

Dodatok č. 2
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. Jiřím Humlom, členom predstavenstva a

Ing. Henrietou Gahérovou, riaditeľkou odboru riadenia produktov

(ďalej aj "**Poistník**" alebo „**Banka**“)

na strane jednej

a

1) Poisťovňa Slovenskej sporiteľne, a. s. Vienna Insurance Group

So sídlom: Tomášikova 48, 832 68 Bratislava

IČO: 35 851 023

DIČ: 2021 710 064

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 3085/B

zastúpená: Ing. Vierou Kubašovou, členkou predstavenstva a

Ing. Adriánou Palčovou, prokuristkou

(ďalej aj "**Prvý poisťiteľ**"“)

a

2) 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: Ing. Petrom Dudákom, generálnym riaditeľom a predsedom predstavenstva

(ďalej aj „**Druhý poisťiteľ**"“)

(Prvý poisťiteľ a Druhý poisťiteľ ďalej spolu aj "**Poisťitelia**")

na strane druhej

Časť I.
Úvodné ustanovenia

Zmluvné strany na základe spoločnej dohody uzatvárajú dodatok č. 2 (ďalej len „Dodatok č. 2“) k Rámcovej poisťnej zmluve pre Poistenie k Úveru uzatvorenej dňa 31.3.2009 v znení Dodatku č. 1 uzatvoreného dňa 26.03.2010 (ďalej len „Dodatok č. 1“) (ďalej len „**Poisťná zmluva**"“) s týmto obsahom:

Časť II.
Obsah Dodatku

1. Zmluvné strany sa dohodli, že obsah Poisťnej zmluvy sa mení a dopĺňa nasledovne:

Znenie Zmluvy sa v plnom rozsahu nahrádza nasledovným znením:

Článok 1 Úvodné ustanovenia, účel a predmet Poistnej zmluvy

- 1.1 Nakoľko:
- a) Poistník je podnikateľským subjektom, ktorý poskytuje svojim Klientom Úver;
 - b) Prvý poisťiteľ je poisťovňou, ktorej bola dňa 18.12.2002 udelená licencia Úradom pre finančný trh č. GRUFT-003/2002/POIS na výkon poisťovacej činnosti v oblasti životného poistenia;
 - c) Druhý poisťiteľ 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;
 - d) je v záujme Poistníka, aby jeho Klienti, ktorým bol poskytnutý Úver využili možnosť dohodnutia Poistenia k Úveru;
 - e) 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 Prvý poisťiteľ a Druhý poisťiteľ 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 tejto Poistnej zmluvy.

Článok 2 Všeobecné ustanovenia

Pre účely tejto Poistnej zmluvy sa jednotlivé pojmy vymedzujú takto:

1. **Poistník** – spoločnosť Slovenská sporiteľňa, a. s., so sídlom Tomášikova 48, 832 37 Bratislava, ktorá s Prvým poisťiteľom a Druhým poisťiteľom uzavrela túto Poistnú zmluvu, na základe ktorej je možné v prospech jeho klientov dohodnúť Poistenie k Úveru.
2. **Poistený** – klient Poistníka, ktorý ako dlžník s Poistníkom uzatvoril Úverovú zmluvu a ktorý zároveň splnil podmienky uvedené v Čl. 4 tejto Poistnej zmluvy.
3. **Klient** - fyzická osoba, ktorá je dlžníkom z Úverovej zmluvy a vystupuje ako Poistený v Poistnej zmluve uzavretej s Poisťovňou.
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 – Poisťiteľom je Poisťovňa Slovenskej sporiteľne, a. s. Vienna Insurance Group:
 - poistenie pre prípad smrti z akýchkoľvek príčin
 - pripoistenie pre prípad plnej a trvalej invalidity
 - b) neživotné poistenie – Poisťiteľom je Poisťovňa Cardif Slovakia, a. s.:
 - 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 obsiahnuté písomné vyjadrenie vôle Poisteného byť Poisteným na základe Poistnej zmluvy.
7. **Začiatok Poistenia k Úveru** – okamih, ktorým vzniká povinnosť Prvého a Druhého poisťiteľa 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 Poisťiteľa 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 hradiť 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 poskytne Prvý poisťiteľ alebo Druhý poisťiteľ 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 Prvého poistiteľa** – Poistné podmienky Poistovne Slovenskej sporiteľne, a. s. Vienna Insurance Group pre Poistenie k Úveru a ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto Poistnej zmluvy.
15. **Poistné podmienky Druhého poistiteľa** – Všeobecné poistné podmienky pre poistenie pracovnej neschopnosti a straty zamestnania k úverom SLSP, a.s., ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto Poistnej zmluvy.
16. **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
17. **Doba splatnosti Úveru** - časový úsek, ktorý končí dňom splatnosti Úveru, do ktorého je dlžník povinný splatiť Pohľadávku Banky.
18. **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.
19. **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.
20. **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.

Článok 3 **Súbory Poistenia k Úveru**

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

A: Základný súbor poistenia

Základný súbor poistenia zahŕňa tieto riziká:

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

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 Prvým poistiteľom

- 2) plná a trvalá invalidita – riziko kryté Prvým poistiteľom
- 3) práceneschopnosť – riziko kryté Druhým poistiteľom

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 Prvým poistiteľom
- 2) plná a trvalá invalidita – riziko kryté Prvým poistiteľom
- 3) práceneschopnosť – riziko kryté Druhým poistiteľom
- 4) strata zamestnania - riziko kryté Druhým poistiteľom

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

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 Poistiteľia 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;
 - 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 tohto Dodatku 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;
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 mladší ako 61 rokov, kde vstupný vek predstavuje rozdiel medzi kalendárnym rokom Začiatku poistenia, a kalendárnym rokom, v ktorom sa Dlížnik narodil;
 - b) v prospech tejto osoby je dohodnuté Poistenie k Úveru najviac k 3 Úverovým zmluvám, vrátane Poistenia k Úveru, ku ktorému Súhlas podpisuje;
 - 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) je zdravý a nie je v pravidelnej lekárskej opatere či pod pravidelným lekárskeym dohľadom v dôsledku zisteného chronického ochorenia s trvalým užívaním liekov;
 - f) za posledných 12 mesiacov nebol v pracovnej neschopnosti dlhšej ako 30 po sebe idúcich dní;
 - g) nie je poberateľom invalidného dôchodku, ktorý jej bol priznaný podľa všeobecne záväzných právnych predpisov;
 - h) nie je poberateľom starobného dôchodku, priznaného podľa všeobecne záväzných právnych predpisov;
 - i) je zamestnaný v pracovnom pomere, štátno-zamestnaneckom pomere, služobnom pomere alebo obdobnom pracovnoprávnom vzťahu (ďalej len „pracovný pomer“) uzavretom na dobu neurčitú a bol zamestnaný v pracovnom pomere nepretržite tiež v predchádzajúcich 12 mesiacoch a nie je v skúšobnej dobe; **to platí iba pri dohodnutí Poistenia k Úveru v rozsahu Komplexného súboru poistenia,**

- j) 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,**
- k) 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 šifrovaným e-mailom na adresu **PSLSPdotaznik@slsp.sk**, odkiaľ bude automaticky zaslaný Prvému poisťiteľovi na adresu **medical@pslsp.sk**. Prvý poisťiteľ 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 Prvému poisťiteľovi, ktorý tvorí Prílohu č. 5 tejto Poistnej zmluvy.

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 Poisťiteľmi 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, ak táto možnosť vzniku Poistenia k Úveru bola medzi Poisťiteľmi a Poistníkom dohodnutá v tejto Poistnej zmluve.
3. Začiatok Poistenia k Úveru sa stanoví na nultú hodinu prvého dňa kalendárneho mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom Poistenie k Úveru vzniklo.
4. Prvý poisťiteľ poskytuje na ochranu Poisteného v období od nulte hodiny nasledujúceho dňa po Poskytnutí Úveru alebo po podpísaní Dodatku k Úverovej zmluve, ak táto možnosť vzniku Poistenia k Úveru bola medzi Poisťiteľmi 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 Prvý Poisťiteľ do výšky Poistnej sumy pre prípad smrti alebo plnej a trvalej invalidity v zmysle Poistných podmienok Prvého poisťiteľa.
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 Prvým poisťiteľom. Pre riziká kryté Druhým poisťiteľom 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 oboma Poisťiteľmi bude stanovená percentuálnym prepočtom zo Splátky Úveru na základe prílohy č. 1 Sprostredkovateľskej zmluvy.

2. Poistné v prípade postupného Poskytnutia Úveru platí Poistník prvý krát v mesiaci, nasledujúcom po prvom Poskytnutí Úveru alebo po podpise Dodatku k Úverovej zmluve, ak v čase podpisu Dodatku k Úverovej zmluve, 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 Prvého poistiteľa, 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 Prvým poistiteľom 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 Druhým poistiteľom 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. Prvý poistiteľ a Druhý poistiteľ 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.

Článok 9 **Podmienky pre likvidáciu poistnej udalosti**

1. V prípade Poistnej udalosti sa Poistený a Oprávnené osoby v druhom rade zaväzujú nahlásiť Poistnú udalosť Prvému poistiteľovi pri Poistných udalostiach z poistných rizík krytých Prvým poistiteľom a Druhému poistiteľovi pri Poistných udalostiach z poistných rizík krytých Druhým poistiteľom a následne oznámiť údaje resp. zaslať dokumenty potrebné pre šetrenie Poistnej udalosti požadované Prvým poistiteľom na základe Poistných podmienok Prvého poistiteľa a Druhým poistiteľom na základe Poistných podmienok Druhého poistiteľa, 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 Prvým poistiteľom** sa Poistná suma rovná výške Pohľadávky Banky aktuálnej ku dňu vzniku Poistnej udalosti bez ohľadu na počet poistených osôb. V prípade zmeny rozsahu Poistenia k Úveru počas doby jeho trvania je Prvý Poistiteľ 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 Druhým poistiteľom 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 Druhého poistiteľa 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.

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 €.

Ak sa počas trvania poistného vzťahu Poistený stane samostatne zárobkovo činnou osobou – podnikateľom a má uzavretý komplexný balík, v prípade vzniku pracovnej neschopnosti bude Oprávnenej osobe vyplatený dvojnásobok Poistného plnenia.

