VŠEOBECNÉ POISTNÉ PODMIENKY POISTENIA INVALIDITY SPÔSOBENEJ NEHODOU „ÚRAZOVÉ POISTENIE“

01.02.2021

1. VŠEOBECNÉ USTANOVENIA

1. Týmito všeobecnými poistnými podmienkami poistenia invalidity spôsobenej nehodou „Úrazové poistenie“, ktoré prijalo predstavenstvo spoločnosti Quantum Leben AG, ďalej len VPP, sa riadia poistné zmluvy uzatvorené od 1. februára 2021.

2. DEFINÍCIE

Pojmy používané v týchto VPP znamenajú (ak má slovo takýto význam, používa sa vo VPP kurzívou):

1. **4Life Direct** – spoločnosť 4Life Direct Insurance Services s.r.o., so sídlom Dunajská 8, 811 08 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 47 894 288, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sro, vložka č. 100512/B, samostatný finančný agent poisťovateľa, zapísaný v registri finančných agentov a finančných poradcov vedenom Národnou bankou Slovenska pod č 195201;
2. **Ochorenie**– reakcia tela na patogén, ktorá zapríčiňuje funkčné poruchy, organické zmeny v tkanivách, orgánoch a telových systémoch ako základ pre lekársku diagnózu, ktorá bola vyvolaná alebo ktorá sa začala počas trvania poistnej zmluvy;
3. **Skôr existujúce zdravotné okolnosti** – ochorenie, ochorenia, nehoda alebo iný úraz, ktorý poistený utrpel pred dátumom začatia poistnej zmluvy (alebo v prípade obnovenia zmluvy pred začatím obnoveného obdobia), a ktorý vyžaduje hospitalizáciu alebo odbornú lekársku pomoc, ošetrenie, alebo starostlivosť lekára;
4. **Hospitalizácia** – ústavná zdravotná starostlivosť v dôsledku nehodou spôsobeného úrazu, na ktorú sa vzťahuje Tabuľka poistných plnení v zmysle § 9 bod 11 a ku ktorej došlo do 30 (tridsiatich) dní od nehody, s cieľom pomôcť obnoviť alebo zlepšiť zdravotný stav pacienta na pokyn lekára vrátane dňa prijatia. Hospitalizácia v súlade s podmienkami VPP nezahŕňa deň prepustenia;
5. **Lekár** – riadne kvalifikovaný zdravotnícky pracovník vykonávajúci činnosť v súlade s právnym poriadkom Slovenskej republiky
6. **Nehoda** – fyzicky traumatická, neočakávaná, náhla udalosť, ktorá nastala počas trvania poistnej zmluvy, ktorá nesúvisí so skôr existujúcim zdravotným stavom poisteného a je mimo jeho kontrolu, vyvolaná v dôsledku vonkajších a na poistenom nezávislých vplyvov a jej následkom je úraz poisteného. Infarkt myokardu, cievna mozgová príhoda, intracerebrálne krvácanie, zdravotný dôsledok zdvíhania alebo nadmerného, predĺženého či opakovaného fyzického úsilia sa nepovažujú za nehodu;
7. **Paraplégia** – celková, stála a nenapraviteľná paralýza dolnej časti tela vrátane nôh;
8. **Cestujúci**– osoba cestujúca s platným cestovným lístkom verejnou dopravou licencovaného dopravcu;
9. **Poistka** – dokument vystavený spoločnosťou 4Life Direct v mene poisťovateľa ako potvrdenie skutočnosti, že poistná zmluva bola uzatvorená;
10. **Poistné** – suma splatná na základe poistnej zmluvy, ktorej výška je špecifikovaná v poistke, vyjadrená v oficiálnej mene Slovenskej republiky, stanovená na základe sadzobníka poistného, platného ku dňu podania žiadosti či zaslania návrhu;
11. **Poistné plnenie**– suma, ktorá sa má vyplatiť poistenému v prípade poistnej udalosti, splatná v súlade s podmienkami poistnej zmluvy;

