PRÍRUČKA K POISTENIU SCHOPNOSTI SPLÁCAŤ ÚVER UCB SPOTREBITEĽSKÝ ÚVER



generali.sk

Vážený klient!

Ďakujeme vám, že ste prejavili dôveru našej spoločnosti a uzavreli si v nej poistenie vašej schopnosti splácať váš úver. Pripravili sme pre vás túto Príručku k poisteniu schopnosti splácať úver - UCB spotrebiteľský úver. Dokumenty týkajúce sa vášho poistenia sme sa snažili napísať čo najjednoduchšie.

Z príručky sa dozviete:

- ✓ kto sú účastníci poistenia,
- ✓ čím sa riadi vaše poistenie,
- ✓ ako správne pochopiť význam textu poistných podmienok k vášmu poisteniu,
- ✓ ako máte postupovať pri vzniku poistnej udalosti.

PRE POTREBY TOHOTO DOKUMENTU PLATÍ:

„vy“ = klient UniCredit Bank, ktorý si u nás poistil svoju schopnosť splácať úver. V odbornom jazyku „poistený“

„Banka“ = UniCredit Bank, kde ste si zobrali úver a ktorá s nami dojednala rámcovú zmluvu o poistení schopnosti jej klientov splácať úver. V odbornom jazyku „poistník“.

„my“ = Generali Poisťovňa, pobočka poiťovne z iného členského štátu, v ktorej ste na základe rámcovej zmluvy o poistení schopnosti splácať úver dojednali poistenie. V odbornom jazyku „poistiteľ“.

INFORMÁCIE O NÁS

Sme spoločnosť Generali Poisťovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu, IČO: 54 228 573, so sídlom Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Po, vložka č.: 8774/B, organizačná zložka podniku zahraničnej osoby, prostredníctvom ktorej v Slovenskej republike podniká Generali Česká pojišťovna a.s., IČO: 452 72 956, so sídlom Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 1464, člen Skupiny Generali, zapísanej v talianskom registri poisťovacích skupín, vedenom IVASS, pod č. 026. Sme oprávnení vykonávať poisťovaciu činnosť podľa zákona o poisťovníctve.

✓ ČÍM SA RIADI VAŠE POISTENIE?

Vaše poistenie schopnosti splácať úver - UCB spotrebiteľský úver sa riadi:

- ustanoveniami Občianskeho zákonníka,

- Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie schopnosti splácať úver - UCB spotrebiteľský úver (VPPUCBSU2026.1) (ďalej len „poistné podmienky“),
- ustanoveniami rámcovej zmluvy o poistení schopnosti splácať úver - UCB spotrebiteľský úver (RZUCBSU2021.1) (ďalej len „Poistná zmluva“),
- Prihláškou do poistenia (PPUCBSU2026.1).

✓ AKO SPRÁVNE POCHOPÍTE VÝZNAM TEXTU POISTNÝCH PODMIENOK K VÁŠMU POISTENIU?

V poistných podmienkach sa vyskytujú dôležité pojmy. Ich význam je vysvetlený vo výklade pojmov v poistných podmienkach (v časti „Slovník pojmov“). Dané pojmy musíte v celom texte poistných podmienok chápať tak, ako sú vysvetlené v slovníku pojmov (napr. pojem „úraz“ neznamená akýkoľvek úraz v zmysle, ako ho chápu ľudia vo všeobecnosti. Má konkrétny význam uvedený v slovníku pojmov). Pre lepšiu orientáciu v texte poistných podmienok a ich pochopenie sme dôležité pojmy vysvetlené vo výklade pojmov uviedli kurzívou (zošikmené písmo). V elektronickej verzii poistných podmienok sa vám pri kliknutí na konkrétny dôležitý pojem dokonca objaví jeho význam uvedený vo výklade pojmov.
V poistných podmienkach sú texty jednotlivých ustanovení napísané tak, aby z nich bolo zrejmé, čo robíme my (ako poisťovateľ) , čo robí banka (ako poistník), čo robíte vy (ako poistený) a čo prípadne robí iná osoba (napr. váš príbuzný, ktorý s nami bude riešiť vašu poistnú udalosť).

✓ AKO MÁTE POSTUPOVAŤ PRI VZNIKU POISTNEJ UDALOSTI?

V prípade poistnej udalosti nám čím skôr nahláste čo sa stalo. Môžete to urobiť cez internet na našej stránke www.generali.sk, osobne na niektorej z našich pobočiek alebo aj poštou. Ak máte nejaké pochybnosti ako pri vzniku poistnej udalosti postupovať, zavolajte nám na číslo našej infolinky: 02/38 11 11 17.

Pre urýchlenie likvidácie vyplňte tlačivo „Oznámenie poistnej udalosti“. Každý druh poistenia má svoje vlastné tlačivo. Tieto tlačivá nájdete na našej webovej stránke alebo vám ich dajú na niektorej z našich pobočiek.

Pripravte si aj doklady, ktoré súvisia s vašou poistnou udalosťou. Stačia nám aj fotokópie.

Je vám niečo nejasné, alebo sme nezodpovedali všetky vaše otázky?

S nami v tom nie ste sami

Neváhajte nás kontaktovať!

telefonicky: **02/38 11 11 17**
mailom: **generali.sk@generali.com**
na FB: **https://www.facebook.com/Generali.poistovna**

VŠEOBECNÉ POISTNÉ PODMIENKY PRE POISTENIE SCHOPNOSTI SPLÁCAŤ ÚVER UCB SPOTREBITEĽSKÝ ÚVER (VPPUCBSU2026.1)

OBSAH:

A	**Úvodné ustanovenia**	**5**
1.	Čím sa riadi vaše poistenie spotrebiteľského úveru?	5
2.	Čo je poistná zmluva?	5
B	**Uzatvorenie a možnosti poistenia**	**6**
3.	Čo si môžete poistiť?	6
4.	Aké poistné balíky si môžete zvoliť?	6
5.	Ako a za akých podmienok sa môžete poistiť?	6
6.	Kedy poistenie spotrebiteľského úveru začína, ako dlho trvá a kedy končí?	8
C	**Poistenie smrti**	**9**
7.	Čo máte poistené?	9
8.	Na aké prípady sa poistenie smrti nevzťahuje a teda nevyplatíme poistné plnenie?	9
9.	Kto a ako má oznámiť poistnú udalosť?	9
10.	Komu a aké poistné plnenie vyplatíme?	9
D	**Poistenie invalidity nad 70% / ŤZP-S u dôchodcu**	**10**
11.	Čo máte poistené?	10
12.	Na aké prípady sa poistenie invalidity nad 70%/ ŤZP-S u dôchodcu nevzťahuje a teda nevyplatíme poistné plnenie?	10
13.	Ako nám oznámite poistnú udalosť?	10
14.	Komu a aké poistné plnenie vyplatíme?	11
E	**Poistenie práceneschopnosti nad 30 dní**	**11**
15.	Čo máte poistené?	11
16.	Na aké prípady sa poistenie práceneschopnosti nad 30 dní nevzťahuje a teda nevyplatíme poistné plnenie?	11
17.	Na aké prípady sa poistenie práceneschopnosti nad 30 dní vzťahuje iba sčasti a teda vyplatíme iba čiastočné poistné plnenie?	12
18.	Ako nám oznámite poistnú udalosť?	12
19.	Komu a aké poistné plnenie vyplatíme?	12
F	**Poistenie nezamestnanosti nad 30 dní**	**13**
20.	Čo máte poistené?	13
21.	Na aké prípady sa poistenie nezamestnanosti nad 30 dní nevzťahuje a teda nevyplatíme poistné plnenie?	14
22.	Ako nám oznámite poistnú udalosť?	14
23.	Komu a aké poistné plnenie vyplatíme?	14

G	**Poistenie nádorových ochorení**	**15**
24.	Čo máte poistené?	15
25.	Na aké prípady sa poistenie nádorových ochorení nevzťahuje a teda nevyplatíme poistné plnenie?	15
26.	Ako nám oznámite poistnú udalosť?	15
27.	Komu a aké poistné plnenie vyplatíme?	15
H	**Ďalšie výluky z poistného plnenia**	**16**
28.	V akých ďalších prípadoch neposkytneme poistné plnenie?	16
I	**Maximálne Limity poistného plnenia**	**16**
29.	V akej maximálnej výške vyplatíme poistné plnenie?	16
30.	V akej maximálnej výške vyplatíme poistné plnenie zo všetkých vašich poistení spotrebiteľského úveru?	17
J	**Práva a povinnosti**	**17**
31.	Aké práva a povinnosti máte vy a ostatní účastníci poistenia?	17
K	**Záverečné ustanovenia**	**18**
32.	Ako budeme spolu komunikovať?	18
33.	Ste politicky exponovanou osobou?	19
34.	Nie ste spokojný s postupom našej spoločnosti?	20
35.	Ktorý súd bude rozhodovať náš prípadný spor?	21
L	**Slovník pojmov**	**21**

A ÚVODNÉ USTANOVENIA

1. ČÍM SA RIADI VAŠE POISTENIE SPOTREBITEĽSKÉHO ÚVERU?

1.1 *Vaše* poistenie schopnosti splácať úver - UCB *spotrebiteľský úver* (ďalej len „poistenie *spotrebiteľského úveru*“) sa riadi príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka (ďalej len „OZ“), týmito Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie schopnosti splácať úver - UCB *spotrebiteľský úver* (ďalej len „VPP“), Rámcovou zmluvu o poistení schopnosti splácať úver - UCB *spotrebiteľský úver* (RZUCBSU2021.1) (ďalej len „Poistná zmluva“) a prípadnými dodatkami k nej.

1.2 Môže sa stať, že určité ustanovenia v jednotlivých dokumentoch uvedených v bode 1.1 tohto článku si vzájomne budú odporovať alebo budú určitú vec upravovať odlišne. Vtedy budú pre *vaše* poistenie *spotrebiteľského úveru* platiť najskôr kogentné ustanovenia OZ a ostatných všeobecne záväzných právnych predpisov (t. j. také ustanovenia OZ a iných zákonov, prípadne iných právnych predpisov, od ktorých sa ani dohodu nemôžeme odchýliť), potom ustanovenia Poistnej zmluvy, ďalej ustanovenia týchto VPP a napokon dispozitívne ustanovenia OZ a ostatných všeobecne záväzných právnych predpisov (t. j. také ustanovenia OZ a iných zákonov, prípadne iných právnych predpisov, od ktorých sa dohodou odchýliť môžeme).

2. ČO JE POISTNÁ ZMLUVA?

S *bankou* sme uzavreli Poistnú zmluvu. Na jej základe si spôsobom uvedeným v článku 5. týchto VPP dojednávate *vaše* poistenie *spotrebiteľského úveru* k *vašej* zmluve o *spotrebiteľskom úvere*.

B UZATVORENIE A MOŽNOSTI POISTENIA

3. ČO SI MÔŽETE POISTIŤ?

V rámci poistenia *spotrebiteľského úveru* si môžete dojednať tieto druhy poistenia:

3.1 Poistenie pre prípad smrti (ďalej len „poistenie smrti“).

3.2 Poistenie pre prípad invalidity v rozsahu nad 70% alebo pre prípad ťažkého zdravotného postihnutia starobného dôchodcu s priznaným nárokom na preukaz ŤZP so sprievodcom (ďalej len „poistenie *invalidity nad 70% / ŤZP-S* u dôchodcu“).