Článok 11 Povinnosti Poistníka

Poistník je povinný:

- a) platiť na účet Prvého poistiteľa číslo 176791766/0900 mesačné Poistné za všetky existujúce Poistenia k Úveru v jednej sume, a to aj za riziká kryté Prvým poistiteľom aj za riziká kryté Druhým poistiteľom; 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 Prvého poistiteľa alebo Druhého poistiteľa poskytovať Prvému poistiteľovi alebo Druhému poistiteľovi 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 Poistníkovia povinnosť mlčanlivosti voči Poistenému;
- e) na žiadosť Prvého alebo Druhého poistiteľa 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 Prvého poistiteľa a s Poistnými podmienkami Druhého poistiteľa;
- 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 Prvého poistiteľa a Poistných podmienok Druhého poistiteľa. Pri vzniku poistenia zabezpečiť podpis Súhlasu s Poistením k Úveru, vyplnenie dotazníka alebo zodpovedanie na otázky v dotazníku, prípadne odovzdať Poistenému Poistné podmienky Prvého poistiteľa a Poistné podmienky Druhého poistiteľa, ktorých prevzatie potvrdí Poistený svojím podpisom;
- h) dodržiavať povinnosti stanovené v Poistných podmienkach Prvého poistiteľa a Poistných podmienkach Druhého poistiteľa.

Článok 12

Povinnosti Poistiteľov

1. Prvý poistiteľ je povinný:
 - plniť Oprávneným osobám z Poistných udalostí z poistných rizík krytých na základe tejto Poistnej zmluvy Prvým poistiteľom;
 - uhradiť náklady na lekársku prehliadku u zmluvného lekára;
 - dodržiavať povinnosti stanovené v Poistných podmienkach Prvého poistiteľa.
2. Druhý poistiteľ je povinný:
 - plniť Oprávneným osobám z Poistných udalostí z poistných rizík krytých na základe tejto Poistnej zmluvy Druhým poistiteľom;
 - dodržiavať povinnosti stanovené v Poistných podmienkach Druhého poistiteľa;

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) 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 tejto Poistnej zmluve, Poistných podmienkach Prvého poistiteľa a Poistných podmienkach Druhého poistiteľa alebo stanovenými všeobecne záväznými právnymi predpismi;
 - k) 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 Prvého poistiteľa (smrť alebo plná a trvalá invalidita); poistné udalosti z rizík Druhého poistiteľa 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.

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 Prvým alebo Druhým poistiteľom 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 Záverečné ustanovenia

1. Neoddeliteľnou súčasťou tejto Poistnej zmluvy sú:
 - a) Poistné podmienky Prvého poistiteľa pre Poistenie k Úveru, tvoriace prílohu č. 1 tejto Poistnej zmluvy
 - b) Všeobecné poistné podmienky Druhého poistiteľa pre poistenie pracovnej neschopnosti a straty zamestnania, k úverom SLSP, a. s., tvoriace prílohu č. 2 tejto Poistnej zmluvy
 - c) jednotlivé Súhlasy Poisteného s Poistením k Úveru; vzor Súhlasu tvorí prílohu č. 3a), 3b) 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 Prvého poistiteľa, ktoré sú súčasťou tejto Poistnej zmluvy, súhlasí s nimi a zaväzuje sa ich dodržiavať. Na účely tejto Poistnej zmluvy sa Poistnými podmienkami Prvého poistiteľa rozumejú Poistné podmienky Poistovne Slovenskej sporiteľne, a. s. Vienna Insurance Group pre Poistenie k Úveru s účinnosťou od 1.9.2009 .
4. Poistník vyhlasuje, že sa oboznámil s Poistnými podmienkami Druhého poistiteľa, ktoré sú súčasťou tejto Poistnej zmluvy, súhlasí s nimi a zaväzuje sa ich dodržiavať. Na účely tejto Poistnej zmluvy sa Poistnými podmienkami Druhého poistiteľa rozumejú Všeobecné poistné podmienky pre poistenie pracovnej neschopnosti a straty zamestnania k úverom SLSP, a. s., účinné od 1.4.2009.
5. Všetky právne vzťahy výslovne neupravené v tejto Poistnej zmluve a Súhlase s Poistením k Úveru súvisiace s poistením Prvého poistiteľa sa budú riadiť príslušnými ustanoveniami Poistných podmienok Prvého poistiteľa, ustanoveniami Občianskeho zákonníka, a to v tomto poradí.
6. Všetky právne vzťahy výslovne neupravené v tejto Poistnej zmluve a v Súhlase s Poistením k Úveru súvisiace s poistením Druhého poistiteľa sa budú riadiť príslušnými ustanoveniami Poistnými podmienkami Druhého poistiteľa, ustanoveniami Občianskeho zákonníka, a to v tomto poradí.
7. Poistitelia 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.
8. Poistník týmto vyhlasuje, že pred podpisom tejto Poistnej zmluvy mu boli Poistiteľmi poskytnuté všetky údaje podľa ust. § 792a ods. 1 a 2 Občianskeho zákonníka.
9. Podpisom zmluvy poslednou zo zmluvných strán dochádza k uzatvoreniu Poistnej zmluvy.

PRÍLOHY:

- Príloha č. 1 Poistné podmienky Poistovne Slovenskej sporiteľne, a. s. Vienna Insurance Group pre Poistenie k Úveru
- Príloha č. 2 Všeobecné poistné 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 bod 2)
- 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

Časť III. Záverečné ustanovenia Dodatku

1. Tento Dodatok nadobúda platnosť a účinnosť dňom jeho podpisania poslednou zo zmluvných strán.
2. Zmluvné strany podpisom tohto Dodatku vyjadrujú bezvýhradný súhlas a potvrdzujú predchádzajúcu nepísomnú dohodu všetkých zmluvných strán s obsahom totožným s týmto Dodatkom na základe ktorej vznikali právne účinky medzi zmluvnými stranami odo dňa 20.9.2009.
3. Dodatok sa vyhotovuje v šiestich rovnopisoch, z ktorých má každý právnu silu originálu a každá strana po podpísaní obdrží dva rovnopisy.
4. Zmluvné strany si tento Dodatok pozorne prečítali, jeho obsahu porozumeli, jeho obsah je zrozumiteľný, určitý a zřejmý a je prejavom ich slobodnej a vážnej vôle. Dodatok nebol uzatvorený pod nátlakom ani za nevýhodných podmienok, čo potvrdzujú svojimi vlastnoručnými podpismi.

V Bratislave, dňa 22.10.2010

Slovenská sporiteľňa, a. s.

.....
Ing. Jiří Huml
člen predstavenstva

.....
Ing. Henrieta Gahérová
riadiateľka odboru riadenia produktov

V Bratislave, dňa 20.9.2010

Poist'ovňa Slovenskej sporiteľne, a. s.
Vienna Insurance Group

.....
Ing. Viera Kubašová
člen predstavenstva

.....
Ing. Adriána Palčová
prokuristka

V Bratislave, dňa 24.9.2010

Poist'ovňa Cardif Slovakia, a. s.

.....
Ing. Peter Dudák
generálny riadiateľ a predseda predstavenstva

Poistné podmienky
Poist'ovne Slovenskej sporiteľne, a. s.
Vienna Insurance Group
pre Poistenie k Úveru
POISTNÉ PODMIENKY PRE POISTENIE K ÚVERU

