PRÍRUČKA K POISTENIU SCHOPNOSTI SPLÁCAŤ ÚVER – VUB SPOTREBITEĽSKÝ ÚVER



generali.sk

Vážený klient!

Ďakujeme vám, že ste prejavili dôveru našej spoločnosti a uzavreli si v nej svoje poistenie schopnosti splácať váš spotrebiteľský úver. Pripravili sme pre vás túto Príručku k poisteniu schopnosti splácať úver – VUB 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 Všeobecnej úverovej banky, a.s., ktorý si u nás poistil svoju schopnosť splácať spotrebiteľský úver. V odbornom jazyku **„poistený“.**

„Banka“ = Všeobecná úverová banka, a.s., kde ste si zobrali úver, a ktorá s nami dojednala rámcovú zmluvu o poistení schopnosti svojich klientov splácať úver. V odbornom jazyku **„poistník“.**

„my“ = Generali Poisťovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu, v ktorej ste na základe rámcovej zmluvy o poistení schopnosti splácať úver uzatvorili poistenie (pristúpili ste k tejto rámcovej zmluve). V odbornom jazyku **„poisťovateľ“.**

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. 8 774/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. 1 464, 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 – VUB spotrebiteľský úver sa riadi:

- ustanoveniami Občianskeho zákonníka,

- Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie schopnosti splácať úver – VUB spotrebiteľský úver (VPPVUBSU2026.1) (ďalej len „poistné podmienky“),
- ustanoveniami Rámcovej zmluvy o poistení schopnosti splácať úver – VUB spotrebiteľský úver (RZVUBSU2023.1) (ďalej len „Poistná zmluva“),
- Zmluvou o spotrebiteľskom úvere alebo Dodatkom k Zmluve o spotrebiteľskom úvere (ich časťami týkajúcimi sa poistenia spotrebiteľského úveru – Súhlasom s poistením).

✓ AKO SPRÁVNE POCHOPÍTE VÝZNAM TEXTU POISTNÝCH PODMIENOK K SVOJMU 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 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 tak urobiť:

- priamo na našej webovej stránke www.generali.sk v časti „Poistná udalosť“. Cez webový formulár zadáte údaje k svojmu poisteniu, opis udalosti a môžete tu vložiť aj potrebné dokumenty,
- osobne na niektorom z našich obchodných miest,
- osobne v niektorej z pobočiek Banky,
- poštou na našu adresu. Na našej webovej stránke www.generali.sk v časti „Poistná udalosť“ nájdete príslušné tlačivo (každý druh poistenia má svoje vlastné tlačivo). Tlačivo si stiahnite, vyplňte, podpíšte, doložte k nemu potrebné dokumenty a zašlite na našu adresu: Generali Poisťovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu, Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava.

Ak máte nejaké pochybnosti, ako pri vzniku poistnej udalosti postupovať, zavolajte nám na číslo našej infolinky: 02/38 11 11 17.
Nezabudnite nám k hláseniu doložiť potrebné dokumenty, ktoré súvisia s vašou poistnou udalosťou. Urýchlite tak jej vybavenie. Všetky dokumenty, ktoré nám musíte doložiť, uvádzame v poistných podmienkach (pri jednotlivých druhoch poistenia). Stačia nám fotokópie týchto dokumentov.

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**
e-mailom: **generali.sk@generali.com**
na FB: **https://www.facebook.com/Generali.poistovna**

INFORMÁCIE PRE KLIENTA – SPOTREBITEĽA PRED UZAVRETÍM POISTENIA UZAVRETÉHO NA DIAĽKU – POISTENIE SCHOPNOSTI SPLÁCAŤ SPOTREBITEĽSKÝ ÚVER

Nasledujúce informácie poskytujeme v zmysle § 3 zákona č. 311/2025 Z. z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku.

Kto je obchodníkom?

Obchodníkom sme my ako poisťovateľ. Naším hlavným predmetom podnikania je poisťovacia činnosť pre poistné druhy neživotného a životného poistenia. Orgánom dohľadu nad našou činnosťou je Národná banka Slovenska, Imricha Karvaša 1, 813 25 Bratislava, Slovenská republika, www.nbs.sk, info@nbs.sk, 02/5787 1111 a Česká národní banka, Na Příkopě 864/28, 115 03 Praha 1, Česká republika, www.cnb.cz, podatelna@cnb.cz, +420 224 411 111.

Ako si dojednávate poistenie?

Poistenie uzatvárate prostredníctvom Zmluvy o spotrebiteľskom úvere alebo Dodatku k Zmluve o spotrebiteľskom úvere (v ich častiach týkajúcich sa poistenia spotrebiteľského úveru). Prejavíte svoj záujem stať sa poisteným/ou podľa Poistnej zmluvy uzavretej medzi nami a Bankou.

Aká je celková suma odplaty za finančnú službu?

Celková výška závisí od výšky poskytnutého spotrebiteľského úveru a balíka poistenia, ktorý ste si zvolili (výška poistného je stanovená vo vašej Zmluve o spotrebiteľskom úvere alebo Dodatku k vašej Zmluve o spotrebiteľskom úvere).

Aké sú dôsledky pri oneskorenej alebo neuhradenej platbe poistného?

Ak nezaplatíte poistné najneskôr v dohodnutý deň, poistenie môže zaniknúť pre neplatenie. Zároveň môžeme od vás za každý deň omeškania žiadať úrok z omeškania vo výške podľa platných právnych predpisov a v prípade poistnej udalosti vám znížiť poistné plnenie o dlžnú sumu na poistnom.

Použili sme automatizované rozhodovanie pri určení poistného?

Poistné pre konkrétneho spotrebiteľa alebo pre skupinu spotrebiteľov nebolo určené na základe automatizovaného rozhodovania ani profilovania.

Sú s finančnou službou spojené daňové povinnosti?

Daňové povinnosti, ktoré sa vzťahujú na poistenie, vo všeobecnosti upravuje zákon č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov. Podľa uvedeného zákona poistné plnenia z neživotného poistenia a poistné plnenia zo životného poistenia, s výnimkou poistného plnenia z poistenia pre prípad dožitia určitého veku, sa považujú za príjmy oslobodené od dane.

Môžu mi vzniknúť dodatočné náklady spojené s použitím prostriedkov diaľkovej komunikácie?

Pri uzatvorení poistenia schopnosti splácať spotrebiteľský úver s použitím prostriedku diaľkovej komunikácie si neúčtujeme akékoľvek dodatočné náklady.

Sú s finančnou službou spojené nejaké riziká?

Finančná služba nie je spojená s nástrojmi zahŕňajúcimi riziká súvisiace s ich špecifickými črtami alebo činnosťami, ktoré sa majú vykonať alebo ktorých cena je závislá od zmien na finančných trhoch, na ktoré nemáme vplyv, preto vás neupozorňujeme na tieto riziká.

Aké sú environmentálne a sociálne ciele investičnej stratégie finančnej služby?

Finančná služba nemá investičnú zložku (stratégiu), a preto sa environmentálne ani sociálne ciele investičnej stratégie neuplatňujú.

Môžem odstúpiť od poistenia uzatvoreného na diaľku?

Od poistenia uzatvoreného na diaľku môžete odstúpiť bez sankcie a bez uvedenia dôvodu do 30 kalendárnych dní odo dňa:

a) uzatvorenia poistenia na diaľku, alebo

b) doručenia tohto dokumentu a zmluvných podmienok spotrebiteľovi, ak k doručeniu došlo v akýkoľvek deň po dni podľa písm. a).

Odstúpenie musíte odoslať

a) na poštovú adresu VÚB, a.s., 29. augusta 3, 058 01 Poprad, podať osobne na ktoromkoľvek obchodnom mieste VÚB, a.s., podať elektronicky e-mailom na kontakt@vub.sk alebo telefonicky na tel. č. 0850 123 000 (na Slovensku), +421 2 4855 59 70 (zo zahraničia) alebo prostredníctvom osobitnej funkcie na odstúpenie v Nonstop banking a/alebo VÚB Online Banking, alebo

b) na adresu nášho sídla uvedenú vyššie, alebo na našu e-mailovú adresu generali.sk@generali.com

najneskôr v posledný deň tejto lehoty. V prípade oprávneného odstúpenia poistenie zanikne spätne od jeho začiatku. Následne vám Banka vráti zaplatené poistné. V dôsledku uplatnenia práva na odstúpenie od poistenia nezaniká vaša Zmluva o spotrebiteľskom úvere. Ak svoje právo na odstúpenie neuplatníte, poistenie bude naďalej trvať.

Týmto nie je dotknuté vaše právo na odstúpenie od poistenia podľa § 802a Občianskeho zákonníka, podľa ktorého v prípade poistenia osôb s výnimkou poistenia pre prípad úrazu môže osoba, ktorá s poistiteľom uzavrela poistenie, najneskôr do tridsiatich dní odo dňa uzavretia poistenia od neho odstúpiť.

Je stanovená minimálna doba platnosti poistenia?

Nie je stanovená minimálna doba trvania poistenia, počas ktorej by ste poistenie nemohli predčasne ukončiť.

Môžem poistenie predčasne alebo jednostranne ukončiť?

Okrem odstúpenia od poistenia uvedeného vyššie, môžete poistenie v priebehu jeho trvania ukončiť bez akejkoľvek zmluvnej sankcie aj spôsobmi uvedenými v článku 6.6 poistných podmienok, ako aj spôsobmi uvedenými v príslušných ustanoveniach Občianskeho zákonníka.

Ako budeme spolu komunikovať?

Komunikácia v súvislosti s poistením bude medzi nami prebiehať v slovenskom jazyku.

Ktorý súd bude rozhodovať náš prípadný spor a podľa akého právneho poriadku?