3.3 Poistenie pre prípad pracovnej neschopnosti nad 30 dní (ďalej len „poistenie *práceneschopnosti* nad 30 dní“).

3.4 Poistenie pre prípad nedobrovoľnej straty zamestnania alebo nedobrovoľného ukončenia prevádzkovania živnosti s následnou nezamestnanosťou nad 30 dní (ďalej len „poistenie *nezamestnanosti* nad 30 dní“).

3.5 Poistenie pre prípad vybraných nádorových ochorení (ďalej len „poistenie nádorových *ochorení*“).

4. AKÉ POISTNÉ BALÍKY SI MÔŽETE ZVOLIŤ?

Poistné balíky k poisteniu *spotrebiteľského úveru* sa skladajú z jednotlivých druhov poistenia. Ku každému *spotrebiteľskému úveru* si môžete vybrať len jeden z ďalej uvedených poistných balíkov, ktorý je nemenný po celý čas trvania poistenia. Poistný balík si vyberáte v rámci *Prihlášky do poistenia.*

Prehľad dostupných poistných balíkov a čo je v nich zahrnuté			
	BASIC	**STANDARD**	**FULL**
Poistenie smrti	✓	✓	✓
Poistenie invalidity nad 70%/ ŤZP-S u dôchodcu	✓	✓	✓
Poistenie práceneschopnosti nad 30 dní		✓	✓
Poistenie nezamestnanosti nad 30 dní			✓
Poistenie nádorových ochorení			✓
Výška mesačného poistného za poistenie spotrebiteľského úveru	5 % z mesačnej *splátky* uvedenej v zmluve o úvere	7,5 % z mesačnej *splátky* uvedenej v zmluve o úvere	10 % z mesačnej *splátky* uvedenej v zmluve o úvere
	Anuitná splátka neobsahuje poplatok za poistenie.		

5. AKO A ZA AKÝCH PODMIENOK SA MÔŽETE POISTIŤ?

5.1 Poistenie *spotrebiteľského úveru* si môžete uzatvoriť, ak:

- s *bankou* platne uzavriete zmluvu o *spotrebiteľskom úvere* alebo dodatok k zmluve o *spotrebiteľskom úvere*, ak si chcete poistenie dojednať dodatočne,
- ste dovŕšili vek minimálne 18 rokov a nemáte viac ako 60 rokov,
- vyplníte a podpíšte *Prihlášku do poistenia*, v *Prihláške do poistenia* vyjadríte súhlas, že v prípade *vašej* smrti, *invalidity nad 70%* / priznania nároku na *preukaz ŤZP-S*, *práceneschopnosti* alebo *nezamestnanosti* bude *poistné plnenie* použité na úhradu *vašich* záväzkov voči *banke* (mesačné *splátky* alebo zostávajúca dlžná čiastka *spotrebiteľského úveru*),
- potvrdíte, že vybraný poistný balík zodpovedá *vašej* aktuálnej životnej situácii a *vašim* potrebám,
- ku dňu podpisu *Prihlášky do poistenia*:
  a) nie ste pod pravidelným lekárskym dohľadom a neboli ste v posledných 5 rokoch diagnostikovaný/liečený pre niektoré z nasledujúcich *ochorení*:
  – závažné *ochorenia* (napr. cievna

mozgová príhoda, infarkt myokardu, ischemická choroba srdca vrátane anginy pectoris, skleróza multiplex, *ochorenia* pečene alebo obličiek),
- závažná duševná *porucha* (napr. bipolárna porucha, chronická depresia, schizofrénia),
- obezita s BMI nad 40,
- HIV alebo AIDS,
- závislosť od alkoholu alebo iných návykových alebo omamných látok,

b) nebolo *vám* diagnostikované onkologické *ochorenie*, pri ktorom liečba stále prebieha, ani onkologické *ochorenie*, pri ktorom od ukončenia liečby uplynulo menej ako 5 rokov,

c) nie ste *práceneschopný*,

d) nepoberáte *invalidný dôchodok*, nepoberali ste ho v posledných 5 rokoch ani nie je voči *vám* vedené konanie o jeho priznaní, ani nie ste uznaný invalidným v akomkoľvek rozsahu,

e) nebol *vám* priznaný nárok na *preukaz ŤZP so sprievodom* ani ste o jeho vydanie nepožiadali.

5.2 V rámci poistenia *spotrebiteľského úveru* si môžete zvoliť poistný balík so zahrnutým poistením *práceneschopnosti* nad 30 dní iba v prípade, ak ste ku dňu podpisu *Prihlášky do poistenia* zamestnaný v trvalom pracovnom alebo služobnom pomere alebo vykonávate samostatnú zárobkovú činnosť (napr. podnikáte ako *živnostník*).

5.3 V rámci poistenia *spotrebiteľského úveru* si môžete zvoliť poistný balík so zahrnutým poistením nezamestnanosti nad 30 dní iba v prípade, ak ku dňu podpisu *Prihlášky do poistenia*:
- ste zamestnaný v pracovnom alebo služobnom pomere (na dobu trvalú alebo určitú) alebo prevádzkujete živnosť,
- nie ste v skúšobnej alebo výpovednej dobe,
- nepodali ste výpoveď z pracovného alebo služobného pomeru,
- nejednáte o ukončení pracovného alebo služobného pomeru dohodou alebo
- nemáte prerušenú samostatne zárobkovú činnosť.

5.4 V rámci poistenia *spotrebiteľského úveru* si môžete zvoliť poistný balík so zahrnutým poistením nádorových ochorení iba v prípade, ak *vám* do dňa podpisu *Prihlášky do poistenia* nebolo diagnostikované zhubné nádorové *ochorenie*, pri ktorom liečba stále prebieha, ani zhubné nádorové *ochorenie*, pri ktorom od ukončenia liečby uplynulo menej ako 5 rokov.

5.5 Podľa výšky *vášho spotrebiteľského úveru nás* budete musieť pri dojednávaní poistenia *spotrebiteľského úveru* informovať o *vašom* zdravotnom stave. Čo od *vás* budeme k tomu požadovať, závisí od výšky *vášho spotrebiteľského úveru*:

Výška *spotrebiteľského úveru*	Požiadavka poisťovne na informácie o *vašom* zdravotnom stave
do 60 000 EUR	Pravdivo a úplne odpoviete na *naše* otázky týkajúce sa *vášho* zdravotného stavu obsiahnuté v *Prihláške do poistenia*
od 60 001 do 75 000 EUR	Pravdivo a úplne odpoviete na naše otázky týkajúce sa vášho zdravotného stavu obsiahnuté v *Prihláške do poistenia* a v nami pripravenom Zdravotnom dotazníku

5.6 Ak vzhľadom k výške vášho *spotrebiteľského úveru* budete musieť pri dojednávaní poistenia *spotrebiteľského úveru* vyplniť a podpísať zdravotný dotazník, *banka* je povinná *nám* ho čo najskôr zaslať. Následne *sme* povinní do dvoch pracovných dní od jeho doručenia poskytnúť *banke* (e-mailom) *náš* súhlas alebo nesúhlas s *vašim* poistením. Ak vyjadríme nesúhlas *vaše* poistenie *spotrebiteľského úveru* nevznikne. Uvedené platí aj v prípade, keď *vám* vznikne povinnosť vyplniť zdravotný dotazník a *banka vám* ho vyplniť nedá.

5.7 Poisteným na základe Poistnej zmluvy sa stanete po splnení všetkých vyššie uvedených podmienok a so začiatkom poistenia (t. j. dňom, odkedy budete poisteným) tak, ako je uvedené v článku 6. týchto VPP.

6. KEDY POISTENIE SPOTREBITEĽSKÉHO ÚVERU ZAČÍNA, AKO DLHO TRVÁ A KEDY KONČÍ?

6.1 Ak si poistenie *spotrebiteľského úveru* dojednáte v deň uzavretia *vašej* zmluvy o *spotrebiteľskom úvere*, začiatok poistenia nastane v deň nasledujúci po dni, kedy prvýkrát čerpáte *spotrebiteľský úver* (t. j. celú sumu *vášho spotrebiteľského úveru* alebo jej časť dostanete na *váš* bankový účet).

6.2 Ak si poistenie *spotrebiteľského úveru* dojednáte dodatočne po dni uzavretia *vašej* zmluvy o *spotrebiteľskom úvere* a:

- dovtedy nebudete čerpať *spotrebiteľský úver*, začiatok poistenia nastane v deň nasledujúci po dni, kedy prvýkrát čerpáte *spotrebiteľský úver*,
- dovtedy už budete čerpať *spotrebiteľský úver*, začiatok poistenia nastane v deň dojednaný v dodatku k zmluve o *spotrebiteľskom úvere*.

6.3 Poistenie *spotrebiteľského úveru* si dojednávate na dobu určitú, a to na dobu splatnosti *vášho spotrebiteľského úveru*, maximálne však do posledného dňa kalendárneho mesiaca, v ktorom dovŕšite 70 rokov.

6.4 Ak zmeníte dobu splatnosti *vášho spotrebiteľského úveru* (napr. si ju predĺžite tým, že *vám banka* povolí *odklad splátok úveru* alebo si ju skrátite tým, že uhradíte mimoriadnu *splátku úveru*), upraví sa aj *poistná doba* podľa aktuálnej doby splatnosti *vášho spotrebiteľského úveru*. Opäť však platí obmedzenie, že *vaše* poistenie *spotrebiteľského úveru* môže trvať maximálne do posledného dňa kalendárneho mesiaca, v ktorom dovŕšite 70 rokov.