ÚVODNÉ USTANOVENIE

1. Tieto Poistné podmienky pre Poistenie k Úveru (ďalej len „PPÚ“) upravujú 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.
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 Poistiteľa pre Poistenie k Úveru.
2. **Poistenie k Úveru** – združené poistenie k Úverom poskytovaným Poistníkom. Ide o skupinové poistenie, ktoré v jednom produkte združuje viacero rizík a poskytuje tak poistnú ochranu.
3. **Poistiteľ** – Poistovňa Slovenskej sporiteľne, a. s. Vienna Insurance Group, so sídlom Tomášikova 48, 832 68 Bratislava 3, SR, IČO 35 851 023, DIČ 2021710064, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 3085/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, DIČ 00 151 653/500, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 601/B, ktorý s Poistiteľom 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 Poistovňou.
8. **Zaisťiteľ** – zaisťovňa alebo pobočka zahraničnej zaisťovne, ktorá uzatvorila s Poistiteľom zaisťovaciu 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, ktorými sú fyzické osoby v zmysle platného zákona o ochrane osobných údajov, ktoré získal Poistiteľ pri výkone alebo v súvislosti s výkonom poisťovacej činnosti na základe Poistnej zmluvy alebo dohôd a dokumentov s ňou súvisiacich.
 14. **Skupina poisťovne**
 - a) Wiener Städtische Versicherung AG, Viedeň, Rakúska republika
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Bratislava, SR
Slovenská sporiteľňa, a. s., Bratislava, SR,
 - b) osoby, ktoré vykonávajú nad Poistiteľom kontrolu, alebo osoby, nad ktorými Poistiteľ 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 Poistiteľa 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 poistná zmluva pre Poistenie k Úveru uzatvorená medzi Poistiteľom a Poistníkom v prospech Poisteného.
- 17. Začiatok poistenia** – okamih, ktorým vzniká povinnosť Poistiteľa poskytnúť Poistné plnenie v prípade vzniku Poistnej udalosti a právo Poistiteľa na Poistné podľa uzatvorenej Poistnej zmluvy.
- 18. Koniec poistenia** – okamih, ktorým zaniká povinnosť Poistiteľa poskytnúť Poistné plnenie podľa podmienok dohodnutých v Poistnej zmluve a právo Poistiteľa na Poistné v zmysle uzatvorenej Poistnej zmluvy.
- 19. Sadzobník** – zoznam poplatkov a náhrad Poistníka, ktorý na základe dohody Poistníka a Poistiteľa nadobúda pre Poistnú zmluvu platnosť a účinnosť jeho Zverejnením.
- 20. Poistná udalosť** – náhodná udalosť, s ktorou je spojená povinnosť Poistiteľa poskytnúť Poistné plnenie dohodnuté v Poistnej zmluve.
- 21. Poistné** – Poistnou zmluvou dohodnutý poplatok za poskytnutie poistnej ochrany Poistiteľom počas Poistnej doby uvedený v Sadzobníku.
- 22. Poistné plnenie** – suma, ktorú Poistiteľ vyplatí pri vzniku Poistnej udalosti v zmysle Poistnej zmluvy.
- 23. Poistná suma** – Poistnou zmluvou dohodnutá suma, z ktorej Poistiteľ podľa dohodnutých podmienok v Poistnej zmluve vypočíta v prípade vzniku Poistnej udalosti výšku Poistného plnenia.
- 24. Poistné obdobie** – časový úsek, za ktorý je Poistník povinný zaplatiť Poistné a za ktorý má Poistiteľ na Poistné nárok.
- 25. Poistná doba** – časový úsek medzi Začiatkom poistenia a Koncom poistenia, a je viazaná na obdobie trvania právneho vzťahu, ktorý vznikol na základe Úverovej zmluvy.
- 26. Poistné riziko** – možnosť vzniku náhodnej udalosti, s ktorou je spojená povinnosť Poistiteľa poskytnúť Poistné plnenie dohodnuté v Poistnej zmluve.
- 27. Plná a trvalá invalidita** – telesné poškodenie Poisteného spôsobené úrazom alebo chorobou, ktoré mu definitívne znemožňuje vykonávať akúkoľvek činnosť, ktorá by mu zabezpečovala príjem, mzdu, zárobok alebo zisk, a zároveň stav Poisteného vyžadujúci na bežné životné činnosti starostlivosť tretej osoby, a to počas celého života Poisteného.
- 28. Zverejnenie** – sprístupnenie dokumentu alebo informácie prostredníctvom elektronických služieb, alebo na internetovej stránke Poistníka, alebo inou, po úvahe Poistiteľa vhodnou formou, čím dokument alebo informácia nadobúda účinnosť, ak nie je v príslušnom dokumente určené inak.
- 29. Dôverné informácie** – všetky informácie týkajúce sa Poisteného a Oprávnenej osoby, ktoré o nich Poistiteľ získal pri výkone alebo v súvislosti s výkonom poisťovacích činností, vrátane informácií, ktoré sú predmetom mlčanlivosti podľa zákona o poisťovníctve alebo sú predmetom právnej ochrany v zmysle zákona o ochrane osobných údajov, ako aj všetky ďalšie informácie o právnom statuse alebo o ekonomickej a finančnej situácii a činnosti týchto osôb.
- 30. Výročie Začiatku Poistenia k Úveru** – deň, ktorý sa počas platnosti Poistnej zmluvy svojim číselným označením dňa a mesiaca zhoduje s dňom a mesiacom Začiatku poistenia.
- 31. Reklamačný poriadok** – reklamačný poriadok Poistiteľa, ktorý upravuje vzájomné práva a povinnosti vznikajúce medzi Poistiteľom a Poistníkom, Poistiteľom a Poisteným a Poistiteľom a Oprávnenou osobou na základe a v súvislosti s uplatňovaním reklamácií Poistníka, Poisteného a Oprávnenej osoby voči Poistiteľovi v súvislosti s kvalitou a správnosťou služieb poskytovaných Poistiteľom a ktorý Poistiteľ určuje Zverejnením.
- 32. Poskytnutie Úveru** – deň pripísania peňažných prostriedkov na základe Úverovej zmluvy na účet dlžníka alebo deň, keď dlžník Banke písomne potvrdí prevzatie peňažných prostriedkov na základe Úverovej zmluvy.
- 33. 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 Poistiteľa 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.
3. Poistenie k Úveru sa týka Poistných udalostí, ktoré nastanú počas doby trvania tohto poistenia dohodnutého v Poistnej zmluve.

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 k Úveru je mladšia ako 61 rokov, kde vek predstavuje rozdiel medzi kalendárnym rokom Začiatku poistenia a kalendárnym rokom, v ktorom sa táto osoba narodila;
- b) má úplnú spôsobilosť na právne úkony;
- c) v prospech tejto osoby je dohodnuté Poistenie k Úveru najviac k trom Úverovým zmluvám, a to vrátane Poistenia k Úveru, ku ktorému Súhlas s Poistením k Úveru podpisuje;

- d) jej mesačné Splátky Úverov, ku ktorým bolo dohodnuté Poistenie k Úveru alebo ku ktorej má táto osoba ako Klient záujem dohodnúť Poistenie k Úveru, nepresiahnu kumulatívne sumu 1 850 EUR;
 - e) nie je uznaná lekárom za práceneschopnú;
 - f) nie je poberateľom invalidného dôchodku, ktorý jej bol priznaný podľa všeobecne záväzných právnych predpisov;
 - g) nie je poberateľom starobného dôchodku, priznaného v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov.
- 5. Ak Poistiteľ odstúpi od Poistenia k Úveru podľa ust. § 802 ods. 1 Občianskeho zákonníka, je povinnosťou Poistiteľa vrátiť celú sumu zaplateného Poistného, zníženú o náklady spojené so vznikom Poistenia k Úveru a s jeho správou. Zároveň je osoba, ktorá na základe Poistenia k Úveru prijala Poistné plnenie, povinná toto plnenie vrátiť.

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.

Článok 5 – Začiatok a Koniec poistenia a Poistná doba

1. Začiatok Poistenia k Úveru sa stanoví na nultú hodinu prvého dňa kalendárneho mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom Poistenie k Úveru vzniklo.
2. Koniec poistenia je okamih, ktorým zaniká povinnosť Poistiteľa poskytnúť Poistné plnenie podľa podmienok dohodnutých v Poistnej zmluve a právo Poistiteľa na Poistné. Poistenie k Úveru sa končí o 00:00 hod. dňa nasledujúceho po uplynutí posledného dohodnutého Poistného obdobia.
3. Poistenie k Úveru zaniká:
 - a) dohodou zmluvných strán;
 - b) dňom smrti alebo 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 na poberanie starobného dôchodku priznaného v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov;
 - e) výpoveďou podľa ustanovení § 800 ods. 1 Občianskeho zákonníka;
 - f) odstúpením od poistenia v súlade s § 802 ods. 1 Občianskeho zákonníka;
 - g) odmietnutím plnenia v súlade s § 802 ods. 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;
 a to právnou skutočnosťou, ktorá nastane skôr.
4. Poistenie k Úveru môže zaniknúť aj pre neplatenie Poistného.

Článok 6 – Predbežné krytie

1. Na ochranu Poisteného v období od nulte hodiny nasledujúceho dňa po Poskytnutí Úveru do 00:00 hod. prvého dňa nasledujúceho kalendárneho mesiaca poskytuje Poistiteľ predbežné krytie.
2. Predbežné krytie sa začína o 00:00 hod. nasledujúceho dňa po Poskytnutí Úveru. Predbežné krytie sa 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 Poistiteľ do výšky Poistnej sumy pre prípad smrti alebo Poistnej sumy pre prípad plnej a trvalej invalidity.
3. Plnenie z predbežného krytia poskytne Poistiteľ Oprávnenej osobe len v prípade, keď naň na základe šetrenia Poistnej udalosti vznikol nárok. Predbežné krytie sa nevzťahuje na Poistnú udalosť pre prípad smrti alebo pre prípad plnej a trvalej invalidity Poisteného následkom ochorenia, 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, Poistným obdobím je kalendárny mesiac, pričom prvé Poistné obdobie sa začína o 00:00 hod. dňa dojednaného ako Začiatok poistenia a končí sa uplynutím posledného dňa dohodnutého Poistného obdobia, v ktorom sa začalo. Následné Poistné obdobia sa začínajú o 00:00 hod. dňa nasledujúceho po dni, v ktorom sa skončilo predchádzajúce Poistné obdobie, a končia sa uplynutím posledného dňa dojednaného Poistného obdobia. Posledné Poistné obdobie sa začína o 00:00 hod. prvého dňa Poistného obdobia, v ktorom došlo k zániku Poistenia k Úveru, a končí sa posledným kalendárnym dňom tohto mesiaca.

Článok 8 – Poistné plnenie, hlásenie Poistných udalostí

1. Ak nastane Poistná udalosť, poskytne Poistiteľ 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 Poistiteľovi originály alebo

úradne alebo Poistiteľovi 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 obhliadke mŕtveho,
- c) úmrtný list,
- d) pitevnú správu – ak bola uskutočnená súdna pitva,
- e) správu o výsledku vyšetrovania (napr. príslušným orgánom Policajného zboru),
- f) kópiu Úverovej zmluvy,
- g) iné doklady – podľa požiadaviek Poistiteľa.

Pri plnej a trvalej invalidite Poisteného:

- a) vyplnené tlačivo Oznámenie poistnej udalosti,
- b) právoplatné rozhodnutie o priznaní invalidného dôchodku vystavené Sociálnou poisťovňou,
- c) lekárske potvrdenie, ktoré potvrdzuje nevyhnutnosť inej osoby pri starostlivosti o Poisteného,
- d) zápisnica z rokovania posudkovej komisie,
- e) kópiu Úverovej zmluvy.

Na Poistníka ako Oprávnenú osobu sa táto povinnosť nevzťahuje. Poistník je však oprávnený požiadať o výplatu Poistného plnenia v prípade, keď má relevantnú informáciu o tom, že k Poistnej udalosti skutočne došlo.

3. Dostatočnosť a dôveryhodnosť listín predkladaných Oprávnenou osobou je Poistiteľ oprávnený posúdiť podľa vlastného uváženia. Doklady, ktoré požaduje predložiť Poistiteľ, zabezpečí a predkladá Oprávnená osoba v druhom rade na vlastné náklady, a to v rozsahu a podobe určených Poistiteľom.
4. Ak Oprávnená osoba Poistiteľovi nepredloží doklady podľa bodu 2 tohto článku, Poistiteľ Poistné plnenie Oprávnenej osobe nevypláti.
5. Poistné plnenie je splatné v Slovenskej republike v tuzemskej mene.
6. Poistné plnenie sa znižuje o všetky nezaplatené splátky Poistného.
7. Poistné plnenie je splatné do pätnástich dní od ukončenia skúmania potrebného na zistenie rozsahu povinnosti Poistiteľa plniť. Splatnosť Poistného plnenia sa riadi ustanovením § 797 ods. 3 Občianskeho zákonníka.
8. Poistiteľ má právo rozhodnúť o oprávnenosti uplatňovaného nároku na základe vyžiadaného vyšetrenia u zmluvného lekára.
9. Osoba oprávnená na prijatie Poistného plnenia má po splatnosti Poistného plnenia právo požiadať Poistiteľa o odklad jeho výplaty. Ak Poistiteľ túto žiadosť akceptuje, vypláti Poistné plnenie v deň, ktorý určí osoba oprávnená na jeho prijatie, inak v primeranej lehote.
10. Pri právach na plnenie z poistenia začína plynúť premičacia lehota za rok po Poistnej udalosti. Premičacia lehota je trojročná.

