VŠEOBECNÉ POISTNÉ PODMIENKY PRE ŽIVOTNÉ POISTENIE „MOJI BLÍZKI“

01.02.2021

1. VŠEOBECNÉ USTANOVENIA

1. Týmito všeobecnými poistnými podmienkami životného poistenia „Moji blízki“, ktoré prijalo predstavenstvo spoločnosti Quantum Leben AG, ďalej len VPP, sa riadia poistné zmluvy uzatvorené od 01. februára 2021.

2. DEFINÍCIE

Pojmy používané v týchto VPP majú nasledujúci význam:

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 číslom 195201;
2. **Nehoda** – neočakávaná, náhla udalosť, ktorá nastala po dni účinnosti uvedenom v poistke, a ktorú poistený nemohol ovplyvniť, táto udalosť nebola zapríčinená jeho zdravotným stavom, vznikla v dôsledku nezávislých vonkajších vplyvov a jej následkom je smrť poisteného, ktorá nastala v období 180 (stoosemdesiat) dní od dátumu nehody;
3. **Trojnásobné poistné plnenie**- v prípade úmrtia poisteného následkom nehody je poistné plnenie vyplatené v trojnásobnej výške za podmienky, že poistený uhradil druhé poistné;
4. **Poistka** – dokument vystavený spoločnosťou 4Life Direct v mene poisťovateľa ako potvrdenie skutočnosti, že poistná zmluva bola uzatvorená,
5. **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;
6. **Poistné plnenie**– suma uvedená v aktuálnej poistke, splatná oprávnenej osobe v súlade s podmienkami poistnej zmluvy;
7. **Poistník** – fyzická osoba uzatvárajúca poistnú zmluvu s poisťovateľom;
8. **Poistený** – fyzická osoba uvedená v poistke ako osoba, v ktorej prospech bola uzatvorená poistná zmluva;
9. **Poisťovateľ** – Quantum Leben AG, so sídlom na adrese Städtle 18, 9490 Vaduz, Lichtenštajnsko.
10. **Poistný záujem** – oprávnená potreba ochrany poistníka pred následkami poistnej udalosti (smrť poisteného);
11. **Poistná zmluva**– poistná zmluva na životné poistenie „Moji blízki“ uzatvorená na základe žiadosti alebo návrhu, podľa rozhodnutia poisťovateľaa v súlade s týmito VPP;
12. **Doplnkové poistné plnenie**– doplnková poistná zmluva (iba v prípade jej zvolenia) k poistnej zmluve na životné poistenie „Moji blízki“, ktorá je spojená s platbou doplnkového poistného a ktorá je takto označená v poistke;
13. **Oprávnená osoba** – fyzická alebo právnická osoba určená poistníkom so súhlasom poisteného ako osoba oprávnená na prijatie poistného plnenia v prípade smrti poisteného, osoba stanovená podľa § 7.
14. **žiadosť** – žiadosť o uzavretie poistnej zmluvy podaná prostredníctvom formulára pripraveného poisťovateľom, ktorá predstavuje návrh poisťovateľa na uzavretie poistnej zmluvy

15. **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;
16. **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;
17. **Lekár**– riadne kvalifikovaný, registrovaný a oprávnený lekársky pracovník vykonávajúci činnosť podľa zákonov Slovenskej republiky.

3. PREDMET A ROZSAH POISTNEJ ZMLUVY

1. Predmetom poistenia je život poisteného.
2. Rozsah poistenia sa vzťahuje na prípad smrti poisteného v období platnosti poistnej zmluvy.
3. Existujú dva varianty uzatvorenia poistnej zmluvy:
    a. variant poistenia len účastníka poistnej zmluvy, kedy existuje jeden poistený, alebo
    b. variant poistenia účastníka a jeho/jej manžela/manželky (druha/družky), pričom manžel/manželka (druh/družka) je druhým poisteným.

4. UZATVORENIE POISTNEJ ZMLUVY

1. Poistná zmluva bude uzatvorená v prípade, že sú súčasne splnené nižšie uvedené podmienky:
    a. ku dňu uzatvorenia poistnej zmluvy poistník dovŕšil vek najmenej 18 (osemnásť) rokov, a poistený dovŕšil vek najmenej 40 (štyridsať) a nedovŕšil vek 86 (osemdesiatšesť) rokov. V prípade poistnej zmluvy vo variante poistenia účastníka a jeho/jej manžela/manželky (druha/družky) sa vyžaduje, aby poistník dovŕšil vek najmenej 18 (osemnásť) rokov, len jeden z poistených dovŕšil najmenej 40 (štyridsať) a nedovŕšil vek 86 (osemdesiatšesť) rokov a jeho/jej manžel/manželka (druh/ družka) dovŕšil/a najmenej 18 (osemnásť) rokov a nedovŕšil/a vek 86 (osemdesiatšesť) rokov.
    b. ku dňu uzatvorenia poistnej zmluvy existuje poistný záujem týkajúci sa života poisteného;
    c. poisťovateľ obdržal od poistníka 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 uzatvorenie poistnej zmluvy zakazuje.