12. **Nemocnica**– zdravotnícke zariadenie nepretržite poskytujúce neodkladnú zdravotnú starostlivosť, špecializovanú zdravotnú starostlivosť a s ňou súvisiacu ambulantnú zdravotnú starostlivosť a lekárenskú starostlivosť v nemocničnej lekárni, zamestnávajúce profesionálny a kvalifikovaný zdravotnícky personál na plný úväzok, nachádzajúce sa v Slovenskej republike, s výnimkou domovov ošetrovateľskej starostlivosti, zariadení s opatrovateľskou službou, kúpeľov, karanténnych zariadení, hospicov, liečební, zariadení na hydroterapiu, centier pre liečbu drogovo závislých, opatrovateľských domov pre zotavujúcich sa pacientov a staršie osoby, kliník a centier pre liečbu duševných ochorení, a to ani keď sa podľa platnej právnej úpravy Slovenskej republiky formálne nazývajú nemocnicami;
13. **Tetraplegia (quadriplegia)** – celková, trvalá a nezvratná strata ovládania všetkých štyroch končatín;
14. **Trvalá invalidita**– zdravotný stav spôsobený nehodou charakterizovanou v súlade s príslušnou definíciou stanovenou zákonom o dávkach sociálneho zabezpečenia ako invalidita spôsobujúca trvalú stratu aspoň 70 % schopnosti vykonávať akékoľvek povolanie, ku ktorej dochádza pred bežným dôchodkovým vekom, a ktorá bude podľa lekárskych potvrdení trvať po zvyšok života osoby. Trvalá invalidita musí byť potvrdená rozhodnutím príslušnej pobočky Sociálnej poisťovne alebo jej právneho nástupcu o invalidite v rozsahu aspoň 70 %;
15. **Trvalé poškodenie mozgu**– odumretie mozgového tkaniva vedúce k stálemu a nenapraviteľnému neurologickému deficitu;
16. **Poistník** – fyzická osoba uzatvárajúca poistnú zmluvu s poisťovateľom;
17. **Poistený** – fyzická osoba uvedená v poistke ako osoba, v prospech ktorej sa uzatvorila poistná zmluva;
18. **Poisťovateľ** – Quantum Leben AG, so sídlom na adrese Städtle 18, 9490 Vaduz, Lichtenštajnsko.
19. **Poistná zmluva**– poistná zmluva uzatvorená na základe žiadosti alebo návrhu, podľa rozhodnutia poisťovateľa a v súlade s týmito VPP;
20. **úraz/zranenie**– fyzické poranenie tela poisteného ako je uvedené v Tabuľke poistných plnení (invalidita, zlomeniny) v dôsledku nehody, ktoré si vyžaduje odbornú lekársku pomoc, liečbu, starostlivosť alebo hospitalizáciu;
21. **Strata schopnosti ovládať končatiny**– celková, trvalá a nenapraviteľná strata schopnosti používať končatiny alebo fyzická strata končatín oddelením (traumatickou amputáciou) postihnutej končatiny nad členkom. Amputácia končatín v dôsledku liečby a komplikáciách pri ochorení nie je považovaná za traumatickú amputáciu v zmysle VPP;
22. **Strata reči**– celková, trvalá a nezvratná strata schopnosti rozprávať;
23. **Strata sluchu** – trvalá a nezvratná strata sluchu, ak je táto strata vyššia než 95 decibelov na všetkých frekvenciách v lepšom uchu za použitia audiogramu čistého tónu;
24. **Strata zraku**– celková, trvalá a nenapraviteľná strata zraku do tej miery, že aj keď je zrak testovaný zrakovými pomôckami, zrak je zmeraný podľa Snellenovej očnej tabuľky na úrovni 3/60 alebo na horšej úrovni;
25. **žiadosť** – žiadosť o uzavretie poistnej zmluvy, pripravená poisťovateľom a podpísaná poistníkom a poisteným;
26. **Návrh** – návrh na uzavretie poistnej zmluvy podaný prostredníctvom formulára pripraveného poisťovateľom, návrh je poistníkovi doručený v elektronickej forme prostredníctvom elektronickej pošty a prípadne na jeho vyžiadanie či zo zákonných dôvodov prostredníctvom poštových služieb;
27. **Manžel/manželka (druh/družka)** – osoba uvedená v poistke, s ktorou je poistený v manželskom zväzku ku dňu vzniku udalosti uvedenej v poistnej zmluve, alebo s ktorou je poistený k tomuto dňu v neformálnom zväzku (v partnerskom spolužití) a žijú v spoločnej domácnosti, pričom obaja partneri sú slobodní;

28. **Zlomenina** – prerušenie kontinuity kostí v dôsledku nehody, potvrdené diagnostickými testami. V zmysle VPP nie sú patologické zmeny v kostiach alebo zlomenina kosti spôsobená ochorením kostného tkaniva považované za zlomeniny. Viacnásobné zlomeniny rovnakej kosti a viacnásobné zlomeniny kostí v rovnakej kategórii časti tela sa považujú za jednu zlomeninu. Kategórie častí tela v zmysle týchto VPP sú nasledujúce:
    a. **lebka** – kosti hlavy: spánkové, čelná, temenná, záhlavná, klinová, čuchová, s výnimkou lícnej kosti a nosa;
    b. **panvové kosti** – bedrové, sedacie a lonové kosti, s výnimkou krížovej kosti a kostrče;
    c. **chrbtica** – kosti chrbtice, vrátane krížovej kosti a kostrče;
    d. **lopatka** – kosť, ktorá spája hornú časť ramena s kľúčnou kosťou;
    e. **dolná končatina** – stehenná kosť, holenná kosť, lýtková kosť a päta, s výnimkou priehlavku, predpriehlavku a článkov prstov;
    f. **kľúčna kosť** – kľúčna kosť, kosť spájajúca lopatku a hrudnú kosť;
    g. **horná končatina**– ramenná kosť, vretenná kosť, lakťová kosť, s výnimkou zápästia, záprstia a kostí prstov;
29. **Maximálne poistné plnenie**: suma uvedená v poistke splatná poistenému, pre ktorú bola uzatvorená poistná zmluva a na základe ktorej je vypočítané poistné plnenie podľa pomeru uvedeného v Tabuľke poistných plnení a pravidlách poistnej zmluvy;
30. **žiadateľ** – osoba, ktorá je oprávnená požiadať o poistné plnenie.