Článok 9 – Obmedzenie Poistného plnenia

1. V odôvodnených prípadoch je Poistiteľ oprávnený znížiť Poistné plnenie, keď:
 - a) Poistná udalosť nastala v súvislosti s konaním, pre ktoré bol Poistený, prípadne Oprávnená osoba v druhom rade, súdom uznaný vinným z trestného činu,

- b) Poistený zomrel v súvislosti s konaním, ktorým inému spôsobil ťažkú ujmu na zdraví alebo smrť,
- c) 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 Poistiteľ Poistné plnenie znížiť, alebo odmietnuť jeho vyplatenie.

3. Poistenie k Úveru zaniká bez náhrady, keď Poistná udalosť nastane:

- v priamej alebo nepriamej súvislosti s jadrovou katastrofou, vojnovými udalosťami akéhokoľvek druhu alebo s účasťou na vnútorných nepokojoch,
- pri účasti na pretekoch alebo na tréningoch v pozemných, vzdušných alebo vo vodných dopravných prostriedkoch,
- v lietadle – s výnimkou prípadu, keď k smrti Poisteného došlo v lietadle, ktorého použitie bolo schválené na leteckú dopravu a v ktorom bol Poistený ako cestujúci,
- v dôsledku epidémie alebo pandémie,
- diagnostickými, terapeutickými alebo preventívnymi a estetickými lekáorskými zásahmi, ktoré si Poistený vykoná alebo dá vykonať na svojom tele.

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, Poistiteľ 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 ochorenia, ktoré neboli diagnostikované pred Vznikom Poistenia k Úveru, a ani sa neprejavili príznaky daného ochorenia.

6. Vedomé nepravdivé, alebo neúplné odpovede na otázky Poistiteľa môžu zapríčiniť odstúpenie Poistiteľa 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. Poistiteľ 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 – Ochrana Osobných údajov

1. Poistený dáva Poistiteľovi výslovný súhlas, že Poistiteľ je oprávnený:
 - a) spracúvať jeho Osobné údaje, a to najmä na účely spravovania poistného vzťahu, resp. vzťahu, ktorý vznikol v súvislosti s konaním, ktorého cieľom je uzatvorenie poistného vzťahu týkajúceho sa Poistenia k Úveru alebo právneho vzťahu, ktorý

vznikol v súvislosti s Poistením k Úveru medzi Poistníkom, Poisteným a Poistiteľom alebo ktorýmkoľvek členom Skupiny poisťovne alebo Zaisťiteľom na účely vykonávania následnej kontroly tohto právneho vzťahu, na účely identifikácie Poistených, na účely vykonávania marketingu a marketingového prieskumu, na účely štatistického dokumentovania činnosti Poistiteľa alebo ktoréhokoľvek člena Skupiny poisťovne alebo Zaisťiteľa, na účely ochrany a domáhania sa práv Poistiteľa alebo ktoréhokoľvek člena Skupiny poisťovne alebo Zaisťiteľa a na plnenie si povinností Poistiteľa podľa osobitných predpisov,

- b) na účel uvedený v písm. a) tohto bodu uskutočňovať prenos Osobných údajov subjektom špecifikovaným v písm. a) tohto bodu, a to aj do iných štátov,
 - c) na účel uvedený v písm. a) tohto bodu poveriť na základe zmluvy o spracovaní Osobných údajov spracovaním Osobných údajov Poisteného tretiu osobu, a to aj mimo územia Slovenskej republiky,
 - d) na účel uvedený v písm. a) tohto bodu odovzdávať na spracovanie Osobné údaje Poisteného ktorémukoľvek členovi Skupiny poisťovne alebo Zaisťiteľovi,
 - e) na účel uvedený v písm. a) tohto bodu odovzdávať na spracovanie Osobné údaje iným poisťovniam a ich zaisťiteľom v prípade, že tieto vystupujú ako účastníci poistného vzťahu založeného podľa písm. a) tohto bodu.
2. Súhlas udelený Poisteným podľa bodu 1 tohto článku platí počas existencie Poistiteľa alebo tretej osoby, na ktorú podľa osobitných predpisov prešli práva a povinnosti Poistiteľa z poistného vzťahu, ktorého súčasťou sú tieto PPÚ.
 3. Poistený je oprávnený tento svoj súhlas písomne odvolať v prípade, že Poistiteľ hrubým spôsobom poruší svoje povinnosti uvedené v tomto článku.

Článok 13 – Dôverné informácie a poskytovanie Dôverných informácií

1. Poistiteľ sa zaväzuje zaobchádzať s Dôvernými informáciami v súlade so všeobecne záväznými právnymi predpismi a zachovávať dôverný charakter Dôverných informácií aj po skončení právneho vzťahu založeného Poistením k Úveru.
2. Poistiteľ je oprávnený poskytnúť Dôverné informácie tretím osobám len v prípade, v rozsahu a za podmienok:
 - a) stanovených vo všeobecne záväzných právnych predpisoch, prípadne v právoplatných rozhodnutiach súdnych, správnych a iných štátnych orgánov,
 - b) dohodnutých v týchto PPÚ alebo v Poistnej zmluve/Súhlase,
 - c) uvedených v písomnom súhlase udelenom Poisteným Poistiteľovi.
3. Poistený týmto dáva Poistiteľovi výslovný súhlas na poskytnutie Dôverných informácií akcionárom Poistiteľa, Zaisťiteľovi a tretím osobám, s ktorými Poistiteľ spolupracuje, a to za podmienok, že tieto osoby sú spôsobilé zabezpečiť ochranu Dôverných informácií pred ich zneužitím.
4. Poistený súhlasí s tým, aby Poistiteľ poskytol Dôverné informácie tretej osobe, ktorej Poistiteľ udelil písomné splnomocnenie na vymáhanie splnenia záväzkov v prípade, že si Poistený riadne a včas nesplní svoje

záväzky voči Poistiteľovi, ktorú Poistiteľ poveril plnením svojich zákonných alebo zmluvných povinností, ako aj tretej osobe, ktorej udelil písomné splnomocnenie na zastupovanie v súdnom, ako aj mimosúdnom konaní, príp. tretej osobe, s ktorou Poistiteľ rokuje o postúpení pohľadávok Poistiteľa voči Poistenému a Poistníkovi alebo o prevzatí záväzku Poistiteľa voči Poistenému a Poistníkovi.

5. Poistený súhlasí s tým, že Poistiteľ je oprávnený na účel správy registratúrnych záznamov Poistiteľa podľa osobitného predpisu odovzdať tretej osobe všetky doklady a záznamy súvisiace s poistnými vzťahmi medzi Poistiteľom a Poisteným.

Článok 14 – Oznamovacia povinnosť a doručovanie

1. Písomnosti doručované poštou, adresované Poistiteľovi, sa považujú za doručené okamihom ich prevzatia adresátom. Písomnosti doručované poštou, odosielané Poistiteľom, sa považujú za doručené adresátovi:
 - v tuzemsku piaty deň po ich odoslaní Poistiteľom,
 - v cudzine siedmy deň po ich odoslaní Poistiteľom.Zásielka adresovaná a doručená osobe, ktorá zastupuje Poistiteľa z titulu funkčného zaradenia alebo splnomocnenia, sa považuje za doručeníu Poistiteľovi.
2. Písomnosti doručované Poistiteľovi Poisteným alebo Oprávnenou osobou musia obsahovať úradne overený podpis tejto osoby alebo podpis overený spôsobom vyhovujúcim Poistiteľovi, inak tieto písomnosti nenadobudnú ich doručením právne účinky voči Poistiteľovi.

Článok 15 – Daňové povinnosti

Podľa platného zákona o dani z príjmov je od dane oslobodené Poistné plnenie pre prípad smrti a Poistné plnenie pre prípad plnej a trvalej invalidity.

Článok 16 – Spôsob vybavovania sťažností a reklamácií

1. Klient, Poistník, Poistený a Oprávnená osoba sú oprávnení podať písomnú sťažnosť na činnosť Poistiteľa súvisiacu s Poistením k Úveru a doručiť ju Poistiteľovi na adresu jeho sídla.
2. Poistiteľ je povinný doručeníu 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 určenom Poistiteľom Zverejnením.

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

1. Tieto PPÚ nadobúdajú platnosť a účinnosť 01. 09. 2009.
2. Všetky zmluvné vzťahy vzniknuté medzi Poistiteľom 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.

**Všeobecné poistné podmienky Poistovňa
Cardif pre poistenie pracovnej neschopnosti
a straty zamestnania k úverom SLSP, a. s.**

**VŠEOBECNÉ POISTNÉ PODMIENKY PRE POISTENIE
PRACOVNEJ NESCHOPNOSTI A STRATY ZAMESTNANIA
K ÚVEROM SLSP, a. s.**

Pre poistenie, ktoré dojednáva Poistovňa Cardif Slovakia, a.s. a pre všetky právne vzťahy z neho vyplývajúce platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka (ďalej tiež „zákon“), poistnej zmluvy 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 uzatvorenej medzi poistiteľom a poistníkom. V prípade rozporu medzi ustanoveniami jednotlivých citovaných dokumentov budú mať prednosť v poradí najprv kogentné ustanovenia Občianskeho zákonníka a ostatných všeobecne záväzných právnych predpisov, potom ustanovenia poistnej zmluvy, potom ustanovenia poistných podmienok a napokon dispozitívne ustanovenia Občianskeho zákonníka a Obchodného zákonníka.