Informácie sú uvedené v článku 36 poistných podmienok.

Nie ste spokojný s postupom našej spoločnosti?

Sťažnosť môžete podať vy alebo oprávnená osoba spôsobmi uvedenými v článku 35 poistných podmienok.

Je možné alternatívne riešenie sporov?

Prípadné spory môžete riešiť v systéme alternatívneho riešenia sporov. Subjektom takéhoto riešenia sporov je príslušný orgán alebo oprávnená osoba zapísaná v zozname vedenom Ministerstvom hospodárstva SR, napr. poisťovací ombudsman Slovenskej asociácie poisťovní (SLASPO). Aktuálny zoznam subjektov alternatívneho riešenia spotrebiteľských sporov je dostupný na webovej stránke Ministerstva hospodárstva SR: www.mhsr.sk.

Existuje systém ochrany pred zlyhaním poisťovateľa?

Na vykonávanie poisťovacej činnosti vytvárame technické rezervy vo výške dostatočnej na to, aby bola v každom okamihu zabezpečená naša schopnosť uhradiť v plnej miere všetky naše záväzky vyplývajúce z poistných zmlúv. Navyše sme povinní držať dodatočné kapitálové rezervy tak, aby spĺňali podmienky európskej regulácie o solventnosti. V prípade, že nebudeme schopní uhradiť v plnej miere všetky svoje záväzky vyplývajúce z poistných zmlúv, bude táto situácia riešená Českou národnou bankou. Prípadná strata vyplývajúca z tohto rizika nie je krytá systémom náhrad alebo záruk.

Aká je doba platnosti poskytnutých údajov?

Údaje, ktoré vám poskytujeme v tejto časti dokumentu, nemajú obmedzenú platnosť.

Informácie uvedené v tejto časti dokumentu sú poskytované za účelom splnenia našich zákonných informačných povinností a majú informačný charakter. Nenahrádzajú zmluvnú dokumentáciu týkajúcu sa poistenia. Práva a povinnosti nás ako poisťovateľa a vás ako poisteného sa riadia Zmluvou o spotrebiteľskom úvere alebo Dodatkom k zmluve o spotrebiteľskom úvere (ich časťami týkajúcimi sa poistenia spotrebiteľskému úveru) a poistnými podmienkami. Týmto nie sú dotknuté vaše zákonné práva ako spotrebiteľa.

VŠEOBECNÉ POISTNÉ PODMIENKY PRE POISTENIE SCHOPNOSTI SPLÁCAŤ ÚVER – VUB SPOTREBITEĽSKÝ ÚVER (VPPVUBSU2026.1)

OBSAH:

A	**Úvodné ustanovenia**	**8**
1.	Čím sa riadi vaše poistenie spotrebiteľského úveru?	8
2.	Čo je Poistná zmluva?	9
B	**Uzatvorenie a možnosti poistenia**	**9**
3.	Čo si môžete poistiť?	9
4.	Aké poistné balíky si môžete zvoliť?	9
5.	Ako a za akých podmienok sa môžete poistiť?	9
6.	Kedy sa poistenie spotrebiteľského úveru začína, ako dlho trvá a kedy sa končí?	10
7.	Môžete vykonať zmenu v poistných balíkoch?	11
C	**Poistenie pre prípad smrti**	**11**
8.	Čo máte poistené?	11
9.	Na aké prípady sa poistenie pre prípad smrti nevzťahuje a poistné plnenie nevyplatíme?	12
10.	Kto a ako má poistnú udalosť oznámiť?	12
11.	Komu a aké poistné plnenie vyplatíme?	12
D	**Poistenie pre prípad invalidity**	**12**
12.	Čo máte poistené?	12
13.	Na aké prípady sa poistenie pre prípad invalidity nevzťahuje a poistné plnenie nevyplatíme?	13
14.	Ako nám oznámite poistnú udalosť?	13
15.	Komu a aké poistné plnenie vyplatíme?	13
E	**Poistenie pre prípad pracovnej neschopnosti**	**13**
16.	Čo máte poistené?	13
17.	Na aké prípady sa poistenie pre prípad pracovnej neschopnosti nevzťahuje a poistné plnenie nevyplatíme?	14
18.	Na aké prípady sa poistenie pre prípad pracovnej neschopnosti vzťahuje iba sčasti a vyplatíme iba čiastočné poistné plnenie?	14
19.	Ako nám oznámite poistnú udalosť?	14
20.	Komu a aké poistné plnenie vyplatíme?	15
F	**Poistenie pre prípad straty zamestnania a následnej nezamestnanosti**	**15**
21.	Čo máte poistené?	15
22.	Na aké prípady sa poistenie pre prípad straty zamestnania a následnej nezamestnanosti nevzťahuje a poistné plnenie nevyplatíme?	16
23.	Ako nám oznámite poistnú udalosť?	16
24.	Komu a aké poistné plnenie vyplatíme?	17

G Poistenie pre prípad ošetrovania člena rodiny 17
25. Čo máte poistené? 17
26. Na aké prípady sa poistenie pre prípad ošetrovania člena rodiny nevzťahuje a poistné plnenie nevyplatíme? 18
27. Ako nám oznámite poistnú udalosť? 19
28. Komu a aké poistné plnenie vyplatíme? 19

H Odklad splátok 20

I Ďalšie výluky z poistného plnenia 20
29. V akých ďalších prípadoch neposkytneme poistné plnenie? 20

J Maximálne limity poistného plnenia 21
30. V akej maximálne výške vyplatíme poistné plnenie? 21
31. V akej maximálnej výške vyplatíme poistné plnenie zo všetkých vašich poistení spotrebiteľského úveru? 21

K Práva a povinnosti 21
32. Aké práva a povinnosti máte vy a ostatní účastníci poistenia? 21

L Informácie o spracúvaní osobných údajov 23

M Záverečné ustanovenia 25
33. Ako budeme spolu komunikovať? 25
34. Ste politicky exponovanou osobou alebo sa vás týkajú sankcie? 26
35. Nie ste spokojný s postupom našej spoločnosti? 27
36. Ktorý súd bude rozhodovať náš prípadný spor? 28

N Slovník pojmov 28

A *ÚVODNÉ* USTANOVENIA

1. ČÍM SA RIADI VAŠE POISTENIE SPOTREBITEĽSKÉHO ÚVERU?

1.1 *Vaše* poistenie schopnosti splácať úver – VUB *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 – VUB *spotrebiteľský úver* (ďalej len „VPP“), Rámcovou zmluvu o poistení schopnosti splácať úver – VÚB *spotrebiteľský úver* (RZVUBSU2023.1) (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 dohodou 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 čl. 5 týchto VPP dojednávate *svoje* poistenie *spotrebiteľského úveru* k *svojej 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.

3.2 Poistenie pre prípad *invalidity v rozsahu nad 70 %* (ďalej aj „poistenie pre prípad *invalidity*“).

3.3 Poistenie pre prípad *pracovnej neschopnosti* trvajúcej minimálne 30 dní (ďalej aj „poistenie pre prípad *pracovnej neschopnosti*“).

3.4 Poistenie pre prípad *straty zamestnania* s následnou *nezamestnanosťou* trvajúcou minimálne 30 dní (ďalej aj „poistenie pre prípad *straty zamestnania* a následnej *nezamestnanosti*“).

3.5 Poistenie pre prípad *ošetrovania člena rodiny* v trvaní minimálne 30 dní (ďalej aj „poistenie pre prípad *ošetrovania člena rodiny*“).

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. Poistný balík si vyberáte v rámci svojej *Žiadosti o úver s poistením* alebo *svojej Žiadosti o zmenu zmluvných podmienok*, ak si chcete poistenie uzatvoriť dodatočne.

Prehľad dostupných poistných balíkov a čo je v nich zahrnuté

	Základný balík	Rozšírený balík	Komplexný balík
Poistenie pre prípad smrti	✓	✓	✓
Poistenie pre prípad *invalidity*	✓	✓	✓
Poistenie pre prípad *pracovnej neschopnosti*	✓	✓	✓
Poistenie pre prípad *straty zamestnania* a následnej *nezamestnanosti*		✓	✓
Poistenie pre prípad *ošetrovania člena rodiny*			✓

5. AKO A ZA AKÝCH PODMIENOK SA MÔŽETE POISTIŤ?

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

a) s *Bankou* platne uzatvoríte *Zmluvu o spotrebiteľskom úvere* (ktorej predchádza *vaša Žiadosť o úver s poistením*) alebo Dodatok k *Zmluve o spotrebiteľskom úvere* (ktorému predchádza *vaša Žiadosť o zmenu zmluvných podmienok*), ak si chcete poistenie uzatvoriť dodatočne,

b) dovŕšili ste vek minimálne 18 rokov a nemáte viac ako 65 rokov,

c) vyjadríte *súhlas s uzatvorením poistenia spotrebiteľského úveru* v rozsahu niektorého z ponúkaných poistných balíkov podpisom *Zmluvy o spotrebiteľskom úvere* (ktorej predchádza *vaša Žiadosť o úver s poistením*) alebo Dodatku k *Zmluve o spotrebiteľskom úvere* (ktorému predchádza *vaša Žiadosť o zmenu zmluvných podmienok*),

d) vyjadríte súhlas, aby *Banka* bola oprávnenou na prevzatie *poistného plnenia*, ktoré bude použité na úhradu vašich záväzkov voči *Banke* (mesačných splátok alebo nesplatenej dlžnej sumy *vášho spotrebiteľského úveru*),

e) potvrdíte, že vybraný poistný balík zodpovedá *vašej* aktuálnej životnej situácii a *vašim* potrebám,

f) ku dňu *vášho* podpisu *Žiadosti o úver s poistením* alebo *Žiadosti o zmenu zmluvných podmienok* (v ktorej vyjadrujete súhlas, že chcete byť poisteným podľa Poistnej zmluvy a volíte si príslušný poistný balík):

- 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,
- nebolo *vám* diagnostikované onkologické *ochorenie*, pri ktorom liečba stále prebieha, ani onkologické ochorenie, pri ktorom od ukončenia liečby uplynulo menej ako 5 rokov,
- nie ste *práceneschopný*,
- 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,
- nepoberáte starobný dôchodok, predčasný starobný dôchodok ani nie je voči *vám* vedené konanie o jeho priznaní.