6.5 Poistenie *spotrebiteľského úveru* sa skončí:

- uplynutím *poistnej doby* podľa bodov 6.3 a 6.4 vyššie,
- uhradením poslednej *splátky spotrebiteľského úveru*; nezáleží, či pri tom uhradíte riadnu alebo mimoriadnu *splátku*,
- predčasným zánikom *vašej* zmluvy o *spotrebiteľskom úvere*,
- doručením výzvy *banky* na predčasné splatenie *vášho spotrebiteľského úveru*, a to ku dňu, ku ktorému *vás banka* požiada o predčasné splatenie,
- vašou smrťou,
- priznaním vašej *invalidity nad 70%* Sociálnou poisťovňou,
- priznaním nároku na *preukaz ŤZP-S* vám ako starobnému dôchodcovi príslušným úradom práce, sociálnych vecí a rodiny,
- zánikom vášho postavenia ako zmluvnej strany zmluvy o *spotrebiteľskom úvere*, (t. j. prevodom vášho dlhu na niekoho iného),
- *vašou* výpoveďou poistenia *spotrebiteľského úveru* podľa ustanovenia § 800 ods. 1 OZ doručenou *banke* alebo *nám* aspoň šesť týždňov pred uplynutím poistného obdobia,
- *vašou* alebo *našou* výpoveďou poistenia *spotrebiteľského úveru* podľa ustanovenia § 800 ods. 2 OZ do dvoch mesiacov po jeho uzavretí; výpovedná lehota je osemdenná, začína plynúť nasledujúcim dňom po doručení výpovede (*vy* doručujete výpoveď *banke* alebo *nám*, *my* doručujeme výpoveď *vám*) a jej uplynutím poistenie zanikne,
- *vašim* odstúpením od poistenia *spotrebiteľského úveru* podľa ustanovenia § 802a OZ do tridsiatich kalendárnych dní odo dňa jeho uzatvorenia; odstúpenie musíte doručiť *banke* alebo *nám* najneskôr v posledný deň tejto lehoty, poistenie zanikne spätne od začiatku,
- *vašim* odstúpením od poistenia *spotrebiteľského úveru* dojednaného na diaľku bez uvedenia dôvodu a bez zaplatenia sankcie do tridsiatich kalendárnych dní odo dňa, kedy *ste* dojednali poistenie alebo *vám* boli doručené informácie k uzavretiu poistenia na diaľku, podľa toho, čo nastalo neskôr; odstúpenie musíte odoslať *banke* alebo *nám* najneskôr v posledný deň tejto lehoty, poistenie zanikne spätne od začiatku,
- *našim* odstúpením od poistenia *spotrebiteľského úveru* podľa ustanovenia § 802 ods. 1 OZ, ak *ste* pri uzatváraní poistenia *spotrebiteľského úveru* vedome porušili povinnosť pravdivo a úplne odpovedať na naše otázky a pri pravdivom a úplnom zodpovedaní otázok by sme poistenie *spotrebiteľského úveru* neuzavreli. Toto právo

môžeme uplatniť do troch mesiacov odo dňa, keď sme uvedenú skutočnosť zistili. Poistenie zanikne spätne od začiatku,

- *našim* odstúpením od poistenia *spotrebiteľského úveru* v prípade, ak by poistenie pre *nás* predstavovalo neprijateľné riziko, resp. porušenie právnych predpisov v oblasti ochrany pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti, financovania terorizmu a medzinárodných sankcií (napr. by *ste* sa nachádzali na zozname sankcionovaných osôb). Od poistenia *spotrebiteľského úveru* môžeme odstúpiť v lehote do troch mesiacov odo dňa, kedy sme danú skutočnosť zistili. Poistenie zanikne dňom doručenia odstúpenia vám,
- *našim* odmietnutím *poistného plnenia* podľa ustanovenia § 802 ods. 2 OZ,
- pre nezaplatenie poistného v súlade s ustanovením § 801 OZ,
- dosiahnutím limitu celkového *poistného plnenia* podľa článku 30. týchto VPP na všetkých *vašich* poisteniach *spotrebiteľského úveru* dojednaných na základe Poistnej zmluvy (aj tých, ktoré už medzičasom zanikli),
- ďalšími spôsobmi uvedenými v týchto VPP alebo stanovenými príslušnými právnymi predpismi.

6.6 Začiatok a koniec poistenia *spotrebiteľského úveru* sa vždy týka všetkých poistení zahrnutých do poistného balíka, ktorý si vyberiete.

C POISTENIE SMRTI

7. ČO MÁTE POISTENÉ?

7.1 *Poistnou udalosťou* v poistení smrti je *vaše* úmrtie, ktoré nastane počas trvania *vášho* poistenia *spotrebiteľského úveru*.

7.2 *Vašou* smrťou zanikne celé *vaše* poistenie *spotrebiteľského úveru* (celý balík v ňom zahrnutých poistení).

7.3 Územná platnosť poistenia smrti nie je obmedzená (t. j. nerozlišujeme, v ktorej krajine dôjde k *vášmu* úmrtiu).

8. NA AKÉ PRÍPADY SA POISTENIE SMRTI NEVZŤAHUJE A TEDA NEVYPLATÍME POISTNÉ PLNENIE?

8.1 Ak umriete následkom samovraždy v prvých dvoch rokoch od začiatku poistenia.

8.2 Ak nastane niektorý z prípadov uvedených v článku 28. týchto VPP.

9. KTO A AKO MÁ OZNÁMIŤ POISTNÚ UDALOSŤ?

9.1 *Banka* alebo *vaši* pozostalí *nám* musia doručiť vyplnené Oznámenie o poistnej udalosti. Toto tlačivo nájdu na našej webovej stránke: www.generali.sk, alebo ho môžu vyplniť na *našich* pobočkách.

9.2 K oznámeniu potrebujeme aj dokumenty, ktoré potvrdzujú nárok na *poistné plnenie*. Postačujú *nám* kópie originálov týchto dokumentov. Ide najmä o úmrtný list, list o prehliadke mŕtveho a štatistické hlásenie o úmrtí, prepúšťaciu správu z hospitalizácie, ak úmrtie nastalo v nemocnici, pitevnú správu a policajnú správu, ak boli okolnosti úmrtia vyšetrované políciou.

10. KOMU A AKÉ POISTNÉ PLNENIE VYPLATÍME?

Po došetrení *poistnej udalosti* vyplatíme *banke poistné plnenie* vo výške zostatku *vášho spotrebiteľského úveru* ku dňu *vášho* úmrtia. Zostatok *vášho spotrebiteľského úveru* zahŕňa nesplatenú časť istiny (sumy, ktorú ste si od *banky* požičali) ku dňu *vášho* úmrtia a riadnych úrokov z nej (za obdobie od poslednej *splátky úveru*, ktorú ste uhradili, do dňa *vášho* úmrtia). *Banke* za *vás* nezaplatíme dlžné *splátky úveru* a iné *vaše* podlžnosti voči nej, ktoré ste mali uhradiť pred *vašim* úmrtím. *Banke* za *vás* taktiež nezaplatíme úrok z omeškania (ktorý vznikne preto, že ste *banke* včas nezaplatili jednu alebo viaceré *splátky úveru*).

D POISTENIE INVALIDITY NAD 70%/ ŤZP-S U DÔCHODCU

11. ČO MÁTE POISTENÉ?

11.1 *Poistnou udalosťou* je:

- Ak *vám* v priebehu trvania poistenia invalidity nad 70%/ ŤZP-S u dôchodcu Sociálna poisťovňa prizná nárok na *invalidný dôchodok* za *invaliditu nad 70%* z dôvodu, ktorý nastal počas trvania poistenia (*t. j. vaša choroba/váš úraz*, pre ktorú/ktorý sa stanete *invalidným nad 70%*, musí vzniknúť/ nastať počas trvania poistenia invalidity nad 70%/ ŤZP-S u dôchodcu). Za deň vzniku *poistnej udalosti* budeme považovať dátum priznania *invalidného dôchodku* uvedený v rozhodnutí zo Sociálnej poisťovne.
- Ak *vám* v priebehu trvania poistenia invalidity nad 70%/ ŤZP-S u dôchodcu v čase, keď poberáte starobný dôchodok alebo predčasný starobný dôchodok, príslušný úrad práce, sociálnych vecí a rodiny ako *ťažko zdravotne postihnutej osobe s potrebou sprievodcu* prizná nárok na *preukaz ŤZP-S*. Za deň vzniku *poistnej udalosti* budeme považovať dátum priznania nároku na *preukaz ŤZP-S* uvedený v rozhodnutí z úradu práce, sociálnych vecí a rodiny.

11.2 Priznaním *invalidného dôchodku* alebo nároku na *preukaz ŤZP-S* zanikne celé *vaše* poistenie *spotrebiteľského úveru* (celý balík v ňom zahrnutých poistení).

11.3 Pri vzniku *vašich* zdravotných problémov, ktoré zapríčinili *poistnú udalosť*, nie je územná platnosť poistenia invalidity nad 70%/ ŤZP-S u dôchodcu obmedzená (t. j. nerozlišujeme, v ktorej krajne vznikli *vaše* zdravotné problémy, ktoré zapríčinili vznik *poistnej udalosti*). Obmedzenie sa týka iba miesta priznania *vašej invalidity nad 70 %* alebo nároku na *preukaz ŤZP-S*. Rozhodnutie o tom musí vydať Sociálna poisťovňa alebo príslušný úrad práce, sociálnych vecí a rodiny v Slovenskej republike a musí byť v súlade s právnymi predpismi Slovenskej republiky.

12. NA AKÉ PRÍPADY SA POISTENIE INVALIDITY NAD 70%/ ŤZP-S U DÔCHODCU NEVZŤAHUJE A TEDA NEVYPLATÍME POISTNÉ PLNENIE?

12.1 *Invaliditu nad 70% vám* Sociálna poisťovňa prizná alebo nárok na *preukaz ŤZP-S vám* úrad práce, sociálnych vecí a rodiny prizná:

- pre *vaše* psychické alebo duševné *ochorenie*, ktoré je podľa medzinárodnej klasifikácie chorôb označené ako niektorá z diagnóz F10 až F19 alebo F30 až F99 (napr. drogová závislosť, poruchy osobnosti, duševná zaostalosť, a podobne),
- pre *vaše ochorenie* chrbtice a jeho následkov. Výnimkou sú prípady, ak v priebehu 90 dní odo dňa, kedy *vám* lekár diagnostikuje (zistí) *ochorenie* chrbtice, budete hospitalizovaný a lekár *vám* navrhne operačný zákrok a tiež ak *vaše ochorenie* chrbtice vznikne ako dôsledok *úrazu*, ktorý nastane počas trvania poistenia (vtedy vyplatíme *poistné plnenie*),
- v súvislosti s *vašim* chronickým únavovým syndrómom,
- ako dôsledok *vašich* degeneratívnych *ochorení*,
- pre *vašu chorobu* alebo *úraz*, pri liečení ktorej/ktorého ste nedodržiavali liečebný režim (napr. neužívali lekárom predpísané lieky).

12.2 Ak nastane niektorý z prípadov uvedených v článku 28. týchto VPP.

13. AKO NÁM OZNÁMITE POISTNÚ UDALOSŤ?

13.1 Doručíte *nám* vyplnené Oznámenie o poistnej udalosti. Toto oznámenie nájdete na *našej* webovej stránke www.generali.sk, alebo ho môžete vyplniť na *našich* pobočkách.

13.2 K oznámeniu *nám* priložte aj dokumenty, ktoré potvrdzujú *váš* nárok na *poistné plnenie*. Postačujú *nám* kópie originálov týchto dokumentov. Ide najmä o rozhodnutie Sociálnej poisťovne o priznaní *invalidného dôchodku*, lekársku zápisnicu z posudkovej komisie zo Sociálnej poisťovne, potvrdenie z príslušného

úradu práce, sociálnych vecí a rodiny o priznaní nároku na *preukaz ŤZP-S*, lekársky posudok obsahujúci mieru funkčnej poruchy a či je osoba ŤZP odkázaná na sprievodcu a potvrdenie o poberaní starobného dôchodku.

14. KOMU A AKÉ POISTNÉ PLNENIE VYPLATÍME?

Po došetrení *poistnej udalosti* vyplatíme *banke poistné plnenie* vo výške zostatku *vášho spotrebiteľského úveru* ku dňu vzniku *poistnej udalosti*. Zostatok *vášho spotrebiteľského úveru* zahŕňa nesplatenú časť istiny (sumy, ktorú ste si od *banky* požičali) ku dňu vzniku *poistnej udalosti* a riadnych úrokov z nej (za obdobie od poslednej *splátky úveru*, ktorú ste uhradili, do vzniku *vašej poistnej udalosti*). *Banke* za *vás* nezaplatíme dlžné *splátky úveru* a iné *vaše* podlžnosti voči nej, ktoré ste mali uhradiť pred vznikom *poistnej udalosti*. *Banke* za *vás* taktiež nezaplatíme úrok z omeškania (ktorý vznikne preto, že ste *banke* včas nezaplatili jednu alebo viaceré *splátky úveru*).