Článok 1 Definície pojmov

Pre tieto VPP pre poistenie schopnosti splácať úver sú definované nasledujúce pojmy:

1. **Poistník** – fyzická alebo právnická osoba, ktorá s poistiteľom uzatvorila poistnú zmluvu a je povinná platiť stanovené poistné. Pokiaľ nie je v poistnej zmluve uvedené inak, je v zmysle týchto poistných podmienok poistníkom Slovenská sporiteľňa, a.s., so sídlom Tomášikova 48, 832 37 Bratislava.
2. **Poistiteľ** – Poistovňa Cardif Slovakia, a.s., so sídlom BBC Plynárenská 7/C, 821 09 Bratislava, ktorá s poistníkom uzatvorila poistnú zmluvu.
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 úveru 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 vôli 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 lekársky konštatovaná neschopnosť poisteného vykonávať akúkoľvek profesnú 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 profesnú 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.

Článok 2 Predmet poistenia

1. V rámci poistenia, podľa týchto poistných podmienok, poistiteľ dojednáva tieto druhy neživotného poistenia:
 - a) poistenie úrazu,
 - poistenie pre prípad pracovnej neschopnosti poisteného v dôsledku úrazu
 - b) poistenie choroby,
 - poistenie pre prípad pracovnej neschopnosti poisteného, ku ktorej došlo v dôsledku choroby
 - c) poistenie rôznych finančných strát.
 - poistenie pre prípad straty zamestnania
2. Poistiteľ môže v poistnej zmluve dojednať jednotlivé druhy neživotného poistenia, uvedené v bode 1., samostatne alebo ich kombinácie ako i ich

kombinácie s inými druhmi životného a neživotného poistenia vo forme súborov poistenia.

Článok 3 Uzatvorenie poistnej zmluvy

1. Poistná zmluva a všetky dodatky a zmeny poistnej zmluvy musia mať písomnú formu.
2. Poistná zmluva je uzatvorená okamihom jej podpisu poslednou zo zmluvných strán.
3. Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy sú odpovede poistníka a poisteného na písomné otázky poistiteľa týkajúce sa dojednávaneho poistenia.
4. Poistník aj poistený sú povinní odpovedať pravdivo a úplne na všetky písomné otázky poistiteľa týkajúce sa dojednávaneho poistenia. To platí tiež, ak ide o zmenu poistenia.

Článok 4 Podmienky pre vznik poistenia

1. Poistenie v zmysle týchto poistných podmienok môže poistenie vzniknúť iba pre fyzickú osobu, ktorá s poistníkom 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) je zdravá a nie je v pravidelnej lekárskej opatere či pod pravidelným lekárskeym dohľadom v dôsledku zisteného chronického ochorenia s trvalým užívaním liekov;
 - f) za posledných 12 mesiacov nebola v pracovnej neschopnosti dlhšej ako 30 po sebe idúcich dní;
 - g) jej splátky z úverov ku ktorým bolo dojednané poistenie v zmysle týchto poistných podmienok (vrátane splátok z úverov, ku ktorým má záujem v zmysle týchto poistných podmienok poistenie dojednať) nepresiahne maximálnu sumu stanovenú v poistnej zmluve;
 - h) má záujem dojednať poistenie, v zmysle týchto poistných podmienok, maximálne k trom úverovým zmluvám.
2. Poistenie pre prípad straty zamestnania podľa Článku 2, bod 1. písm. c) týchto poistných 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 a bola zamestnaná v pracovnom pomere nepretržite tiež v predchádzajúcich 12 mesiacoch a nie je v skúšobnej dobe;
 - 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 poistníka 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. Ak výška poistného je závislá tiež na veku poisteného, považuje sa pre účely stanovenia poistného za jeho vek rozdiel medzi kalendárnym rokom začiatku poistenia a kalendárnym rokom narodenia poisteného.
5. 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. f) 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 zmeneneho 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. c) týchto poistných podmienok, ktorého platnosť je obmedzená územím Slovenskej republiky.

Článok 10 Poistná udalosť

- Poistenie sa vzťahuje na poistné udalosti, ktoré nastanú v priebehu trvania poistenia a sú vyšpecifikované v bode 2. tohto článku.
- Poistnou udalosťou sa rozumejú všetky alebo niektoré nasledujúce skutočnosti podľa ustanovení poistnej zmluvy:
 - pracovná neschopnosť poisteného v dôsledku úrazu;
 - pracovná neschopnosť poisteného v dôsledku choroby;
 - strata zamestnania a následná nezamestnanosť poisteného.
- Pre účely týchto poistných podmienok sa rozumie, že pracovná neschopnosť u poisteného nastala, ak bude poisťiteľovi predložená kópia 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.
- 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:
 - výpovede danej zamestnávateľom podľa § 63, ods. 1, písm. a) až b) Zákonníka práce;
 - prepustením poisteného zo štátno-zamestnaneckého pomeru, služobného pomeru alebo obdobného pracovnoprávneho vzťahu ak v dôsledku zníženia početných stavov, nie je preňho iné služobné zaradenie;
 - dohody o rozviazaní pracovného pomeru z dôvodov podľa § 63, ods. 1, písm. a) až b) Zákonníka práce;
 - súdného zmiernu z dôvodu výpovede podľa § 63, ods. 1, písm. a) až c) Zákonníka práce;
 - iných prípadov stanovených podľa poistnej zmluvy alebo na základe rozhodnutia poisťiteľa.
- Pre bližšie vymedzenie poistnej udalosti, s ktorou je spojený vznik povinnosti poisťiteľa plniť, platia príslušné ustanovenia týchto poistných podmienok a uzavretá poistná zmluva.
- Poistná udalosť musí byť bez zbytočného odkladu písomne oznámená poisťiteľovi po jej vzniku spolu s predložením dokladov požadovaných poisťiteľom, a to podľa uzatvorenej poistnej zmluvy a týchto poistných podmienok.

Článok 11 Podmienky a doklady požadované poisťiteľom pre likvidáciu poistnej udalosti

- Poistený, ktorému nastala poistná udalosť je povinný poskytnúť poisťiteľovi bez zbytočného odkladu úplne vyplnený a podpísaný formulár „Oznámenie poistnej udalosti“, spolu s nasledujúcimi dokladmi:
 - V prípade pracovnej neschopnosti poisteného:
 - kópiu lekárom alebo zdravotníckym zariadením vystaveného potvrdenia o pracovnej neschopnosti so stanovením príslušného 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 rozviazaní pracovného pomeru s uvedením dôvodu rozviazania pracovného pomeru,

- kópiu rozhodnutia o priznaní podpory v nezamestnanosti s dátumom, od ktorého poistený poberá podporu v nezamestnanosti, pokiaľ mu táto bola priznaná,

- kópiu potvrdenia, že poistený je registrovaný na úrade práce ako evidovaný nezamestnaný (je vedený v evidencii uchádzačov o zamestnanie).

2. V prípade nedoloženia dokladov uvedených v bode 1 tohto článku nárok na poistné plnenie nevzniká.

3. 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:

a) V prípade pracovnej neschopnosti: kópie písomného potvrdenia ošetrojúceho lekára, alebo kópie "Preukazu o trvaní pracovnej neschopnosti".

b) V prípade nezamestnanosti: kópie písomného potvrdenia, že poistený je registrovaný na úrade práce ako evidovaný nezamestnaný (je vedený v evidencii uchádzačov o zamestnanie).

4. V prípade nedoloženia dokladov uvedených v bode 3 tohto článku v stanovenej lehote, oprávnenej osobe nevzniká ďalej nárok na poistné plnenie a poisťiteľ považuje svoju povinnosť plniť za ukončenú.

5. Poisťiteľ je povinný a zároveň oprávnený vykonávať ďalšie potrebné vyšetrenie 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.

6. Poistený je povinný bezodkladne informovať poisťiteľa o ukončení pracovnej neschopnosti predložením kópie lekárskeho potvrdenia o ukončení pracovnej neschopnosti.

7. 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.

8. Poistený je povinný poskytnúť poisťiteľovi súčinnosť v prípade, že poisťiteľ uplatní oprávnenie zisťovať a preskúmať skutočnosti dôležité pre posúdenie vzniku poistnej udalosti a stanovenie výšky poistného plnenia.

9. 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.

10. Pokiaľ sú doklady preukazujúce vznik poistnej udalosti vystavené v inom ako slovenskom jazyku, poistený je povinný na žiadosť poisťovateľa 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. 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 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 hypotekárnych úverov 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 poisťiteľ už plnil a prvý deň tejto novej pracovnej neschopnosti nastane do 60 kalendárnych dní odo dňa ukončenia pôvodnej pracovnej neschopnosti, za ktorú poisťiteľ 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 poisťiteľ už plnil, je táto nová pracovná neschopnosť považovaná za ďalšiu poistnú udalosť a poisťiteľ poskytne plnenie za podmienok uvedených pod písmenom a/ tohoto 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 poisťiteľ 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 poisťiteľom 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 € (tisícosemstôpätidesiat euro) (55 733,10 SKK).

5. V prípade súbehu poistných udalostí u jedného poisteného alebo u poisteného a poisteného spoludlžníka z dôvodu straty zamestnania a pracovnej neschopnosti, plní poisťiteľ z tej poistnej udalosti, ktorá nastane skôr. Ak plní poisťiteľ z titulu jednej z uvedených poistných udalostí a v priebehu jej trvania nastane druhá poistná udalosť, poskytne poisťiteľ 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. Ak sa poisťiteľ 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 uzatvorenie poistenia bola podstatná, je oprávnený dohodnúť poistné plnenie odmietnuť. Odmietnutím poistného plnenia poistenie zanikne.

7. Plnením v prípade poistnej udalosti poistenie nezaniká.

8. Poistné plnenie je splatné v Slovenskej republike v tuzemskej mene.

9. 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.

