

**DODATOK č. 2
K RÁMCOVEJ ZMLUVE O POISTENÍ**

č. VUB7027
(ďalej len „Dodatok“)

Dodatok uzatvárajú spoločnosti:

Všeobecná úverová banka, a.s.

ďalej len „poistník“

so sídlom: Mlynské nivy č. 1, 829 90 Bratislava

IČO: 31 320 155

DIČ: 2020411811

IČ DPH: SK 7020000207

zapísaná: v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I., odd.: Sa, vložka č. 341/B

zastúpená: Ignacio Jaquotot, predseda predstavenstva a generálny riaditeľ VÚB, a.s.
Tomislav Lazarić, člen predstavenstva VÚB, a.s.

na strane jednej

a

Poist'ovňa Cardif Slovakia, a.s.

ďalej len „poist'ovateľ“

so sídlom: Plynárenská 7/C, 821 09 Bratislava

IČO: 36 534 978

IČ DPH: SK2021475885

zapísaná: v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava 1, v odd. Sa, vložka č. 2547/B

zastúpená: Ing. Peter Dudák, predseda predstavenstva a generálny riaditeľ

na strane druhej

(ďalej spoločne aj „zmluvné strany“)

I.

Zmluvné strany sa dohodli, že Rámcová zmluva o poistení č. VUB7027, uzavretá medzi nimi dňa 13.07.2007, v znení Dodatku č. 1 zo dňa 24.8.2009 (ďalej len „Zmluva“) sa nahrádza nasledovne (text Zmluvy v úplnom znení):

OBSAH ZMLUVY

- Článok 1 Úvodné ustanovenia
- Článok 2 Všeobecné ustanovenia
- Článok 3 Začiatok a doba platnosti zmluvy
- Článok 4 Predmet a rozsah poistenia
- Článok 5 Podmienky pre poistenie, vznik poistenia
- Článok 6 Začiatok poistenia, poistné obdobia, koniec poistenia
- Článok 7 Poistné
- Článok 8 Dôsledky neplatenia poistného, omeškanie s platbami
- Článok 9 Zmeny poistenia
- Článok 10 Podmienky pre likvidáciu poistnej udalosti
- Článok 11 Poistné plnenie
- Článok 12 Oprávnenie poisťovateľa zisťovať a preskúmať zdravotný stav poisteného
- Článok 13 Výluky z poistenia
- Článok 14 Povinnosti poisteného
- Článok 15 Povinnosti poistníka
- Článok 16 Povinnosti poisťovateľa
- Článok 17 Zánik poistenia
- Článok 18 Spracúvanie osobných údajov poisteného
- Článok 19 Adresy a oznámenia
- Článok 20 Záverečné ustanovenia

PRÍLOHY

- Príloha I Všeobecné poistné podmienky Poisťovne Cardif Slovakia, a.s. pre poistenie platieb k účtom zo dňa 27.2.2010
- Príloha II vzor formuláru: Oznámenie o poistnej udalosti

Článok 1 Úvodné ustanovenia

Pre poistenie, ktoré dojednávajú poisťovateľ a poisťník, platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poisťné podmienky Poisťovne Cardif Slovakia, a.s. pre poistenie platieb k účtom zo dňa 27.2.2010 (ďalej tiež „Všeobecné poisťné podmienky“) a ustanovenia tejto poisťnej zmluvy uzatvorenej medzi poisťovateľom a poisťníkom. 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 tejto zmluvy, potom ustanovenia Všeobecných poisťných podmienok a napokon dispozitívne ustanovenia Občianskeho zákonníka a Obchodného zákonníka.

Článok 2 Všeobecné ustanovenia

Pre účely tejto zmluvy sa jednotlivé pojmy vymedzujú takto:

- 2.1 Poisťník – Všeobecná úverová banka, a.s., so sídlom Mlynské nivy č. 1, 829 90 Bratislava, ktorá s poisťovateľom uzatvorila poisťnú zmluvu.
- 2.2 Poisťovateľ – Poisťovňa Cardif Slovakia, a.s., so sídlom Plynárenská 7/C, 821 09 Bratislava, ktorá s poisťníkom uzatvorila poisťnú zmluvu.
- 2.3 Poistený – fyzická osoba, na ktorej život, zdravie alebo úraz sa vzťahuje poistenie podľa tejto poisťnej zmluvy a ktorá spĺňa podmienky uvedené v Čl.5 tejto zmluvy.
- 2.4 Oprávnená osoba – fyzická alebo právnická osoba, ktorej vzniká v prípade poisťnej udalosti právo, aby jej bolo vyplatené poisťné plnenie. V zmysle tejto poisťnej zmluvy je to majiteľ flexiúctu resp. flexibiznis účtu, ku ktorému sa viaže uzatvorené poistenie platieb.
- 2.5 Poisťné plnenie – suma, ktorá je podľa podmienok uvedených v tejto poisťnej zmluve vyplatená oprávnenej osobe, ak nastane poisťná udalosť.
- 2.6 Poisťná udalosť – náhodná skutočnosť, s ktorou je spojený vznik povinnosti poisťovateľa plniť v súlade s touto poisťnou zmluvou
- 2.7 Začiatok poistenia – okamih, definovaný v Čl. 6 tejto zmluvy, ktorým sa osoba, na ktorú sa vzťahuje poistenie stala poisteným, poisťovateľ nadobudol právo na poisťné podľa uzatvorenej poisťnej zmluvy a vznikla mu povinnosť plniť ak nastane poisťná udalosť.
- 2.8 Koniec poistenia – okamih ukončenia platnosti poistenia podľa poisťnej zmluvy, definovaný v Čl. 6 tejto zmluvy.
- 2.9 Pracovná neschopnosť – celková lekársky konštatovaná neschopnosť poisteného vykonávať akúkoľvek profesijnú činnosť, ktorá mu zabezpečuje príjem, mzdu, zárobok alebo zisk, spôsobená ochorením alebo úrazom za podmienky, že k prvému dňu prerušenia pracovnej činnosti poistený skutočne vykonával profesijnú činnosť, ktorá mu zabezpečuje príjem, mzdu, zárobok alebo zisk.
- 2.10 Úraz - telesné poškodenie poisteného, spôsobené nezávisle na jeho vôli, 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.
- 2.11 Smrť následkom úrazu – úmrtie poisteného spôsobené jeho telesným poškodením, spôsobeným nezávisle na vôli poisteného, náhlou vonkajšou príčinou s výnimkou akútneho alebo chronického ochorenia. Za smrť následkom úrazu sa nepovažuje úmrtie poisteného na choroby ako mozgová mŕtvica, infarkt myokardu, prasknutie výdutí, epilepsia a podobné záchvaty, krvácanie do mozgu.
- 2.12 Zmluva o bežnom účte a poskytovaní produktov a služieb flexiúctu (ďalej tiež „zmluva o flexiúcte“) - zmluva dojednaná medzi poisťníkom a jeho klientom, na základe ktorej poisťník poskytuje klientovi služby a produkty k bežnému účtu – flexiúctu.
- 2.13 Zmluva o bežnom účte a poskytovaní produktov a služieb flexibiznis účtu (ďalej tiež „zmluva o flexibiznis účte“)- zmluva dojednaná medzi poisťníkom a jeho klientom, na základe ktorej poisťník poskytuje klientovi služby a produkty k bežnému účtu – flexibiznis účtu.
- 2.14 Poistenie platieb k účtom (ďalej tiež „poistenie platieb“ alebo „poistenie“) – poistenie klienta poisťníka za podmienok stanovených touto poisťnou zmluvou.

Článok 3 Začiatok a doba platnosti zmluvy

- 3.1 Táto zmluva nadobúda platnosť a účinnosť ku dňu jej podpisu zo strany poisťovateľa a poisťníka a jej platnosť skončí, ak nie je ďalej stanovené inak, 31.12.2010. Platnosť zmluvy sa predlžuje automaticky vždy o obdobie jedného kalendárneho roku, pokiaľ nedôjde z jednej či z druhej strany k oznámeniu druhej strane, že táto strana si neželá predĺžiť platnosť tejto zmluvy. Toto oznámenie musí byť zaslané druhej strane písomne formou doporučeného listu a musí byť doručené druhej zmluvnej strane najmenej dva mesiace pred dátumom, od ktorého by sa platnosť zmluvy automaticky predlžovala.