3. PREDMET A ROZSAH POISTNEJ ZMLUVY

1. Predmetom poistenia je úraz v dôsledku nehody alebo následná hospitalizácia poisteného.
2. Rozsah poistenia sa vzťahuje na úraz alebo následnú hospitalizáciu poisteného v dôsledku nehody, ktorá nastala počas trvania poistnej zmluvy.
3. Existujú dva varianty uzatvorenia poistnej zmluvy:
    a. variant poistenia len účastníka poistnej zmluvy, keď existuje jeden poistený, alebo
    b. variant poistenia účastníka a jeho manžela/manželky (druha/družky), pričom manžel/manželka (druh/družka) je druhým poisteným.

4. UZATVORENIE POISTNEJ ZMLUVY

1. Poistná zmluva je uzavretá v prípade, že sú súčasne splnené nižšie uvedené podmienky:
    a. poistník poskytol poisťovateľovi svoju adresu na Slovensku, ktorá bude použitá na korešpondenciu medzi poistníkom a poisťovateľom;
    b. ku dňu uzavretia poistnej zmluvy poistený aj poistník dovŕšili vek najmenej 18 rokov a poistený nedovŕšil vek 71 (sedemdesiatjeden) rokov;
    c. poisťovateľ obdržal podpísanú žiadosť alebo platbu prvého poistného na účet, v nadväznosti na čo poisťovateľ vystaví poistku ako potvrdenie skutočnosti, že došlo k uzatvoreniu poistnej zmluvy.
2. V prípade splnenia podmienok podľa § 4.1 bude poistná zmluva uzavretá, okrem tých prípadov, v ktorých platná právna úprava uzavretie poistnej zmluvy zakazuje.

5. DOBA POISTNEJ ZMLUVY

1. Poistná zmluva nadobúda účinnosť dňom uvedeným v poistke. Doba poistenia končí zánikom poistnej zmluvy.
2. Poistník môže odstúpiť od poistnej zmluvy do 30 (tridsiatich) dní po doručení oznámenia poisťovateľa alebo 4Life Direct o uzatvorení poistnej zmluvy. V prípade odstúpenia poistníka je poisťovateľ povinný vrátiť poistníkovi všetko zaplatené poistné pod podmienkou, že odstúpenie bolo doručené na adresu sídla poisťovateľa písomne poštou alebo faxom.
3. Poistná zmluva bude trvať po dobu 5 (piatich) rokov odo dňa jej uzavretia. Poistník môže obnoviť poistku podľa § 6 a § 7 nižšie. Poisťovateľ oznámi poistníkovi možnosť predĺženia 45 (štyridsaťpäť) dní pred uplynutím doby, na ktorú bola uzatvorená poistná zmluva. Zaplatením poistného po uplynutí doby, na ktorú bola poistná zmluva uzatvorená, poistník akceptuje predĺženie na nové obdobie.
4. Poisťovateľ môže navrhnúť predĺženie poistnej zmluvy za iných podmienok 45 (štyridsaťpäť) dní pred uplynutím doby, na ktorú bola uzatvorená poistná zmluva. Poistník sa môže rozhodnúť neakceptovať navrhované zmeny poistnej zmluvy a v tomto prípade poistná zmluva zanikne na konci obdobia pokrytého poslednou platbou poistného na poistnú zmluvu.
5. Poistník má právo ukončiť poistnú zmluvu kedykoľvek ku dňu uplynutia doby, za ktorú bolo zaplatené posledné poistné s 30 dňovou výpovednou lehotou. V prípade ukončenia poistnej zmluvy sa poistné nevracia, s výnimkou uvedenou v § 5 bod 2 vyššie.
6. Ak je maximálne poistné plnenie zaplatené v priebehu 5 (piatich) rokov trvania poistnej zmluvy, poistník môže iniciovať predĺženie poistnej zmluvy podľa § 8 poistnej zmluvy.
7. Ak poistený alebo jeho manžel/manželka (druh/družka) dosiahne vek 80 (osemdesiat) rokov, poistné krytie prestane platiť pre osobu, ktorá tento vek prekročila.
8. Poistná zmluva zaniká smrťou poisteného alebo dátumom ukončenia poistenia podľa § 5 bod 2 až 5, alebo § 6 bod 4, alebo § 7 bod 2 podľa toho, čo nastane skôr.
9. V prípade, že maximálne poistné plnenie nebolo vyplatené v priebehu 5 (piatich) rokov trvania poistnej zmluvy, zostávajúca suma z maximálneho poistného plnenia nemôže byť presunutá do predĺženého obdobia podľa § 5 bod 3 až 4.