10. V prípade, že nastane taká poistná udalosť, ku ktorej dôjde následkom užitia alebo aplikácie omamných látok, alebo liekov v dávkach nezodpovedajúcich lekárskeму predpisu, alebo spôsobená užitím alkoholu, či sústavným alkoholizmom, je poisťiteľ oprávnený poistné plnenie z poistnej 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) samovraždy poisteného alebo pokusu poisteného o samovraždu v dobe do dvoch rokov od dátumu

- dohodnutého ako začiatok poistenia, pokiaľ nie je v poisťnej zmluve dohodnutá iná lehota,
- b) poisťnej 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, výbušnami, 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. (výlučka 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 dvojestopých aj jednostopých 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) degeneratívneho ochorenia chrbtice a ich priamych a nepriamych dôsledkov,
 - 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) pracovnej neschopnosti spojenej s pôrodom, s 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 predčasného alebo aj 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. Poistiteľ 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 poisťnej 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;
 - l) výpoveďou podľa ustanovení § 800 ods. 1 Občianskeho zákonníka;
 - j) odstúpením od poistenia v súlade s § 802 ods. 1 Občianskeho zákonníka;
 - kl) 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 poisťnej zmluve alebo stanovenými zákonom;
2. Poistenie môže písomne vypovedať poistník alebo poistiteľ do dvoch mesiacov po uzatvorení poisťnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemenná, 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. Poistiteľ má právo na poistné za dobu do zániku poistenia.

Článok 15 Povinnosť poistiteľa

1. Povinnosťou poistiteľa je plniť z poistných udalostí v súlade s týmito poistnými podmienkami a v súlade s ustanoveniami poisťnej zmluvy.
2. Poistná zmluva môže stanoviť aj ďalšie povinnosti poistiteľa.

Článok 16 Povinnosti poistníka a poisteného

1. Poistník je povinný platiť poistiteľovi poistné podľa Článku 6 týchto poistných podmienok.
2. Poistník je povinný odpovedať poistiteľovi pravdivo a úplne na všetky písomné otázky týkajúce sa poistenia, ako aj odovzdať mu všetky informácie, ktoré sa dozvie alebo získa od poisteného v súvislosti s uzatvoreným poistením. To isté platí i pri zmene poistenia.

3. Poistník je povinný poskytovať poistiteľovi informácie, prehľady a výkazy, ktoré súvisia s poistením, a to v rozsahu stanovenom v poistnej zmluve.
4. Poistník je povinný umožniť poistenému oboznámiť sa pred pristúpením k poisteniu s poistnými podmienkami a na jeho žiadosť, kedykoľvek počas jej trvania, aj s ustanoveniami poistnej zmluvy. Spôsob oboznámenia je bližšie určený v poistnej zmluve.
5. 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 poistiteľa.
6. Poistený alebo jeho právny nástupca sú povinní bez zbytočného odkladu nahlásiť poistiteľovi poistnú udalosť a odovzdať poistiteľovi všetky doklady a informácie požadované poistiteľom, a to podľa uzatvorenej poistnej zmluvy, týchto poistných podmienok, ako aj tie, ktoré si poistiteľ vyžiada.
7. Povinnosťou poisteného je bez zbytočného odkladu vyhľadať lekárske ošetrovanie, liečiť sa podľa pokynov lekára.
8. V prípade pochybností je povinnosťou poisteného alebo jeho právneho nástupcu dokázať, že k poistnej udalosti došlo v deklarovanom rozsahu. Poistiteľ 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.
9. V prípade, že poistený požaduje kontrolné vyšetrenie, je poistený povinný niesť náklady tohto vyšetrenia. Ak na základe kontrolného vyšetrenia poistiteľ poskytne ďalšie plnenie, náklady na kontrolné vyšetrenie poistenému uhradí poistiteľ.
10. 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.
11. Ak malo porušenie povinností poisteného podstatný vplyv na vznik poistnej udalosti alebo na zväčšenie rozsahu poistnej udalosti, je poistiteľ oprávnený plnenie zo zmluvy znížiť podľa toho, aký vplyv malo toto porušenie na rozsah jeho povinnosti plniť.
12. Ďalšie povinnosti poistníka a/alebo poisteného môžu byť stanovené v poistnej zmluve.

Článok 17 Oprávnenie poistiteľa zisťovať či preskúmať zdravotný stav, uvádzané skutočností a dôležité skutočností, týkajúce sa straty zamestnania

1. Poistiteľ je oprávnený zisťovať a preskúmať zdravotný stav poisteného, a to na základe správ, vyžiadaných s jeho súhlasom od ošetrovujúcich lekárov, ako aj prehliadkou, príp. vyšetrením lekárom, ktorého poistiteľ sám určí.
2. Poistiteľ je oprávnený zisťovať a preskúmať dôležité skutočností, týkajúce sa straty zamestnania a nezamestnanosti poisteného.
3. Poistiteľ je takisto oprávnený preskúmať všetky ďalšie skutočností, uvádzané poisteným, a to za účelom uzatvorenia alebo zmeny poistnej zmluvy a tiež za účelom vybavovania poistných udalostí.
4. Súhlas so zisťovaním a preskúmaním zdravotného stavu, dôležitých skutočností, týkajúcich sa straty zamestnania a nezamestnanosti ako aj ďalších skutočností uvádzaných poisteným, dáva poistený svojim podpisom úverovej zmluvy, resp. prihlášky k poisteniu, v rámci ktorej vyslovil

súhlas s poistením podľa týchto poistných podmienok a na Oznamení o poistnej udalosti.

5. Všetky informácie, o ktorých sa poistiteľ dozvie pri preskúmaní zdravotného stavu, skutočností týkajúcich sa straty zamestnania a nezamestnanosti, ako aj ďalších skutočností uvádzaných poistením smie použiť len pre svoju potrebu, inak len so súhlasom poisteného.

Článok 18 Ochrana osobných údajov

1. Poistník a poistený dáva poistiteľovi výslovný súhlas, že poistiteľ je oprávnený:
 - a) spracovávať jeho osobné údaje, a to pre účely spravovania poistného vzťahu, resp. vzťahu, ktorý vznikol v súvislosti s konaním, ktorého cieľom je uzatvorenie poistného vzťahu medzi poistníkom resp. poisteným a poistiteľom a pre akékoľvek ďalšie účely súvisiace s podnikateľskou činnosťou poistiteľa,
 - b) uskutočňovať prenos osobných údajov do iných štátov,
 - c) na základe zmluvy o spracovaní osobných údajov poveriť spracovaním osobných údajov tretiu osobu, a to aj mimo územia Slovenskej republiky.
2. Súhlas udelený poistníkom a poisteným podľa ods. 1. tohto článku platí po celú dobu existencie poistiteľa alebo tretej osoby, na ktorú podľa osobitných predpisov prešli práva a povinnosti poistiteľa z poistného vzťahu, ktorého súčasťou sú tieto poistné podmienky.

Článok 19 Adresy a oznámenia

1. Zmluvné strany sú si povinné zasielať korešpondenciu na dohodnutú alebo poslednú známu adresu druhej zmluvnej strane v Slovenskej republike.
2. Všetky oznámenia a žiadosti týkajúce sa poistenia sa podávajú písomne, oznámenia adresované poistiteľovi sú účinné ich doručením, ak nie je v poistnej zmluve dohodnuté inak. Oznámenia a žiadosti, ktoré nemajú písomnú formu sú neplatné.
3. Poistník aj poistený sú povinní informovať bez zbytočného odkladu poistiteľa o každej zmene svojej adresy.

Článok 20 Záverečné ustanovenia

1. Poistený, poistník alebo oprávnená osoba nemajú v prípade ukončenia poistnej zmluvy (a to ani predčasného) nárok na odkupnú hodnotu.
2. Poistený alebo poistník nemajú nárok na podiel na prebytku poistného.
3. Oprávnená osoba sa nepodieľa na výnosoch poistiteľa.
4. Od ustanovení týchto poistných podmienok je možné sa v poistných zmluvách odchýliť tam, kde je to v týchto poistných podmienkach uvedené, inak iba ak je to v prospech klienta.
5. Tieto Všeobecné poistné podmienky pre poistenie pracovnej neschopnosti a straty zamestnania k úverom SLSP, a.s. nadobúdajú účinnosť dňa 01.04.2009.

Vzor Súhlasu s Poistením k Úveru

1. Dlížnik má záujem zabezpečiť plnením z tohto Poistenia Pohľadávku Banky.
2. Dlížnik žiada Poistenie v rozsahu
3. Podpisom Úverovej zmluvy/ Dodatku k Úverovej zmluve, predmetom ktorého je Poistenie k Úveru, Dlížnik súhlasí s poistením schopnosti splácať tento Úver podľa Rámcovej poistnej zmluvy uzatvorenej medzi Bankou ako poistníkom a Poistovňou Slovenskej sporiteľne, a.s., Vienna insurance Group, Tomášikova 48, 832 68 Bratislava 3, IČO: 35 851 023 (ďalej len „Prvý poistiteľ“) a Poistovňou 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. tejto časti.
4. Dlížnik 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. Dlížnik 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 Dlížnikovi oznámi v Oznámení. Dlížnik súhlasí s tým, aby Banka vykonávala inkaso z Inkasného účtu vo výške a periodicite Poplatku za Poistenie k Úveru. V prípade, ak sa Dlížnik s Bankou dohodli na inom ako inkasnom spôsobe splácania Pohľadávky Banky, je Dlížnik 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. Dlížnik 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. Dlížnik 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. Dlížnik 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. Dlížnik týmto splnomocňuje:
 - a) každého z oboch Poistiteľov, a to buď spoločne alebo každého samostatne, 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 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. Dlížnik týmto vyhlasuje, že:
 - je mladší ako 61 rokov, kde vstupný vek predstavuje rozdiel medzi kalendárnym rokom Začiatku poistenia, a kalendárnym rokom, v ktorom sa Dlížnik narodil.
 - nie je poberateľom starobného dôchodku a že mu nebol priznaný invalidný dôchodok,
 - je zdravý, teda netrpí chronickým, dlhotrvajúcim, opakujúcim sa, nevyliciteľným alebo závažným ochorením, telesnou vadou alebo závislosťou (zvýšený krvný tlak, cukrovka, astma, infarkt, mozgová príhoda, rakovina, ochrnutie alebo iné neurologické ochorenie, depresia alebo iné psychické ochorenie, alkoholová alebo drogová závislosť, ochorenie srdca, pečene, pankreasu, obličiek, žalúdka, čriev, mozgu a iné)
 - nie je v pravidelnej lekárskej opatere či pod pravidelným lekárskeym dohľadom v dôsledku zisteného ochorenia s pravidelným alebo trvalým užívaním liekov,
 - nie je práceneschopný a za posledných 12 mesiacov nebol práceneschopný dlhšie ako 30 po sebe idúcich dní,
 - nevenuje sa žiadnemu rizikovému športu, ako napr. automobilové a motocyklové športy, bojové umenia alebo zápasnícke športy, horolezectvo, jazdecko, lietanie, paraglajding, parašutizmus, potápanie, speleológia, extrémne športy a pod., nie je registrovaný v žiadnom športovom klube ani sa profesionálne alebo súťažne nevenuje niektorému z nižšie uvedených kategórií športov
 - v rámci zamestnania nie je / nebude vystavený zvláštnemu nebezpečenstvu (napr. ako vojenský pilot, osobná ochranka, záchranár – horská služba, záchranná služba na vrtníku, potápač, pri práci v podzemí alebo v tuneloch, motocyklový

alebo automobilový pretekár, artista, krotiteľ, kaskadér, jaskyniar, vojak alebo policajt zvláštnej jednotky, pyrotechnik a pod.) ani nebude zaobchádzať s výbušnými, vyžarujúcimi alebo inak zdraviu nebezpečnými látkami,