- 3.2 Ukončením platnosti tejto zmluvy nezanikajú práva a povinnosti poisťovateľa a poistníka z poistenia osôb už poistených podľa tejto zmluvy do posledného dňa platnosti tejto zmluvy a trvajú až do doby dojednaného zániku poistenia v súlade s ustanovením Čl. 17 tejto zmluvy. I po ukončení platnosti tejto zmluvy sa ustanoveniami tejto zmluvy spravujú právne vzťahy vzniknuté počas jej trvania, a to vrátane ich vzniku a nárokov z nich vyplývajúcich.

Článok 4 Predmet a rozsah poistenia

- 4.1 Na základe tejto zmluvy sa dojednáva poistenie platieb k účtom pre klientov poistníka, ktorí spĺňajú podmienky pre vznik poistenia uvedené v ods. 5.1 a k poisteniu pristupujú spôsobom uvedeným v ods. 5.4 tejto zmluvy, a to v rozsahu uvedenom v ods. 4.2.
- 4.2 Na základe tejto zmluvy sa poistenie platieb k účtom dojednáva súčasne pre tieto riziká:
- a) Pracovnej neschopnosti poisteného v dôsledku choroby alebo úrazu, pričom toto riziko sa vzťahuje na poistených iba počas doby, kým nezačali poberať starobný dôchodok, maximálne však do konca mesiaca v ktorom dovŕšili 65 rokov;
 - b) Smrti poisteného následkom úrazu, pričom toto riziko sa vzťahuje na poistených, ktorí začali poberať starobný dôchodok alebo už dovŕšili 65 rokov.
- 4.3 Pre účely tejto zmluvy sa rozumie, že pracovná neschopnosť u poisteného nastala, ak bude poisťovateľovi predložená kópia lekárom alebo zdravotníckym zariadením, v ktorého lekárskej starostlivosti poistený bol alebo je v súvislosti s poistnou udalosťou, vystaveného potvrdenia o pracovnej neschopnosti so stanovením príslušného čísla diagnózy.

Článok 5 Podmienky pre poistenie, vznik poistenia

- 5.1 Poistenie na základe tejto zmluvy môže vzniknúť iba pre takú fyzickú osobu, ktorá:
- a) má na základe Zmluvy o flexiúčte s poistníkom zriadený flexiúčet alebo je vo vzťahu k majiteľovi flexibiznis účtu kľúčovou osobou, t.j. je vo vlastníckom vzťahu alebo v zamestnaneckom pomere k majiteľovi flexibiznis účtu a od jej pracovného výkonu bezprostredne závisí plynulý chod firmy majiteľa flexibiznis účtu;
 - b) vyjadrila súhlas s prístupom k poisteniu podľa tejto zmluvy;
 - c) k dátumu vyjadrenia súhlasu s prístupom k poisteniu spĺňa tieto podmienky:
 - je mladšia ako 60 rokov,
 - je zdravá a nie je v pravidelnej lekárskej opatere či pod pravidelným lekársym dohľadom v dôsledku zisteného chronického ochorenia s trvalým užívaním liekov,
 - nie je v pracovnej neschopnosti,
 - za posledných 12 mesiacov nebola v pracovnej neschopnosti dlhšej ako 30 po sebe idúcich kalendárnych dní
- 5.2 Poistenie môže na základe tejto zmluvy vzniknúť súčasne najviac pre dve kľúčové osoby vo vzťahu k majiteľovi konkrétneho flexibiznis účtu (v zmysle ods. 5.1 písm. a)).
- 5.3 V prípade, ak k dátumu vyjadrenia súhlasu s prístupom k poisteniu, fyzická osoba mladšia ako 60 rokov, ktorá spĺňa podmienky uvedené v ods. 5.1 písm. a) a b), nespĺňa niektorú z nasledovných podmienok:
- je zdravá a nie je v pravidelnej lekárskej opatere či pod pravidelným lekársym dohľadom v dôsledku zisteného chronického ochorenia s trvalým užívaním liekov,
 - nie je v pracovnej neschopnosti,
 - za posledných 12 mesiacov nebola v pracovnej neschopnosti dlhšej ako 30 po sebe idúcich kalendárnych dní,
- tak takejto osobe nevznikne poistenie v rozsahu uvedenom v ods. 4.2 písm. a) ale iba v rozsahu poistenia pracovnej neschopnosti ku ktorej dôjde výlučne následkom úrazu.
- 5.4 Súhlas s prístupom k poisteniu podľa ods. 5.1 písm. b), ktorého súčasťou je i vyhlásenie klienta, že spĺňa všetky podmienky pre vznik poistenia, môže klient vyjadriť iba jedným z nasledovných spôsobov:
- a) Podpisom zmluvy o flexiúčte, v rámci ktorej klient súhlasil s poistením podľa tejto zmluvy, resp. dodatku k zmluve o flexiúčte, v rámci ktorého klient súhlasil s poistením podľa tejto zmluvy, alebo
 - b) Podpisom prehlásenia o súhlase s poistením podľa tejto zmluvy, ktoré je súčasťou Zmluvy o flexibiznis účte alebo jej dodatku, alebo
 - c) Telefonicky ústnou, jasnou a kladnou odpoveďou klienta, ktorou súhlasí s poistením podľa tejto zmluvy, ktoré mu bolo ponúknuté prostredníctvom prostriedkov diaľkovej komunikácie (uzavretie zmluvy na diaľku).

- 5.5 Potvrdenie vyhlásenia uvedeného v ods. 5.4 písm. a) a b) tohoto článku sa považuje za písomnú odpoveď na otázku poistiteľa v súlade s § 793 Občianskeho zákonníka, pričom ústne vyjadrenie uvedené v ods. 5.4 písm. c) sa považuje za rovnocenné s písomným vyjadrením. V prípade, že tieto potvrdenia poisteného budú nepravdivé alebo neúplné alebo poistník odovzdá poistiteľovi vyhlásenia poisteného neúplné, bude poistiteľ v prípade poistenia, ktorého sa takéto porušenie týka, postupovať v súlade s § 802 ods. 1 Občianskeho zákonníka alebo s § 802 ods. 2 Občianskeho zákonníka.

Článok 6 Začiatok poistenia, poistná doba, poistné obdobie, koniec poistenia

- 6.1 Začiatok jednotlivého poistenia pre každého poisteného sa stanoví na nultú hodinu prvého dňa kalendárneho mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom
- a) bola uzatvorená zmluva o flexiúčte, v rámci ktorej vzniklo poistenie podľa tejto zmluvy, resp. v ktorom bol uzatvorený dodatok k zmluve o flexiúčte, v rámci ktorého vzniklo poistenie podľa tejto zmluvy, ak poistenie vzniklo spôsobom podľa ods. 5.4 písm. a), alebo
 - b) bolo podpísané prehlásenie o súhlase s poistením podľa tejto zmluvy, ktoré je súčasťou Zmluvy o Flexibiznis účte alebo jej dodatku, ak poistenie vzniklo spôsobom podľa ods. 5.4 písm. b), alebo
 - c) klient telefonicky ústnou, jasnou a kladnou odpoveďou súhlasil s poistením podľa tejto zmluvy, ak poistenie vzniklo spôsobom podľa ods. 5.4 písm. c)..
- 6.2 Koniec poistenia sa stanoví na 24. hodinu posledného dňa kalendárneho mesiaca, v ktorom došlo k zániku zmluvy o flexiúčte resp. zmluvy o flexibiznis účte alebo v ktorom bol uzatvorený dodatok k zmluve o flexiúčte o zrušení poistenia v rámci flexiúčtu resp. dodatok k zmluve o flexibiznis účte o zrušení poistenia v rámci flexibiznis účtu, pokiaľ nie je stanovené v Čl. 17 tejto zmluvy inak.
- 6.3 Poistná doba jednotlivého poistenia je neurčitá.
- 6.4 Poistné obdobie je kalendárny mesiac.