5. DOBA POISTNEJ ZMLUVY

1. Poistná zmluva nadobúda účinnosť dňom začiatku uvedeným v poistke. Doba poistenia končí zánikom poistnej zmluvy.
2. Poistník má právo od poistnej zmluvy odstúpiť v lehote 30 (tridsiatich) dní odo dňa, keď mu bolo oznámené, že poistná zmluva bola uzatvorená. V prípade, že poistník takto odstúpi od poistnej zmluvy, poisťovateľ vráti poistníkovi zaplatené poistné v plnom rozsahu pod podmienkou, že odstúpenie bolo doručené na adresu sídla poisťovateľa písomne poštou alebo faxom.

3. Poistník má právo kedykoľvek ukončiť poistnú zmluvu doručením výpovede ku koncu obdobia, za ktoré bolo zaplatené posledné poistné, s výpovednou lehotou 30 (tridsať) dní. Výpoveď sa musí uskutočniť písomne a v prípade ukončenia poistnej zmluvy nevzniká nárok na vrátenie poistného, s výnimkou prípadu uvedeného v § 5.2 vyššie.
4. Zánikom poistného záujmu zaniká poistná zmluva.
5. Poistná zmluva zaniká smrťou poisteného alebo dňom ukončenia poistenia podľa ustanovenia § 5.2 a 5.3 alebo § 8.2, podľa toho, ktorá skutočnosť nastane ako prvá.
6. Ak zomrie poistník, ktorý nie je poisteným, do poistnej zmluvy vstupuje poistený. Od tohto okamihu plní povinnosti poistníka poistený.

6. VARIANTY POISTENIA

1. Pokiaľ je uzatvorená poistná zmluva vo variante poistenia účastníka a jeho/jej manžela/manželky, druha/družky, v prípade smrti jedného z nich poistná zmluva nezaniká. Poistné plnenie za zosnulú osobu poisťovateľ vyplatí oprávnenej osobe, pričom druhý manžel/manželka (druh/družka) zostáva poistený za predpokladu, že poistné bude aj naďalej uhrádzané riadne a včas. V takomto prípade sa poistenie vo variante poistenia účastníka poistnej zmluvy a jeho/jej manžela/manželky (druha/družky) mení na variant poistenia len účastníka poistnej zmluvy. Sumy poistného plnenia a poistného uvedené v pokračujúcej poistnej zmluve zostávajú rovnaké.
2. V prípade, že dôjde k zániku manželstva alebo k zániku partnerského spolužitia uvedeného v § 2.4, pričom poistná zmluva je uzatvorená vo variante poistenia účastníka a jeho/jej manžela/manželky (druha/družky), je možné na žiadosť poistníka a na základe súhlasu poisteného a za podmienok, ktoré stanoví poisťovateľ, aby poistná zmluva aj naďalej platila vo variante poistenia účastníka poistnej zmluvy a jeho/jej manžela/manželky (druha/družky), alebo vo variante poistenia len jedného účastníka ako jediného poisteného vo vzťahu ku každému poistenému.
3. V prípade smrti poistníka, ktorý nie je poisteným, prechádzajú všetky práva a povinnosti vyplývajúce z poistnej zmluvy na poisteného.

7. OPRÁVNENÁ OSOBA

1. Poistník si môže zvoliť jednu alebo viac oprávnených osôb, ktorej sa poskytne poistné plnenie v prípade smrti poisteného počas účinnosti poistnej zmluvy. Poistník má právo túto svoju voľbu kedykoľvek zmeniť alebo zrušiť. Zmena oprávnenej osoby je možná len na základe predchádzajúceho písomného súhlasu poisteného.
2. Pokiaľ bolo zvolených viacero oprávnených osôb, z ktorých jedna alebo viac v okamihu smrti poisteného už nie je nažive alebo stratila právo na poistné plnenie, takto vzniknuté zostávajúce podiely patria ostatným oprávneným osobám v pomere ich podielov. V prípade, že k dátumu smrti poisteného neboli oprávnené osoby určené, zomreli alebo stratili právo na poistné plnenie, bude suma poistného plnenia vyplatená osobám stanoveným platnou právnou úpravou.
3. V prípade, že pomer, v akom sa má výplata poistného plnenia rozdeliť, nie je určený, má sa za to, že suma poistného plnenia má byť medzi oprávnené osoby rozdelená rovným dielom.