E POISTENIE PRÁCENESCHOPNOSTI NAD 30 DNÍ

15. ČO MÁTE POISTENÉ?

15.1 *Poistnou udalosťou* je *vaša hopnosť*, ktorá vznikne počas trvania poistenia a ktorá bude trvať dlhšie ako 30 dní.

15.2 Priznaním *práceneschopnosti* nezanikne *vaše* poistenie *spotrebiteľského úveru* (žiadne z poistení zahrnutých vo zvolenom poistnom balíku).

15.3 Za deň vzniku *poistnej udalosti* budeme považovať dátum začiatku *vašej práceneschopnosti*, ktorý *váš* lekár uvedie v potvrdení o *vašej* dočasnej *práceneschopnosti* (ďalej aj „PN“-ka).

15.4 Pri vzniku *vašich* zdravotných problémov, ktoré zapríčinili *vašu práceneschopnosť*, nie je územná platnosť poistenia práceneschopnosti nad 30 dní obmedzená (t. j. nerozlišujeme, v ktorej krajine vznikla *vaša choroba* alebo *úraz*, ktoré spôsobili *vašu práceneschopnosť*). Obmedzenie sa týka iba miesta uznania *vašej práceschopnosti* a právneho poriadku, podľa ktorého *váš* lekár vystaví *vašu* PN-ku. PN-ku musí vystaviť *váš* lekár, ktorý má ambulanciu v Slovenskej republike. PN-ku zároveň *váš* lekár musí vystaviť podľa právnych predpisov Slovenskej republiky.

16. NA AKÉ PRÍPADY SA POISTENIE PRÁCENESCHOPNOSTI NAD 30 DNÍ NEVZŤAHUJE A TEDA NEVYPLATÍME POISTNÉ PLNENIE?

16.1 *Váš* lekár *vás* uzná *práceneschopným*:

- pre *vaše* psychické alebo duševné *ochorenie*, ktoré je podľa medzinárodnej klasifikácie chorôb označené ako niektorá z diagnóz F10 až F19 alebo F30 až F99 (napr. drogová závislosť, poruchy osobnosti, duševná zaostalosť, a podobne),
- pre *ochorenie vašej* chrbtice a jeho následkov. Výnimkou sú prípady, ak v priebehu 90 dní odo dňa, kedy *vám* lekár diagnostikuje (zistí) *ochorenie* chrbtice, budete hospitalizovaný a lekár *vám* navrhne operačný zákrok a tiež ak *vaše ochorenie* chrbtice vznikne ako dôsledok *úrazu*, ktorý nastane počas trvania poistenia (vtedy vyplatíme *poistné plnenie*),
- v súvislosti s *vašim* chronickým únavovým syndrómom,
- ako dôsledok *vašich* degeneratívnych *ochorení*,
- pre umelé prerušenie tehotenstva, ku ktorému pristúpite z iných ako zdravotných dôvodov, a jeho dôsledkami,
- v súvislosti s liečbou *vašej* neplodnosti alebo v súvislosti s *vašim* umelým oplodnením a ich dôsledkami,
- z dôvodu *vášho* pobytu v kúpeľných zariadeniach, liečebniach, rehabilitačných centrách a podobne. S výnimkou prípadu, kedy je takýto pobyt nevyhnutnou súčasťou *vašej* liečby a je *nami* vopred písomne schválený, alebo
- z dôvodu liečby *vašej* závislosti v príslušných zariadeniach (alkoholizmus, toxikománia a podobne).

16.2 Nevznikne *vám* nárok na náhradu príjmu od zamestnávateľa a súčasne *vám* nevznikne ani

nárok na nemocenské dávky z nemocenského poistenia.

16.3 V čase vzniku *vašej práceneschopnosti* budete na materskej dovolenke a budete poberať materské dávky.

16.4 V čase vzniku *vašej práceneschopnosti* budete *nezamestnaný* alebo si pozastavíte alebo ukončíte vykonávanie samostatnej zárobkovej činnosti (napr. živnosti).

16.5 Ak nastane niektorý z prípadov uvedených v článku 28 týchto VPP.

17. NA AKÉ PRÍPADY SA POISTENIE PRÁCENESCHOPNOSTI NAD 30 DNÍ VZŤAHUJE IBA SČASTI A TEDA VYPLATÍME IBA ČIASTOČNÉ POISTNÉ PLNENIE?

17.1 Lekár *vás* uzná *práceneschopným* v súvislosti s *ochorením* niektorého z *vašich* kĺbov. *Poistné plnenie vám* vyplatíme iba za prvú takúto *vašu práceneschopnosť*. Za akékoľvek ďalšie *vaše práceneschopnosti* z uvedeného dôvodu, ktoré vzniknú počas trvania poistenia, *poistné plnenie* nevyplatíme.

17.2 *Vaša práceneschopnosť* bude trvať oveľa dlhšie, ako zvyčajne trvá pri danom type diagnózy. Vtedy *náš* spolupracujúci lekár skontroluje *vašu* zdravotnú dokumentáciu a preverí *váš* zdravotný stav. Ak stanoví, že *vaša práceneschopnosť* mala byť ukončená skôr, budeme ju považovať za ukončenú ku dňu, ktorý určí *náš* spolupracujúci lekár. Do daného dňa vyplatíme *poistné plnenie*.

17.3 Zistíme, že nedodržiavate liečebný režim (napr. budete pracovať alebo sa nebudete zdržiavať v mieste, na ktorom sa podľa lekárom vystavenej PN-ky máte zdržiavať). Nárok na *poistné plnenie* stratíte odo dňa, kedy porušíte liečebný režim. Do daného dňa vyplatíme *poistné plnenie*.

17.4 Odmietnete vyšetrenie *naším* lekárom, alebo sa bez ospravedlnenia nedostavíte na takéto vyšetrenie, ktoré ste už mali dohodnuté. V takom prípade budeme *vašu práceneschopnosť* považovať za ukončenú v deň odmietnutia alebo nedostavenia sa na vyšetrenie. Do daného dňa vyplatíme *poistné plnenie*.

17.5 Nedoložíte doklady potrebné pre overenie, či *vaša práceneschopnosť* naďalej trvá. Vtedy ju budeme považovať za ukončenú ku dňu, ku ktorému budeme mať jej trvanie z *vašej* strany zdokladované. Do daného dňa vyplatíme *poistné plnenie*.

18. AKO NÁM OZNÁMITE POISTNÚ UDALOSŤ?

18.1 Doručíte *nám* vyplnené Oznámenie o poistnej udalosti. Toto oznámenie nájdete na *našej* webovej stránke www.generali.sk, alebo ho môžete vyplniť na *našich* pobočkách.

18.2 K oznámeniu *nám* priložte aj dokumenty, ktoré potvrdzujú *váš* nárok na *poistné plnenie*. Postačujú *nám* kópie originálov týchto dokumentov. Ide najmä o potvrdenie ošetrujúceho lekára o vzniku *vašej* dočasnej *práceneschopnosti* (PN-ka), potvrdenie o poberaní nemocenskej dávky vystavené Sociálnou poisťovňou, lekárske správy z celého priebehu liečby počas *vašej práceneschopnosti*.

19. KOMU A AKÉ POISTNÉ PLNENIE VYPLATÍME?

19.1 Po došetrení *poistnej udalosti* budeme *banke* vyplácať *poistné plnenie* v podobe *vašich splátok úveru*, a to v ich výške, ktorú ste mali s *bankou* dohodnutú pred vznikom *poistnej udalosti*. Ako prvú za *vás* uhradíme *splátku úveru*, ktorej splatnosť nastane (t. j. ktorú máte uhradiť) po uplynutí 30 dní od vzniku *vašej práceneschopnosti*. *Splátky úveru* budeme mesačne vyplácať *banke* namiesto *vás* až do skončenia *vašej práceneschopnosti*. Z jednej *poistnej udalosti* však za *vás* uhradíme maximálne 12 *splátok vášho úveru*.

19.2 Ak sa bude opakovať *vaša práceneschopnosť* s rovnakou diagnózou (tzv. „recidíva“) a prejde menej ako 60 dní medzi ukončením *vašej* predchádzajúcej a začiatkom *vašej* nasledujúcej *práceneschopnosti*, budeme ich považovať za jednu *poistnú udalosť*.

19.3 Môže sa stať, že počas trvania *vašej práceneschopnosti* sa stanete aj *nezamestnanou osobou*. Za obdobie, kedy budete súčasne *práceneschopný* aj *nezamestnaný*, by *vám* mo-

hol vzniknúť nárok na *poistné plnenie* z poistenia práceneschopnosti nad 30 dní, ako aj z poistenia nezamestnanosti nad 30 dní. *Poistné plnenie* v takom prípade vyplatíme vždy len z jedného z nich. Budeme vyplácať *poistné plnenie* za *vašu práceneschopnosť* a ak tá skončí skôr ako *vaša nezamestnanosť* (alebo z *vašej* práceneschopnosti vyplatíme maximálny počet *splátok vášho spotrebiteľského úveru*, t. j. 12 splátok), následne budeme vyplácať *poistné plnenie* za *vašu nezamestnanosť* (maximálne však 6 *splátok vášho spotrebiteľského úveru*).

19.4 Ak si zmeníte *vašu* výšku *splátok úveru* počas trvania *vašej práceneschopnosti*, budeme za *vás* uhrádzať *splátky úveru* vo výške, v akej ste ich mali s *bankou* dohodnuté pred vznikom *poistnej udalosti*.

19.5 Ak si s *bankou* dohodnete *odklad splátok úveru* a počas neho sa stanete *práceneschopným*, vyplatíme *poistné plnenie* v podobe *splátok úveru* vo výške *vašej* poslednej *splátky úveru* pred schválením *odkladu splátok úveru.*

19.6 Pokiaľ bude *vaša práceneschopnosť* trvať aj po zániku poistenia práceneschopnosti nad 30 dní, dňom zániku poistenia strácate nárok na ďalšiu časť *poistného plnenia* (t. j. nebudeme za *vás* uhrádzať ďalšie *splátky úveru*, ktorých splatnosť nastane po zániku poistenia práceneschopnosti nad 30 dní).

F POISTENIE NEZAMESTNANOSTI NAD 30 DNÍ

20. ČO MÁTE POISTENÉ?

20.1 *Poistnou udalosťou* je *strata vášho zamestnania* alebo *ukončenie* prevádzkovania *vašej živnosti* z niektorého z dôvodov uvedených ďalej, ku ktorej dôjde najskôr po uplynutí 90 dní od začiatku poistenia (*čakacia doba*), pričom sa následne stanete *nezamestnanou osobou* po dobu najmenej 30 dní.