Článok 7 Poistné

- 7.1 Výška poistného za každého jednotlivého poisteného a za každé poistné obdobie je 0,56 €.
- 7.2 Poistník je povinný uhradiť dojednané poistné za každé poistné obdobie za všetkých poistených na účet poisťovateľa vždy do 10 dní od prijatia Výkazu poistného v kalendárnom mesiaci nasledujúcom po uplynutí poistného obdobia, za ktoré je poistné hradené.
- 7.3 Výška poistného stanovená v ods. 7.1 tohto článku je stanovená na obdobie prvých štyroch rokov od nadobudnutia účinnosti tejto zmluvy, v tomto období je nemenná a poistník a poistený súhlasia s oprávnením poisťovateľa jednostranným právny úkonom zmeniť výšku sadzby poistného, najskôr k 1.1.2012, tzn. po uplynutí štyroch rokov od nadobudnutia účinnosti tejto zmluvy, a to jedine v prípade, ak za posledný ukončený kalendárny rok výška vyplatených poistných plnení, z poistení dojednaných podľa tejto zmluvy, presiahne výšku 45 % prijatého poistného. Zmena výšky poistného je účinná na základe rozhodnutia poisťovateľa a poisťovateľ je povinný oboznámiť poistníka o tejto zmene najneskôr 4 mesiace pred jej účinnosťou. V prípade nesúhlasu poistníka so zmenou výšky poistného môže poistník túto zmluvu ihneď vypovedať.
- 7.4 Pokiaľ jednotlivé poistenie zanikne pred koncom poistného obdobia, poistiteľ má nárok na poistné za celé poistné obdobie, v ktorom k zániku poistenia došlo.

Článok 8 Dôsledky neplatenia poistného, omeškania s platbami

- 8.1 V prípade, že poistník je v omeškaní s platením poistného alebo akejkoľvek jeho časti o viac ako mesiac po stanovenej lehote splatnosti a po doručení výzvy poisťovateľa na jeho zaplatenie, môže poisťovateľ zaslaním písomného oznámenia poistníkovi ukončiť platnosť tých poistení, za ktoré nebolo poistné alebo jeho časť zaplatené.
- 8.2 Poisťovateľ má právo na poistné za dobu do zániku poistenia v súlade s ustanovením § 803 ods. 1 Občianskeho zákonníka.

Článok 9 Zmeny poistenia

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

Článok 10 Podmienky pre likvidáciu poistnej udalosti

- 10.1 V prípade poistnej udalosti je poistený, ktorému nastala poistná udalosť a v prípade smrti poisteného, osoby uvedené v ustanovení § 817 Občianskeho zákonníka, povinní poskytnúť poisťovateľovi, bez zbytočného odkladu, vyplnený formulár "Oznámenie poistnej udalosti", ktorý je prílohou č. 2 tejto zmluvy a nasledujúce doklady resp. údaje:
- a) V prípade smrti následkom úrazu poisteného:
 - kópiu „úmrtného listu“,
 - kópiu lekárom vyplneného "Listu o prehliadke mŕtveho",
 - ak bola vykonaná súdna pitva, kópiu pitevnej správy,
 - meno kontaktnej osoby, adresa, telefón do zamestnania a bytu.
 - b) 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.
- 10.2 Ďalšie potrebné vyšetrenie je poisťovateľ povinný a zároveň oprávnený vykonávať priamo s poisteným.
- 10.3 Každé trvanie pracovnej neschopnosti poisteného musí byť poisťovateľovi doložené poisteným najmenej raz za kalendárny mesiac, najneskôr však do 5. dňa nasledujúceho kalendárneho mesiaca za mesiac, v ktorom bol poistený práceneschopný, a to zaslaním:
- kópie písomného potvrdenia ošetrojúceho lekára, alebo kópie "Preukazu o trvaní pracovnej neschopnosti".
- V prípade nedoloženia týchto dokladov v stanovenej lehote považuje poisťovateľ poisteného za práce schopného a svoju povinnosť plniť za ukončenú.
- 10.4 Poisťovateľ si vyhradzuje právo požadovať od poisteného aj iné doklady, ktoré považuje za potrebné, sám preskúmať skutočnosti či žiadať poisteného, aby sa podrobil lekárskej prehliadke alebo lekárskemu vyšetreniu, ktoré poisťovateľ považuje za nutné k zisteniu svojej povinnosti plniť.
- 10.5 Poistený je povinný bezodkladne informovať poisťovateľa o ukončení pracovnej neschopnosti predložením kópie lekárskeho potvrdenia o ukončení pracovnej neschopnosti.
- 10.6 Poistený je povinný poskytnúť poisťovateľovi súčinnosť v súlade s Čl.12 tejto zmluvy v prípade, že poisťovateľ uplatní oprávnenie zisťovať a preskúmať skutočnosti dôležité pre posúdenie vzniku poistnej udalosti a stanovenie výšky poistného plnenia.
- 10.7 Doklady preukazujúce vznik poistnej udalosti, ktoré sú predložené poisťovateľovi, musia byť vystavené v súlade s právnym poriadkom Slovenskej republiky. Doklady, ktoré sú vystavené podľa právneho poriadku cudzieho štátu, môže poisťovateľ uznať 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 v súlade s právnym poriadkom Slovenskej republiky a poisťovateľ ich neuzná ako preukazujúce vznik poistnej udalosti, má sa zato, že poistná udalosť nenastala.

Článok 11 Poistné plnenie

- 11.1 Pokiaľ poistený splnil podmienky pre vznik nároku na poistné plnenie podľa tejto zmluvy a Všeobecných poistných podmienok poisťovateľa a potom čo poisťovateľ obdržal doklady uvedené v Čl. 10 tejto zmluvy, je poisťovateľ povinný vyplatiť poistné plnenie oprávnenej osobe do 15 dní odo dňa, kedy poisťovateľ skončí všetky potrebné vyšetrenia týkajúce sa danej poistnej udalosti a uzná svoju povinnosť plniť. Poistné plnenie poskytne poisťovateľ v takom rozsahu, ako je dojednané v nasledujúcich bodoch tohoto článku.
- 11.2 Nárok na poistné plnenie z dôvodu poistnej udalosti spôsobenej pracovnou neschopnosťou poisteného vznikne, pokiaľ pracovná neschopnosť poisteného nastala počas doby platnosti poistenia a pokiaľ pracovná neschopnosť trvá nepretržite aspoň 30 kalendárnych dní.
- 11.3 Ak vznikol nárok na poistné plnenie podľa ods. 11.2, tak za každý kalendárny mesiac trvania pracovnej neschopnosti poisteného, ktorý spadá do doby platnosti poistenia podľa tejto zmluvy, uhradí poisťovateľ oprávnenej osobe čiastku vo výške 166 €. Prvú čiastku vo výške 166 € uhradí poisťovateľ za mesiac, v ktorom bude poistený 30. deň v pracovnej neschopnosti. V prípadoch, kedy pracovná neschopnosť poisteného nebude trvať celý kalendárny mesiac (posledný kalendárny mesiac trvania pracovnej neschopnosti bude neúplný) bude čiastka 166 € vydelená počtom kalendárnych dní príslušného mesiaca a následne vynásobená počtom kalendárnych dní trvania pracovnej neschopnosti poisteného v danom mesiaci.
- 11.4 Plnením v prípade poistnej udalosti spôsobenej pracovnou neschopnosťou poistenie nezaniká.

- 11.5 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 poisťovateľ už plnil, a prvý deň tejto novej pracovnej neschopnosti nastane do 30 kalendárnych dní odo dňa ukončenia pôvodnej pracovnej neschopnosti, za ktorú poisťovateľ už plnil, považuje sa táto nová pracovná neschopnosť za pokračovanie pôvodnej pracovnej neschopnosti, t.j. pokračovanie pôvodnej poistnej udalosti. Výška plnenia sa rovná čiastke 166 € za každý ďalší kalendárny mesiac trvania pracovnej neschopnosti poisteného. V prípadoch kedy pracovná neschopnosť poisteného nebude trvať celý kalendárny mesiac, pri plnení sa postupuje rovnako ako v ods. 11.3. Ak však dôjde k takejto novej pracovnej neschopnosti po uplynutí 30 kalendárnych dní odo dňa ukončenia pôvodnej pracovnej neschopnosti, za ktorú poisťovateľ už plnil, je táto nová pracovná neschopnosť považovaná za novú poistnú udalosť.
- 11.6 U každého jedného poisteného môže plnenie z jednej poistnej udalosti z dôvodu pracovnej neschopnosti predstavovať maximálne 12 mesačných výplat poistného plnenia.
- 11.7 Ak nastala poistná udalosť z dôvodu smrti poisteného následkom úrazu, je poisťovateľ povinný vyplatiť poistné plnenie oprávnenej osobe jednorazovo vo výške 4 000 €.
- 11.8 Plnením v prípade poistnej udalosti spôsobenej smrťou poisteného následkom úrazu poistenie zaniká.
- 11.9 Zmluvné strany sa dohodli, že celkové poistné plnenie podľa tejto zmluvy vo vzťahu k jednému poistenému nepresiahne v úhne 66 400 €.
- 11.10 V prípade, že k poistnej udalosti, s ktorou je spojená povinnosť poisťovateľa poskytnúť plnenie podľa tejto zmluvy, dôjde následkom použitia omamných látok alebo liekov v dávkach nezodpovedajúcich lekárskemu predpisu alebo v dôsledku použitia alkoholu či sústavného alkoholizmu, je poisťovateľ oprávnený plnenie z poistnej zmluvy primerane znížiť.