5.2 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 SA POISTENIE *SPOTREBITEĽSKÉHO ÚVERU* ZAČÍNA, AKO DLHO TRVÁ A KEDY SA KONČÍ?

6.1 Ak si poistenie *spotrebiteľského úveru* uzatvoríte v deň uzatvorenia *svojej Zmluvy o spotrebiteľskom úvere*, začiatok poistenia nastane v deň, kedy prvýkrát čerpáte *spotrebiteľský úver* (t. j. celá suma alebo časť *vášho spotrebiteľského úveru* je poskytnutá v zmysle podmienok pre čerpanie úveru dohodnutých v *Zmluve o spotrebiteľskom úvere*).

6.2 Ak si poistenie *spotrebiteľského úveru* dojednáte dodatočne, po dni uzatvorenia vašej *Zmluvy o spotrebiteľskom úvere* a:

- dovtedy nebudete *spotrebiteľský úver* čerpať, začiatok poistenia nastane v deň, kedy prvýkrát čerpáte *spotrebiteľský úver*,
- už ste svoj *spotrebiteľský úver* načerpali, začiatok poistenia nastane v nasledujúci deň po podpise 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 66 rokov.

6.4 Ak zmeníte dobu splatnosti *spotrebiteľského úveru* (napr. si ju predĺžite tým, že *vám Banka* povolí *odklad splátok spotrebiteľského úveru* alebo si ju skrátite tým, že uhradíte mimoriadnu splátku *spotrebiteľského 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 66 rokov.

6.5 Poistenie *spotrebiteľského úveru* sa končí:

- dňom, kedy uplynie *poistná doba* podľa bodov 6.3 a 6.4 vyššie,
- dňom, kedy uhradíte poslednú splátku *spotrebiteľského úveru*. Nezáleží, či uhradíte riadnu alebo mimoriadnu splátku,
- dňom, kedy predčasne zanikne *vaša Zmluva o spotrebiteľskom úvere*,
- dňom, ku ktorému *vás Banka* požiada o predčasné splatenie *vášho spotrebiteľského úveru*,
- posledným dňom kalendárneho mesiaca, v ktorom uplynú tri mesiace od splatnosti neuhradeného poistného za poistenie *spotrebiteľského úveru* alebo jeho časti,
- ďalšími spôsobmi uvedenými v týchto VPP

alebo stanovenými príslušnými právnymi predpismi.

6.6 Poistenie *spotrebiteľského úveru* vo vzťahu k vám zaniká:

- dňom, kedy uplynie *poistná doba* podľa bodov 6.3 a 6.4 vyššie,
- dňom *vašej* smrti,
- dňom, kedy *vám* Sociálna poisťovňa prizná invalidný dôchodok za *invaliditu v rozsahu nad 70 %*,
- posledným dňom kalendárneho mesiaca, v ktorom začnete poberať starobný dôchodok,
- dňom, kedy prestanete byť zmluvnou stranou *Zmluvy o spotrebiteľskom úvere*, (t. j., kedy prevediete svoj dlh na niekoho iného),
- výpoveďou poistenia *spotrebiteľského úveru* ku koncu poistného obdobia podľa ustanovení § 800 OZ; výpoveď musí byť doručená aspoň šesť týždňov pred uplynutím poistného obdobia,
- *vaším* odstúpením od poistenia *spotrebiteľského úveru* podľa ustanovenia § 802a OZ doručeným *Banke* alebo *nám* najneskôr do 30 kalendárnych dní odo dňa uzavretia poistenia *spotrebiteľského úveru*, poistenie zanikne od začiatku,
- *vaším* 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,
- *vašou* alebo *našou* výpoveďou poistenia *spotrebiteľského úveru* doručenou *Banke* alebo *nám* (v prípade *vašej* výpovede) alebo *vám* (v prípade *našej* výpovede) do dvoch mesiacov odo dňa uzavretia poistenia *spotrebiteľského úveru*; výpovedná lehota je osemdenná; jej uplynutím poistenie *spotrebiteľského úveru* zanikne,
- *naším* odstúpením od poistenia *spotrebiteľského úveru* podľa ustanovenia § 802 ods. 1 OZ, poistenie zanikne od začiatku,
- dňom, kedy odmietneme vyplatiť *poistné plnenie* podľa ustanovenia § 802 ods. 2 OZ,
- dňom, kedy na všetkých *vašich* poisteniach *spotrebiteľského úveru* uzatvorených na základe Poistnej zmluvy (aj tých, ktoré už medzičasom zanikli) dosiahnete limit celkového poistného plnenia podľa článku 31 týchto VPP,
- ďalšími spôsobmi uvedenými v týchto VPP alebo stanovenými príslušnými právnymi predpismi.

6.7 Poistenie *vášho spotrebiteľského úveru* končí v dôsledku tej udalosti uvedenej v bode 6.5., resp. 6.6., ktorá nastane ako prvá.

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

7. MÔŽETE VYKONAŤ ZMENU V POISTNÝCH BALÍKOCH?

7.1 Zmenu vášho poistného balíka je možné vykonať len písomne, formou dodatku k *Zmluve o spotrebiteľskom úvere*, pričom je možná zmena:

- z Komplexného balíka na Rozšírený balík alebo Základný balík,
- z Rozšíreného balíka na Základný balík.

7.2 Zmena, ktorá nie je možná:

- zmena poistných rizík v jednotlivých poistných balíkoch.

7.3 Ak sa rozhodnete pre zmenu poistného balíka podľa bodu 7.1 tohto článku a:

- dovtedy nebudete *spotrebiteľský úver* čerpať, zmena poistenia nadobudne účinnosť v deň, kedy prvýkrát čerpáte *spotrebiteľský úver*,
- už ste svoj *spotrebiteľský úver* načerpali, zmena poistenia nadobudne účinnosť v nasledujúci deň po podpise Dodatku k *Zmluve o spotrebiteľskom úvere*.

C POISTENIE SMRTI

8. ČO MÁTE POISTENÉ?

8.1 *Poistnou udalosťou* je *vaše* úmrtie, ktoré nastane počas trvania vášho poistenia *spotrebiteľského úveru*.

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

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

9. NA AKÉ PRÍPADY SA POISTENIE PRE PRÍPAD SMRTI NEVZŤAHUJE A *POISTNÉ PLNENIE* NEVYPLATÍME?

9.1 Ak k *vášmu* úmrtiu dôjde následkom samovraždy alebo pokusu o ňu, a to v prvom roku od začiatku poistenia.

9.2 Ak nastane niektorý z ďalších prípadov uvedených v článku 29 týchto VPP.

10. KTO A AKO MÁ *POISTNÚ UDALOSŤ* OZNÁMIŤ?

10.1 *Vaši* pozostalí musia vyplniť Oznámenie o *poistnej udalosti* a doložiť k nemu aj dokumenty preukazujúce nárok na *poistné plnenie*. Môžu tak urobiť:

- priamo na našej webovej stránke www.generali.sk v časti *Poistná udalosť*. Cez webový formulár zadajú údaje k *vášmu* poisteniu, opis udalosti a môžu tu vložiť aj potrebné dokumenty,
- osobne na niektorom z *našich* obchodných miest,
- osobne v niektorej z pobočiek *Banky*,
- poštou na *našu* adresu. Na *našej* webovej stránke v časti *Poistná udalosť* nájdu príslušné tlačivo. Tlačivo si stiahnu, vyplnia, podpíšu, doložia k nemu potrebné dokumenty a zašlú na *našu* adresu.

Dokumenty, ktoré potvrdzujú nárok na *poistné plnenie*, nám stačí doložiť vo forme fotokópií, nie je potrebné dokladať originály. Ide najmä o úmrtný list, list o prehliadke mŕtveho, resp. štatistické hlásenie úmrtia, pitevnú správu, lekársku správu z hospitalizácie (ak úmrtie nastalo v nemocnici) a policajnú správu (ak boli okolnosti úmrtia vyšetrované políciou).

11. KOMU A AKÉ *POISTNÉ PLNENIE* VYPLATÍME?

Po došetrení *poistnej udalosti* vyplatíme *Banke poistné plnenie* vo výške zostatku vášho *spotrebiteľského úveru* v zmysle *vašej Zmluvy o spotrebiteľskom úvere* 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 spotrebiteľského úveru*, ktorú ste uhradili, do dňa *vášho* úmrtia). *Banke* za *vás* nezaplatíme dlžné *splátky spotrebiteľského úveru* a iné *vaše* podlžnosti voči *nej*, ktoré ste mali uhradiť pred *svojím* úmrtím. *Banke* za *vás* taktiež nezaplatíme úrok z omeškania (ktorý vznikol preto, že ste *Banke* včas nezaplatili jednu alebo viaceré *splátky spotrebiteľského úveru*).

D POISTENIE PRE PRÍPAD INVALIDITY

12. ČO MÁTE POISTENÉ?

