociálnou poisťovňou a vyžiadala si od nich všetky potrebné informácie, týkajúce sa môjho zdravotného stavu. Zároveň splnomocňujem Poistovňu Cardif Slovakia, a.s., aby v mojom mene vyžiadala od zamestnávateľov (súčasného i predchádzajúcich), príslušného úradu práce, sociálnych vecí a rodiny a Sociálnej poisťovne všetky potrebné informácie, týkajúce sa môjho pracovného pomeru.

Dátum vyplnenia:

Podpis poisteného / splnomocnenej osoby:

Dôležité upozornenia:

1. V prípade hlásenia akejkoľvek poistnej udalosti je k tomuto vyplnenému Oznámeniu poistnej udalosti nevyhnutné priložiť aj kópiu úverovej zmluvy, podpisom ktorej poistený pristúpil k poisteniu poskytovanému spoločnosťou Poistovňa Cardif Slovakia, a.s.
2. Vyplnením tohto Oznámenia poistnej udalosti a jeho zaslaním Poistovni Cardif Slovakia, a.s. nezaniká povinnosť dlžníka platiť splátky úveru.
3. V prípade pracovnej neschopnosti je nevyhnutné dať lekárovi vyplniť aj „Informáciu o zdravotnom stave poisteného“ uvedenú na druhej strane formuláru.

INFORMÁCIA O ZDRAVOTNOM STAVE POISTENÉHO

Prosíme vyplniť praktického, prípadne ošetrojúceho lekára poisteného v prípade pracovnej neschopnosti.

Lekár poisteného Špecializácia:
Názov a adresa zdravotníckeho zariadenia tel. číslo
Meno, priezvisko a rodné číslo pacienta (poisteného):
Výška poisteného cm Váha poisteného kg
Označte krížikom druh udalosti: - vystavená PN áno nie
- k dátumu PN zamestnaný/SZČO nezamestnaný v ochrannnej lehote nezamestnaný
- číslo legitimácie
- doba trvania PN od do PS od.....
- stanovená / konečná diagnóza /
Došlo k udalosti vplyvom alkoholu, nesprávnych dávok liekov či omamných látok?
 nie áno - akých množstvo (napr. %)

I. Nahlásená udalosť v dôsledku choroby alebo úrazu

a) Z dôvodu akého ochorenia/úrazu je udalosť nahlásená? Dg. kódom / slovné

.....
.....
.....

b) Kedy vzniklo ochorenie/úraz na základe ktorého je udalosť hlásená (kedy bolo prvýkrát diagnostikované, resp. doložené v dokumentácii)?

Dg. _____ odkedy (deň, mesiac, rok) _____ Dg. _____ odkedy (deň, mesiac, rok) _____

c) Ak ide o pracovnú neschopnosť, odhad doby jej trvania:

d) Liečba, prípadné komplikácie a ďalšie významné diagnózy zistené počas trvania ochorenia hláseného ako poistná udalosť. V prípade viacerých diagnóz vypíšte jednotlivé diagnózy a rozmedzie ich trvania.

.....
.....
.....
.....

II. Zdravotný stav poisteného k dátumu začiatku poistenia (podpis úverovej zmluvy), t.j. ku dňu _____

a) Ktoré iné choroby alebo poruchy zdravotného stavu mal/dodnes má poistený zistené? (napr. vysoký tlak, diabetes, srdcové choroby, obezita a iné). Kedy boli uvedené ochorenia prvýkrát zistené, diagnostikované, resp. doložené v dokumentácii?

Dg. kódom / slovné _____ odkedy (deň, mesiac, rok) _____

Dg. kódom / slovné _____ odkedy (deň, mesiac, rok) _____

b) Uveďte práceneschopnosti poisteného spolu s diagnózami a dĺžkou trvania v období 2 rokov pred začiatkom poistenia.

PN dg. _____ od – do _____ PN dg. _____ od – do _____

PN dg. _____ od – do _____ PN dg. _____ od – do _____

c) Bolo v súvislosti so zistenými ochoreniami, uvedenými v písm. a) alebo b) potrebné alebo odporučené následné liečenie (napr. pravidelné kontroly, pravidelné užívanie liekov a pod.)?

nie áno - aké na akú dobu

III. Bol/je poistený v invalidnom dôchodku alebo čaká na jeho priznanie? Odkedy?

Údaje o zdravotnom stave musia byť potvrdené praktickým lekárom poisteného, inak Poist'ovňa Cardif Slovakia, a.s. uvedené údaje nemôže uznať pre potreby šetrenia nahlásenej poistnej udalosti. Náklady za vystavenie potvrdenia lekárom hradí poistený resp. kontaktná osoba, poisťovňa daný doklad neprepláca.

Prehlasujem, že uvedené údaje sú pravdivé, úplné a zodpovedajú skutočnosti.

Dátum: _____

Podpis a pečiatka lekára poisteného: _____

Časť II.
Záverečné ustanovenia dodatku

- 1.1. Tento dodatok nadobúda platnosť dňom jeho podpisu Zmluvnými stranami a účinnosť dňom 01.07.2018.
- 1.2. Tento dodatok je vyhotovený v troch rovnopisoch, z ktorých po jednom dostane každá zmluvná strana.
- 1.3. Obsahu tohto dodatku Zmluvné strany porozumeli a na znak súhlasu a prejavu svojej slobodnej vôle ho vlastnoručne podpísali.

V Bratislave, dňa 27.6.2018

Slovenská sporiteľňa, a.s.

Ing. Peter Krutil
predseda predstavenstva

Ing. Zdeněk Románek
člen predstavenstva

Ing. Marián Prekop
odborný garant pre finančné sprostredkovanie
v sektore poistenia a zaistenia
Slovenská sporiteľňa, a.s.

V Bratislave, dňa 27.6.2018

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group

V Bratislave, dňa 27.6.2018

Poisťovňa Cardif Slovakia, a.s.

Ing. Vladimír Bakeš
predseda predstavenstva
a generálny riaditeľ

RNDr. Ivan Brozmann
člen predstavenstva

Dr. Franz Kosyna
člen predstavenstva

Ing. Peter Bindzár
člen predstavenstva