- je zamestnaný v pracovnom pomere, štátno-zamestnaneckom pomere, služobnom pomere alebo obdobnom pracovnoprávnom vzťahu (ďalej len „pracovný pomer“) uzavretom na dobu neurčitú a bol zamestnaný v pracovnom pomere nepretržite tiež v predchádzajúcich 12 mesiacoch, a nie je v skúšobnej dobe, 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. Podpisom Úverovej zmluvy/ Dodatku k Úverovej zmluve, predmetom ktorého je Poistenie k Úveru, dáva Dlížnik Poistiteľom výslovný súhlas na spracovanie jeho osobných údajov a osobných údajov oprávnených osôb za účelom uzatvorenia poistenia a spravovania poistného vzťahu v zmysle zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov. Dlížnik vyhlasuje, že svoje osobné údaje poskytol slobodne.
 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. Dlížnik 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. Dlížnik týmto vyhlasuje, že všetky údaje a informácie uvedené v tomto dokumente sú pravdivé, úplne a aktuálne. Dlížnik 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.
 14. Dlížnik 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 právnym 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 Dlížníkovi v Oznámení. Zánik Poistenia k Úveru nemá vplyv na existenciu a ďalšie trvanie Úverovej zmluvy.
 15. Svojim podpisom tiež Dlížnik potvrdzuje, že patrí medzi poistiteľné osoby uvedené v čl. 3 Poistných podmienok Prvého poistiteľa a v čl. 4 Poistných podmienok Druhého poistiteľa.
 16. Dlížnik 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 Úverovej zmluvy/ Dodatku k Úverovej zmluve, predmetom ktorého je Poistenie k Úveru, zo strany Dlížníka dochádza k uzatvoreniu Poistenia k Úveru.

Dlížnik

.....
Meno, priezvisko

Vzor Súhlasu s Poistením k Úveru
(uzavretie poistenia v zmysle čl. 5 bod 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 uzatvorenej medzi Bankou ako poisťníkom a Poisťovňou Slovenskej sporiteľne, a.s., Vienna insurance Group, Tomášikova 48, 832 68 Bratislava, IČO: 35 851 023 (ďalej len „Prvý poisťiteľ“) a Poisťovňou Cardif Slovakia, a.s., Plynárska 7/C, 821 09 Bratislava 2, IČO: 36 534 978 (ďalej len „Druhý poisťiteľ“) (pre spoločné označenie Prvého poisťiteľa a Druhého poisťiteľa ďalej len „Poisťitelia“), 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 výslovne neupravené v Rámcovej poistnej zmluve a v Poistných podmienkach Poisťiteľov, 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, pričom do konca kalendárneho mesiaca, ktorý predchádza dňu splatnosti prvej splátky istiny 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. V prípade zmeny termínu splatnosti Poplatku za Poistenie k Úveru alebo účtu, na ktorý je Poplatok uhrádzaný, Banka túto zmenu Dĺžnikovi oznámi v Oznámení. 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. Zväzne vyhlasujem, že dávam výslovný súhlas Poisťiteľom, 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:
 - d) každého z oboch Poisťiteľov, a to buď spoločne alebo každého samostatne, na zisťovanie a preskúmavanie 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,
 - e) lekárske zdravotnícke zariadenia a zariadenia poskytujúce zdravotnícku starostlivosť na poskytovanie úplných informácií o mojom zdravotnom stave, ak niektorý z oboch Poisťiteľov o takéto informácie požiada, na vyhotovenie lekárskeho správ, výpisov z mojej zdravotníckej dokumentácie a na zapožičanie týchto dokumentov každému z oboch Poisťiteľov a oprávneným osobám, pričom táto plná moc platí aj po mojej smrti,
 - f) 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:
 - som mladší ako 61 rokov, kde vstupný vek predstavuje rozdiel medzi kalendárnym rokom Začiatku poistenia, a kalendárnym rokom, v ktorom som sa narodil,
 - nie som poberateľom starobného dôchodku a že mi nebol priznaný invalidný dôchodok,
 - som zdravý, teda netrpím chronickým, dlhotrvajúcim, opakujúcim sa, nevyliciteľným alebo závažným ochorením, telesnou vadou alebo závislosťou (zvýšený krvný tlak, cukrovka, astma, infarkt, mozgová príhoda, rakovina, ochrnutie alebo iné neurologické ochorenie, depresia alebo iné psychické ochorenie, alkoholová alebo drogová závislosť, ochorenie srdca, pečene, pankreasu, obličiek, žalúdka, čriev, mozgu a iné),
 - nie som v pravidelnej lekárskej opatere či pod pravidelným lekárskeým dohľadom v dôsledku zisteného ochorenia s pravidelným alebo trvalým užívaním liekov,
 - nie som práceneschopný a za posledných 12 mesiacov som nebol práceneschopný dlhšie ako 30 po sebe idúcich dní,
 - nevenujem sa žiadnemu rizikovému športu, ako napr. automobilové a motocyklové športy, bojové umenia alebo zápasnícke športy, horolezectvo, jazdecko, lietanie, paraglajding, parašutizmus, potápanie, speleológia, extrémne športy a pod., nie som registrovaný v žiadnom športovom klube ani sa profesionálne alebo súťažne nevenujem niektorému z vyššie uvedených kategórií športov,
 - v rámci zamestnania nie som / nebudem vystavený zvláštnemu nebezpečenstvu (napr. ako vojenský pilot, osobná ochranka, záchranár – horská služba, záchraná služba na vrtníku, potápač, pri práci v podzemí alebo v tuneloch, motocyklový alebo automobilový pretekár, artista, krotiteľ, kaskadér, jaskyniar, vojak alebo policajt zvláštnej jednotky, pyrotechnik a pod.) ani nebude zaobchádzať s výbušnými, vyžarujúcimi alebo inak zdraviu nebezpečnými látkami.

9. Vyhlasujem, že v prípade, ak Banka so mnou na základe Návrhu uzatvorí Úverovú zmluvu, momentom uzavretia Úverovej zmluvy udeľujem Poistiteľom výslovný súhlas na spracovanie jeho osobných údajov a osobných údajov oprávnených osôb za účelom uzatvorenia poistenia a spravovania poistného vzťahu v zmysle zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov. Zároveň vyhlasujem, že som svoje osobné údaje poskytol slobodne.
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 Poisťovne 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 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.
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.
13. Podaním Návrhu potvrdzujem, že patrí medzi poistiteľné osoby uvedené v čl. 3 Poistných podmienok Prvého poistiteľa a v čl. 4 Poistných podmienok Druhého poistiteľa.
14. 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.
15. 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

Dotazník pre Poistenie 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 viac ako 40 ks 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. Zistili vám niekedy, prípadne vás sledujú a liečia na chronické, dlhotrvajúce, opakujúce sa, nevyliečiteľné alebo iné závažné ochorenie? Vyznačte: (onkologické ochorenie, zvýšený krvný tlak, cukrovka, astma, infarkt, mozgová príhoda, rakovina, ochrnutie alebo iné neurologické ochorenie, depresia alebo iné psychické ochorenie, alkoholová alebo drogová závislosť, ochorenie srdca, pečene, pankreasu, obličiek, žalúdka, čriev, mozgu a iné)	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
Ak áno, uveďte názov ochorenia, liečbu a v ktorom roku bolo ochorenie diagnostikované:		
6. Užívate pravidelne lieky alebo vám v posledných 10 rokoch lekár odporučil pravidelne užívať lieky z dôvodu chronického, dlhotrvajúceho, opakujúceho sa, nevyliečiteľného alebo iného závažného ochorenia? (okrem antikoncepcie u žien a bežných vitamínových preparátov)	<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 a rok, v ktorom bol ochorenie diagnostikované:		
8. Máte priznaný invalidný dôchodok? Ak áno, vyznačte ČIASŤOČNÝ/PLNÝ, rok a dôvod priznania?	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
9. Venujete sa rizikóvemu športu alebo rizikovej aktivite? Venujete sa nejakému športu profesionálne? Vyznačte: (rizikové hobby ako napr. extrémne športy, automobilové a motocyklové športy, bojové umenia alebo zápasnícke športy, ľahká atletika, jazdectvo, horolezectvo, lietanie, potápanie, speleológia a pod.)	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
10. Ste alebo budete v rámci výkonu povolania vystavený zvláštnemu nebezpečenstvu? Prichádzate do styku s výbušnými, vyžarujúcimi alebo inak zdraviu nebezpečnými látkami? Vyznačte: (rizikové povolania ako napr. pilot, vojak alebo policajt zvláštnej jednotky, osobná ochranka, letecký personál, parašutista, motocyklový alebo automobilový pretekár, artista, krotiteľ, kaskadér, pyrotechnik, potápač, práca v podzemí, práca v tuneloch, práca v jaskyniach a pod.)	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie

Vyhlasenie 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. Podpisom tohto Dotazníka pre Poistenie k Úveru dáva Klient obom Poistiteľom výslovný súhlas na spracovanie jeho osobných údajov za účelom uzatvorenia Poistnej zmluvy pre Poistenie k Úveru a spravovania poistného vzťahu vzniknutého na základe budúcej Poistnej zmluvy. Klient vyhlasuje, že svoje osobné údaje poskytol slobodne a že je týmto informovaný o jeho práve na prístup k osobným údajom tak, ako stanovuje zákon č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov. Klient sa zároveň zaväzuje obom Poistiteľom bez zbytočného odkladu oznámiť akúkoľvek zmenu týkajúcu sa údajov spracovávaných pre účely uzatvorenia Poistnej zmluvy pre Poistenie k Úveru.