12.1 *Poistnou udalosťou* je, ak vám počas trvania poistenia Sociálna poisťovňa prizná nárok na *invalidný dôchodok za invaliditu v rozsahu nad 70 %*. Zároveň platí, že *choroba/úraz*, pre ktorú/ý sa stanete *invalidným v rozsahu nad 70 %*, vznikol/-la/nastal/-la počas trvania *vášho* poistenia *spotrebiteľského úveru*. Za deň vzniku *poistnej udalosti* budeme považovať dátum priznania *invalidného dôchodku uvedený v rozhodnutí Sociálnej poisťovne*.

12.2 Priznaním *invalidného dôchodku* zanikne celé *vaše* poistenie *spotrebiteľského úveru* (celý balík v ňom zahrnutých poistení).

12.3 Pri vzniku *vašich* zdravotných problémov, ktoré zapríčinili *poistnú udalosť*, nie je územná platnosť poistenia pre prípad *invalidity* obmedzená (t. j. nerozlišujeme, v ktorej krajine vznikli vaše zdravotné problémy, ktoré zapríčinili vznik *poistnej udalosti*). Obmedzenie sa týka iba miesta priznania *invalidného dôchodku za invaliditu v rozsahu nad 70 %*. Rozhodnutie o tom musí vydať Sociálna poisťovňa v Slovenskej republike a musí byť v súlade s právnymi predpismi Slovenskej republiky.

13. NA AKÉ PRÍPADY SA POISTENIE PRE PRÍPAD *INVALIDITY* NEVZŤAHUJE A *POISTNÉ PLNENIE* NEVYPLATÍME?

13.1 *Invaliditu v rozsahu nad 70 %* vám Sociálna poisťovňa prizná:

- pre *vaše* duševné *poruchy* klasifikované ako závislosti, poprípade pre duševné *poruchy*, ktoré sú naviazané na *choroby* zo závislosti (alkoholové, drogové, hráčske a pod.),
- pre *vaše ochorenie* chrbtice a jeho následkov. Výnimkou sú prípady, ak *ochorenie* chrbtice vzniklo po začiatku poistenia a jeho príčinou je novovzniknuté poškodenie chrbtice, ktoré bude preukázané príslušným vyšetrením (CT, magnetická rezonancia),
- pre *vašu chorobu* alebo *úraz*, pri ktorej/ktorého liečení ste nedodržiavali liečebný režim (napr. neužívali lekárom predpísané lieky).

13.2 Ak nastane niektorý z ďalších prípadov uvedených v článku 29 týchto VPP.

14. AKO NÁM OZNÁMITE *POISTNÚ UDALOSŤ*?

14.1 Musíte vyplniť Oznámenie o *poistnej udalosti* a doložiť k nemu aj dokumenty preukazujúce nárok na *poistné plnenie*.

Môžete tak urobiť:

- priamo na *našej* webovej stránke www.generali.sk v časti Poistná udalosť. Cez webový formulár zadáte údaje k svojmu poisteniu, opis udalosti a môžete tu vložiť aj potrebné dokumenty,
- osobne na niektorom z *našich* obchodných miest,
- osobne v niektorej z pobočiek *Banky*,
- poštou na *našu* adresu. Na *našej* webovej stránke v časti Poistná udalosť nájdete príslušné tlačivo. Tlačivo si stiahnite, vyplňte, podpíšte, doložte k nemu potrebné dokumenty a zašlite na *našu* adresu.

Dokumenty, ktoré potvrdzujú nárok na *poistné plnenie*, nám stačí doložiť vo forme fotokópií, nie je potrebné dokladať originály. Ide najmä o rozhodnutie Sociálnej poisťovne o priznaní *invalidného dôchodku*, lekársku zápisnicu z posudkovej komisie zo Sociálnej poisťovne.

15. KOMU A AKÉ *POISTNÉ PLNENIE* VYPLATÍME?

Po došetrení *poistnej udalosti* vyplatíme *Banke poistné plnenie* vo výške zostatku *vášho spotrebiteľského úveru* v zmysle *vašej Zmluvy o spotrebiteľskom úvere* 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 spotrebiteľského úveru*, ktorú ste uhradili, do dňa vzniku *vašej poistnej udalosti*). *Banke* za *vás* nezaplatíme dlžné *splátky spotrebiteľského úveru* a iné *vaše* podlžnosti voči *nej*, ktoré ste mali uhradiť pred vznikom *poistnej udalosti. Banke* za vás taktiež nezaplatíme úrok z omeškania (ktorý vznikol preto, že ste *Banke* včas nezaplatili jednu alebo viaceré *splátky spotrebiteľského úveru*).

E POISTENIE PRE PRÍPAD PRACOVNEJ NESCHOPNOSTI

16. ČO MÁTE POISTENÉ?

16.1 *Poistnou udalosťou* je *vaša práceneschopnosť*, ktorá vznikne počas trvania poistenia a ktorá bude trvať minimálne 30 dní.

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

16.3 Za deň vzniku *poistnej udalosti* budeme považovať dátum začiatku *vašej práceneschopnosti*, ktorý *váš* ošetrujúci lekár uvedie v potvrdení o *vašej* dočasnej *pracovnej neschopnosti* (ďalej aj PN).

16.4 Pri vzniku *vašich* zdravotných problémov, ktoré zapríčinili *poistnú udalosť*, nie je územná platnosť poistenia pre prípad *pracovnej neschopnosti* obmedzená (t. j. nerozlišujeme, v ktorej krajine vznikla *vaša choroba* alebo *úraz*, ktoré spôsobili *vašu práceneschopnosť*). Obmedzenie sa týka iba miesta uznania *vašej práceneschopnosti* a právneho poriadku, podľa ktorého *váš* ošetrujúci lekár

vystaví *vašu* PN. PN musí byť vystavená podľa právnych predpisov Slovenskej republiky, *váš* ošetrujúci lekár musí mať ambulanciu na území Slovenskej republiky alebo musí pôsobiť v zdravotníckom zariadení na území Slovenskej republiky.

17. NA AKÉ PRÍPADY SA POISTENIE PRE PRÍPAD *PRACOVNEJ NESCHOPNOSTI* NEVZŤAHUJE A *POISTNÉ PLNENIE* NEVYPLATÍME?

17.1 Ošetrujúci lekár *vás* uzná za *práceneschopného*:

- pre *vaše* duševné *poruchy* klasifikované ako závislosti, poprípade pre *vaše* duševné *poruchy*, ktoré sú naviazané na *choroby* zo závislosti (alkoholové, drogové, hráčske a pod.),
- pre *vaše ochorenie* chrbtice a jeho následkov. Výnimkou sú prípady, ak *ochorenie* chrbtice vzniklo po začiatku poistenia a jeho príčinou je novovzniknuté poškodenie chrbtice, ktoré bude preukázané príslušným vyšetrením (CT, magnetická rezonancia),
- z dôvodu *vášho* pobytu v kúpeľných zariadeniach, liečebniach, rehabilitačných centrách a podobne. Výnimkou je prípad, kedy je takýto pobyt nevyhnutnou súčasťou vašej liečby a je nami vopred písomne schválený,
- z dôvodu liečby *vašej* závislosti v príslušných zariadeniach (alkoholizmus, toxikománia a podobne).

17.2 Nevznikne *vám* nárok na náhradu príjmu od zamestnávateľa a súčasné *vám* nevznikne ani nárok na nemocenské dávky z nemocenského poistenia podľa príslušných predpisov Slovenskej republiky.

17.3 V čase vzniku *vašej práceneschopnosti* budete na materskej dovolenke a budete poberať materské dávky alebo na rodičovskej dovolenke a budete poberať rodičovský príspevok.

17.4 V čase vzniku *vašej práceneschopnosti* budete *nezamestnaný* alebo budete mať pozastavené/ukončené vykonávanie samostatnej zárobkovej činnosti (napr. živnosti).

17.5 Ak nastane niektorý z ďalších prípadov uvedených v článku 29 týchto VPP.

18. NA AKÉ PRÍPADY SA POISTENIE PRE PRÍPAD *PRACOVNEJ NESCHOPNOSTI* VZŤAHUJE IBA SČASTI A VYPLATÍME IBA ČIASTOČNÉ *POISTNÉ PLNENIE*?

18.1 Ošetrujúci lekár *vás* uzná za *práceneschopného* 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.

18.2 *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.

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

18.4 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*.

18.5 Nedoložíte nám 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*.

19. AKO NÁM OZNÁMITE *POISTNÚ UDALOSŤ*?

19.1 Musíte *nám* vyplniť Oznámenie o *poistnej udalosti* a doložiť k nemu aj dokumenty preukazujúce nárok na *poistné plnenie*.
Môžete tak urobiť:

- priamo na *našej* webovej stránke www.generali.sk v časti Poistná udalosť. Cez webový formulár zadáte údaje k *svojmu* poisteniu, opis udalosti a môžete tu vložiť aj potrebné dokumenty,
- osobne na niektorom z *našich* obchodných miest,
- osobne v niektorej z pobočiek *Banky*,
- poštou na *našu* adresu. Na našej webovej stránke v časti Poistná udalosť nájdete príslušné tlačivo. Tlačivo si stiahnite, vyplňte, podpíšte, doložte k nemu potrebné doklady a zašlite na *našu* adresu.

Dokumenty, ktoré potvrdzujú nárok na *poistné plnenie*, *nám* stačí doložiť vo forme fotokópií, nie je potrebné dokladať originály. Ide najmä o potvrdenie ošetrujúceho lekára o vzniku *vašej práceneschopnosti* (PN, Odpis ePN), potvrdenie o poberaní nemocenskej dávky vystavené Sociálnou poisťovňou, lekárske správy z celého priebehu liečby počas *vašej práceneschopnosti*.