6. VARIANTY POISTENIA

1. Pokiaľ je poistná zmluva uzatvorená vo variante poistenia účastníka a jeho/jej manžela/manželky (druha/družky), v prípade smrti jedného z manželov (druhov), či dosiahnutia veku 80 (osemdesiat) rokov jedným z manželov (druhov), zmluva nezanikne a druhý manžel/manželka (druh/družka) môže pokračovať v zmluve za predpokladu, že poistné je platené riadne a včas. V takomto prípade sa poistenie vo variante poistenia účastníka poistnej zmluvy a jeho manžela/manželky (druha/družky) mení na variant poistenia len účastníka poistnej zmluvy. Sumy poistného plnenia uvedené v pokračujúcej poistnej zmluve zostávajú rovnaké a poistné bude primerane zodpovedať poistnému za variant poistenia len účastníka poistnej zmluvy, ktoré platilo v čase uzatvorenia pôvodnej poistnej zmluvy.
2. Pokiaľ je poistná zmluva uzatvorená vo variante poistenia účastníka poistnej zmluvy a jeho manžela/manželky (druha/družky), po ukončení manželského zväzku alebo neformálneho vzťahu uvedeného v § 2 bod 27, možno na žiadosť poistníka po akceptácii zo strany poisteného pokračovať v poistnej zmluve vo variante poistenia účastníka a jeho manžela/manželky (druha/družky) za existujúcich podmienok alebo vo variante poistenia len účastníka každého poisteného za podmienok stanovených poisťovateľom.
3. V prípade smrti poistníka, ktorý nie je poisteným, vstupuje do poistenia na miesto poistníka poistený.

4. Poistná zmluva končí dátumom, keď poisťovateľ vyplatí poistné plnenie, ktoré sa spolu s akýmkoľvek predošlým poistným plnením rovná sume maximálneho poistného plnenia v súlade s § 9.

7. POISTNÉ

1. Poistník platí poistné. Poistné je splatné vo výške a v termíne, ktoré si vyberie poistník, a ktoré sú uvedené v žiadosti či v návrhu.
2. Pokiaľ aj napriek predchádzajúcej výzve zo strany poisťovateľa neuhradí poistník poistné po splatnosti v dodatočnej lehote 1 mesiaca odo dňa doručenia výzvy, poistná zmluva sa ukončuje ku dňu uplynutia dodatočnej lehoty a povinnosť poisťovateľa podľa § 9 zanikne. Ak výzva podľa predchádzajúcej vety nebola poistníkovi doručená, toto poistenie zanikne, ak poistné nebolo zaplatené poistníkom do troch mesiacov odo dňa jeho splatnosti.
3. Poistné uvedené v poistnej zmluve predstavuje celkovú výšku odplaty za poistenie dohodnuté v poistnej zmluve, vrátane všetkých poplatkov, výdavkov a daní platených poistníkom prostredníctvom poisťovateľa.

8. ZMENA POISTNÉHO PLNENIA

1. Poistník môže požiadať 4Life Direct o zmenu sumy poistného plnenia uvedenej v poistke ako suma poistenia alebo o pridanie dodatočného benefitu k poistnej zmluve, a to kedykoľvek počas trvania zmluvy kontaktovaním spoločnosť 4Life Direct. Je výlučným právom poisťovateľa, prijať alebo odmietnuť akúkoľvek žiadosť poistníka o zmenu poistného plnenia alebo o pridanie dodatočného benefitu.
2. Ak poisťovateľ prijme žiadosť, zašle poistníkovi potvrdenie o jej prijatí, ktoré slúži ako dôkaz o schválených zmenách poistného plnenia uvedeného v poistke ako suma poistenia.
3. Počas prvých 30 dní od začiatku novej výšky poistného krytia má poistník právo na odstúpenie od zmien v poistnej zmluve a má nárok na refundáciu rozdielu zaplateného poistného. Ak v čase uzavretia zmien v poistnej zmluve poisťovateľ neinformoval poistníka o práve na odstúpenie od poistnej zmluvy, lehota 30 (tridsať) dní začína plynúť dňom, kedy bol poistník informovaný o svojom práve odstúpiť od poistnej zmluvy. V prípade takéhoto odstúpenia zmluvné strany zostávajú viazané predchádzajúcimi podmienkami poistnej zmluvy. Poistník nebude mať nárok na refundáciu, ak odstúpi od dohodnutých zmien alebo zruší poistnú zmluvu po uplynutí lehoty 30 (tridsiatich) dní.
4. Žiadosti poistníka o zmenu výšky poistného plnenia je možné vyhovieť iba za predpokladu, že poistený má menej ako 71 (sedemdesiatjeden) rokov, v súlade s § 4.1 (b).

9. POISTNÉ PLNENIE

1. Poisťovateľ vyplatí poistné plnenie v prípade, že poistený utrpel úraz a prežije aspoň 14 (štrnásť) dní od dátumu nehody.
2. Výška poistného plnenia, ktorá sa vypláca za úraz je založená na zvolenom maximálnom poistnom plnení, ktoré je uvedené v poistke. Podiel poistného plnenia je bližšie opísaný v Tabuľke poistných plnení.
3. Poistné plnenie za jednorazovú hospitalizáciu bude vyplatené len v prípade, ak hospitalizácia v súvislosti so zranením bola zahájená do 30 dní od nehody a pokračovala nepretržite po dobu najmenej 14 dní podľa Tabuľky poistných plnení. Len jedno poistné plnenie bude vyplatené za hospitalizáciu ako následok zranenia, z tej istej nehody.

