

VŠEOBECNÉ USTANOVENIA

§ 1

1. Týmito všeobecnými poistnými podmienkami poistenia „Prevzatie úhrady poistného“, ktoré prijalo predstavenstvo spoločnosti Quantum Leben AG (ďalej len „VPP“), sa riadia *poistné zmluvy uzatvorené* odo dňa 1.7.2022.

DEFINÍCIE

§ 2

Pojmy používané v týchto VPP znamenajú:

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. **poistka** – dokument vystavený spoločnosťou 4Life Direct v mene poisťovateľa ako potvrdenie skutočnosti, že *poistná zmluva* bola uzatvorená;
3. **poistník** – fyzická osoba uzatvárajúca *poistnú zmluvu* s poisťovateľom;
4. **poisťovateľ** – Quantum Leben AG, so sídlom na adrese Städtle 18, 9490 Vaduz, Lichtenštajnsko.
5. **poistné** – suma splatná na základe *poistnej zmluvy*, ktorej výška je špecifikovaná v *poistke*, vyjadrená v oficiálnej mene Slovenskej republiky, stanovená na základe sadzovníka poistného platného ku dňu podania *žiadosti* či zaslania *návrhu*;
6. **základná zmluva** – je *poistná zmluva* životného poistenia sprostredkovaná spoločnosťou 4Life Direct, ktorá spĺňa nasledujúce podmienky:
 - je v čase uzavretia *poistenia „Prevzatie úhrady poistného“* aktívna,
 - *poistník základnej zmluvy* je zhodný s *poistníkom poistenia „Prevzatie platieb poistného“*;
7. **poistný záujem** – oprávnená potreba ochrany *poistníka* pred následkami *poistnej udalosti* (trvalá invalidita *poistníka* v dôsledku ochorenia alebo úrazu, alebo jeho smrť v dôsledku nehody);
8. **poistná zmluva** – *poistná zmluva* na poistenie „Prevzatie úhrady poistného“ uzatvorená na základe *žiadosti* alebo *návrhu*, podľa rozhodnutia *poisťovateľa* a v súlade s týmito VPP;
9. **trvalá invalidita** – zdravotný stav spôsobený *ochorením* alebo *úrazom*, ktorý charakterizuje jedno z nasledujúcich ustanovení:
 - i. trvalá alebo nenapraviteľná strata alebo strata schopnosti používania:
 - oboch rúk, alebo
 - oboch nôh, alebo
 - jednej ruky a jednej nohy, alebo
 - oboch očí;
 - ii. trvalé poškodenie mozgu (odumretie mozgového tkaniva spôsobujúce nenapraviteľný

neurologický deficit alebo kognitívne obmedzenie);

- iii. v súlade s príslušnou definíciou, vymedzenou právnymi predpismi, pokiaľ ide o dávky sociálneho zabezpečenia, pre invaliditu spôsobujúcu úplnú a trvalú stratu schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť o viac ako 70%, ktorá nastane pred bežným dôchodkovým vekom.

Trvalá invalidita musí byť potvrdená písomným rozhodnutím príslušnej pobočky Sociálnej poisťovne alebo jej právneho nástupcu. V prípade *trvalej invalidity* podľa bodu iii. vyššie musí byť konkrétny zdravotný stav skutočne existujúci a zrejme najmenej po dobu 180 (stoosemdesiat) dní od dátumu prvej diagnózy potvrdené *lekárom*; až potom *poisťovateľ* poskytne *poistné plnenie z poistenia „Prevzatie úhrady poistného“*. *Poisťovateľ* má právo poskytnúť *poistné plnenie z poistenia „Prevzatie úhrady poistného“* podľa svojho uváženia i pred uplynutím tejto doby.