20. KOMU A AKÉ *POISTNÉ PLNENIE* VYPLATÍME?

20.1 Po došetrení *poistnej udalosti budeme Banke* vyplácať *poistné plnenie* v podobe *splátok spotrebiteľského úveru*, a to vo výške, ktorú ste mali s *Bankou* dohodnutú pred vznikom *poistnej udalosti*. Ako prvú uhradíme *splátku spotrebiteľského úveru*, ktorej splatnosť nastane (t. j. ktorú máte uhradiť) v mesiaci, v ktorom vznikla vaša *práceneschopnosť* (t. j. boli ste 1. deň *práceneschopný*). *Splátky* spotrebiteľského *úveru* budeme mesačne vyplácať *Banke* namiesto *vás* až do skončenia *vašej práceneschopnosti*. Z jednej *poistnej udalosti* však za *vás* uhradíme maximálne 12 splátok spotrebiteľského *úveru*.

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

20.3 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 pre prípad *pracovnej neschopnosti*, ako aj z poistenia pre prípad *straty zamestnania* a následnej *nezamestnanosti*. *Poistné plnenie* v takomto prípade vyplatíme vždy len z jedného z nich.

- Napríklad: *Budeme* vyplácať *poistné plnenie* za *vašu práceneschopnosť*, v priebehu jej trvania stratíte *svoje zamestnanie* v zmysle článku 21 týchto VPP. V tomto prípade budeme pokračovať vo vyplácaní *poistného plnenia* za *vašu práceneschopnosť*, a ak sa tá skončí skôr ako *vaša nezamestnanosť* (alebo z *vašej práceneschopnosti* vyplatíme maximálny počet splátok spotrebiteľského *úveru*, t. j. 12 splátok), následne budeme vyplácať *poistné plnenie* za *vašu nezamestnanosť* (maximálne však 12 splátok spotrebiteľského úveru).

20.4 Ak počas trvania *vašej práceneschopnosti* dôjde z podnetu *Banky* k zvýšeniu alebo zníženiu vašej *splátky spotrebiteľského úveru* (napr. z dôvodu zmeny úrokovej sadzby), budeme vyplácať *Banke poistné plnenie* v podobe takto upravenej *splátky*. V prípade, ak dôjde k zvýšeniu splátky *spotrebiteľského úveru* na základe *vašej* žiadosti, budeme *Banke* vyplácať poistné plnenie v podobe *splátok spotrebiteľského úveru* vo výške, ktorú ste mali s *Bankou* dohodnutú pred vznikom *poistnej udalosti*.

20.5 Pokiaľ bude vaša *práceneschopnosť* trvať aj po zániku poistenia pre prípad *pracovnej neschopnosti*, dňom zániku poistenia strácate nárok na ďalšiu časť *poistného plnenia* (t. j. nebudeme za *vás* uhrádzať ďalšie *splátky spotrebiteľského úveru*, ktorých splatnosť nastane po zániku poistenia pre prípad *pracovnej neschopnosti*).

F POISTENIE PRE PRÍPAD STRATY ZAMESTNANIA A NÁSLEDNEJ NEZAMESTNANOSTI

21. ČO MÁTE POISTENÉ?

21.1 *Poistnou udalosťou* je *strata vášho zamestnania* z niektorého z dôvodov uvedených ďalej,

ku ktorej dôjde najskôr po uplynutí 30 dní od začiatku poistenia *spotrebiteľského úveru* (*čakacia doba*), pričom sa následne stanete *nezamestnanou osobou* po dobu najmenej 30 dní.

21.2 Poistením pre prípad *straty zamestnania* a následnej *nezamestnanosti* kryjeme výlučne nasledujúce dôvody *straty zamestnania*:

- *váš* pracovný pomer sa 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) a 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* štátnozamestnanecký pomer, služobný pomer alebo obdobný pracovnoprávny vzťah sa skončí výpoveďou zo strany zamestnávateľa alebo dohodou so zamestnávateľom, a to z organizačných dôvodov, pre *vašu* nadbytočnosť alebo zo zdravotných dôvodov. Zároveň *vám* váš zamestnávateľ neponúkne možnosť pracovať na kratší služobný čas (minimálne 20 hodín týždenne) v tej istej práci alebo *vám* neponúkne inú vhodnú prácu.

21.3 Na všetky ostatné prípady *straty vášho zamestnania* sa poistenie nevzťahuje.

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

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

21.6 Územná platnosť poistenia pre prípad *straty zamestnania* a následnej *nezamestnanosti* je obmedzená na územie Slovenskej republiky. To znamená, že k strate *vášho* zamestnania musí dôjsť u *vášho* zamestnávateľa so sídlom na území Slovenskej republiky (v prípade organizačnej zložky je rozhodujúce sídlo organizačnej zložky zamestnávateľa zapísané v príslušnom registri).

22. NA AKÉ PRÍPADY SA POISTENIE PRE PRÍPAD *STRATY ZAMESTNANIA* A NÁSLEDNEJ *NEZAMESTNANOSTI* NEVZŤAHUJE A *POISTNÉ PLNENIE* NEVYPLATÍME?

22.1 Ak sa ešte pred začiatkom poistenia pre prípad *straty zamestnania* a následnej *nezamestnanosti*, prípadne počas *čakacej doby* preukázateľne dozviete, že *váš* pracovný/služobný/štátnozamestnanecký pomer alebo obdobný pracovnoprávny vzťah bude ukončený.

22.2 Ku skončeniu *vášho* pracovného/služobného/štátnozamestnaneckého pomeru alebo obdobného pracovnoprávneho vzťahu dôjde v skúšobnej dobe.

22.3 Ak ste *vy* alebo *vám* blízka osoba podľa § 116 OZ štatutárnym orgánom alebo členom štatutárneho orgánu zamestnávateľa, s ktorým ukončíte pracovný pomer.

22.4 Ak 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.

22.5 Ak *ste* pred *stratou zamestnania* a následnou *nezamestnanosťou* nepracovali nepretržite minimálne posledných 12 mesiacov alebo ak *vám* počas posledných 12 mesiacov klesne pracovný úväzok pod 20 hodín týždenne.

23. AKO NÁM OZNÁMITE POISTNÚ UDALOSŤ?

23.1 Musíte *nám* vyplniť Oznámenie o *poistnej udalosti* a doložiť k nemu aj dokumenty preukazujúce nárok na *poistné plnenie*.

Môžete tak urobiť:

- priamo na *našej* webovej stránke www.generali.sk v časti Poistná udalosť. Cez webový formulár zadáte údaje k *svojmu* poisteniu, opis udalosti a môžete tu vložiť aj potrebné dokumenty,
- osobne na niektorom z *našich* obchodných miest,

- osobne v niektorej z pobočiek *Banky*,
- poštou na *našu* adresu. Na *našej* webovej stránke v časti Poistná udalosť nájdete príslušné tlačivo. Tlačivo si stiahnite, vyplňte, podpíšte, doložte k nemu potrebné dokumenty a zašlite na *našu* adresu.

Dokumenty, ktoré potvrdzujú nárok na *poistné plnenie*, *nám* stačí doložiť vo forme fotokópií, nie je potrebné dokladať originály. Ide najmä o potvrdenie, že ste zaradený do evidencie uchádzačov o zamestnanie na príslušnom úrade práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky, pracovnú zmluvu so zamestnávateľom, s ktorým ste ukončili pracovný pomer, doklad o *vašom* vymenovaní do štátnej služby, doklad o ukončení pracovného/služobného/štátnozamestnaneckého pomeru alebo obdobného pracovnoprávneho vzťahu.

24. KOMU A AKÉ *POISTNÉ PLNENIE* VYPLATÍME?

24.1 Po došetrení *poistnej udalosti* budeme *Banke* vyplácať *poistné plnenie* v podobe *splátok spotrebiteľského úveru*, a to vo výške, ktorú ste mali s *Bankou* dohodnutú pred vznikom *poistnej udalosti*. Ako prvú uhradíme *splátku* spotrebiteľského *úveru*, ktorej splatnosť nastane (t. j. ktorú máte uhradiť) v mesiaci, v ktorom nastala vaša *nezamestnanosť* (t. j. boli ste 1. deň *nezamestnaný*). *Splátky spotrebiteľského úveru* budeme mesačne vyplácať *Banke* namiesto *vás* až do skončenia *vašej nezamestnanosti*. Z jednej *poistnej udalosti* však za *vás* uhradíme maximálne 12 splátok spotrebiteľského *úveru*.

24.2 Môže sa stať, že *nezamestnanou* osobou sa stanete počas trvania *vašej práceneschopnosti* alebo počas *ošetrovania člena vašej rodiny*. Za obdobie, kedy budete súčasne *práceneschopný* alebo budete *ošetrovať* člena svojej rodiny, aj *nezamestnaný*, by *vám* mohol vzniknúť nárok na *poistné plnenie* z poistenia pre prípad *pracovnej neschopnosti* alebo z poistenie pre prípad *ošetrovania člena rodiny*, ako aj z poistenia pre prípad *straty zamestnania a následnej nezamestnanosti*. *Poistné plnenie* v takomto prípade vyplatíme vždy len z jedného z nich.

- Napríklad: *Budeme* vyplácať *poistné plnenie* za *vašu práceneschopnosť*, v priebehu jej trvania *stratíte svoje zamestnanie* v zmysle článku 21 týchto VPP. V tomto prípade budeme pokračovať vo vyplácaní poistného plnenia za *vašu práceneschopnosť*, a ak sa tá skončí skôr ako *vaša nezamestnanosť* (alebo z *vašej práceneschopnosti* vyplatíme maximálny počet *splátok spotrebiteľského úveru*, t. j. 12 splátok), následne budeme vyplácať *poistné plnenie* za *vašu nezamestnanosť* (maximálne však 12 splátok spotrebiteľského *úveru*).