8. POISTNÉ

1. 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 výzve zo strany poisťovateľa neuhradí poistník poistné po splatnosti v dodatočnej lehote 1 (jedného) mesiaca odo dňa doručenia výzvy, bude poistná zmluva považovaná za zrušenú zo strany poistníka a zodpovednosť poisťovateľa z nej vyplývajúca tým zanikne.
3. Poistné je vypočítané tak, aby jeho výška zostala rovnaká po celú dobu platnosti poistnej zmluvy.
4. 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.

9. ZMENA POISTNÉHO PLNENIA

1. Poistník môže požiadať 4Life Direct o zmenu sumy poistného plnenia uvedenej v poistke ako suma životného poistenia alebo o pridanie dodatočného benefitu k poistnej zmluve, a to kedykoľvek počas trvania zmluvy kontaktovaním spoločnosť 4Life Direct. Je výlučným právom poisťovateľa, prijať či odmietnuť akúkoľvek žiadosť poistníka o zmenu poistnej sumy alebo o pridanie dodatočného benefitu.
2. Ak poisťovateľ prijme žiadosť, zašle poistníkovi potvrdenie o schválených zmenách poistného plnenia uvedeného v poistke ako suma životného poistenia vydaním upravenej alebo novej poistky.
3. Počas prvých 30 dní od začiatku novej výšky poistného krytia má poistník právo na odstúpenie od zmien v zmluve a má nárok na refundáciu rozdielu zaplateného poistného. Ak v čase uzavretia zmien zmluvy poisťovateľ neinformoval poistníka o práve na odstúpenie od zmluvy, lehota 30 (tridsať) dní začína plynúť dňom, kedy bol poistník informovaný o svojom práve odstúpiť od zmluvy. V prípade takéhoto odstúpenia zmluvné strany zostávajú viazané predchádzajúcimi podmienkami zmluvy. Poistník nebude mať nárok na refundáciu, ak odstúpi od dohodnutých zmien alebo zruší 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 86 (osemdesiat šesť) rokov, v súlade s § 4.1 (a).
5. V prípade zvýšenia poistnej sumy sa časové obdobia uvedene v § 11.1 a § 12.1 (a) a (b) počítajú odo dňa zvýšenia poistnej sumy uvedenej v poistke, avšak len vo vzťahu k sume, o ktorú bola poistná suma zvýšená.

10. VÝPLATA POISTNÉHO PLNENIA

1. Povinnosť poisťovateľa vyplatiť poistné plnenie vzniká v prípade smrti poisteného počas doby účinnosti poistnej zmluvy v súlade s § 11.1 nižšie.
2. Všetky príslušné sumy poistného plnenia budú spracované na účely výplaty oprávnenej osobe a samotný príkaz na úhradu bude predložený poisťovateľom príslušnému peňažnému ústavu do 24 hodín (vynímajúc soboty, nedele a sviatky) od dátumu, keď sa spoločnosti 4Life Direct predloží kompletná žiadosť o vyplatenie poistného plnenia podľa vzoru uvedeného na webovej stránke spoločnosti 4Life Direct, ktorý je k dispozícii na www.4lifedirect.sk, vrátane dokumentov uvedených v žiadosti o vyplatenie poistného plnenia a v § 10.3. 4Life Direct a poisťovateľ nenesú zodpovednosť za prípadné administratívne prieťahy vo vyplácaní poistného plnenia spôsobené treťou stranou pri spracovávání platby.

3. Oprávnená osoba je povinná predložiť kompletnú žiadosť, vrátane všetkej dokumentácie, ktorú môže poisťovateľ rozumne požadovať na to, aby bolo možné žiadosť posúdiť a poistné plnenie vyplatiť. Nevyčerpávajúci zoznam dokumentácie je k dispozícii na webovej stránke spoločnosti 4Life Direct: www.4lifedirect.sk.
4. Oprávnená osoba je povinná sprístupniť všetky relevantné informácie a dokumentáciu v súlade so skutočným stavom. V prípade protiprávneho nároku a nároku založeného na nepravdivých tvrdeniach má poisťovateľ právo podniknúť akékoľvek kroky, aby zabránil takejto činnosti.

11. OBMEDZENIE POISTNÉHO PLNENIA

1. Za obdobie prvých 24 (dvadsiatich štyroch) mesiacov odo dňa vzniku poistenia je poistné plnenie v sume uvedenej v poistke vyplatené len v prípade smrti poisteného v dôsledku nehody. V ostatných prípadoch je vyplácané poistné plnenie obmedzené na sumu rovnajúcu sa 100% (sto percent) zaplateného poistného.
2. Ak v prípade uvedenom v § 11.1 bola uzatvorená poistka vo variante poistenia účastníka a jeho/jej manžela/manželky (druha/družky) a dôjde k smrti jedného z manželov (druha/družky), je vyplácané poistné plnenie obmedzené na sumu rovnajúcu sa 50 % (päťdesiat percent) zaplateného poistného. Uzatvorené poistenie vo variante poistenia účastníka poistnej zmluvy a jeho/jej manžela/manželky (druha/družky) sa následne zmení na variant poistenia len účastníka, pričom zodpovedajúca poistné plnenie a poistné sú počítané iba pre pozostalého poisteného.