10. **skôr existujúce zdravotné okolnosti** – *ochorenie, ochorenia, alebo úraz*, ktorý *poistník* utrpel pred dátumom začatia *poistenia „Prevzatie úhrady poistného“* a ktorý vyžaduje *hospitalizáciu* alebo odbornú lekársku pomoc, liečbu, alebo starostlivosť *lekára*;
11. **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*;
12. **úraz / zranenie** – fyzické poranenie tela *poistníka* zvyčajne v dôsledku mechanickej sily, chemikálie alebo teploty, ktoré si vyžaduje odbornú lekársku pomoc, liečbu, starostlivosť alebo *hospitalizáciu*;
13. **hospitalizácia** – pobyt v *nemocnici*, ktorý pomáha udržať, obnoviť alebo zlepšiť zdravotný stav pacienta na pokyn *lekára* vrátane dňa prijatia. *Hospitalizácia* v súlade s podmienkami OPP nezahŕňa deň prepustenia; pobyt v *nemocnici* na rehabilitačné účely sa nepovažuje za *hospitalizáciu*;
14. **nemocnica** – zdravotnícke zariadenie, ktoré je definované platnými právnymi predpismi ako zariadenie nepretržite poskytujúce neodkladnú zdravotnú starostlivosť, špecializovanú zdravotnú starostlivosť a s ňou súvisiacu ambulantnú zdravotnú starostlivosť a lekárenskú starostlivosť v nemocničnej lekární, zamestnávajúce profesionálny a kvalifikovaný zdravotnícky personál na plný úväzok, nachádzajúce sa v Slovenskej republike, s výnimkou domov ošetrovateľskej starostlivosti, zariadení s opatrovateľskou službou, kúpeľov, karanténnych zariadení, hospicov, liečební, zariadení na hydroterapiu, centier pre liečbu drogového 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;
15. **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.

PREDMET A ROZSAH POISTNEJ ZMLUVY

§ 3

1. Predmetom poistenia „Prevzatie úhrady poistného“ je trvalá invalidita poistníka v dôsledku ochorenia alebo úrazu, alebo jeho smrť v dôsledku nehody, ako je uvedené v poisťke.
2. Rozsah poistenia „Prevzatie úhrady poistného“ pokrýva prevzatie povinnosti platenia poistného zo základnej zmluvy v prípade trvalej invalidity poistníka alebo jeho smrti spôsobenej nehodou počas trvania poistnej zmluvy.

UZATVORENIE POISTNEJ ZMLUVY

§ 4

Poistná zmluva je uzatvorená v prípade, že sú súčasne splnené nižšie uvedené podmienky:

- a) ku dňu uzavretia poistnej zmluvy tak poistník ako aj poistený dovŕšili vek najmenej 18 rokov a poistený nedovŕšil vek 75 (sedemdesiat päť) rokov,
 - b) poisťovateľ obdržal podpísanú žiadosť alebo platbu prvého poistného na účet, v nadväznosti na čo poisťovateľ vystaví poisťku 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.

DOBA POISTNEJ ZMLUVY

§ 5

1. Poistná zmluva nadobúda účinnosť dňom začiatku uvedeným v poisťke.
2. Poistník má právo od poistnej zmluvy písomne odstúpiť v lehote 30 (tridsiatich) dní odo dňa, kedy mu poisťovateľ oznámil, že poistná zmluva bola uzatvorená. V prípade, že poistník odstúpi od poistnej zmluvy v tejto lehote, 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 písomnej výpovede kedykoľvek ku koncu mesiaca, za ktorý bolo zaplatené posledné poistné s výpovednou lehotou 30(tridsať) dní. Výpoveď musí byť urobená písomne (poštou alebo faxom) a poistné, ktoré už bolo zaplatené, sa nevracia.
4. Odstúpenie od základnej zmluvy bude mať za následok aj odstúpenie od poistnej zmluvy „Prevzatie úhrady poistného“.
5. Poistná zmluva „Prevzatie úhrady poistného“ je vypovedaná dňom výpovede základnej zmlu

POISTNÉ A POISTNÉ PLNENIE

§ 6

1. Poistné za poistenie „Prevzatie úhrady poistného“ je uvedené na poisťke.

2. Poistné za poistenie „Prevzatie úhrady poistného“ je splatné v rovnakých intervaloch a v rovnaké dni, ako poistné za základnú zmluvu.
3. Poistné plnenie za poistenie „Prevzatie úhrady poistného“ sa rovná celkovému mesačnému poistnému splatnému podľa základnej zmluvy v čase, keď sa poistník stane trvalo invalidným alebo keď zomrie v dôsledku nehody, pričom jeho maximálna výška je uvedená na poisťke.