24.3 Ak počas trvania *vašej nezamestnanosti* dôjde z podnetu *Banky* k zvýšeniu alebo zníženiu *vašej splátky spotrebiteľského úveru* (napr. z dôvodu zmeny úrokovej sadzby), upraví sa aj výška *splátky*, ktorú budeme vyplácať *Banke*. V prípade, ak dôjde k zvýšeniu *splátky spotrebiteľského úveru* na základe *vašej* žiadosti, budeme *Banke* vyplácať poistné plnenie v podobe *splátok spotrebiteľského úveru* vo výške, ktorú ste mali s *Bankou* dohodnutú pred vznikom *poistnej udalosti*.

24.4 Pokiaľ bude *vaša nezamestnanosť* trvať aj po zániku poistenia pre prípad *straty zamestnania* a následnej *nezamestnanosti*, dňom zániku poistenia strácate nárok na ďalšiu časť *poistného plnenia* (t. j. nebudeme za *vás* uhrádzať ďalšie *splátky spotrebiteľského úveru*, ktorých splatnosť nastane po zániku poistenia pre prípad *straty zamestnania* a následnej *nezamestnanosti*).

G POISTENIE PRE PRÍPAD OŠETROVANIA ČLENA RODINY

25. ČO MÁTE POISTENÉ?

25.1 *Poistnou udalosťou* je *ošetrovanie* niektorého z *členov vašej rodiny ošetrovateľom*, ku ktorej dôjde najskôr po uplynutí 60 dní od začiatku poistenia spotrebiteľského úveru (*čakacia doba*), pričom *ošetrovanie člena rodiny* trvalo po dobu najmenej 30 dní a zároveň došlo vo *vašej* domácnosti k *výpadku príjmu*.

25.2 Uznaním potreby *ošetrovania člena rodiny* nezanikne *vaše poistenie spotrebiteľského úveru* (žiadne z poistení zahrnutých vo zvolenom poistnom balíku).

25.3 Za deň vzniku *poistnej udalosti* budeme považovať dátum začiatku *ošetrovania člena vašej rodiny* uvedeného v rozhodnutí ošetrujúceho lekára ošetrovaného o vzniku alebo trvaní potreby *ošetrovania člena rodiny* alebo dátum uvedený v rozhodnutí o priznaní príspevku na opatrovanie vydaný príslušným Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky.

25.4 Pri vzniku zdravotných problémov, ktoré zapríčinili potrebu *ošetrovania člena rodiny*, nie je územná platnosť poistenia pre prípad *ošetrovania člena rodiny* obmedzená (t. j. nerozlišujeme, v ktorej krajine vznikla *choroba* alebo *úraz ošetrovaného*). Obmedzenie sa týka iba miesta uznania potreby *ošetrovania člena rodiny* a právneho poriadku, podľa ktorého ošetrujúci lekár *ošetrovaného* rozhodne o vzniku alebo o trvaní potreby *ošetrovania člena rodiny*. Rozhodnutie o priznaní príspevku na opatrovanie, resp. o vzniku alebo trvaní potreby *ošetrovania člena rodiny* musí byť vystavené podľa právnych predpisov Slovenskej republiky, ošetrujúci lekár *ošetrovaného* musí mať ambulanciu na území Slovenskej republiky alebo musí pôsobiť v zdravotníckom zariadení na území Slovenskej republiky.

26. NA AKÉ PRÍPADY SA POISTENIE PRE PRÍPAD *OŠETROVANIA ČLENA RODINY* NEVZŤAHUJE A *POISTNÉ PLNENIE* NEVYPLATÍME?

26.1 Potreba *ošetrovania člena rodiny* nastane v súvislosti s:

- duševnými *poruchami ošetrovaného* klasifikovanými ako závislosti, poprípade duševnými *poruchami* ošetrovaného, ktoré sú naviazané na *choroby* zo závislosti (alkoholové, drogové, hráčske a pod.),
- *ochorením* chrbtice *ošetrovaného* a jeho následkami. Výnimkou sú prípady, ak *ochorenie* chrbtice vzniklo po začiatku poistenia a jeho príčinou je novovzniknuté poškodenie chrbtice, ktoré bude preukázané príslušným vyšetrením (CT, magnetická rezonancia),
- následkami pokusu o samovraždu *ošetrovaného*, a to v prvom roku od začiatku poistenia,
- hospitalizáciou *ošetrovaného* v nemocnici alebo obdobnom zariadení (kúpeľnom, rehabilitačnom, liečebnom), kedy nie je vyžadovaný stály sprievod s *ošetrovaným*,
- dôsledkom *ochorenia* alebo *úrazu ošetrovaného*, ktorý preukázateľne spôsobil *ošetrovateľ* alebo ku ktorého vzniku prispel,
- *úrazom* alebo *chorobou ošetrovaného*, ktoré vznikli alebo sa preukázateľne u neho prejavili v dobe 3 rokov pred dátumom začiatku poistenia alebo majú príčinnú súvislosť s *úrazmi* alebo *chorobami*, ktoré vznikli alebo sa preukázateľne u neho prejavili v dobe 3 rokov pred dátumom začiatku poistenia,
- udalosťami, ktoré vznikli počas vojnových konfliktov, bojových alebo vojnových akcií,
- aktívnym zapojením sa *ošetrovaného* do teroristickej akcie,
- aktívnym zapojením sa *ošetrovaného* do vzbury, povstania a nepokojov, s výnimkou jeho účasti na vzburách, povstaniach a nepokojoch na území Slovenskej republiky, ku ktorým dôjde pri plnení jeho pracovných alebo služobných povinností,
- vystavením sa *ošetrovaného* pôsobeniu ionizujúcich lúčov, rádioaktívnym alebo obdobným žiarením, okrem prípadov, keď sa tak stane pri lekárom predpísaných liečebných postupoch (napr. pri liečbe rakoviny),
- *chorobami ošetrovaného*, ktoré vznikli v dôsledku nákazy pohlavnou chorobou alebo HIV a *ochorenie* sa prejaví do 2 rokov od začiatku poistenia. Neplatí to na prípady, ak sa *ošetrovaný* nakazí pri transfúzii krvi v nemocničnom zariadení na území Európskej únie a Spojeného kráľovstva,
- s konaním, ktorým *ošetrovaný* spácha úmyselný trestný čin,
- zdravotníckym výkonom, ktorý *ošetrovaný* podstúpil a ten nie je z lekárskeho hľadiska nevyhnutný alebo tento výkon nepatrí medzi schválenú liečbu.

27. AKO NÁM OZNÁMITE *POISTNÚ UDALOSŤ*?

27.1 *Musíte nám* vyplniť Oznámenie o *poistnej udalosti* a doložiť k nemu aj dokumenty preukazujúce nárok na *poistné plnenie*.

Môžete tak urobiť:

- priamo na *našej* webovej stránke www.generali.sk v časti Poistná udalosť. Cez webový formulár zadáte údaje k svojmu poisteniu, opis udalosti a môžete tu vložiť aj potrebné dokumenty,
- osobne na niektorom z *našich* obchodných miest,
- osobne v niektorej z pobočiek *Banky*,
- poštou na *našu* adresu. Na *našej* webovej stránke v časti Poistná udalosť nájdete príslušné tlačivo. Tlačivo si stiahnite, vyplňte, podpíšte, doložte k nemu potrebné dokumenty a zašlite na *našu* adresu.

Dokumenty, ktoré potvrdzujú nárok na *poistné plnenie,* nám stačí doložiť vo forme fotokópií, nie je potrebné dokladať originály. Ide najmä o rozhodnutie ošetrujúceho lekára *ošetrovaného* o vzniku alebo trvaní potreby *ošetrovania člena rodiny* alebo rozhodnutie o priznaní príspevku na opatrovanie vydaný príslušným Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky, potvrdenie zamestnávateľa o čerpaní pracovného voľna alebo o skončení pracovného pomeru, štátnozamestnaneckého pomeru, služobného pomeru alebo obdobného pracovnoprávneho vzťahu z dôvodu *ošetrovania*, doklad preukazujúci vzťah *ošetrovateľa* k *ošetrovanému* (napr. rodný list) alebo čestné vyhlásenie preukazujúce daný vzťah, ak *ošetrovateľom* nie ste *vy* ako poistený, doklad preukazujúci vzťah *ošetrovateľa* k *vám* alebo čestné vyhlásenie preukazujúce daný vzťah.

28. KOMU A AKÉ *POISTNÉ PLNENIE* VYPLATÍME?

28.1 Po došetrení *poistnej udalosti* budeme *Banke* vyplácať *poistné plnenie* v podobe *splátok spotrebiteľského úveru*, a to vo výške, ktorú ste mali s *Bankou* dohodnutú pred vznikom *poistnej udalosti*. Ako prvú uhradíme *splátku spotrebiteľského úveru*, ktorej splatnosť nastane (t. j. ktorú máte uhradiť) v mesiaci, v ktorom sa začalo *ošetrovanie člena vašej rodiny. Splátky spotrebiteľského úveru* budeme mesačne vyplácať *Banke* namiesto *vás* až do skončenia *ošetrovania*. Z jednej *poistnej udalosti* však za *vás* uhradíme maximálne 12 splátok *spotrebiteľského úveru*.