4. Suma poistného plnenia, ktorá sa vypláca podľa § 9 bod 2 a bod 3 vyššie bude dvojnásobná v prípade úrazu v dôsledku cestovania ako cestujúci podľa definície v § 2 bod 8.
5. Poistné plnenie, ktoré sa vypláca za trvalú invaliditu, paraplégiu, tetraplégiu alebo trvalé poškodenie mozgu môže byť odložené až o 12 (dvanásť) mesiacov po nehode, ak nie sú splnené všetky okolnosti nevyhnutné na posúdenie žiadosti. V ostatných prípadoch je poistné plnenie vyplácané podľa § 10 bod 6.
6. S výnimkou trvalej invalidity, paraplégie, tetraplégie alebo trvalého poškodenia mozgu a hospitalizácie, poistné plnenie sa nevypláca za úrazy, ktoré sa vyskytnú viac ako 12 (dvanásť) mesiacov po dátume nehody.
7. Poisťovateľ vyplatí jedno poistné plnenie za zlomeninu každej kategórie časti tela (bez ohľadu na počet a typ zlomených kostí), utrpenú v dôsledku tej istej nehody, za podmienok stanovených v bode 11 nižšie.
8. Poistné plnenie za zlomeninu je vyplácané za každú dolnú končatinu, hornú končatinu, lopatku alebo kľúčnu kosť v prípade že obe dolné končatiny, horné končatiny, lopatky a kľúčne kosti sú zlomené v dôsledku tej istej nehody.
9. Poistné plnenie nebude vyplatené, ak v každom päťročnom období trvania poistnej zmluvy dôjde opakovane k zlomenine, za ktorú poisťovateľ už predtým vyplatil poistné plnenie (zlomenina rovnakej kategórie časti tela) za predpokladu, že v prípade zlomeniny chrbtice je poistné plnenie obmedzené na výplatu jeho jednej dávky bez ohľadu na zlomenú kosť chrbtice.
10. Celkové poistné plnenie, ktoré sa vypláca za dobu trvania poistnej zmluvy, je obmedzené na 100 % maximálneho poistného plnenia za poisteného okrem poistných plnení, ktoré sa vyplácajú podľa § 9 bod 4.
11. Tabuľka poistných plnení:

Úraz:		Podiel vyplácaného *poistného plnenia*
A. Invalidita	1. *Trvalá invalidita*	100%
	2. *Strata zraku v oboch očiach*	100%
	3. *Strata schopnosti ovládať dve alebo viaceré končatiny*	100%
	4. *Tetraplégia*	100%
	5. *Paraplégia*	100%
	6. *Trvalé poškodenie mozgu*	100%
	7. *Strata zraku v jednom oku*	50%
	8. *Strata schopnosti ovládať jednu končatinu*	50%
	9. *Strata reči*	50%
	10. *Strata sluchu*	50%
B. Zlomeniny	11.1 *Panvové kosti*	50%
	11.2 *Dolná končatina, lebka, chrbtica, lopatka, kľúčna kosť, horná končatina*	10%
C. Hospitalizácia	12.Paušálna suma poistného plnenia nasledujúca po uplynutí 14-stich dní nepretržitej *hospitalizácie* v dôsledku *zranenia* podľa bodu A a B tejto Tabuľky poistných plnení	5%