20.2 Poistením nezamestnanosti nad 30 dní kryjeme výlučne nasledujúce dôvody *straty zamestnania* alebo *ukončenia živnosti*:

- *Váš* pracovný pomer skončí výpoveďou zo strany zamestnávateľa alebo dohodou so zamestnávateľom o rozviazaní *vášho* pracovného pomeru, a to z organizačných dôvodov alebo pre *vašu* nadbytočnosť podľa § 63 ods. 1 písm. a) až b) Zákonníka práce alebo zo zdravotných dôvodov podľa § 63 ods. 1 písm. c) Zákonníka práce. Zároveň *vám váš* zamestnávateľ neponúkne možnosť pracovať na kratší pracovný čas (minimálne 20 hodín týždenne) v tej istej práci alebo *vám* neponúkne inú vhodnú prácu.
- Váš štátno-zamestnanecký pomer, služobný pomer alebo obdobný pracovnoprávny vzťah skončí výpoveďou zo strany zamestnávateľa (napr. služobného úradu) z rovnakého dôvodu, aký kryjeme v prípade skončenia *vášho* pracovného pomeru podľa predchádzajúceho odseku.
- Ukončíte prevádzkovanie *vašej* živnosti z dôvodov, ktoré nie sú závislé na *vašej* vôli a ktoré nevyplývajú z porušenia *vašich* právnych povinností. Ide hlavne o zánik *vašej* spôsobilosti prevádzkovať živnosť (napr. v dôsledku novej právnej úpravy nebudete mať dostatočné vzdelanie pre ďalšie prevádzkovanie *vašej* živnosti) alebo vážne zdravotné dôvody, ktoré *vám* preukázateľne neumožňujú prevádzkovať živnosť (napr. v dôsledku *úrazu* budete mať obmedzenú schopnosť pohybu) alebo si jej prevádzkovaním ohrozujete svoje zdravie alebo život. Ak súčasne prevádzkujete viacero živností (t. j. máte zapísaných viacero predmetov podnikania v živnostenskom registri), poistením kryjeme len prípad, ak z vyššie uvedených dôvodov ukončíte prevádzkovanie tej z nich, z ktorej ste v posledných 12 mesiacoch dosiahli aspoň polovicu *vášho* príjmu.

20.3 Na všetky ostatné prípady *straty vášho zamestnania* alebo *ukončenia* prevádzkovania *vašej živnosti* sa poistenie nevzťahuje.

20.4 Priznaním *nezamestnanosti* nezanikne vaše poistenie *spotrebiteľského úveru* (žiadne z poistení zahrnutých vo zvolenom poistnom balíku).

20.5 Za deň vzniku *poistnej udalosti* budeme považovať dátum, ktorý príslušný úrad práce, sociálnych vecí a rodiny uvedie ako prvý deň *nezamestnanosti* v doklade o *vašom* zaradení do evidencie uchádzačov o zamestnanie v Slovenskej republike.

20.6 Územná platnosť poistenia nezamestnanosti nad 30 dní je obmedzená na územie Slovenskej republiky. To znamená, že k *strate vášho zamestnania* musí dôjsť u *vášho* zamestnávateľa so sídlom na území Slovenskej republiky. Rovnako aj *ukončenú živnosť* musíte predtým prevádzkovať na základe Živnostenského zákona platného v SR.

21. NA AKÉ PRÍPADY SA POISTENIE NEZAMESTNANOSTI NAD 30 DNÍ NEVZŤAHUJE A TEDA NEVYPLATÍME POISTNÉ PLNENIE?

21.1 Ak stratíte *vaše* zamestnanie, *poistné plnenie* nevyplatíme ak:

- sa ešte pred začiatkom poistenia nezamestnanosti nad 30 dní prípadne počas *čakacej doby* preukázateľne dozviete alebo sa preukázateľne môžete dozvedieť o tom, že *váš* pracovný/služobný pomer bude ukončený,
- k skončeniu *vášho* pracovného/služobného pomeru dôjde v skúšobnej lehote,
- ste zároveň *vy* alebo *vám* blízka osoba podľa § 116 OZ štatutárnym orgánom zamestnávateľa, s ktorým ukončíte pracovný pomer,
- ste *vy* alebo *vám* blízka osoba podľa § 116 OZ významným akcionárom (s podielom na základnom imaní aspoň 10%) alebo spoločníkom, členom predstavenstva alebo členom dozornej rady *vášho* zamestnávateľa, s ktorým ukončíte pracovný pomer,
- ak ste pred *stratou zamestnania* nepracovali minimálne posledných 12 mesiacov nepretržite, alebo ak *vám* počas posledných 12 mesiacov klesne pracovný úväzok pod 20 hodín týždenne,

21.2 Ak ukončíte prevádzkovanie živnosti, *poistné plnenie* nevyplatíme ak:

- *vám* živnostenský úrad zruší živnostenské oprávnenie z dôvodov uvedených v § 58 ods. 1 a 2 Živnostenského zákona,
- ak pred *ukončením živnosti* túto neprevádzkujete minimálne posledných 12 mesiacov nepretržite,
- *ukončíte živnosť* v súvislosti s vyhláseným krízovým stavom (napr. núdzovým alebo vojnovým stavom).

22. AKO NÁM OZNÁMITE POISTNÚ UDALOSŤ?

22.1 Doručíte *nám* vyplnené Oznámenie o poistnej udalosti. Toto oznámenie nájdete na *našej* webovej stránke, alebo ho môžete vyplniť na *našich* pobočkách.

22.2 K oznámeniu *nám* priložte aj dokumenty, ktoré potvrdzujú *váš* nárok na *poistné plnenie*. Postačujú *nám* kópie originálov týchto dokumentov. Ide najmä o potvrdenie, že ste zaradený do evidencie uchádzačov o zamestnanie na príslušnom úrade práce, pracovnú zmluvu so zamestnávateľom, s ktorým ukončíte pracovný pomer, doklad o *vašom* vymenovaní do štátnej služby, doklad o ukončení pracovného/služobného vzťahu, potvrdenie živnostenského úradu o ukončení *vašej* živnosti a podobne.

23. KOMU A AKÉ POISTNÉ PLNENIE VYPLATÍME?

23.1 Po došetrení *poistnej udalosti* budeme *banke* vyplácať *poistné plnenie* v podobe *vašich splátok úveru*, a to v ich výške ktorú ste mali s *bankou* dohodnutú pred vznikom *poistnej udalosti*. Ako prvú za *vás* uhradíme *splátku úveru*, ktorej splatnosť nastane (t. j. ktorú máte uhradiť) po uplynutí 30 dní od vzniku *vašej nezamestnanosti*. *Splátky úveru* budeme mesačne vyplácať *banke* namiesto *vás* až do skončenia *vašej nezamestnanosti*. Z jednej *poistnej udalosti* však za *vás* uhradíme maximálne 6 *splátok vášho spotrebiteľského úveru*.

23.2 Môže sa stať, že počas trvania *vašej práceneschopnosti* sa stanete aj *nezamestnanou osobou*. Za obdobie, kedy budete súčasne *práceneschopný* aj *nezamestnaný*, by *vám* mohol vzniknúť nárok na *poistné plnenie* z poistenia *práceneschopnosti* nad 30 dní, ako aj z poistenia nezamestnanosti nad 30 dní. *Poist-*

né plnenie v takom prípade vyplatíme vždy len z jedného z nich. Budeme vyplácať *poistné plnenie* za *vašu práceneschopnosť* a ak tá skončí skôr ako *vaša nezamestnanosť* (alebo z *vašej* práceneschopnosti vyplatíme maximálny počet *splátok úveru*, t. j. 12 splátok), následne budeme vyplácať *poistné plnenie* za *vašu nezamestnanosť* (maximálne však 6 *splátok vášho spotrebiteľského úveru*).

23.3 Ak si zmeníte *vašu* výšku *splátok úveru* počas trvania *vašej nezamestnanosti*, budeme za *vás* uhrádzať *splátky úveru* vo výške, v akej ste ich mali s *bankou* dohodnuté pred vznikom *poistnej udalosti*.

23.4 Ak si s *bankou* dohodnete *odklad splátok úveru* a počas neho sa stanete *nezamestnanou osobou*, vyplatíme *poistné plnenie* v podobe *splátok úveru* vo výške *vašej* poslednej *splátky úveru* pred schválením *odkladu splátok úveru*.

23.5 Pokiaľ bude *vaša nezamestnanosť* trvať aj po zániku poistenia nezamestnanosti nad 30 dní, dňom zániku poistenia strácate nárok na ďalšiu časť *poistného plnenia* (t. j. nebudeme za *vás* uhrádzať ďalšie *splátky úveru*, ktorých splatnosť nastane po zániku poistenia nezamestnanosti nad 30 dní).

G POISTENIE NÁDOROVÝCH OCHORENÍ

24. ČO MÁTE POISTENÉ?

24.1 *Poistnou udalosťou* je, ak *vám* diagnostikujú (zistia) niektorý z uvedených zhubných nádorov: hrubého čreva, rektosigmoidového spojenia, konečníku, prsníka, krčka maternice, prostaty, priedušiek, priedušnice, pľúc.

24.2 Na všetky ostatné nádorové *ochorenia* sa poistenie nádorových ochorení nevzťahuje.

24.3 Nádorové *ochorenie* musí byť v pokročilom štádiu a prejavuje sa nekontrolovateľným invazívnym rastom nádorových buniek do okolia. Diagnóza musí byť potvrdená lekárskou správou od onkológa aj s histologickým nálezom.

24.4 Diagnostikovaním nádorového *ochorenia* nezanikne *vaše* poistenie *spotrebiteľského úveru* (žiadne z poistení zahrnutých vo zvolenom poistnom balíku).

24.5 Územná platnosť poistenia nádorových ochorení nie je obmedzená (t. j. nerozlišujeme, v ktorej krajine dôjde k vzniku, prípadne diagnostikovaniu *vášho* nádorového *ochorenia*).

25. NA AKÉ PRÍPADY SA POISTENIE NÁDOROVÝCH OCHORENÍ NEVZŤAHUJE A TEDA NEVYPLATÍME POISTNÉ PLNENIE?

25.1 Nádory v štádiu „in situ“, to znamená také, ktoré neprerastajú z postihnutého orgánu vo *vašom* tele do okolia tohto orgánu.

25.2 Ak nádor vznikne ako následok pôsobenia ionizujúcich lúčov, rádioaktívneho alebo obdobného žiarenia, okrem prípadov, keď sa tak stane pri lekárom predpísaných liečebných postupoch (napr. pri liečbe rakoviny).

25.3 Diagnostikovanie zhubného nádoru, ktorý by bol inak poistením nádorových ochorení krytý (daný zhubný nádor je uvedený v bode 24.1 týchto VPP), ak ste v období 5 rokov pred začiatkom poistenia mali diagnostikovaný akýkoľvek zhubný nádor alebo ste boli v tomto období na zhubný nádor liečený.

26. AKO NÁM OZNÁMITE POISTNÚ UDALOSŤ?

26.1 Doručíte *nám* vyplnené Oznámenie o poistnej udalosti. Toto oznámenie nájdete na *našej* webovej stránke, alebo ho môžete vyplniť na *našich* pobočkách.

26.2 K oznámeniu *nám* priložte aj dokumenty, ktoré potvrdzujú *váš* nárok na *poistné plnenie*. Postačujú *nám* kópie originálov týchto dokumentov. Ide najmä o lekársku správu k diagnostikovaniu nádorového *ochorenia* a histologický nález.

27. KOMU A AKÉ POISTNÉ PLNENIE VYPLATÍME?

27.1 Po došetrení *poistnej udalosti vám* jednorazovo vyplatíme *poistné plnenie* v sume 9-násobku výšky *vašej splátky úveru*, akú ste uhrádzali *banke* bezprostredne pred diagnostikovaním zhubného nádoru.