Článok 12 Oprávnenie poisťovateľa zisťovať a preskúmať zdravotný stav poisteného

- 12.1 Poisťovateľ je oprávnený zisťovať a preskúmať zdravotný stav poisteného, a to na základe správ vyžiadaných s jeho súhlasom od ošetrojúcich lekárov, ako aj prehliadkou, prípadne vyšetrením lekárom, ktorého poisťovateľ sám určí.
- 12.2 Súhlas so zisťovaním a preskúmaním svojho zdravotného stavu dáva poistený spoločne so súhlasom s prístupom k poisteniu podľa ods. 5.4 resp. na Oznamení o poistnej udalosti.
- 12.3 Všetky informácie, o ktorých sa poisťovateľ dozvie pri zisťovaní zdravotného stavu poisteného, smie použiť len pre svoju potrebu, inak len so súhlasom poisteného.

Článok 13 Výluky z poistenia

Pre poistenie uvedené v Čl. 4 tejto zmluvy platia výluky z poistenia podľa platných Všeobecných poistných podmienok, ktoré tvoria prílohu č. 1 tejto zmluvy. Poisťovateľ, na základe svojho rozhodnutia, môže poskytnúť poistné plnenie i v prípadoch na ktoré sa vzťahujú výluky z poistenia uvedené vo Všeobecných poistných podmienkach.

Článok 14 Povinnosti poisteného

- 14.1 Na uplatnenie nároku na poistné plnenie je poistený alebo jeho právny nástupca povinný bez zbytočného odkladu nahlásiť poisťovateľovi poistnú udalosť na tlačíve "Oznámenie poistnej udalosti" a odovzdať poisťovateľovi všetky doklady a informácie uvedené v Čl. 10 tejto zmluvy, ako aj tie, ktoré si poisťovateľ vyžiada. Poistený je povinný pri uplatnení nároku na poistné plnenie splniť všetky povinnosti uvedené v Čl. 10 tejto zmluvy.
- 14.2 Povinnosťou poisteného je bez zbytočného odkladu vyhľadať lekárske ošetrovanie a liečiť sa podľa pokynov lekára. Poisťovateľ 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.
- 14.3 V prípade pochybností je povinnosťou poisteného alebo jeho právneho nástupcu dokázať, že k poistnej udalosti došlo v deklarovanom rozsahu.
- 14.4 V prípade, že poistený požaduje kontrolné vyšetrenie, je poistený povinný niesť náklady tohoto vyšetrenia. Ak na základe kontrolného vyšetrenia poisťovateľ poskytne ďalšie plnenie, náklady na kontrolné vyšetrenie poistenému uhradí poisťovateľ.
- 14.5 Ak malo porušenie povinností poisteného podstatný vplyv na vznik poistnej udalosti alebo na zväčšenie rozsahu poistnej udalosti, je poisťovateľ oprávnený plnenie zo zmluvy primerane znížiť.

Článok 15 Povinnosti poistníka

Poistník je povinný:

- 15.1 Platiť poisťovateľovi poistné podľa Čl. 7 tejto zmluvy.
- 15.2 Odpovedať poisťovateľovi pravdivo a úplne na všetky písomné otázky týkajúce sa poistenia, ako aj odovzdať mu všetky informácie, ktoré sa dozvie, alebo získa od poisteného; to isté platí, ak sa jedná o zmenu poistenia.
- 15.3 Vyvinúť maximálne úsilie na to, aby všetky doklady požadované poisťovateľom od poistených boli správne vyplnené a podpísané.
- 15.4 Na základe odôvodnenej požiadavky poisťovateľa poskytovať poisťovateľovi informácie, prehľady a výkazy, ktoré súvisia s poistením, sú poisťníkovi bežne k dispozícii a ich poskytnutím nebude porušené obchodné tajomstvo poistníka alebo poisťníkova povinnosť mlčanlivosti (vrátane povinnosti chrániť predmet bankového tajomstva).
- 15.5 Informovať dohodnutým spôsobom poisťovateľa o poistených a o podmienkach za akých sa poistený stali oprávnenými podľa tejto zmluvy.
- 15.6 Umožniť, aby mal poistený možnosť oboznámiť sa pred vyjadrením súhlasu s prístupom k poisteniu podľa tejto zmluvy so Všeobecnými poisťnými podmienkami a na jeho žiadosť kedykoľvek počas jej trvania aj s ustanoveniami tejto zmluvy.
- 15.7 Evidovať a archivovať Zmluvy o flexiúčte a Zmluvy o flexibiznis účte, prípadne ich dodatky, v rámci ktorých vyslovili jednotliví poistení súhlas s poistením podľa tejto zmluvy a umožniť poisťovateľovi prístup k tejto evidencii.

Článok 16 Povinnosti poisťovateľa

Poisťovateľ je povinný:

- 16.1 Plniť z poistných udalostí podľa tejto poistnej zmluvy.
- 16.2 Informovať bez zbytočného odkladu poistníka o každej poistnej udalosti, ktorá mu bola nahlásená poisteným alebo jeho právnym nástupcom.
- 16.3 Poskytovať, na základe požiadania poistníka, bezplatné školenie poisťníkovi alebo ním splnomocneným osobám, ktoré vstupujú do kontaktu s klientmi a poistenými.
- 16.4 Poskytovať poisťníkovi informácie o okolnostiach vyplývajúcich z prešetrovania poistnej udalosti, pokiaľ tieto majú za následok zánik poistenia. Inak iba v prípade, ak o to poistník požiadá a poistený s tým vyjadril súhlas.

Článok 17 Zánik poistenia

- 17.1 Jednotlivé poistenie vo vzťahu ku konkrétnemu poistenému zaniká:
 - a) dňom ukončenia platnosti Zmluvy o flexiúčte resp. Zmluvy o flexibiznis účte;
 - b) posledným dňom kalendárneho roku, v ktorom poistený dovŕši 70 rokov života;
 - c) dňom smrti poisteného;
 - d) dňom ukončenia vlastníckeho vzťahu alebo zamestnávateľského pomeru poisteného k majiteľovi flexibiznis účtu;
 - e) pre nezaplatenie poistného podľa Čl. 8 tejto zmluvy;
 - f) odmietnutím plnenia v súlade s § 802 ods. 2 Občianskeho zákonníka; resp. odstúpením v súlade s § 802 ods. 1 Občianskeho zákonníka od konkrétneho poistenia konkrétnej osoby;
 - g) dohodou poisťovateľa a poistníka;
 - h) odstúpením od zmluvy uzatvorenej na diaľku do 14 dní od doručenia dokumentácie v zmysle zákona 266/2005,
 - ï) na základe písomnej žiadosti majiteľa flexiúčtu alebo majiteľa flexibiznis účtu o ukončenie poistenia, resp. odvolania súhlasu poisteného s poistením. Koniec poistenia sa tak stanoví na 24. hodinu posledného dňa kalendárneho mesiaca, v ktorom bola poisťníkovi doručená žiadosť o ukončenie poistenia resp. odvolanie súhlasu poisteného s poistením;
 - j) ďalšími spôsobmi uvedenými na inom mieste tejto zmluvy alebo stanovenými zákonom.
- 17.2 Poistenie jednotlivce osoby, v prospech ktorej bola uzatvorená táto poistná zmluva, zanikne v dôsledku tej skutočnosti, ktorá nastane ako prvá.
- 17.3 Poistený sa nepodieľa na výnosoch poisťovateľa. Poisťovateľ nevypláca pri predčasnom ukončení poistenia žiadnu odkupnú hodnotu.

- 17.4 Ukončenie či zánik jednotlivého, či viacerých jednotlivých poistení, ktoré vznikli na základe tejto zmluvy, nemá vplyv na platnosť tejto zmluvy, ako i na platnosť ostatných poistení, ktoré vznikli na základe tejto zmluvy.