10. VÝPLATA POISTNÉHO PLNENIA

1. Povinnosť vyplatiť poistné plnenie vzniká v prípade nehody, ktorou poistený utrpel úraz alebo následnú hospitalizáciu počas trvania poistnej zmluvy.
2. Na začatie procesu výplaty poistného plnenia poistený upovedomí poisťovateľa prostredníctvom 4Life Direct o poistnej udalosti.
3. Za poskytnutie kompletnej a podpísanej žiadosti o výplatu poistného plnenia a predloženie dokumentov uvedených v § 10 bod 8 a 9 je zodpovedný žiadateľ. Dokumenty majú byť pripojené vo forme určenej v žiadosti, ale poisťovateľ je oprávnený žiadať originály, ak ich považuje za nevyhnutné pre posúdenie oprávnenosti žiadosti.
4. Žiadateľ je povinný oznámiť poisťovateľovi prostredníctvom 4Life Direct poistnú udalosť, ktorá odôvodňuje vyplatenie poistného plnenia do 7 (siedmich) dní odo dňa, keď došlo k poistnej udalosti, alebo do 7 (siedmich) dní od dátumu zániku dôvodov nemožnosti komunikácie v dôsledku zdravotného stavu žiadateľa, avšak najneskôr do 1 (jedného) roka po vzniku poistnej udalosti, s výnimkou uvedenou v § 9 bod 6.
5. V okamihu, keď sa stane jasným, že hospitalizácia poisteného presiahne 30 (tridsať) dní z rovnakého zdravotného dôvodu, žiadateľ je povinný oznámiť to poisťovateľovi prostredníctvom 4Life Direct.
6. Všetky príslušné sumy poistného plnenia budú vyplatené do 7 (siedmich) pracovných dní odo dňa predloženia kompletnej žiadosti o výplatu poistných plnení spoločnosti 4Life Direct v súlade s návodom uvedeným na internetových stránkach 4Life Direct a dokumentov požadovaných na tejto stránke a v § 10 bodoch 8 a 9 v originálach a v slovenskom znení.
7. Žiadateľ je povinný poskytnúť všetky informácie v súlade so skutočným stavom vecí. V prípade rozporu žiadosti so zákonom a žiadosti založenej na nepravdivých tvrdeniach má poisťovateľ právo podniknúť kroky, aby jej zabránil.
8. Žiadateľ je predovšetkým povinný pripojiť alebo predložiť nasledujúce dokumenty: (i) identifikáciu osoby žiadajúcej poistné plnenie, (ii) formulár vydaný lekárom alebo zdravotníckym zariadením starajúcim sa o poisteného, dostupné na internetových stránkach 4Life Direct, o zdravotníckych údajoch o poistenom v súvislosti s predloženou žiadosťou a dotknutou zdravotnou históriou, (iii) lekársku správu o nemocničnej starostlivosti, (iv) iné lekárske dokumenty preukazujúce dôvod nemocničnej starostlivosti, (v) rozhodnutie príslušnej pobočky Sociálnej poisťovne o invalidite aspoň v rozsahu 70 %, (vi) osvedčenie vydané príslušným zdravotníckym zariadením potvrdzujúce splnenie znakov úrazu bližšie popísaného v Tabuľke poistných plnení a v príslušných bodoch § 2 (napr. prepúšťacia nemocničná správa, iná lekárska správa potvrdzujúca diagnózu). Nehoda sa preukazuje nasledujúcimi dokumentmi: (vii) lekárska správa, ak bola spísaná po nehode, (viii) policajná zápisnica, ak bola spísaná, (ix) prípadná správa spísaná zamestnávateľom, (x) v prípade absencie správ (zápisníc) podľa (viii)-(ix) vyhlásenie svedka o okolnostiach nehody podané s plnou dôkaznou hodnotou.
9. Poisťovateľ je oprávnený požadovať ďalšie dokumenty vo vzťahu k nehode, úrazu poisteného, pokiaľ to poisťovateľ považuje za nevyhnutné na posúdenie oprávnenosti výplaty poistného plnenia, najmä, avšak nielen z dôvodu oprávnenia udeleného v súlade s § 25 zákona č. 576/2004 Z. z., o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov, na základe ktorého je poisťovateľ alebo v jeho mene 4Life Direct oprávnený získať zdravotné informácie úzko súvisiace s posúdením nárokov vyplývajúcich z poistnej zmluvy.
10. Poisťovateľ si vyhradzuje právo požadovať od poisteného, aby sa podrobil ďalším lekárskym testom u určeného lekára, ktorých náklady bude hradiť poisťovateľ. Všetky poistné plnenia podľa VPP budú vyplatené na základe konečného výsledku lekárskych testov.

11. VYLÚČENIE ZODPOVEDNOSTI POISŤOVATEĽA

1. Povinnosť vyplatiť poistné plnenie nevzniká, pokiaľ by k vzniku nároku došlo priamo alebo následkom nasledujúceho:
    a. post-traumatický stres;
    b. akékoľvek ochorenie, ktoré nie je priamym následkom nehody;
    c. tehotenstvo;
    d. konanie zahraničného nepriateľa, vojna (vyhlásená alebo nie), občianska vojna, povstanie, štrajk, výluka, vzbura, rebélia, revolúcia, násilné prevzatia moci, zapojenie sa do ozbrojených síl, armády alebo polovojenských organizácií;
    e. hospitalizácia, z dôvodu rutinných alebo voliteľných vyšetrení, ktorá nie je priamym následkom nehody;
    f. skôr existujúce zdravotné okolnosti;
    g. protiprávne konanie poisteného;
    h. zlomenina spôsobená patologickými zmenami v kostiach alebo spôsobená ochorením kostného tkaniva.
    i. kozmetické stomatologické ošetrenie;
    j. obdobie karantény;
    k. opätovné prijatie do nemocnice z rovnakého alebo súvisiaceho dôvodu;
    l. stav pod vplyvom alkoholu, omamných látok alebo liekov ovplyvňujúcich schopnosť uvažovať, s výnimkou liekov predpísaných lekárom, ak sa užívajú v súlade s predpisom;
    m. nebezpečné práce zahŕňajúce napríklad, ale nie výlučne prácu v hĺbke 40 (štyridsať) a viac metrov pod vodou, prácu s výbušninami, alebo prácu vo výškach nad 20 (dvadsať) metrov (v inom ako bežnom kancelárskom prostredí), alebo prácu v baniach;
    n. žiarenie, jadrová reakcia, rádioaktívna kontaminácia, chemická kontaminácia zahrňujúca kontamináciu z jedov, jedovatých plynov alebo výparov;
    o. horolezectvo, činnosti pod vodou, jaskyniarstvo, parašutizmus, závesné lietanie, bungee jumping, zimné, vodné alebo motoristické športy, profesionálne športy;
    p. úraz počas aktívnej služby alebo prebiehajúceho tréningu akýchkoľvek vojenských síl, obranných síl, polície, vojenských agentúr na ochranu osôb, majetku alebo polovojenských organizácií;
    q. úmyselne vyvolaný úraz vlastnej osoby alebo pokus o samovraždu;
    r. letecká doprava, s výnimkou prípadu, keď cestujúci za let platí a letí s pilotom s riadnym oprávnením v lietadle s pevnými krídlami s platným certifikátom vydaným na lietanie prevádzkovaným leteckou alebo charterovou spoločnosťou s riadnym oprávnením, ktoré prevádzkuje lety medzi zaregistrovanými komerčnými letiskami;
    s. kozmetická alebo plastická chirurgia, neplodnosť, umelé oplodnenie, obezita alebo liečba podľa vlastnej voľby poisteného, ibaže ide o dôsledok úrazu vyvolaného nehodou.
2. V zmysle VPP sa pobyt v nemocnici na rehabilitačné účely nepovažuje za hospitalizáciu.
3. Poistné plnenie sa nevyplatí, ak poistený zomrie v priebehu 14 (štrnástich) dní odo dňa nehody.