27.2 Ak si s *bankou* dohodnete *odklad splátok úveru* a počas tohto odkladu *vám* bude dia-

gnostikovaný zhubný nádor uvedený v bode 24.1 týchto VPP, jednorazovo *vám* vyplatíme *poistné plnenie* v sume 9-násobku výšky *vašej splátky úveru*, akú ste uhrádzali bezprostredne pred schválením *odkladu splátok úveru*.

H ĎALŠIE VÝLUKY Z POISTNÉHO PLNENIA

28. V AKÝCH ĎALŠÍCH PRÍPADOCH NEPOSKYTNEME POISTNÉ PLNENIE?

28.1 *Poistné plnenie* z poistenia pre prípad smrti, invalidity nad 70 %/ ŤZP-S u dôchodcu alebo práceneschopnosti nad 30 dní *vám* alebo *oprávnenej osobe* nevyplatíme z udalosti, ku ktorej dôjde priamo alebo nepriamo za týchto okolností:

- udalosť nastane počas vojnových konfliktov, bojových alebo vojnových akcií, prípadne mierových misií,
- aktívne sa zapojíte do teroristickej akcie,
- aktívne sa zapojíte do vzbury, povstania a nepokojov, s výnimkou *vašej* účasti na vzburách, povstaniach a nepokojoch na území Slovenskej republiky, ku ktorým dôjde pri plnení *vašich* pracovných alebo služobných povinností,
- budete vystavený pôsobeniu ionizujúcich lúčov, rádioaktívnym alebo obdobným žiarením, okrem prípadov, keď sa tak stane pri lekárom predpísaných liečebných postupoch (napr. pri liečbe rakoviny),
- udalosť nastane v priamej súvislosti s konaním, ktorým *vy* alebo *oprávnená osoba* spáchate úmyselný trestný čin,
- vedome si ublížite na zdraví alebo vedome necháte iného, aby *vám* ublížil,
- budete manipulovať so zbraňami, výbušninami, horľavinami a toxickými látkami,
- podstúpite zdravotnícky výkon, ktorý nie je z lekárskeho hľadiska nevyhnutný alebo tento výkon nepatrí medzi schválenú liečbu,
- podstúpite odvykaciu, detoxikačnú alebo spánkovú kúru,
- nakazíte sa pohlavnou chorobou alebo HIV a *ochorenie* sa prejaví do 2 rokov od začiatku poistenia. Neplatí, ak ste sa nakazili pri transfúzii krvi v nemocničnom zariadení na území Európskej únie,
- budete vykonávať profesionálny šport. Platí to aj pre tréningy tohto športu,
- udalosť nastane pri *vašej* aktívnej účasti na pretekoch pozemných, vzdušných alebo vodných dopravných prostriedkov a ich organizácii, vrátane tréningov pred pretekmi,
- budete vykonávať nasledujúce činnosti: horolezectvo, zlaňovanie, zoskoky a lety s padákom, potápanie (s výnimkou nádychového potápania do hĺbky 5 metrov), jaskyniarstvo, akrobaciu, krotenie zvierat, kaskadérstvo, testovanie vozidiel, plavidiel a lietadiel, prácu na vrtných plošinách,
- budete vykonávať extrémne športy (napr. paragliding, bungee jumping, rafting, jazda na divokej vode, kaňoning, skialpinizmus, skalolezectvo, skoky na lane, akrobatické lyžovanie, skoky na lyžiach, jazda na boboch, skiboboch, saniach, skeletone a pod.) alebo bojové športy (napr. karate, taekwondo, judo, kickbox, thaibox, jiu-jitsu a pod.),
- použijete letecký prostriedok (motorový alebo bezmotorový vrátane balónu). Netýka sa to prípadov, keď budete letieť dopravným lietadlom určeným na prepravu osôb ako pasažier alebo člen posádky (pilot, letuška),
- budete viesť motorové vozidlo, plavidlo prípadne lietadlo bez toho, že by ste mali príslušné oprávnenie na takúto činnosť,
- udalosť vám vznikne v súvislosti s *ochoreniami* alebo *úrazmi*, ktoré vám vznikli, boli diagnostikované alebo liečené v období 5 rokov pred uzatvorením poistenia, vrátane ich následkov a komplikácií,
- *ochorenie* vám vznikne v dôsledku dlhodobého nadmerného užívania alkoholu (napr. alkoholová cirhóza pečene).

I MAXIMÁLNE LIMITY POISTNÉHO PLNENIA

29. V AKEJ MAXIMÁLNEJ VÝŠKE VYPLATÍME POISTNÉ PLNENIE?

Zo všetkých *vašich poistných udalostí* z poistenia práceneschopnosti nad 30 dní a/alebo

z poistenia nezamestnanosti nad 30 dní, ktoré nastanú počas trvania *vášho* poistenia *spotrebiteľského úveru*, vyplatíme spolu ako *poistné plnenie* maximálne 36 *splátok* úveru.

30. V AKEJ MAXIMÁLNEJ VÝŠKE VYPLATÍME POISTNÉ PLNENIE ZO VŠETKÝCH VAŠICH POISTENÍ SPOTREBITEĽSKÉHO ÚVERU?

Zo všetkých *vašich poistných udalostí* zo všetkých *vašich* poistení *spotrebiteľského úveru* dojednaných na základe Poistnej zmluvy vyplatíme *poistné plnenie* (v podobe *splátok úveru* alebo zostatku úveru) maximálne vo výške 75 000 eur. A to aj z tých *vašich* poistení *spotrebiteľského úveru*, ktoré už medzičasom zanikli, ak sa ich platnosť akokoľvek prekrývala. Po prekročení tohto limitu *vaše* poistenie *spotrebiteľského úveru* zaniká a teda *vám* zaniká aj nárok na akékoľvek ďalšie *poistné plnenie*.

J PRÁVA A POVINNOSTI

31. AKÉ PRÁVA A POVINNOSTI MÁTE VY A OSTATNÍ ÚČASTNÍCI POISTENIA?

31.1 Ako *váš* poisťovateľ máme právo zisťovať a preverovať *váš* zdravotný stav. Taktiež môžeme zisťovať a preverovať skutočnosti, ktoré sa týkajú *straty vášho zamestnania / ukončenia živnosti*. *Váš* zdravotný stav si môžeme zisťovať na základe *vašich* vyjadrení v zdravotnom dotazníku, lekárskej dokumentácie a správ od *vašich* lekárov, vyžiadaním výpisu z účtu poistenca vo *vašej* zdravotnej poisťovni alebo vyšetrením v požadovanom termíne u lekára, ktorého určíme.

31.2 Ak nastala *poistná udalosť*, ste povinný *nám* túto skutočnosť oznámiť bez zbytočného odkladu. Môžete tak urobiť písomne listom zaslaným na adresu *nášho* sídla alebo cez *našu* webovú stránku (www.generali.sk). Informácie o tom, ako *poistná udalosť* nastala a aké má následky, musíte podať pravdivo a úplne. Taktiež je potrebné, aby ste predložili všetky dokumenty, ktoré budeme od *vás* vyžadovať. Náklady, ktoré *vám* pri tom vzniknú (napr. poštovné alebo poplatky za vystavenie potvrdení od *vášho* lekára), znášate *vy*. *My* budeme znášať náklady, ktoré vzniknú priamo *nám* v rámci šetrenia *vašej poistnej udalosti* (napr. náklady na vyjadrenie *nášho* spolupracujúceho lekára – konzultanta). Rovnaké povinnosti, aké platia podľa tohto ustanovenia pre *vás*, platia aj pre *oprávnenú osobu* alebo iné osoby, ktoré budú mať záujem na tom, aby sme prešetrili *vašu poistnú udalosť*.

31.3 Môžeme od *vás* požadovať, aby ste sa nechali vyšetriť lekárom, ktorého určíme. Nevyhnutné náklady, ktoré *vám* vzniknú pri takomto vyšetrení, budeme znášať *my*. Ak od *vás* lekársku prehliadku, vyšetrenie alebo správu nebudeme vyžadovať, náklady s nimi spojené znášate sami. Všetky dokumenty, ktoré získame z takýchto vyšetrení, si ponecháme po takú dobu, ako *nám* prikazujú platné zákony.

31.4 Ak *ochoriete* alebo sa *vám* stane *úraz*, ste povinný sa nechať vyšetriť lekárom a liečiť sa podľa jeho pokynov.

31.5 Ak máte za to, že *váš* zdravotný stav je iný, ako vyplynie z dovtedy vykonaných vyšetrení, resp. lekárskych správ, môžete podstúpiť kontrolné vyšetrenie u lekára, ktorého si sami zvolíte. Ak *vám* po jeho vykonaní priznáme *poistné plnenie* (ak sme ho predtým nepriznali) alebo doplatok *poistného plnenia* (ak sme *vám* predtým *poistné plnenie* sčasti priznali), znášame nevyhnutné náklady naň *my*. Inak náklady na kontrolné vyšetrenie znášate *vy*.

31.6 Ak počas trvania poistenia *spotrebiteľského úveru* nastanú zmeny oproti skutočnostiam, ktoré ste uviedli pri dojednávaní poistenia alebo ktoré ste *nám* uviedli naposledy, ste povinný *nás* o tom bez zbytočného odkladu informovať. Pri nesplnení tejto *vašej* povinnosti nenesieme žiadnu zodpovednosť za to, že pracujeme s nesprávnymi alebo neaktuálnymi údajmi o *vás*. Rovnaké povinnosti, aké platia podľa tohto ustanovenia pre *vás*, platia aj pre *banku* (je povinná *nám* hlásiť zmeny týkajúce sa *nej*).

31.7 Na všetky *naše* písomné otázky, ktoré *vám* položíme pri uzatváraní poistenia *spotre-*

biteľského úveru alebo aj dodatočne, ste povinný odpovedať pravdivo a úplne. Ide o otázky, ktoré sa týkajú dohodnutého poistenia a *vášho* zdravotného stavu (najmä *vašich* súčasných a predchádzajúcich *chorôb* a *úrazov* a zdravotných problémov). Ak by ste na *naše* otázky odpovedali nepravdivo alebo by ste vo svojich odpovediach niečo zamlčali, môžeme *vám* znížiť *poistné plnenie*, úplne ho odmietnuť alebo odstúpiť od poistenia.

31.8 Vyhradzujeme si právo, že môžeme *vami* predložené dokumenty preverovať, konzultovať s odborníkmi a vyžadovať si k ním odborné vyjadrenia a znalecké posudky. Uvedené môžeme vykonať ešte pred tým, než *vám* alebo inej *oprávnenej osobe* vyplatíme *poistné plnenie*.

31.9 Po vzniku *poistnej udalosti* ste povinný *nám* umožniť jej šetrenie. Týka sa to najmä okolností vzniku *poistnej udalosti*, trvania a ukončenia *práceneschopnosti*, vzniku a trvania *nezamestnanosti* a ďalších skutočností, ktoré môžu ovplyvniť výšku a rozsah *poistného plnenia*. Taktiež *nám* musíte umožniť kontrolu, či dodržiavate všetky *vaše* povinnosti, ktoré pre *vás* po vzniku *poistnej udalosti* platia. Ide najmä o dodržiavanie liečebného režimu.