Článok 18 Spracúvanie osobných údajov poisteného

Poistený vyslovením súhlasu s prístupom k poisteniu podľa ods. 5.4 tejto zmluvy dáva zároveň poisťovateľovi súhlas v zmysle zákona č. 428/2002 Z. z., o ochrane osobných údajov v platnom znení na spracúvanie osobných údajov poisteného a údajov týkajúcich sa Zmluvy o flexiúčte resp. Zmluvy o flexibiznis účte, ku ktorej je poistenie podľa tejto zmluvy dojednané, a to pre účel uzatvorenia, správy a likvidácie poistenia podľa tejto zmluvy, na dobu nevyhnutne potrebnú pre poistenie, najdlhšie však do doby vysporiadania práv a záväzkov zmluvných strán z poistenia. Tento súhlas je poisteným poisťovateľovi udeľovaný i pre účely získavania údajov o zdravotnom stave poisteného prostredníctvom zmluvných lekárov poisťovateľa. Poistený je uzrozumený s tým, že pre účely poistenia podľa tejto zmluvy bude poisťovateľ spracovávať osobné údaje poisteného najmä v podobe ich zhromažďovania, používania a prístupňovania poisťovníkovi. Poistený môže súhlas so spracúvaním osobných údajov písomne odvolať po uplynutí doby stanovenej osobitnými právnymi predpismi. Vyslovením súhlasu s prístupom k poisteniu, podľa ods. 5.4 tejto zmluvy, poistený potvrdzuje dobrovoľnosť tohto súhlasu a skutočnosť, že bol informovaný o jeho zákonných právach, predovšetkým o tom, že môže požadovať informácie o spracovaní jeho osobných údajov, odpis spracúvaných osobných údajov, likvidáciu jeho osobných údajov, ak bol splnený účel ich spracúvania a uplynuli lehoty na archiváciu údajov a dokumentov, v ktorých sú predmetné osobné údaje uvedené, v zmysle osobitných právnych predpisov. Vyslovením súhlasu s prístupom k poisteniu podľa ods. 5.4 tejto zmluvy potvrdzuje právo a povinnosť žiadať o opravu nesprávnych, neúplných a neaktuálnych údajov spracúvaných poisťovateľom.

Článok 19 Adresy a oznámenia

- 19.1 Zmluvné strany sú si povinné zasielať korešpondenciu na dohodnutú adresu alebo adresu uvedenú v príslušnom výpise z obchodného registra.
- 19.2 Všetky oznámenia a žiadosti týkajúce sa poistenia sa podávajú písomne, oznámenia adresované poisťovateľovi sú účinné ich doručením. Oznámenia a žiadosti, ktoré nemajú písomnú formu sú neplatné.
- 19.3 Poistený a poisťník informujú bez zbytočného odkladu poisťovateľa o každej zmene svojej adresy.

Článok 20 Záverečné ustanovenia

- 20.1 Poisťovateľ a poisťník sú povinní vzájomne zachovávať mlčanlivosť o obchodnom tajomstve druhej zmluvnej strany a o ostatných skutočnostiach, ktoré sa dozvedeli alebo dozvedia pri výkone činnosti podľa tejto zmluvy a ktoré by mohli poškodiť jedného z účastníkov. Predovšetkým sú povinní chrániť informácie a údaje o klientoch, obchodných podmienkach a know-how druhého účastníka.
- 20.2 Ustanovenia tejto zmluvy je možné meniť iba na základe písomnej dohody oboch zmluvných strán, a to formou dodatku.
- 20.3 V prípade, že sa niektoré ustanovenia tejto zmluvy, alebo jej príloh stanú neúčinnými, nie je tým dotknutá účinnosť ostatných ustanovení zmluvy alebo príloh, ktoré sa neviažu na neúčinné ustanovenia.
- 20.4 Zmluva sa vyhotovuje v štyroch rovnopisoch v slovenskom jazyku, z ktorých každý má právnu silu originálu, po dvoch vyhotoveniach pre každú zmluvnú stranu.
- 20.5 Neoddeliteľnou súčasťou tejto zmluvy sú: Všeobecné poistné podmienky Poisťovne Cardif Slovakia, a.s. pre poistenie platieb k účtom zo 27.2.2010 a formulár: Oznámenie poistnej udalosti, ktoré tvoria prílohu tejto zmluvy.
- 20.6 Zmluvné strany sa dohodli, že všetky prípadné spory vzniknuté v súvislosti s plnením záväzkov podľa tejto zmluvy, sa pokúsia bezodkladne riešiť rokovaniami a vzájomnou dohodou. V prípade, že zmluvné strany nevyriešia takto vzájomné spory sú zmluvné strany potom oprávnené riešiť tieto spory na miestne príslušnom súde.
- 20.7 Zmluvné strany vyhlasujú, že si túto zmluvu prečítali, jej obsahu porozumeli, ich vôľa je vážna a slobodná, táto zmluva nebola uzatvorená v tiesni ani za nápadne nevýhodných podmienok a na znak súhlasu ju vlastnoručne podpisujú.

II.

Zmluvné strany sa dohodli, že dňom platnosti a účinnosti tohto Dodatku sa rušia Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie platieb k účtom zo dňa 01.07.2007, ktoré boli neoddeliteľnou súčasťou Rámcovej zmluvy o poistení č. VUB7027.

III.

Tento Dodatok nadobúda platnosť a účinnosť ku dňu jeho podpisu oboma zmluvnými stranami a vzťahuje sa aj na všetky poistenia už uzatvorené na základe Rámcovej zmluvy o poistení č. VUB7027.

IV.

Tento Dodatok sa vyhotovuje v štyroch rovnopisoch, z ktorých má každý právnu silu originálu, v slovenskom jazyku, po dvoch vyhotoveniach pre každú zmluvnú stranu.

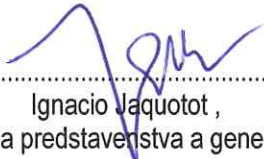
Zmluvné strany sa dohodli, že tento Dodatok v plnom rozsahu nahrádza text Rámcovej zmluvy o poistení č. VUB7027.

V.

Zmluvné strany vyhlasujú, že si tento Dodatok prečítali, jeho obsahu porozumeli, ich vôľa je vážna a slobodná, tento Dodatok nebol uzatvorený v tiesni ani za nápadne nevýhodných podmienok a na znak súhlasu ho vlastnoručne podpisujú.

V Bratislave, dňa 27.2.2010

za Všeobecnú úverovú banku, a.s.


.....
Ignacio Jaquotot,
predseda predstavenstva a generálny riaditeľ

V Bratislave, dňa 27.2.2010

za Poisťovňu Cardif Slovakia, a.s.


.....
Ing. Peter Dudák,
predseda predstavenstva a generálny riaditeľ


.....
Tomislav Lazarić,
člen predstavenstva

Pre poistenie, ktoré dojednáva Poisťovňa Cardif Slovakia, a.s. a pre všetky právne vzťahy z neho vyplývajúce a vznikajúce platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka (ďalej tiež „zákon“), poistnej zmluvy a tieto Všeobecné poistné podmienky pre poistenie platieb k účtom (ďalej tiež „poistné podmienky“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy uzatvorenej medzi poisťovateľom a poistníkom. V prípade rozporu medzi ustanoveniami jednotlivých citovaných dokumentov budú mať prednosť v poradí najprv kogentné ustanovenia zákona a ostatných všeobecne záväzných právnych predpisov, potom ustanovenia poistnej zmluvy, potom ustanovenia poistných podmienok a napokon dispozitívne ustanovenia zákona a ostatných všeobecne záväzných právnych predpisov.