Dátum podpisu Dotazníka:	
Dátum podpisu Úverovej zmluvy *:	

* v prípade, že je Dotazník vyplňaný so Žiadosťou o úver nie je potrebné uvádzať dátum

.....
podpis Klienta

Kontaktné údaje:

Meno, priezvisko poradcu:

Oblasť/Obchodné miesto SLSP:

mailová adresa:

Výška úveru:

Dotazník bol vyplňaný zároveň s: (vyznačte X)

<u>Žiadosťou o Úver</u>	<input type="checkbox"/>		
<u>Úverovou zmluvou</u>	<input type="checkbox"/>	<u>Číslo úverovej zmluvy</u>	

Žiadosť o vyšetrenie u lekára

Informácia k lekárskemu vyšetreniu

Vážený klient,

ďakujeme, že ste sa pri výbere poistenia obrátili s dôverou na našu spoločnosť Poistovňa Slovenskej sporiteľne, 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 hrazená spoločnosťou Poistovňa Slovenskej sporiteľne, 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 telefonickej 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 lekárske vyšetrením, neváhajte nás kontaktovať.

Ďakujeme za spoluprácu.

S úctou

Vec: Objednávka vyšetrenia

Vážení 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:

Poist'ovňa Slovenskej sporiteľne, a.s.
Vienna Insurance Group
(MUDr. Viera Šámalová)
Tomášikova 48
832 68 Bratislava 3

**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, uvedte podrobnosti – druh požitej látky? ‰ alkoholu v krvi? atď.
		<input type="text"/>

Bola smrť vyšetovaná políciou?	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Ak áno, uvedte 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 vedomý/vedomá dôsledkov neúplných a nepravdivých odpovedí na rozsah povinnosti Poistiteľa plniť.

Zároveň podpisom tejto listiny udeľujem v zmysle § 7 ods. 2 zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov Poistiteľovi súhlas so spracúvaním mojich osobných údajov v rozsahu osobných údajov uvedených na tejto listine, a to na účely činností, smerujúcich k uzatvoreniu Poistnej zmluvy a následného spravovania poistného vzťahu, na účely vykonávania marketingu a marketingového prieskumu a na iné účely, uvedené v poistných podmienkach Poistiteľa ** a na tie isté vyššie uvedené účely na ich odovzdávanie na spracovanie Skupine poisťovne, Zaisťiteľovi, iným poisťovňam, ich zaisťiteľom alebo tretím osobám, uvedeným v poistných podmienkach Poistiteľa**, a to za podmienok, uvedených v poistných podmienkach Poistiteľa**, ktoré sú súčasťou Poistnej zmluvy.

*) 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.

**) Na účely tejto listiny sa poistnými podmienkami Poistiteľa rozumiejú poistné podmienky Poistiteľa, ktoré tvoria súčasť ním uzatvorenej Poistnej zmluvy.

Miesto _____ dátum _____

notárom/matrikou overený podpis žiadateľa
(Oprávnenej osoby)

Oznámenie Poistnej udalosti - pracovná neschopnosť, strata zamestnania

OZNÁMENIE POISTNEJ UDALOSTI

č.:

Označte krížikom a vyplňte nižšie uvedené údaje, týkajúce sa poistnej udalosti ktorú chcete nahlásiť:

Druh poistnej udalosti: pracovná neschopnosť strata zamestnania

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

Číslo úverovej zmluvy:

Meno a priezvisko, rodné číslo, adresa, a tel. č. poisteného:

Dátum vzniku poistnej udalosti (deň, mesiac, rok):

Došlo k poistnej udalosti vplyvom alkoholu, nesprávnych dávok liekov či omamných látok? áno nie Akých

Bola poistná udalosť vyšetrovaná políciou: nie áno názov, adresa vyšetrujúceho orgánu a číslo vyšetrovacieho spisu

Číslo účtu poisteného (ak podľa poistnej zmluvy oprávnenou osobou na prijatie plnenia je poistený): predčíslenie..... č. účtu..... kód banky.....

Vyplňte v prípade poistnej udalosti: **pracovná neschopnosť**

Boli ste k dátumu vzniku pracovnej neschopnosti zamestnaný (á): áno SZČO v ochrannnej lehote nezamestnaný - odkedy.....

Zamestnávateľ/názov SZČO: tel. č. zamestnávateľa:

K poistnej udalosti došlo v dôsledku: choroby úrazu - kedy sa stal úraz (dátum aj hodina)

Ide o nový úraz áno nie stručný popis úrazu:

Ide o následky úrazu z minulosti nie áno - o aký úraz išlo, kedy sa stal

Odhad doby trvania pracovnej neschopnosti (podľa názoru Vášho lekára):

Bol(a) ste už v pracovnej neschopnosti z rovnakého dôvodu ako teraz: nie áno - uveďte prosím kedy (deň, mesiac, rok):

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 (ak prišlo k hospitalizácii)
- kópiu zmluvy v rámci ktorej ste pristúpili k poisteniu spoločnosti Poistovňa Cardif Slovakia, a.s.
- meno a presná adresa a tel. číslo Vášho praktického lekára u ktorého je kompletná zdravotná karta
- meno a presná adresa a tel. číslo lekára ktorý Vás lieči

Vyplňte v prípade poistnej udalosti: **strata zamestnania / nezamestnanosť**

Ku ktorému dátumu s Vami zamestnávateľ rozviazal pracovný pomer (dátum skončenia pracovného pomeru):

Kedy ste obdržal(a) od zamestnávateľa písomné vyrozumienie o rozviazaní pracovného pomeru (deň, mesiac, rok):

Uveďte prosím: adresu, tel. č. a meno zamestnávateľa, s ktorým došlo k rozviazaniu pracovného pomeru:

Uveďte údaje o predchádzajúcom zamestnávateľovi (názov, adresa, tel. č. a doba trvania pracovného pomeru):

Uveďte údaje o úrade práce, sociálnych vecí a rodiny (adresa a od ktorého dátumu (deň, mesiac, rok) ste registrovaný(á) na úrade práce ako evidovaný(á) nezamestnaný(á) – ste vedený(á) v evidencii uchádzačov o zamestnanie):

K vyplnenému formuláru priložte:

- kópiu pracovnej zmluvy vrátane všetkých dodatkov
- kópiu dokladu o rozviazaní pracovného pomeru
- kópiu potvrdenia zo sociálnej poisťovne o priznaní / nepriznaní podpory (dávky) v nezamestnanosti (odôvodnenie nepriznania podpory)
- kópiu rozhodnutia z úradu práce, sociálnych vecí a rodiny, že ste bol (-a) zaregistrovaný(á) do evidencie nezamestnaných (uchádzačov o zamestnanie)
- kópiu potvrdenia o zápočte rokov
- kópiu zmluvy v rámci ktorej ste pristúpili k poisteniu spoločnosti Poistovňa Cardif Slovakia, a.s.

Prehlasujem, že mnou poskytnuté informácie sú úplné a pravdivé. Beriem na vedomie, že akýkoľvek môj neúplný alebo nepravdivý údaj môže mať za následok odmietnutie plnenia a následné odstúpenie od poistenia. Súhlasím so zisťovaním a preskúmaním skutočností týkajúcich sa môjho zdravotného stavu, resp. mojej straty zamestnania. Nedodanie všetkých požadovaných dokladov môže mať za následok, že nebude možné šetrenie poistnej udalosti ukončiť.

Dátum

Podpis poisteného

V prípade pracovnej neschopnosti z titulu CHOROBY vyplniť aj druhú stranu Oznámenia

INFORMÁCIA O ZDRAVOTNOM STAVE POISTENÉHO

Prosíme vyplniť praktického príp. ošetrojúceho lekára poisteného v prípade pracovnej neschopnosti z titulu CHOROBY

Lekár poisteného Názov a adresa zdravotného zariadenia tel. číslo

Meno, priezvisko a rodné číslo poisteného:

Výška poisteného cm Váha poisteného kg

Základné informácie o pracovnej neschopnosti

- vystavená PN áno nie
- k dátumu PN zamestnaný/SZČO v ochrannej lehote nezamestnaný
- číslo legitímácie
- doba trvania PN od do PS od
- stanovená /konečná diagnóza/.....

Došlo k poistnej udalosti vplyvom alkoholu, nesprávnych dávok liekov či omamných látok? áno nie Akých %o

I. Nahlásená poistná udalosť (pracovná neschopnosť) v dôsledku choroby

a) Z titulu akého ochorenia je nahlásená poistná udalosť? Dg. kódom / slovne

.....

b) Kedy vzniklo ochorenie nahlásené ako poistná udalosť (kedy bolo prvýkrát diagnostikované, resp. doložené v dokumentácii)?

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

c) Liečba, prípadné komplikácie a ďalšie významné diagnózy počas predmetnej poistnej udalosti. V prípade viacerých diagnóz vypíšte jednotlivé dg. a rozmedzie ich trvania (počas PN)

.....

.....

.....

.....

II. Zdravotný stav poisteného k dátumu začiatku poistenia t.j. ku dňu _____

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

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

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

b) Uvedte práceneschopnosti spolu s diagnózami a trvaním v období 2 rokov pred začiatkom poistenia.

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

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

Údaje o zdravotnom stave musia byť overené a potvrdené praktickým lekárom poisteného, inak Poist'ovňa Cardif Slovakia, a.s. predmetné údaje nemôže uznať pre potreby šetrenia nahlásenej poistnej udalosti. Náklady za vystavenie predmetného 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: _____ -