31.10 Sme povinní zachovávať mlčanlivosť o všetkých skutočnostiach týkajúcich sa *vášho* poistenia *spotrebiteľského úveru*. Informácie týkajúce sa *vášho* poistenia *spotrebiteľského úveru* môžeme poskytnúť iným osobám len s *vašim* súhlasom. Výnimku tvoria osoby (spoločnosti) patriace do rovnakej skupiny ako *my*, a *naši* zmluvní partneri. Výnimku taktiež tvoria osoby, voči ktorým *naša* povinnosť mlčanlivosti neplatí (napr. Národná banka Slovenska, polícia alebo súdy).

31.11 Zaväzujeme sa informovať *banku* o výsledku šetrenia každej *poistnej udalosti*.

31.12 *Oprávnená osoba* má právo písomne požiadať o informácie o tom, ako prebieha šetrenie *vašej poistnej udalosti*.

31.13 Doklady týkajúce sa vášho poistenia *spotrebiteľského úveru* (najmä tie, ktoré budeme potrebovať pri šetrení *vašej poistnej udalosti*) ste povinný predložiť *nám* v slovenskom, prípadne českom jazyku. Doklady v inom cudzom jazyku ste povinný dať najskôr úradne preložiť na *vaše* náklady. Inak na taký doklad nebudeme prihliadať. Nezodpovedáme za škody, ktoré vzniknú zlým prekladom *vami* predloženého dokladu.

K ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

32. AKO BUDEME SPOLU KOMUNIKOVAŤ?

32.1 Ak sa nedohodneme inak, všetky oznámenia a vyhlásenia, ktoré si navzájom k *vášmu* poisteniu *spotrebiteľského úveru* poskytneme, sme povinní vyhotoviť písomne.

32.2 Listové zásielky si vzájomne zasielame na *vašu*, resp. *našu* adresu na doručovanie na území Slovenskej republiky, ktorú ste *vy* aj *my* uviedli pri dojednávaní poistenia *spotrebiteľského úveru*. V prípade zmeny *vašej* alebo *našej* adresy bydliska (sídla) alebo zmeny *vašej* alebo *našej* korešpondenčnej adresy sme povinní sa bez zbytočného odkladu navzájom o tejto zmene informovať. Až následne je každý z nás povinný ďalšie listové zásielky zasielať druhému z nás na jeho novú adresu na doručovanie (dovtedy môže každý z nás listovú zásielku zaslať druhému z nás na jeho pôvodnú adresu na doručovanie).

32.3 *Našu* povinnosť doručiť *vám* písomnosť si splníme v okamihu, keď ju prevezmete. Ak *vás* doručovateľ pri doručovaní písomnosti od *nás* nezastihne, uloží ju na pošte. Ak si ju následne v príslušnej lehote na pošte nevyzdvihnete, budeme ju považovať za doručenú dňom, kedy sa *nám* vráti. Platí to aj v prípade, keď sa o uložení zásielky nedozviete (napr. budete dlhodobo odcestovaný). Ak sa *nám* písomnosť vráti ako nedoručiteľná z dôvodu, že ste zmenili adresu (už na danej adrese nebývate, resp. tam už nemáte označenú poštovú schránku na *vaše* meno) alebo z dôvodu, že ste na danej adrese pre doručovateľa neznámy (na danej adrese ste predtým nebývali, resp. ste tam nemali označenú poštovú schránku na *vaše* meno), budeme ju považovať za doručenú dňom, kedy sa *nám* vráti.

32.4 *Našu* povinnosť doručiť *vám* písomnosť si splníme aj vtedy, ak ju odmietnete prevziať od doručovateľa. Vtedy ju budeme považovať za doručenú dňom, kedy jej prijatie odmietnete.

32.5 *Vašu* povinnosť doručiť *nám* písomnosť si splníte v okamihu, keď ju po doručení na adresu *nášho* sídla prevezmeme. Ak doručíte písomnosť na inú *našu* adresu (napr. na adresu *našej* pobočky), nezodpovedáme za právne následky (napr. že nestihnete podať včas výpoveď poistenia *úveru*), ani za prípadnú škodu, ktoré/á *vám* môžu vzniknúť v súvislosti s doručovaním písomnosti na inú *našu* adresu ako na adresu *nášho* sídla.

32.6 Pre urýchlenie komunikácie s *vami* súvisiacej s *vaším* poistením *spotrebiteľského úveru* môžeme využiť aj iné komunikačné prostriedky (napr. telefón, e-mail, SMS, fax). Tieto prostriedky však nenahradzujú oznámenia a vyhlásenia v prípadoch, kedy musia byť písomné v listinnej (papierovej) podobe na základe zákona alebo týchto VPP. Písomnosti doručované prostredníctvom faxu považujeme za doručené vytlačením správy o ich odoslaní. Písomnosti doručené e-mailom považujeme za doručené nasledujúci deň po ich odoslaní, ak nepreukážete skorší termín ich doručenia.

32.7 Postup pri doručovaní podľa tohto článku platí aj v prípade, ak budeme v súvislosti s *vašim* poistením *spotrebiteľského úveru* komunikovať s inou osobou (napr. *oprávnenou osobou*).

33. STE POLITICKY EXPONOVANOU OSOBOU ALEBO SA VÁS TÝKAJÚ SANKCIE?

33.1 Je možné, že ste v čase dojednania poistenia *spotrebiteľského úveru* alebo sa stanete (počas trvania poistenia *spotrebiteľského úveru*) tzv. politicky exponovanou osobou. Kto presne je takouto osobou, upravuje zákon č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov (sú to osoby, ktorým bola zverená významná verejná funkcia, napr. poslanci Národnej rady SR, členovia Vlády SR, predsedovia a podpredsedovia súdov, vyššie postavení prokurátori, riaditelia štátnych podnikov, ako aj rodinní príslušníci týchto osôb). Ak už pri dojednávaní poistenia *spotrebiteľského úveru* viete o skutočnostiach, pre ktoré by ste mohli byť politicky exponovanou osobou, oznámte to ihneď písomne *nášmu* obchodnému zástupcovi. Pokiaľ sa o týchto skutočnostiach dozviete v priebehu trvania poistenia *spotrebiteľského úveru*, oznámte to písomne bezodkladne *nám*.

33.2 Pokiaľ *nám* neoznámite skutočnosti, pre ktoré by ste mohli byť politicky exponovanou osobou, budeme *vás* považovať za osobu, ktorá nie je politicky exponovaná.

33.3 Politicky exponovanou osobou môže byť aj *vami* určená *oprávnená osoba*. Aj v súvislosti s ňou platí postup uvedený vyššie v tomto článku (musíte *nás* informovať o skutočnostiach, pre ktoré by *oprávnená osoba* bola alebo by sa stala politicky exponovanou osobou, inak ju budeme považovať za osobou politicky neexponovanú).

33.4 **Medzinárodné sankcie** sú vydané obmedzenia, príkazy či zákazy, ktoré príslušné inštitúcie alebo krajiny prijali na národnej alebo medzinárodnej úrovni. Dôvodom prijatia medzinárodných sankcií je udržanie alebo obnovenie medzinárodného mieru a bezpečnosti, ochrana základných ľudských práv a boj proti terorizmu. Dodržiavame medzinárodné sankcie, ktoré boli uvalené Organizáciou Spojených národov (OSN), Európskou Úniou (EÚ), Spojeným kráľovstvom (UK), USA, Slovenskou republikou alebo Českou republikou. Z tohto dôvodu *vám* neposkytneme poistnú ochranu, nevyplatíme *vám poistné plnenie* a nezodpovedáme za náhradu akejkoľvek škody alebo poskytnutie akejkoľvek služby, ak by sme takýmto konaním porušili medzinárodné sankcie. Viac informácií a odkazy na medzinárodné sankčné zoznamy nájdete na *našej* webovej stránke https://www.generali.sk/o-nas/medzinarodne-sankcie/. Rovnako neposkytneme *poistné plnenie* ani akúkoľvek službu a nezodpovedáme za náhradu akejkoľvek škody ani v prípade, ak by ste boli akokoľvek prepojený so sank-

cionovanými štátmi, ktoré by bolo v rozpore s medzinárodnými sankciami.

33.5 **Teritoriálna doložka**

Naše poistenie sa nevzťahuje a z poistenia *Vám* nevzniká právo na akékoľvek *plnenie* alebo nárok v akejkoľvek súvislosti so škodovou/*poistnou udalosťou*, ku ktorej dôjde na území krajín, ktoré Skupina Generali označuje pre účely tohto poistenia ako krajiny s úplným embargom. Aktuálny zoznam týchto krajín je vždy k dispozícii na *našej* webovej stránke https://www.generali.sk/o-nas/medzinarodne-sankcie/. Medzi krajiny s úplným embargom patria nasledujúce krajiny/regióny:

- Bielorusko
- Irán
- Kórejská ľudovodemokratická republika
- Kuba s americkým prvkom
- Ruská federácia
- Sýria
- Venezuela s americkým prvkom
- Krymský región
- Donecký región
- Chersonský región
- Luhanský región
- Záporožský región

Okrem uvedeného, *naše* poistenie sa nevzťahuje ani na akékoľvek činnosti, ktoré priamo alebo nepriamo súvisia s vládou krajín s úplným embargom alebo právnickými osobami so sídlom v krajinách s úplným embargom, ako aj fyzickými alebo právnickými osobami, ktoré sa nachádzajú na územiach krajín s úplným embargom, prípadne majú vyššie menovaní z tejto činnosti prospech. Pojem územie zahŕňa územie krajín s úplným embargom vrátane ich vnútrozemských a pobrežných vôd, priľahlých zón a výlučných hospodárskych zón. Táto doložka sa neuplatní v núdzových prípadoch za účelom zabezpečenia bezpečnosti alebo ochrany alebo v konkrétnom prípade, ak *ste* sa s *nami* vopred písomne dohodli na inom rozsahu krytia.

33.6 **Zodpovednostná doložka**

Poisťovateľ nie je povinný poskytnúť

a) *plnenie* založené na rozsudku, platbe, súdnych trovách alebo iných právnych poplatkoch, na súdnom vyrovnaní za predpokladu, že právne nároky boli vznesené na súde v štáte, ktorý sa riadi právom krajiny s úplným embargom alebo ide o príkaz, bez ohľadu na to v akom štáte bol vydaný, ak sa zakladá na rozhodnutí, ktoré má pôvod v krajine s úplným embargom;

b) *plnenie*, ktoré vzniklo vláde krajiny s úplným embargom alebo vyplýva z činnosti, ktorá zahŕňa vládu krajiny s úplným embargom alebo jej prináša prospech, alebo ak z vyplatenia takejto náhrady škody *poisťovateľom* bude mať prospech vláda krajiny s úplným embargom,

c) *plnenie* v súvislosti s akýmkoľvek urovnaním dohodnutým alebo vzniknutým mimo súdu pred uplatnením nárokov na súde zo strany alebo v prospech krajiny s úplným embargom, fyzickej osoby usadenej alebo právnickej osoby so sídlom v krajine s úplným embargom (vzťahuje sa na akúkoľvek materskú spoločnosť, priamu alebo nepriamu holdingovú spoločnosť vlastnenú alebo kontrolovanú vládou krajiny s úplným embargom, fyzickou osobou usadenou alebo právnickou osobou so sídlom v krajine s úplným embargom).