12. SŤAŽNOSTI

1. Sťažnosti alebo otázky týkajúce sa poistných zmlúv by sa mali oznámiť poisťovateľovi na adrese Klientskeho centra 4Life Direct uvedenej v § 2 bod 1 vyššie. Korešpondencia vo veciach sťažností a žiadostí medzi účastníkmi sa vykonáva v písomnej, ústnej alebo elektronickej podobe. V každom prípade je oznamovateľ povinný vždy uviesť číslo poistky alebo iné údaje na identifikáciu poistnej zmluvy, ktorej sa dané vyhlásenie týka.
2. Do 30 dní od doručenia sťažnosti bude zaslaná písomná odpoveď. Ak nebude možné doručiť odpoveď vybavujúcu sťažnosť v tejto lehote, poisťovateľ v tejto lehote prostredníctvom spoločnosti 4Life Direct informuje sťažovateľa o dôvodoch oneskorenia odpovede a uvedie predpokladaný termín odpovede v lehote najviac 60 (šesťdesiat) dní od prijatia sťažnosti.
3. Pokiaľ sa sťažovateľ domnieva, že nedostal dostatočné vysvetlenie, alebo že sa podaná sťažnosť vybavuje nevhodným alebo nedostatočným spôsobom, je oprávnený obrátiť sa so svojou sťažnosťou priamo na poisťovateľa alebo na Národnú banku Slovenska na adrese Imricha Karvaša 1, 813 25 Bratislava.
4. Spory vyplývajúce zo sprostredkovania poistenia je možné riešiť aj mimosúdne, na základe nasledujúcich právnych predpisov: zákon č. 244/2002 Z. z. o rozhodcovskom konaní, zákon č. 335/2014 Z. z. o spotrebiteľskom rozhodcovskom konaní v prípade sporov, ktorých účastníkom je spotrebiteľ a zákon č. 420/2004 Z. z. o mediácii a o doplnení niektorých zákonov.

13. SPRACÚVANIE OSOBNÝCH ÚDAJOV

1. Osobné údaje poistníka a poisteného sú spracúvané poisťovateľom a spoločnosťou 4Life Direct v súlade s ustanoveniami nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES („GDPR“) a inými aplikovateľnými právnymi predpismi Slovenskej republiky, a to najmä ustanoveniami zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení („ZoOOÚ). Osobné údaje poistníka a poisteného, vrátane ich mena a priezviska, adresy trvalého bydliska, adresy prechodného bydliska, rodného čísla, ak bolo pridelené, dátumu narodenia, miesta a okresu narodenia, občianstva, druhu a čísla preukazu totožnosti, telefonického kontaktu, faxového kontaktu a emailovej adresy, sú spracúvané na účely plnenia poistnej zmluvy a na účely dodržiavania právnych povinností poisťovateľa a 4Life Direct vyplývajúcich z príslušných právnych predpisov o poisťovníctve a finančnom sprostredkovaní (na účely identifikácie a overenia identity poistníka a poisteného, vykonávania, ochrany a uplatňovania práv poisťovateľa a spoločnosti 4Life Direct, vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy, atď.). Osobné údaje poistníka a poisteného v rozsahu meno a priezvisko, adresa trvalého bydliska, adresa prechodného bydliska, telefonický kontakt, e-mailové adresy, sú spracúvané na účely priameho marketingu (zahŕňajúc kontaktovanie prostredníctvom priamej pošty, automatizovaných telefonátov a komunikačných systémov, emailu, SMS správ) ako oprávnený záujem poisťovateľa a 4Life Direct.