VÝPLATA POISTNÉHO PLNENIA

§ 7

1. V prípade trvalej invalidity poistníka alebo jeho smrti spôsobenej nehodou prevezme poisťovateľ povinnosť platiť poistné za základnú zmluvu za nasledujúcich podmienok.
2. Na začatie procesu výplaty poistného plnenia je oprávnená osoba povinná zaslať poisťovateľovi prostredníctvom 4Life Direct kompletnú žiadosť na účely vybavenia nároku v súlade so vzorom zverejneným na webstránke 4Life Direct vrátane dokumentácie uvedenej v žiadosti o výplatu poistného plnenia a v Článku 7 ods. 4.
3. Za poskytnutie kompletnej a podpísanej žiadosti o vybavenie nároku a predloženie dokumentov uvedených v Článku 7 bod 4 zodpovedá oprávnená osoba. Dokumenty majú byť pripojené vo forme určenej v žiadosti, ale poisťovateľ je oprávnený žiadať originály, ak ich považuje za nevyhnutné na posúdenie oprávnenosti nároku.
4. Oprávnená osoba je najmä povinná priložiť alebo predložiť nasledujúce dokumenty: (i) osvedčenie príslušného zdravotníckeho orgánu potvrdzujúce splnenie podmienok podľa Článku 2 bod 9 zarážka i. (napríklad prepúšťacia správa z nemocnice alebo iná lekárska správa potvrdzujúca diagnózu); (ii) osvedčenie príslušného zdravotníckeho orgánu potvrdzujúce splnenie podmienky podľa Článku 2 bod 9 zarážka ii. spolu so skutočnosťou, že poškodenie mozgu je nenapraviteľné (napríklad prepúšťacia správa z nemocnice alebo iná lekárska správa potvrdzujúca diagnózu); (iii) rozhodnutie alebo potvrdenie Sociálnej poisťovne o trvalej invalidite poistníka, ak je základom nároku § 2 bod 9 zarážka iii. Ak poistník zomrie z dôvodu nehody, oprávnená osoba je povinná predložiť nasledujúce dokumenty: (iv) pitevnú správu, (v) úmrtný list, (vi) lekársku správu, ak bola vypracovaná po úraze, (vii) policajný záznam, ak bol vypracovaný (viii) protokol vypracovaný zamestnávateľom, ak existuje.
5. Poisťovateľ je oprávnený požadovať dodatočné dokumenty aj vo vzťahu k smrti v dôsledku nehody alebo trvalej invalidite poistníka, ak poisťovateľ považuje za potrebné preskúmať oprávnenosť výplaty nároku, najmä, ale nie výlučne udelenie príslušného splnomocnenia v súlade s § 25 ods. 1 písm. c) zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v znení neskorších predpisov, na základe ktorého má poisťovateľ, alebo v jeho mene 4Life Direct, právo získať zdravotné informácie úzko súvisiace s posúdením nárokov vyplývajúcich z poistenia „Prevzatie úhrady poistného“. Poistník (a jeho právny nástupca) je povinný udeliť uvedené splnomocnenie

na tento účel spôsobom opísaným príslušnou právnou úpravou, ak o to *poisťovateľ* alebo *4Life Direct* požiada.

6. *4Life Direct* oznámi oprávnenej osobe schválenie alebo odmietnutie nároku *poisťovateľom* do 7 pracovných dní od predloženia všetkých príslušných dokumentov *poisťovateľovi* prostredníctvom *4Life Direct* v zmysle predchádzajúcich odsekov.
7. Povinnosť *poisťovateľa* uhrádzať *poistné* za základnú zmluvu vznikne prvým najbližším dňom splatnosti *poistného* po schválení nároku *poisťovateľom* a skončí sa v deň, keď dôjde k zrušeniu základnej zmluvy z akéhokoľvek dôvodu.

VYLÚČENIE ZODPOVEDNOSTI POISŤOVATEĽA

§ 8

1. Povinnosť uhrádzať *poistné* za základnú zmluvu nevzniká, ak k *trvalej invalidite poisníka* alebo jeho smrti v dôsledku *nehody* dôjde následkom:
 - a) samovraždy, úmyselne vyvolaného zranenia poisteného;
 - b) aktívnej účasti *poisníka* na trestnej činnosti (vrátane pokusu o spáchanie trestného činu);
 - c) *skôr existujúcich zdravotných okolností*;
 - d) konania *poisníka* pod vplyvom alkoholu, omamných látok alebo liekov, s výnimkou liekov predpísaných *lekárom*, ak sa užívajú v súlade s predpisom.