12. VYLÚČENIE ZODPOVEDNOSTI POISŤOVATEĽA

1. Povinnosť poisťovateľa vyplatiť poistné plnenie nevzniká v týchto prípadoch:
    a. ak dôjde k úmrtiu poisteného počas prvých 24 (dvadsiatich štyroch) mesiacov od dátumu uzatvorenia poistnej zmluvy v dôsledku samovraždy (vrátane sebapoškodenia);
    b. ak dôjde k úmrtiu poisteného počas prvých 24 (dvadsiatich štyroch) mesiacov od dátumu uzatvorenia poistnej zmluvy v dôsledku toho, že poistený bol pod vplyvom alkoholu, narkotík alebo drog narušujúcich vnímanie okrem tých, ktoré boli predpísané lekárom
    c. ak dôjde k úmrtiu poisteného v dôsledku aktívnej účasti poisteného na trestnej činnosti (vrátane pokusu o spáchanie trestného činu);
    d. ak dôjde k úmrtiu poisteného následkom vojny (vyhlásenej či nevyhlásenej) alebo teroristického činu.
2. Povinnosť poisťovateľa vyplatiť trojnásobné poistné plnenie nevzniká, pokiaľ by k vzniku nároku došlo priamo alebo následkom vplyvu alkoholu, omamných látok, alebo liekov ovplyvňujúcich schopnosť uvažovať, s výnimkou liekov predpísaných praktickým lekárom registrovaným v Slovenskej republike v prípade, že sú v súlade s predpisom.
3. Osoba, ktorá úmyselne prispela k smrti poisteného, nemá nárok na výplatu poistného plnenia.

13. SŤAŽNOSTI

1. V prípade akýchkoľvek sťažností týkajúcich sa poistných zmlúv, kontaktujte, prosím, Klientske centrum spoločnosti 4Life Direct na adrese uvedenej v § 2.1. Pokiaľ sa dotknutá osoba domnieva, že nedostala dostatočné vysvetlenie alebo že je podaná sťažnosť vybavovaná nevhodným alebo nedostačujúcim spôsobom, je oprávnená obrátiť sa so svojou sťažnosťou priamo na poisťovateľa na adrese uvedenej v § 2.9. Korešpondenciu vo veciach sťažností odporúčame podávať písomne a vždy je nutné uviesť číslo poistky.
2. Pokiaľ sa dotknutá osoba domnieva, že nedostala dostatočné vysvetlenie, alebo že je podaná sťažnosť vybavovaná nevhodným alebo nedostatočným spôsobom, je oprávnená obrátiť sa so svojou sťažnosťou na Národnú banku Slovenska na adrese Imricha Karvaša 1, 813 25 Bratislava.

14. 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 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 § 14.1 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/

15. ĎALŠIE USTANOVENIA

1. Všetky oznámenia alebo vyhlásenia zmluvných strán by mali byť druhej strane predložené písomne, v slovenskom jazyku, zasielané na náklady odosielateľa, alebo elektronickými komunikačnými prostriedkami, pričom elektronickú komunikáciu bude poisťovateľ prijímať a uchovávať na dátovom nosiči. Zmluvné strany dojednávajú, že zmeny poistnej zmluvy nevyžadujú písomnú formu.
2. Všetky oznámenia alebo vyhlásenia poistníka, poisteného alebo oprávnenej osoby je potrebné doručiť v slovenskom jazyku na adresu spoločnosti 4Life Direct uvedenú v § 2.1. V prípade, že je nutné preložiť dokumenty týkajúce sa výplaty poistného plnenia do slovenského jazyka, je osoba, ktorá vznáša príslušný nárok, povinná 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 poistnej zmluvy podlieha dani z príjmu v súlade s ustanoveniami zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmu, v platnom znení.
7. Uvedené poistenie je poistením bez nároku na odkupné.
8. Skutočnosti neupravené týmito VPP sa riadia príslušnými ustanoveniami právnych predpisov Slovenskej republiky.
9. V prípade sporu medzi zmluvnými stranami budú všetky spory prejednávané a rozhodované všeobecnými súdmi Slovenskej republiky. Poistník a poistený môžu tiež podať návrh na alternatívne riešenie sporov v konaní podľa zákona č. 391/2015 Z. z. o alternatívnom riešení sporov za predpokladu, že sú splnené podmienky tohto zákona.

SM/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