2. Na základe písomnej žiadosti je poistník alebo poistený oprávnený požadovať od poisťovateľa alebo 4Life Direct (a) potvrdenie, či sú alebo nie sú ich osobné údaje spracúvané, (b) informáciu o spracúvaní osobných údajov v informačnom systéme, (c) presné informácie o zdroji, z ktorého získali ich osobné údaje na spracúvanie, (d) zoznam ich osobných údajov, ktoré sú predmetom spracúvania, (e) opravu alebo likvidáciu ich nesprávnych, neúplných alebo neaktuálnych osobných údajov, (f) likvidáciu ich osobných údajov, ktorých účel spracúvania sa skončil, (g) likvidáciu ich osobných údajov, ktoré sú predmetom spracúvania, ak došlo k porušeniu zákona, (h) prenos ich osobných údajov inému prevádzkovateľovi. Bez ohľadu na ustanovenia tohto bodu, v prípade podozrenia neoprávneného spracúvania osobných údajov je poistník alebo poistený oprávnený podať Úradu na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky návrh na začatie konania o ochrane osobných údajov. Práva poistníka a poisteného sú vymedzené v III. kapitole GDPR a v ZoOOÚ, druhá hlava druhý diel, § 22 a nasl.
3. Tu uvádzané osobné údaje budú spracúvané pokiaľ existuje potreba spracúvania osobných údajov v zmysle § 13.1 vyššie.
4. Poistník a poistený sú oprávnení namietať pôvodné/ďalšie spracúvanie ich osobných údajov na účely priameho marketingu, vrátane s tým súvisiaceho profilovania, a to kedykoľvek a bezplatne.
5. Sprostredkovateľom poisťovateľa povereným na spracúvanie osobných údajov v mene poisťovateľa je spoločnosť 4Life Direct.
6. Ďalšie informácie sú k dispozícii na webovej stránke spoločnosti 4Life Direct: https://www.4lifedirect.sk/politika ochrany-udajov-4life-direct/

14. ĎALŠIE USTANOVENIA

1. Všetky oznámenia alebo vyhlásenia zmluvných strán sa predkladajú druhej strane písomne v slovenskom jazyku, zasielajú na náklady odosielateľa, alebo elektronickými komunikačnými prostriedkami, pričom elektronickú komunikáciu bude poisťovateľ prijímať a uchovávať na dátovom nosiči; § 12 bod 1 tým nie je dotknutý. Zmluvné strany dojednávajú, že zmeny poistnej zmluvy nevyžadujú písomnú formu.
2. Všetky oznámenia alebo vyhlásenia poistníka alebo poisteného je potrebné doručiť v slovenskom jazyku na adresu spoločnosti 4Life Direct uvedenú v § 2 bod 1. V prípade, že je nutné preložiť dokumenty týkajúce sa výplaty poistného plnenia do slovenského jazyka, je žiadateľ povinný zaistiť ich overený preklad do slovenského jazyka.
3. Poistený a poistník majú povinnosť informovať poisťovateľa prostredníctvom spoločnosti 4Life Direct o všetkých zmenách osobných údajov uvedených v žiadosti či v návrhu.
4. Poisťovateľ si vyhradzuje právo jednostranne zmeniť tieto VPP z dôvodu zmien právnych predpisov alebo z iného prevádzkového dôvodu. Poisťovateľ zverejní zmenu na svojom webovom sídle a oznámi zmenu VPP poistníkovi najmenej 60 (šesťdesiat) dní pred ich plánovaným dátumom účinnosti. Ak poistník nesúhlasí so zmenou VPP, je povinný svoj nesúhlas písomne oznámiť v tej istej lehote poisťovateľovi. Poistník je v tejto lehote súčasne oprávnený bezplatne odstúpiť od poistnej zmluvy. Doručením písomného oznámenia o odstúpení od poistnej zmluvy zo strany poistníka poistná zmluva zaniká. Pokiaľ mal poistník ku dňu zániku poistnej zmluvy akékoľvek nesplatné pohľadávky voči poisťovateľovi, stávajú sa tieto nesplatné pohľadávky splatnými. Ak poistník vo vyššie uvedenej lehote 60 (šesťdesiat) dní neoznámi poisťovateľovi svoj nesúhlas so zmenou VPP, platí, že s touto zmenou VPP súhlasí. V tomto prípade sa všetky vzájomné vzťahy medzi zmluvnými stranami riadia týmito novými VPP odo dňa ich účinnosti.
5. Tieto VPP spoločne so žiadosťou či s návrhom tvoria poistnú zmluvu a je nutné ich vykladať ako jeden dokument.

6. Poistné plnenie vyplácané na základe zmluvy podlieha aktuálnemu zákonu č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmu v platnom znení.
7. Uvedené poistenie je poistením bez nároku na odkupné a pri ukončení poistenia sa nestanovuje odkupná hodnota.
8. Skutočnosti neupravené týmito VPP sa riadia príslušnými ustanoveniami právnych predpisov Slovenskej republiky.
9. Poistník a poistený môžu tiež podať návrh na alternatívne riešenie sporov v konaní podľa zákon č. 391/2015 Z. z. o alternatívnom riešení spotrebiteľských sporov za predpokladu, že sú splnené podmienky tohto zákona.

UV/VPP/v1/01.02.2021

Chris Hurford-Green
zástupca poisťovateľa
vedúci pre upisovanie a reklamácie
Quantum Leben AG

Arjen van Dun
Obchodný riaditeľ
Quantum Leben AG