34. NIE STE SPOKOJNÝ S POSTUPOM NAŠEJ SPOLOČNOSTI?

34.1 Sťažnosťou je akákoľvek námietka z *vašej* strany na *náš* postup v súvislosti s *vašim* poistením *spotrebiteľského úveru*. Sťažnosť môžete podať ako list (zaslať ju na adresu *nášho* sídla), vyjadriť ju ústne, zaslať prostredníctvom e-mailu alebo prostredníctvom *našej* webovej stránky alebo uviesť telefonicky.

34.2 Zo sťažnosti musí byť zrejmé, že ju podávate *vy*, akej veci sa týka, na aké nedostatky poukazujete a čoho sa domáhate. V prípade sťažnosti podanej ako list ju musíte aj podpísať.

34.3 Môžete *nás* požiadať o poskytnutie písomných informácií o našom postupe pri vybavovaní *vašej sťažnosti* a potvrdenie doručenia *vašej* sťažnosti.

34.4 Ak si od *vás* vyžiadame k *vašej* sťažnosti nejaké doklady, ste povinný *nám* ich bez zby-

točného odkladu doložiť. Ak *vaša* sťažnosť nebude obsahovať požadované náležitosti alebo nedoložíte doklady, sme oprávnení *vás* k jej oprave/doplneniu alebo k doloženiu dokladov vyzvať. Pokiaľ v stanovenej lehote nedostatky *vašej* sťažnosti neodstránite, nebudeme môcť vybavovanie *vašej* sťažnosti ukončiť a odložíme ju bez vybavenia.

34.5 *Vašu* sťažnosť prešetríme a informujeme *vás* o spôsobe jej vybavenia bez zbytočného odkladu, najneskôr do 30 dní odo dňa jej doručenia. V niektorých prípadoch budeme na vybavenie *vašej* sťažnosti potrebovať viac času (napr. budeme musieť v rámci šetrenia *vašej* sťažnosti požiadať o vyjadrenie *nášho* obchodného zástupcu). Vtedy budeme môcť vyššie uvedenú lehotu (30 dní) predĺžiť, o čom *vás* budeme bezodkladne informovať. *Vaša* sťažnosť bude vybavená v okamihu, kedy *vám* zašleme *naše* vyjadrenie k výsledku jej prešetrenia.

34.6 V tej iste veci sa môžete sťažovať aj opätovne. Pokiaľ v ďalšej sťažnosti neuvediete žiadne nové skutočnosti, budeme ju považovať za tzv. opakovanú sťažnosť. Pri opakovanej sťažnosti skontrolujeme správnosť vybavenia *vašej* predchádzajúcej sťažnosti. Ak sme predchádzajúcu sťažnosť vybavili správne, oznámime *vám* túto skutočnosť. Zároveň *vás* poučíme, že ďalšie *vaše* opakované sťažnosti už nebudeme vybavovať (odložíme ich bez vybavenia). Ak prekontrolovaním vybavenia predchádzajúcej sťažnosti zistíme, že nebola vybavená správne, *vašu* opakovanú sťažnosť prešetríme a vybavíme ako riadnu sťažnosť.

34.7 Ak nebudete spokojný s vybavením *vašej* sťažnosti, môžete sa obrátiť na Národnú banku Slovenska, na príslušný súd alebo poisťovacieho ombudsmana.

34.8 Sťažnosť na *náš* postup v súvislosti s *vašim* poistením *spotrebiteľského úveru* môže podať aj iná osoba ako *vy* (napr. *oprávnená osoba*). Aj pre ňu platia pravidlá pre podávanie a vybavovanie sťažností uvedené v tomto článku.

35. KTORÝ SÚD BUDE ROZHODOVAŤ NÁŠ PRÍPADNÝ SPOR?

Ak v súvislosti s *vašim* poistením *spotrebiteľského úveru* vznikne medzi nami spor, právomoc (oprávnenie) rozhodovať o ňom bude mať súd v Slovenskej republike. Ten sa bude pri rozhodovaní nášho sporu riadiť právnym poriadkom v Slovenskej republike. Uvedené platí aj v prípade, ak v súvislosti s *vašim* poistením *spotrebiteľského úveru* vznikne spor medzi nami a inou osobou (napr. *oprávnenou osobou*).

L SLOVNÍK POJMOV

My

My ako poisťovateľ, teda ten, kto *vás* poisťuje. Konkrétne sme Generali Poisťovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu, IČO: 54 228 573, so sídlom Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Po, vložka č.: 8774/B, organizačná zložka podniku zahraničnej osoby, prostredníctvom ktorej v Slovenskej republike podniká Generali Česká pojišťovna a.s., IČO: 452 72 956, so sídlom Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 1464, člen Skupiny Generali, zapísanej v talianskom registri poisťovacích skupín, vedenom IVASS, pod č. 026.

Vy

Vy ako poistený, teda osoba, ktorej život, zdravie alebo strata príjmu je poistením chránené. Ak o *spotrebiteľský úver* požiadate spoločne s ďalšou osobou (napr. *vašim* manželom/manželkou alebo druhom/družkou), poisteným môže byť iba jeden z vás.

Banka

UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., konajúca v Slovenskej republike prostredníctvom svojej organizačnej zložky UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky, ktorá s *nami* ako poistník uzavrela Poistnú zmluvu. Na jej základe si dojednávate *vaše* poistenie *spotrebiteľského úveru*.

Oprávnená osoba

Osoba, ktorej vyplatíme *poistné plnenie* v prípade, ak nastane *poistná udalosť* (napr. budete práceschopný alebo sa stanete invalidným). V prípade poiste-

nia nádorových chorôb ste oprávnenou osobou *vy*. V prípade ostatných poistení je oprávnenou osobou *banka*.

Prihláška do poistenia
Tlačivo, v ktorom vyjadríte súhlas, že chcete byť poistený podľa Poistnej zmluvy a volíte si príslušný poistný balík.

Spotrebiteľský úver
Peniaze, ktoré *vám banka* požičia na základe zmluvy o *spotrebiteľskom úvere*.

Splátka úveru
Pravidelná mesačná anuitná splátka, ktorú budete platiť za úver. Jej výška je uvedená vo *vašej* zmluve o *spotrebiteľskom úvere*.

Odklad splátok úveru
Obdobie, počas ktorého po dohode s *bankou* nemusíte splácať *spotrebiteľský úver*, prípadne budete splácať iba úroky zo *spotrebiteľského úveru*.

Poistná doba
Dohodnuté časové obdobie, počas ktorého trvá *vaše* poistenie *spotrebiteľského úveru*.

Poistná udalosť
Náhodná udalosť, pri ktorej *vám* vzniká nárok na *poistné plnenie*.

Poistné plnenie
Peňažné plnenie, ktoré vyplatíme, ak nastane *poistná udalosť*.

Úraz
Udalosť nezávislá od *vašej* vôle, ku ktorej dôjde počas *vášho* poistenia *spotrebiteľského úveru* a pri ktorej si vplyvom neočakávaného a náhleho pôsobenia vonkajších síl (napr. náraz motorového vozidla alebo pád z bicykla) alebo aj *vašej* vlastnej sily (napr. pretrhnutie Achillovej šľachy) spôsobíte telesné poškodenie alebo smrť.

Choroba/Ochorenie
Akákoľvek *vaša* lekársky uznaná porucha zdravia, ktorá nenastala *úrazom* a je nezávislá od *vašej* vôle. Za chorobu/ochorenie nepovažujeme tehotenstvo.

Čakacia doba
Doba na začiatku poistenia, počas ktorej v prípade *poistnej udalosti poistné plnenie* nevyplatíme. *Poistné plnenie* vyplatíme až za *poistnú udalosť*, ktorá nastane po skončení čakacej doby.

Invalidný dôchodok
Peňažná dávka, ktorú *vám* bude vyplácať Sociálna poisťovňa v prípade, ak *vás* uzná invalidným podľa príslušných predpisov v SR.

Invalidita nad 70 %
Váš dlhodobý nepriaznivý zdravotný stav, ktorý *vás* obmedzuje pri výkone *vášho* zamestnania, či inej zárobkovej činnosti o viac ako 70% v porovnaní so zdravou osobou.

Ťažké zdravotné postihnutie so sprievodcom (ŤZP-S)
Stav, kedy posudkový lekár úradu práce, sociálnych vecí a rodiny určí, že miera *vašej* funkčnej poruchy (napr. nedostatku schopnosti *vášho* pohybu alebo nedostatku *vášho* zraku) je minimálne 50 % a že ste odkázaný na sprievodcu.

Preukaz ŤZP-S
Preukaz, ktorý *vám* ako *ťažko zdravotne postihnutej osobe so sprievodcom* vydá príslušný úrad práce, sociálnych vecí a rodiny.

Práceneschopnosť
Doba, počas ktorej podľa rozhodnutia lekára z dôvodu *choroby* alebo *úrazu* dočasne nemôžete vykonávať svoje zamestnanie alebo inú zárobkovú činnosť a ani ho/ju nevykonávate. Zároveň sa počas tejto doby liečite podľa pokynov *vášho* lekára, a to v mieste uvedenom v potvrdení o *vašej* práceneschopnosti. Počas *práceneschopnosti* musíte tiež poberať nemocenské dávky podľa príslušných predpisov v SR.

Zamestnanec
Ste ním v prípade, ak vykonávate prácu v pracovnom pomere, štátnozamestnaneckom pomere, služobnom pomere alebo inom obdobnom pracovnoprávnom vzťahu. *Váš* pracovnoprávny vzťah musí vychádzať z príslušných predpisov Slovenskej republiky.

Živnostník
Ste ním v prípade, ak prevádzkujete živnosť (podnikáte ako živnostník) na základe Živnostenského zákona.

Nezamestnaná osoba
Stanete sa ňou v prípade, ak v dôsledku *straty zamestnania* alebo *ukončenia živnosti* nebudete ďalej *zamestnancom* alebo *živnostníkom*. Zároveň sa musíte prihlásiť na príslušnom úrade práce, sociálnych vecí a rodiny v SR ako uchádzač o zamestnanie a aktívne si hľadať nové zamestnanie.

Nezamestnanosť
Stav, keď sa v dôsledku *straty zamestnania* alebo *ukončenia živnosti* stanete *nezamestnanou osobou*.

Strata zamestnania
Dôjde k nej, ak ukončíte pracovný pomer, štátnozamestnanecký pomer, služobný pomer, a to i na dobu určitú alebo iný obdobný pracovnoprávny vzťah.

Ukončenie živnosti
Dôjde k nej, ak príslušnému živnostenskému úradu oznámite, že ukončujete *vaše* podnikanie na základe živnosti.

Tieto VPP sú účinné od 19. 11. 2026.

Generali Poisťovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu, IČO: 54 228 573, so sídlom Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Po, vložka č.: 8774/B, organizačná zložka podniku zahraničnej osoby, prostredníctvom ktorej v Slovenskej republike podniká Generali Česká pojišťovna a.s., IČO: 452 72 956, so sídlom Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 1464, člen Skupiny Generali, zapísanej v talianskom registri poisťovacích skupín, vedenom IVASS, pod č. 026.