Článok 1 Definície pojmov

Pre tieto poistné podmienky sú definované nasledujúce pojmy:

- Poisťovník** – Všeobecná úverová banka, a.s., so sídlom Mlynské nivy č. 1, 829 90 Bratislava, ktorá s poisťovateľom uzatvorila poistnú zmluvu.
- Poisťovateľ** – Poisťovňa Cardif Slovakia, a.s., so sídlom Plynárska 7/C, 821 09 Bratislava, ktorá s poistníkom uzatvorila poistnú zmluvu.
- Poistený** – fyzická osoba, na ktorej život, zdravie a úraz sa vzťahuje poistenie podľa uzatvorenej poistnej zmluvy.
- Oprávnená osoba** – fyzická alebo právnická osoba, ktorej vzniká v prípade poistnej udalosti právo, aby jej bolo vyplatené poistné plnenie podľa uzatvorenej poistnej zmluvy.
- Poistné plnenie** – suma, ktorá je podľa uzatvorenej poistnej zmluvy vyplatená oprávnenej osobe, ak nastane poistná udalosť.
- Poistná udalosť** – náhodná skutočnosť, s ktorou je spojený vznik povinnosti poisťovateľa plniť v súlade s uzatvorenou poistnou zmluvou.
- Začiatok poistenia** – okamih, ktorým sa osoba, na ktorú sa vzťahuje poistenie, stala poisteným, poisťovateľ nadobudol právo na poistné podľa uzatvorenej poistnej zmluvy a vznikla mu povinnosť plniť ak nastane poistná udalosť.
- Koniec poistenia** – okamih ukončenia platnosti poistenia podľa poistnej zmluvy.
- Poistné obdobie** – časový úsek, za ktorý je potrebné v stanovených termínoch platiť poistné. Poistným obdobím je kalendárny mesiac, pokiaľ v uzatvorenej poistnej zmluve nie je stanovené iné poistné obdobie.
- Poistná doba** – časový úsek, na ktorý je dojednané poistenie a môže sa deliť na poistné obdobia.
- Pracovná neschopnosť** – celková lekárske konštatovaná neschopnosť poisteného vykonávať akúkoľvek profesijnú činnosť, ktorá mu zabezpečuje príjem, mzdu, zárobok alebo zisk, spôsobená ochorením alebo úrazom za podmienky, že k prvému dňu prerušenia pracovnej činnosti poistený skutočne vykonával profesijnú činnosť, ktorá mu zabezpečuje príjem, mzdu, zárobok alebo zisk.
- Úraz** – telesné poškodenie poisteného spôsobené nezávisle na vôli poisteného náhlou vonkajšou príčinou s výnimkou akútneho alebo chronického ochorenia. Za úraz sa nepovažuje choroba ako: mozgová mŕtvica, infarkt myokardu, prasknutie výdutí, epilepsia a podobné záchvaty, krvácanie do mozgu.
- Smrť následkom úrazu** – úmrtie poisteného spôsobené jeho telesným poškodením, spôsobeným nezávisle na vôli poisteného, náhlou vonkajšou príčinou s výnimkou akútneho alebo chronického ochorenia. Za smrť následkom úrazu sa nepovažuje úmrtie poisteného na choroby ako mozgová mŕtvica, infarkt myokardu, prasknutie výdutí, epilepsia a podobné záchvaty, krvácanie do mozgu.
- Poistenie platieb k účtom (tiež „poistenie platieb“)** – poistná ochrana pre riziko alebo súbor rizík, ktorých rozsah je stanovený v poistnej zmluve a týchto poistných podmienkach.

Článok 2 Predmet poistenia

- Poisťovateľ dojednáva v súlade s týmito poistnými podmienkami poistenie platieb k účtom, ktoré zahŕňa niektoré z nasledovných poistných rizík:
 - poistenie úrazu,
 - poistenie pre prípad smrti poisteného v dôsledku úrazu
 - poistenie pre prípad pracovnej neschopnosti poisteného v dôsledku úrazu
 - poistenie choroby,
 - poistenie pre prípad pracovnej neschopnosti poisteného v dôsledku choroby
- Poisťovateľ v poistnej zmluve môže dojednať aj kombináciu jednotlivých rizík poistenia podľa bodu 1. tohto článku vo forme súboru poistenia.

Článok 3 Uzatvorenie poistnej zmluvy

- Poistná zmluva i každá zmena poistnej zmluvy musí mať písomnú formu.
- Poistná zmluva je uzatvorená okamihom jej podpisu poslednou zo zmluvných strán.
- Poistník aj poistený sú povinní pri uzatváraní poistenia, vyjadrovaní súhlasu s poistením a zmenách poistenia odpovedať pravdivo a úplne na všetky písomné otázky poisťovateľa týkajúce sa dohodnutého poistenia a zdravotného stavu poisteného. Za odpovede na otázky poisťovateľa sa považujú aj vyhlásenia poisteného o jeho zdravotnom stave.

Článok 4 Začiatok a koniec poistenia

- Poistenie môže byť dohodnuté na presne stanovenú dobu (s dohodnutým koncom poistenia) alebo na dobu neurčitú.
- Poistenie začína nultou hodinou dňa, dohodnutého ako začiatok poistenia v poistnej zmluve.
- Pri poisteniach dojednaných na presne stanovenú dobu končí poistenie o 24. hodine dňa dojednaného ako koniec poistenia v poistnej zmluve.

Článok 5 Poistné

- Poistné je úhrada za poskytovanie poistnej ochrany dohodnutej v uzatvorenej poistnej zmluve.
- Výška a splatnosť poistného sú určené v poistnej zmluve.

- Poistné sa platí buď naraz za celú dobu poistenia (jednorazové poistné), alebo za dohodnuté poistné obdobia (bežné poistné).
- Poistník je povinný platiť poistné za dohodnuté poistné obdobia, alebo naraz za celú dobu, na ktorú bolo poistenie dojednané, a to v lehotách dohodnutých v uzatvorenej poistnej zmluve.
- Ak je výška poistného alebo iné parametre poistnej zmluvy závislá tiež na veku poisteného, za vek poisteného sa považuje počet celých rokov dožitých poisteným ku dňu, ku ktorému sa vek stanovuje.
- Pri výplate poistného plnenia má poisťovateľ právo odpočítať od poistného plnenia nedoplatok poistného.
- Pre neplatenie poistného poistenie zanikne podľa Článku 12, ods. 1., písm. e) bez náhrady.
- Poisťovateľ má právo na poistné za dobu do zániku poistenia v súlade s ustanovením § 803 ods. 1 Občianskeho zákonníka.

Článok 6 Zmeny poistenia

- Zmenu rozsahu poistenia, už dojednaného poistnou zmluvou, je možné uskutočniť len vzájomnou dohodou zmluvných strán, a to písomne, vo forme písomného dodatku k poistnej zmluve.
- Takáto zmena je účinná a poisťovateľ plní zo zmeneného poistenia až z poistných udalostí, ktoré nastanú od nulte hodiny zmluvne stanoveného dňa v dodatku k poistnej zmluve, nie však skôr ako od nulte hodiny dňa nasledujúceho po uzatvorení dodatku.

Článok 7 Územná platnosť

Územná platnosť poistenia nie je obmedzená.

Článok 8 Poistná udalosť

- Poistenie sa vzťahuje na poistné udalosti, ktoré nastanú v priebehu trvania poistenia a sú výšpecifikované v bode 2. tohto článku.
- Poistnou udalosťou sa rozumie všetky alebo niektoré nasledujúce skutočnosti podľa ustanovení poistnej zmluvy:
 - smrť poisteného následkom úrazu,
 - pracovná neschopnosť poisteného v dôsledku úrazu,
 - pracovná neschopnosť poisteného v dôsledku choroby,
- Pre účely týchto poistných podmienok sa rozumie, že pracovná neschopnosť v dôsledku úrazu alebo choroby u poisteného nastala, ak bude poisťovateľovi predložená kópia lekárom alebo zdravotníckym zariadením, v ktorého lekárskej starostlivosti poistený bol alebo je v súvislosti s poistnou udalosťou, vystaveného potvrdenia o pracovnej neschopnosti so stanovením príslušného čísla diagnózy.
- Pre bližšie vymedzenie poistnej udalosti, s ktorou je spojený vznik povinnosti poisťovateľa plniť, platia príslušné ustanovenia týchto poistných podmienok a uzavretá poistná zmluva.
- Poistná udalosť musí byť bez zbytočného odkladu písomne oznámená poisťovateľovi po jej vzniku spolu s predložením dokladov požadovaných poisťovateľom, a to podľa uzatvorenej poistnej zmluvy.

Článok 9 Poistné plnenie

- Poisťovateľ je povinný poskytnúť poistné plnenie do 15 dní len čo skončil vyšetrovanie potrebné na zistenie rozsahu svojej povinnosti plniť. Ak sa nemôže skončiť vyšetrovanie do jedného mesiaca, je poisťovateľ povinný na požiadanie poskytnúť primeraný preddávok.
- V prípade poistnej udalosti spôsobenej smrťou poisteného následkom úrazu, ktorá nastane počas trvania poistenia, poisťovateľ poskytuje poistné plnenie oprávnenej osobe vo forme jednorazovej výplaty v zmysle a v rozsahu podľa uzatvorenej poistnej zmluvy a v súlade s týmito poistnými podmienkami.
- V prípade poistnej udalosti spôsobenej pracovnou neschopnosťou poisteného, ktorá nastane počas trvania poistenia, poisťovateľ poskytuje poistné plnenie oprávnenej osobe vo forme splátok a to v zmysle a v rozsahu podľa uzatvorenej poistnej zmluvy a v súlade s týmito poistnými podmienkami.
- Ak sa poisťovateľ dozvie až po poistnej udalosti, že jej príčinou je skutočnosť, ktorú pre vedome nepravdivé alebo neúplné odpovede nemohol zistiť pri dojednávaní poistenia, a ktorá pre vznik poistenia bola podstatná, je oprávnený dohodnuté poistné plnenie odmietnuť. Odmietnutím poistného plnenia poistenie zanikne.
- Pre zistenie rozsahu povinnosti plniť môže poisťovateľ požadovať ďalšie nutné doklady a sám vykonávať ďalšie potrebné vyšetrovania.
- V prípade pochybnosti o vzniku poistnej udalosti je povinnosťou poistníka, poisteného, prípadne oprávneného dediča poisteného alebo oprávnenej osoby preukázať, že k poistnej udalosti došlo.