REKLAMACIE A SŤAŽNOSTI

§ 9

1. V prípade akýchkoľvek sťažností týkajúcich sa *poistných zmlúv*, prosím kontaktujte Klientske centrum spoločnosti *4LifeDirect* na adrese uvedenej v § 2, bode 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, bode 4. Korešpondenciu vo veciach sťažností odporúčame podávať písomne a vždy je nutné uviesť číslo *poistky*.
2. Do 30 (tridsiatich) dní od doručenia sťažnosti bude poslaná písomná odpoveď. V prípade neschopnosti doručiť odpoveď v tejto lehote bude *poisťovateľ* prostredníctvom spoločnosti *4Life Direct* informovať sťažovateľa bezodkladne o dôvodoch meškania odpovede a uvedie predpokladaný termín odpovede.
3. 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 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.

SPRACÚVANIE OSOBNÝCH ÚDAJOV

§ 10

1. Osobné údaje *poisníka* 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 *poisníka* 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 *poisníka* a *poisteného*, vykonávania, ochrany a uplatňovania práv *poisťovateľa* a spoločnosti *4Life Direct*, vyplývajúcich z tejto *poistnej zmluvy*, atď.). Osobné údaje *poisníka* 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 *poisník* 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 *poisník* alebo *poistený* oprávnený podať Úradu na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky návrh na začatie konania o ochrane osobných údajov. Práva *poisníka* 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 čl. 10.1 vyššie.
4. *Poisník* a *poistený* sú oprávnení namietat pôvodné/d'alsie 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*. Ďalšie informácie sú k dispozícii na webovej stránke spoločnosti *4Life Direct*: <https://www.4lifedirect.sk/politika-ochrany-udajov-4life-direct/>.

ĎALŠIE USTANOVENIA

§ 11

1. Na platobnú povinnosť *poisťovateľa* v zmysle *poistenia „Prevzatie úhrady poistného“* nebude mať vplyv skutočnosť, že *poistený* vstúpi do *základnej zmluvy* v postavení *poisťníka* po smrti pôvodného *poisťníka* v dôsledku *nehody*. V tomto prípade sa *poistený* bude považovať za *poisťníka* zo *základnej zmluvy*, avšak *poistné* za *základnú zmluvu* bude *poisťovateľ* uhrádzať v súlade s pravidlami tejto zmluvy týkajúcej sa *poistenia „Prevzatie úhrady poistného“*.
2. 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.
3. Všetky oznámenia alebo vyhlásenia *poisťníka*, *poisteného* alebo *oprávnenej osoby* je potrebné doručiť v slovenskom jazyku na adresu spoločnosti *4Life Direct* uvedenú v § 2, bode 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.
4. *Poistený* a *poisťník* majú povinnosť informovať *poisťovateľa* prostredníctvom spoločnosti *4Life Direct* o všetkých zmenách osobných údajov uvedených v *žiadosti* alebo v *návrhu*.
5. *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 *poisťníkovi* najmenej 60 (šesťdesiat) dní pred ich plánovaným dátumom účinnosti. Ak *poisťník* nesúhlasí so zmenou VPP, je povinný svoj nesúhlas písomne oznámiť v tej istej lehote *poisťovateľovi*. *Poisťník* je v tejto lehote súčasne oprávnený

bezplatne odstúpiť od *poistnej zmluvy*. Doručením písomného oznámenia o odstúpení od *poistnej zmluvy* zo strany *poisťníka* *poistná zmluva* zaniká. Pokiaľ mal *poisťník* ku dňu zániku *poistnej zmluvy* akékoľvek nesplatené pohľadávky voči *poisťovateľovi*, stávajú sa tieto nesplatené pohľadávky splatnými. Ak *poisťník* vo vyššie uvedenej lehote 60 (šesťdesiatich) dní neoznámí *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.

6. Tieto VPP spoločne so *žiadostou* či s *návrhom* tvoria *poistnú zmluvu* a je nutné ich vykladať ako jeden dokument.
7. *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.
8. Uvedené *poistenie* je *poistením* bez nároku na odkupné a pri ukončení *poistenia* sa nestanovuje odkupná hodnota. *Oprávnená osoba* sa nebude podieľať na výnosoch *poisťovateľa*.
9. Skutočnosti neupravené týmito VPP sa riadia príslušnými ustanoveniami právnych predpisov Slovenskej republiky. *Poisťník* 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.
10. V prípade sporu medzi zmluvnými stranami budú všetky spory prejednávané a rozhodované všeobecnými súdmi Slovenskej republiky.

VS/VPP/v1/2022.07.01

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

Martin Kampik
zástupca poisťovateľa
generálny riaditeľ
Quantum Leben AG