28.2 Môže sa stať, že počas *ošetrovania člena vašej rodiny* (ak budete *ošetrovateľom vy ako poistený*) sa stanete zároveň *nezamestnanou* osobou. Za obdobie, kedy budete súčasne *ošetrovať člena svojej rodiny* a budete aj *nezamestnaný*, by *vám* mohol vzniknúť nárok na *poistné plnenie* z poistenia pre prípad *ošetrovania člena rodiny*, ako aj z poistenia pre prípad *straty zamestnania*. *Poistné plnenie* v takomto prípade vyplatíme vždy len z jedného z nich. Uvedené platí aj na prípady, ak v pozícii *ošetrovateľa* nebudete *vy* ako poistený, ale *váš* manžel/manželka alebo druh/družka, ktorý/ktorá s vami žije v spoločnej domácnosti. Ak by mal vzniknúť nárok na *poistné plnenie* z viacerých rizík súčasne, *poistné plnenie* vyplatíme vždy len z jedného z nich.

- Napríklad: Budeme vyplácať *poistné plnenie* za *ošetrovanie člena vašej rodiny*, v priebehu jeho trvania stratíte *svoje zamestnanie* v zmysle článku 21 týchto VPP. V tomto prípade budeme pokračovať vo *vyplácaní* poistného *plnenia* za *ošetrovanie člena rodiny*, a ak to skončí skôr ako *vaša nezamestnanosť* (alebo z poistenia pre prípad *ošetrovania člena rodiny* vyplatíme maximálny počet *splátok spotrebiteľského úveru*, t. j. 12 splátok), následne budeme vyplácať *poistné plnenie* za *vašu nezamestnanosť* (maximálne však 12 *splátok spotrebiteľského úveru*).

28.3 Ak počas trvania *ošetrovania člena vašej rodiny* dôjde z podnetu *Banky* k zvýšeniu alebo zníženiu vašej *splátky spotrebiteľského úveru* (napr. z dôvodu zmeny úrokovej sadzby), upraví sa aj výška splátky, ktorú budeme vyplácať *Banke*. V prípade, ak dôjde k zvýšeniu *splátky spotrebiteľského úveru* na základe *vašej* žia-

dosti, budeme *Banke* vyplácať poistné plnenie v podobe *splátok spotrebiteľského úveru* vo výške, ktorú ste mali s *Bankou* dohodnutú pred vznikom *poistnej udalosti*.

28.4 Pokiaľ bude *ošetrovanie člena vašej rodiny* trvať aj po zániku poistenia pre prípad *ošetrovania člena rodiny*, 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 pre prípad *ošetrovania člena rodiny*).

H ODKLAD SPLÁTOK

Ak si s *Bankou* dohodnete *odklad splátok spotrebiteľského úveru*, *vaše* poistenie *spotrebiteľského úveru* aj naďalej ostane v platnosti. Počas *obdobia odkladu splátok spotrebiteľského úveru* ste aj naďalej povinný platiť poistné za poistenie *spotrebiteľského úveru*. Ak sa počas tohto obdobia stanete *práceneschopným* alebo *nezamestnaným* alebo sa začne *ošetrovanie člena vašej rodiny*, podľa týchto VPP, vyplatíme *poistné plnenie* v podobe *splátok spotrebiteľského úveru* vo výške *vašej* poslednej *splátky spotrebiteľského úveru* pred schválením *odkladu splátok spotrebiteľského úveru*.

I ĎALŠIE VÝLUKY Z POISTNÉHO PLNENIA

29. V AKÝCH ĎALŠÍCH PRÍPADOCH NEPOSKYTNEME POISTNÉ PLNENIE?

29.1 *Poistné plnenie* z poistenia pre prípad smrti, z poistenia pre prípad *invalidity*, z poistenia pre prípad *pracovnej neschopnosti* nevyplatíme z udalosti, ku ktorej dôjde priamo alebo nepriamo za týchto okolností:

- udalosť nastane počas vojnových konfliktov, bojových alebo vojnových akcií,
- 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 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 to na prípady, ak ste sa nakazili pri transfúzii krvi v nemocničnom zariadení na území Európskej únie a Spojeného kráľovstva,
- 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 vrátane tréningov pred pretekmi,
- budete vykonávať nasledujúce činnosti: horolezectvo, zlaňovanie, zoskoky a lety 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. paraglajding, 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, džudo, kickbox, thaibox, džiu-džicu a pod.),
- použijete letecký prostriedok (motorový alebo bezmotorový vrátane balóna). Netýka sa to prípadov, keď budete letieť dopravným

lietadlom určeným na prepravu osôb ako pasažier alebo člen posádky (pilot, letuška).
- budete viesť motorové vozidlo bez toho, že by ste mali príslušné vodičské oprávnenie a/alebo, vydaný platný príslušný vodičský preukaz v zmysle platných právnych predpisov alebo v čase, keď *vám* bol vodičský preukaz zadržaný alebo *vám* bol uložený zákaz viesť motorové vozidlo,
- budete viesť 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).

J MAXIMÁLNE LIMITY POISTNÉHO PLNENIA

30. V AKEJ MAXIMÁLNEJ VÝŠKE VYPLATÍME *POISTNÉ PLNENIE*?

Zo všetkých *vašich poistných udalostí* z poistenia pre prípad *pracovnej neschopnosti* a/alebo z poistenia pre prípad ošetrovania *člena rodiny*, a/alebo z poistenia pre prípad straty *zamestnania* a následnej *nezamestnanosti*, ktoré nastanú počas trvania *vášho* poistenia *spotrebiteľského úveru*, vyplatíme spolu ako *poistné plnenie* maximálne 24 *splátok spotrebiteľského úveru*, pričom maximálna výška jednej splátky je 1 100 EUR.

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

Zo všetkých *vašich poistných udalostí* zo všetkých *vašich* poistení *spotrebiteľského úveru* uzatvorených na základe Poistnej zmluvy vyplatíme *poistné plnenie* (v podobe *splátok spotrebiteľského úveru* alebo zostatku *úveru*) maximálne vo výške 75 000 EUR. A to aj z tých iných *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*.

K PRÁVA A POVINNOSTI

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

32.1 Ako *váš poisťovateľ* máme právo zisťovať a preverovať *váš* zdravotný stav. Taktiež môžeme zisťovať a preverovať skutočnosti, ktoré sa týkajú *straty vášho zamestnania*. *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.

32.2 Ak nastala *poistná udalosť*, ste povinný *nám* túto skutočnosť oznámiť bez zbytočného odkladu.

Môžete tak urobiť:
- priamo na *našej* webovej stránke www.generali.sk v časti Poistná udalosť. Cez webový formulár zadáte údaje k svojmu poisteniu, opis udalosti a môžete tu vložiť aj potrebné dokumenty,
- osobne na niektorom z *našich* obchodných miest,
- osobne v niektorej z pobočiek *Banky*,
- poštou na *našu* adresu. Na našej webovej stránke v časti Poistná udalosť nájdete príslušné tlačivo. Tlačivo si stiahnite, vyplňte, podpíšte, doložte k nemu potrebné dokumenty a zašlite na *našu* adresu.

32.3 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*.

32.4 Môžeme od *vás* požadovať, aby ste sa dali 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 *vy*. Všetky dokumenty, ktoré získame z takýchto vyšetrení, si ponecháme po takú dobu, ako *nám* prikazujú platné zákony.

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

32.6 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 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*.

32.7 Ak počas trvania poistenia *spotrebiteľského úveru* nastanú zmeny oproti skutočnostiam, ktoré ste uviedli pri uzatváraní poistenia *spotrebiteľského úveru* 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).

32.8 Na všetky *naše* písomné otázky, ktoré *vám* položíme pri uzatváraní poistenia *spotrebiteľského 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 poistné plnenie* znížiť, úplne ho odmietnuť alebo odstúpiť od poistenia.

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

32.10 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*, vzniku, trvania a ukončenia *ošetrovania člena rodiny* a ďalších skutočností, ktoré môžu ovplyvniť výšku a rozsah *poistného plnenia*. Taktiež *nám* musíte umožniť kontrolu, či dodržiavate všetky *svoje* povinnosti, ktoré pre *vás* po vzniku *poistnej udalosti* platia. Ide najmä o dodržiavanie liečebného režimu.

32.11 *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 *vaším* 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).

32.12 Zaväzujeme sa informovať *Banku* o výsledku šetrenia každej *poistnej udalosti*.

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

32.14 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 *svoje* náklady. Inak na taký doklad nebudeme prihliadať. Nezodpovedáme za škody, ktoré vzniknú zlým prekladom vami predloženého dokladu.

32.15 Ste povinný platiť *Banke* včas a v plnej výške mesačné poistné za poistenie spotrebiteľského úveru. A to aj počas *odkladu splátok spotrebiteľského úveru*, ktorý si s *Bankou* dohodnete. Jeho výšku a splatnosť máte uvedenú v *Zmluve o spotrebiteľskom úvere*, resp. v Dodatku k *Zmluve o spotrebiteľskom úvere*.

L INFORMÁCIE O SPRACÚVANÍ OSOBNÝCH ÚDAJOV

V tomto texte vám poskytneme informácie o spracúvaní vašich osobných údajov podľa článkov 13 a 14 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 (ďalej len „Nariadenie“).
Dozviete sa:

- kto je prevádzkovateľom vašich osobných údajov,
- prečo spracúvame *vaše* osobné údaje,
- kto je Dotknutou osobou,
- aké kategórie osobných údajov spracúvame,
- komu môžeme poskytnúť vaše osobné údaje,
- ako dlho uchovávame vaše osobné údaje,
- či dochádza k profilovaniu,
- aké sú vaše práva ako Dotknutej osoby,
- koho kontaktovať, ak máte otázky k nášmu spracúvaniu vašich osobných údajov.

Kto je prevádzkovateľ osobných údajov?

Prevádzkovateľ je ten, kto spracúva *vaše* osobné údaje. V tomto prípade sme prevádzkovateľom *my* = 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 1464, podnikajúca na Slovensku prostredníctvom organizačnej zložky podniku zahraničnej osoby: Generali Poisťovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu (používateľ ochranných známok Európska cestovná poisťovňa a Genertel), 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. 8 774/B.