Článok 10 Obmedzenie poistného plnenia

V prípade, že k poistnej udalosti, s ktorou je spojená povinnosť poisťovateľa poskytnúť plnenie podľa tejto zmluvy, dôjde následkom použitia omamných látok alebo liekov v dávkach nezodpovedajúcich lekárskemu predpisu alebo v dôsledku použitia alkoholu či sústavného alkoholizmu, je poisťovateľ oprávnený plnenie z poistnej zmluvy primerane znížiť.

Článok 11 Výluky z poistného plnenia

- Poisťovateľ nie je povinný plniť z udalostí, ku ktorým dôjde za nasledujúcich okolností alebo v dôsledku:
 - Samovraždy poisteného alebo pokusu poisteného o samovraždu v dobe do dvoch rokov od dátumu dohodnutého ako začiatok poistenia, pokiaľ nie je v poistnej zmluve dohodnutá iná lehota,
 - poistnej udalosti spôsobenej poisteným úmyselne,
 - občianskych vojen, alebo vojnových udalostí, aktívnej účasti poisteného na nepokojoch, trestných činoch a priestupkoch, teroristických akciách a sabotážach,
 - atómových výbuchov všeobecne ako aj radiácie,

- e) manipulácie so zbraňami, výbušnami, horľavými a toxickými látkami,
 - f) vykonávania akéhokoľvek zo športov, pri ktorých sú používané motorové alebo aj bezmotorové lietajúce stroje či prostriedky, ako napríklad parašutizmus, závesné lietanie, akrobatické lietanie a pod.,
 - g) prevádzkovania týchto činností jednotlivcom bez asistencie ďalších osôb: potápanie, speleológia, horolezectvo, diaľkové plavby, morský rybolov, športy s použitím dvojstopých aj jednostopých vozidiel, rallye, pokusy o rekordy,
 - h) všetkých profesionálne vykonávaných športov,
 - i) pokračovania, následkov alebo recidívy (opakovania) ochorenia alebo úrazov, ku ktorým došlo pred začiatkom poistenia a boli diagnostikované pred začiatkom poistenia,
 - j) asténie, depresívnych stavov a psychických porúch,
 - k) 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,
2. Poisťovateľ nie je povinný poskytnúť poistné plnenie z poistenia pre prípad pracovnej neschopnosti, pokiaľ k udalosti došlo za nasledujúcich okolností alebo v dôsledku:
- a) degeneratívneho ochorenia chrbtice (polydiskopatia) a jeho priamych a nepriamych dôsledkov;
 - b) odvykacích, detoxikačných alebo spánkových kúr;
 - c) choroby, ktorá nastane po dobu, kedy je poistená(y) na materskej alebo rodičovskej dovolenke a je hmotne zabezpečená(y) v súlade s predpismi upravujúcimi materskú a rodičovskú dovolenku.
 - d) zdravotných prehliadok, vyšetrení, hospitalizácií, liečebných a kúpeľných pobytov a kozmetických zákrokov, ktoré si poistený sám dobrovoľne vyžiada;
 - e) hospitalizácii spojených s pôrodom, s dobrovoľným prerušením tehotenstva a s ich dôsledkami.

Článok 12 Zánik poistenia

1. Poistenie zaniká:
 - a) uplynutím doby, na ktorú bolo poistenie dojednané, ak v poistnej zmluve nie je uvedené inak,
 - b) posledným dňom kalendárneho roku, v ktorom poistený dovŕši 70 rokov života,
 - c) dňom smrti poisteného,
 - d) výpoveďou podľa § 800 Občianskeho zákonníka,
 - e) pre nezaplatenie poistného podľa § 801 Občianskeho zákonníka,
 - f) odstúpením od poistnej zmluvy a odmietnutím plnenia podľa § 802 Občianskeho zákonníka,
 - g) odstúpením od zmluvy na diaľku v zmysle zákona 266/2005,
 - h) ďalšími spôsobmi uvedenými v poistnej zmluve alebo stanovenými zákonom.
2. Poistenie zanikne v dôsledku tej skutočnosti, ktorá nastane ako prvá.

Článok 13 Povinnosti poisťovateľa

1. Povinnosťou poisťovateľa je plniť z poistných udalostí v súlade s týmito poistnými podmienkami a v súlade s ustanoveniami poistnej zmluvy.
2. Ďalšie povinnosti poisťovateľa môžu byť stanovené v poistnej zmluve.

Článok 14 Povinnosti poistníka

1. Platíť poisťovateľovi poistné podľa Čl. 5 týchto poistných podmienok.
2. Odpovedať poisťovateľovi pravdivo a úplne na všetky otázky týkajúce sa poistenia, ako aj odovzdať mu všetky informácie, ktoré sa dozvie, alebo získa od poisteného; to isté platí, ak sa jedná o zmenu poistenia.
3. Ďalšie povinnosti poistníka môžu byť stanovené v poistnej zmluve.

Článok 15 Povinnosti poisteného

1. Poistený alebo jeho právny nástupca sú povinní bez zbytočného odkladu nahlásiť poisťovateľovi poistnú udalosť a odovzdať poisťovateľovi všetky doklady a informácie požadované poisťovateľom, a to podľa uzatvorenej poistnej zmluvy, ako aj tie, ktoré si poisťovateľ vyžiada.
2. Povinnosťou poisteného je bez zbytočného odkladu vyhľadať lekárske ošetrenie, liečiť sa podľa pokynov lekára.
3. Poisťovateľ 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.
4. V prípade, že poistený požaduje kontrolné vyšetrenie, je poistený povinný niesť náklady tohoto vyšetrenia. Ak na základe kontrolného vyšetrenia poisťovateľ poskytne ďalšie plnenie, náklady na kontrolné vyšetrenie poistenému uhradí poisťovateľ.
5. Ak malo porušenie povinností poisteného podstatný vplyv na vznik poistnej udalosti alebo na zväčšenie rozsahu poistnej udalosti, je poisťovateľ oprávnený plnenie zo zmluvy znížiť podľa toho, aký vplyv malo toto porušenie na rozsah jeho povinností plniť.
6. Ďalšie povinnosti poisteného môžu byť stanovené v poistnej zmluve.

Článok 16 Podmienky a doklady požadované poisťovateľom pre likvidáciu poistnej udalosti

1. V prípade poistnej udalosti je poistený, ktorému táto poistná udalosť nastala a v prípade smrti poisteného osoby uvedené v ustanovení § 817 Občianskeho zákonníka, povinný poskytnúť poisťovateľovi, bez zbytočného odkladu, vyplnený formulár „Oznámenie poistnej udalosti“, spolu s nasledujúcimi dokladmi:
 - a) V prípade smrti poisteného následkom úrazu:
 - kópiu „úmrtného listu“,
 - kópiu lekárom vyplneného „Listu o prehliadke mŕtveho“,
 - ak bola vykonaná súdna pitva, kópiu pitevnej správy,
 - meno kontaktnej osoby, adresa, telefón do zamestnania a bytu.
 - b) 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.

2. Ďalšie potrebné vyšetrenie je poisťovateľ povinný a zároveň oprávnený vykonávať priamo s poisteným.
3. Každé trvanie pracovnej neschopnosti poisteného musí byť poisťovateľovi doložené poisteným najmenej raz za kalendárny mesiac, najneskôr však do 5. dňa nasledujúceho kalendárneho mesiaca za mesiac, v ktorom bol poistený práceneschopný, a to zaslaním kópie písomného potvrdenia ošetrujúceho lekára, alebo kópie "Preukazu o trvaní pracovnej neschopnosti". V prípade nedolozenia týchto dokladov v stanovenej lehote považuje poisťovateľ poisteného za práce schopného a poistenému nevzniká ďalej nárok na poistné plnenie iba ak by poistený dodatočne preukázal, že táto pracovná neschopnosť trvá alebo trvala.
4. Poisťovateľ si vyhradzuje právo požadovať od poisteného aj iné doklady, ktoré považuje za potrebné, sám preskúmať skutočnosti či žiadať poisteného, aby sa podrobil lekárskej prehliadke alebo lekárskemu vyšetreniu, ktoré poisťovateľ považuje za nutné k zisteniu svojej povinnosti plniť.
5. Poistený je povinný bezodkladne informovať poisťovateľa o ukončení pracovnej neschopnosti predložením kópie lekárskeho potvrdenia o ukončení pracovnej neschopnosti.
6. Poistený je povinný poskytnúť poisťovateľovi súčinnosť v prípade, že poisťovateľ uplatní oprávnenie zisťovať a preskúmať skutočnosti dôležité pre posúdenie vzniku poistnej udalosti a stanovenie výšky poistného plnenia.
7. Doklady preukazujúce vznik poistnej udalosti, ktoré sú predložené poisťovateľovi, musia byť vystavené v súlade s právnym poriadkom Slovenskej republiky. Doklady, ktoré sú vystavené podľa právneho poriadku cudzieho štátu, môže poisťovateľ uznať 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 v súlade s právnym poriadkom Slovenskej republiky a poisťovateľ ich neuzná ako preukazujúce vznik poistnej udalosti, má sa zato, že poistná udalosť nenastala.

Článok 17 Oprávnenie poisťovateľa zisťovať a preskúmať zdravotný stav poisteného

1. Poisťovateľ je oprávnený zisťovať a preskúmať zdravotný stav poisteného, a to na základe správ, vyžiadanych z jeho súhlasom od ošetrujúcich lekárov, ako aj prehliadkou, príp. vyšetrením lekára, ktorého poisťovateľ sám určí. Poisťovateľ je takisto oprávnený preskúmať všetky ďalšie skutočnosti, uvádzané poisteným.
2. Súhlas so zisťovaním a preskúmaním svojho zdravotného stavu dáva poistený svojím podpisom tlačiva „Oznámenie poistnej udalosti“ a/alebo svojím podpisom na prehlásení, ktorým vyjadruje súhlas s poistnou zmluvou, ak nie je v poistnej zmluve dojednaná aj iná forma súhlasu.
3. Všetky informácie, o ktorých sa poisťovateľ dozvie pri zisťovaní zdravotného stavu poisteného, smie použiť iba pre svoju potrebu, inak iba so súhlasom poisteného.
4. Pri vedomom porušení povinností uvedených v Čl. 3, bod 3 týchto poistných podmienok, môže poisťovateľ poistné plnenie z poistnej zmluvy primerane znížiť alebo od jednotlivých poistení odstúpiť, ak by pri pravdivom a úplnom zodpovedaní otázok poistenie nemohlo vzniknúť.

Článok 18 Ochrana osobných údajov

1. Poistník a poistený dáva poisťovateľovi výslovný súhlas, že poisťovateľ 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 poisťovateľom a pre akékoľvek ďalšie účely súvisiace s podnikateľskou činnosťou poisťovateľa,
 - 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 bodu 1. tohto článku platí po celú dobu existencie poisťovateľa alebo tretej osoby, na ktorú podľa osobitných predpisov prešli práva a povinnosti poisťovateľa z poistného vzťahu, ktorého súčasťou sú tieto poistné podmienky.
3. Poistník a poistený je oprávnený tento svoj súhlas kedykoľvek písomne odvolať.

Článok 19 Adresy a oznámenia

1. Poisťovateľ zasiela korešpondenciu poistníkovi a poistenému na jeho poslednú známu adresu v Slovenskej republike.
2. Akékoľvek oznámenia a žiadosti týkajúce sa poistenia sa podávajú v písomnej forme. Oznámenia a žiadosti, ktoré nemajú písomnú formu sú neplatné.
3. Oznámenia a žiadosti adresované poisťovateľovi sú účinné dňom ich doručenia.
4. Poistený a poistník informujú poisťovateľa bezodkladne o každej zmene svojej adresy.

Článok 20 Záverečné ustanovenia

1. Od ustanovení týchto poistných podmienok, pokiaľ to vyzaduje charakter a účel poistenia, je možné sa v poistných zmluvách odchýliť tam, kde je to v týchto poistných podmienkach uvedené, inak iba ak je to v prospech poisteného.
2. Poistený, poistník alebo oprávnená osoba nemajú v prípade ukončenia poistnej zmluvy (a to ani predčasného) nárok na odkupnú hodnotu.
3. Tieto Všeobecné poistné podmienky pre poistenie platieb k účtom nadobúdajú účinnosť dňa 27.2.2010

OZNÁMENIE POISTNEJ UDALOSTI

č.:

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

Druh poistnej udalosti: smrť plná a trvalá invalidita pracovná neschopnosť strata zamestnania
 Názov spoločnosti, ktorá Vám poskytla úver/ leasing/ kreditnú kartu (banka, leasing. spol. ..):

Číslo zmluvy / poistenia:

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 vyšetrojúceho 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: **smrť / plná a trvalá invalidita**

K poistnej udalosti došlo v dôsledku: choroby úrazu
 Stručný popis poistnej udalosti (za akých okolností k nej došlo):

K vyplnenému formuláru priložte kópie:

- v prípade smrti: - „Úmrtného listu poisteného“,
 - lekárom vyplneného dokladu „List o prehliadke mŕtveho“,
 - dokladu "pítevná správa" (ak bola prevedená súdna pitva)
- v prípade invalidity: - „rozhodnutia o priznaní invalidného dôchodku“ poistenému vystaveného Sociálnou poisťovňou s vyznačeným dátumom, ku ktorému toto rozhodnutie nadobudlo právoplatnosť a vykonateľnosť,
 - lekárskeho potvrdenia, či zdravotný stav poisteného vyžaduje pre bežné životné činnosti starostlivosť inej osoby, a to po dobu celého jeho života
- kópia zmluvy v rámci ktorej poistený pristúpil k poisteniu spoločnosti Poistovňa Cardif Slovakia, a.s.
- meno, adresa a telefónne číslo kontaktnej osoby – rodinný pomer k poistenému
- meno a presná adresa a tel. číslo praktického lekára poisteného u ktorého je kompletná zdravotná karta
- meno a presná adresa a tel. číslo lekára ktorý liečil poisteného.....

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

Boli ste k dátumu vzniku pracovnej neschopnosti zamestnaný (á): áno SZČO-názov: v ochrannej lehote nezamestný-odkedy.....
 Zamestnávateľ: 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, u ktorého došlo k rozviazaniu pracovného pomeru:

Dôvod rozviazania 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 zdravotného stavu (poisteného), resp. straty zamestnania (poisteného). Nedodanie všetkých požadovaných dokladov môže mať za následok, že nebude možné šetrenie poistnej udalosti ukončiť.

Dátum _____ Podpis poisteného / resp. kontaktnej osoby _____

VYPLNIŤ aj II. stranu v prípade smrti, plnej a trvalej invalidity alebo pracovnej neschopnosti z titulu CHOROBY

INFORMÁCIA O ZDRAVOTNOM STAVE POISTENÉHO

Prosíme vyplniť praktického príp. ošetrojúceho lekára poisteného v prípade smrti, invalidity alebo pracovnej neschopnosti


Poistovňa Cardif Slovakia, a.s.
Plynárenská 7/C, 821 09 Bratislava
IČO: 36 53 49 78, IČDPH: SK2021475885, Zap. v OR OS Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 2547/B

Lekár poisteného Názov a adresa zdravotného zariadenia

Meno a priezvisko, rodné číslo poisteného:

Poisteného výška cm a váha kg

Označte krížikom druh poistnej udalosti: smrť z titulu choroby
 plná a trvalá invalidita z titulu choroby -
vyžaduje zdravotný stav poisteného pre bežné životné činnosti starostlivosť inej osoby, a to po dobu celého jeho
života áno nie
 pracovná neschopnosť z titulu choroby - vystavená PN áno nie
- k dátumu PN zamestnaný/SZČO v ochranej lehote
 nezamestnaný

- číslo legitimácie

- 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 (smrť, invalidita alebo 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) Uveďte 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 _____

III. Je poistený v invalidnom dôchodku alebo čaká na jeho priznanie? Odkedy?

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, poist'ovňa daný doklad neprepláca.

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

Dátum: _____ Podpis a pečiatka lekára poisteného: _____