Prečo spracúvame osobné údaje?

Sme povinní uviesť účely spracúvania osobných údajov. Účel spracúvania znamená vlastne dôvod, pre ktorý spracúvame *vaše* osobné údaje.

Osobné údaje spracúvame najmä na tieto účely:

- uzatvorenie, evidencia a správa poistných zmlúv. Správa poistných zmlúv znamená aj vykonávanie starostlivosti o klienta (napr. služba elektronickej korešpondencie a klientska zóna),
- hlásenie (reporting), výpočet kapitálových požiadaviek, štatistické spracovanie a ocenenie nových produktov,
- likvidácia poistných udalostí,
- zaistenie,
- uzatvorenie poistenia, správa poistných zmlúv, elektronické podpisovanie zmlúv, identifikácia klienta, overenie identifikácie a ďalšie účely podľa Zákona o poisťovníctve prostredníctvom biometrického podpisu a tvárovej biometrie,
- kontrola kvality a uchovanie podkladov pri uzatváraní poistných zmlúv prostredníctvom hlasových záznamov (napr. pri telefonickom uzavretí poistnej zmluvy),
- vybavovanie sťažností a iných podnetov,
- riadenie rizika podvodu a oznamovanie protispoločenskej činnosti,
- evidencia hlásení o neobvyklých obchodných operáciách a identifikácia klienta s cieľom vykonania starostlivosti vo vzťahu ku klientovi,
- vedenie súdnych sporov a mimosúdne vymáhanie pohľadávok,
- spracúvanie osobných údajov v rámci účtovných dokladov,
- vybavenie podnetov zaslaných prostredníctvom kontaktného formulára,
- ponuka produktov a služieb a poskytovanie informácie v rámci priameho marketingu,
- súťaže,
- správa registratúry,
- výkon vnútorného auditu, výkon funkcie súladu s predpismi, výkon funkcie riadenia rizík,
- medzinárodná výmena daňových informácií (FATCA, CRS/DAC2).

Aký je právny základ?

Spracúvanie je zákonné, len ak sa vykonáva podľa právnych predpisov. Právne predpisy nám dovoľujú spracúvať osobné údaje len v určitých prípadoch. Hovoríme tomu právny základ spracúvania. Pri spracúvaní *vašich* osobných údajov využívame najmä nasledujúce právne základy:

- plnenie zákonných povinností, ktoré nám stanovuje najmä Zákon o poisťovníctve,
- uzatvorenie a plnenie poistnej zmluvy,
- oprávnený záujem, ktorým je ochrana našich práv a právom chránených záujmov (napr. účel riadenia rizika podvodu, ponuka produktov a služieb a poskytovanie informácií v rámci priameho marketingu),
- súhlas Dotknutej osoby.

Kto je Dotknutá osoba?

Dotknutá osoba je osoba, ktorej osobné údaje spracúvame. Ak spracúvame vaše osobné údaje, ste Dotknutou osobou vy. Spracúvame osobné údaje najmä o poistníkovi, poistenom, osobe oprávnenej na prevzatie poistného plnenia, ďalších osobách uvedených v poistnej zmluve, ako aj o možných budúcich klientoch. V tomto dokumente ju označujeme ako Dotknutá osoba.

Aké kategórie osobných údajov spracúvame?

Spracúvame tieto kategórie osobných údajov:

- identifikačné údaje (napr. meno, priezvisko, dátum narodenia a rodné číslo),
- kontaktné údaje (napr. adresa trvalého pobytu, telefónne číslo a e-mailová adresa),
- sociálno-demografické údaje (napr. vek a povolanie),
- citlivé údaje (napr. údaje o zdraví),
- údaje o poistných zmluvách, ktoré má Dotknutá osoba s nami uzavreté.

Komu môžeme poskytnúť vaše osobné údaje?

Týmto príjemcom/organizáciám/osobám môžeme poskytnúť *vaše* osobné údaje:

- finanční agenti,
- zmluvní partneri (napr. poskytovatelia IT služieb),
- advokáti,
- posudkoví lekári,
- znalci,
- Slovenská asociácia poisťovní,
- Slovenská kancelária poisťovateľov,
- Sociálna poisťovňa,
- Národná banka Slovenska,
- Česká národní banka,
- exekútori,
- orgány činné v trestnom konaní (napr. prokuratúra, polícia),
- súdy.

Ako dlho uchovávame osobné údaje?

Máme právo spracúvať osobné údaje Dotknutej osoby. Toto právo máme na základe Zákona o poisťovníctve. Máme právo spracúvať *vaše* osobné údaje počas trvania *vašej* poistnej zmluvy. Najdlhšie budeme uchovávať *vaše* osobné údaje 10 rokov po tom, ako sa skončí platnosť všetkých *vašich* poistných zmlúv. Právo spracúvať *vaše* osobné údaje máme aj vtedy, ak ste nám udelili súhlas. V takom prípade môžeme spracúvať osobné údaje len počas takého obdobia, na ktoré ste nám súhlas udelili.

Dochádza k profilovaniu?

Áno, pri spracúvaní *vašich* údajov môže dochádzať aj k profilovaniu. Profilovanie je aj členenie nových klientov na základe konkrétnych údajov.

Aké sú to údaje? Profilovanie vykonávame na základe

- sociálno-demografických údajov (napr. vek, zamestnanie, veľkosť bydliska),
- údajov o produktoch (napr. či máte u nás iné poistenie, výška poistného).

Profilovanie vykonávame preto, aby sme zabezpečili

- ponuku zohľadňujúcu vaše potreby,
- správny výpočet poistného,
- riadnu správu poistnej zmluvy.

Aké sú práva Dotknutej osoby?

Ako Dotknutá osoba máte právo:

- požadovať od nás prístup k svojim osobným údajom,
- požadovať, aby sme opravili vaše nesprávne alebo neúplné osobné údaje,
- požadovať, aby sme vymazali vaše osobné údaje,
- požadovať, aby sme obmedzili spracúvanie vašich osobných údajov,
- namietať proti spracúvaniu svojich osobných údajov,
- požadovať, aby sme preniesli vaše osobné údaje do inej spoločnosti,
- odvolať súhlas (ak spracúvame osobné údaje na základe vášho súhlasu),
- podať sťažnosť dozornému orgánu, ktorým je Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky.

Tieto práva sú bližšie opísané v článkoch 15 až 21 Nariadenia. Ako Dotknutá osoba si uvedené práva môžete uplatniť v súlade s Nariadením a ďalšími príslušnými právnymi predpismi. Ak si chcete uplatniť *svoje* právo voči nám, môžete tak urobiť prostredníctvom písomnej (listinnej) žiadosti alebo elektronickými prostriedkami (e-mailom). V prípade, že si nebudeme istí, či ste to skutočne *vy*, môžeme *vás* požiadať o poskytnutie ďalších informácií alebo o podanie žiadosti s úradne overeným podpisom.

Ako sa spojiť s osobou, ktorá u nás zodpovedá za ochranu osobných údajov?

Ak by ste sa potrebovali spojiť s osobou, ktorá je u nás zodpovedná za dohľad nad ochranou osobných údajov, napíšte e-mail alebo pošlite list na:

Generali Česká pojišťovna a.s.,
Osoba zodpovedná za dohľad nad ochranou osobných údajov
Na Pankráci 1720/123, 140 00 Praha 4,
Česká republika
E-mail: dpo@generaliceska.cz.

Alebo prostredníctvom kontaktnej osoby na Slovensku:

Generali Poisťovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu
Osoba zodpovedná za dohľad nad ochranou osobných údajov
Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava
E-mail: dpo.sk@generali.com.

Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené na našej webovej stránke: https://www.generali.sk alebo na našich obchodných miestach.

M ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

33. AKO BUDEME SPOLU KOMUNIKOVAŤ?

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

33.2 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).

33.3 *Svoju* 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 *svoje* 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 *svoje* meno), budeme ju považovať za doručenú dňom, kedy sa *nám* vráti.

33.4 *Svoju* 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.

33.5 *Svoju* 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 nášho obchodného miesta), nezodpovedáme za právne následky (napr. že nestihnete podať včas výpoveď poistenia spotrebiteľského úveru), ani za prípadnú škodu, ktorá vám môže vzniknúť v súvislosti s doručovaním písomnosti na inú našu adresu ako na adresu nášho sídla.

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

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

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

34.1 Je možné, že ste v čase uzatvorenia 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.

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

34.3 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 osobu politicky neexponovanú).

34.4 **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, USA, Slovenskou republikou alebo Českou republikou. Z tohto dôvodu vám neposkytneme poistnú ochranu, nevyplatíme poistné plnenie a nezodpovedáme za náhradu akejkoľvek škody alebo za 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 sankcionovanými štátmi, ktoré by bolo v rozpore s medzinárodnými sankciami.

34.5 **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 konkrétnom prípade, ak ste sa s nami vopred písomne dohodli na inom rozsahu krytia.

34.6 **Zodpovednostná doložka**

Pokiaľ by to bolo v rozpore s medzinárodnými sankciami, nie sme povinní 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).

35. NIE STE SPOKOJNÝ S POSTUPOM NAŠEJ SPOLOČNOSTI?

35.1 Sťažnosťou je akákoľvek námietka z *vašej* strany na *náš* postup v súvislosti s *vaším* 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.

35.2 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.

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

35.4 Ak si od *vás* vyžiadame k *vašej* sťažnosti nejaké doklady, ste povinný nám ich bez zbytočného 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.

35.5 *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 zá-

stupcu). Vtedy budeme môcť vyššie uvedenú lehotu (30 dní) predĺžiť, o čom vás budeme bezodkladne informovať. Vaša sťažnosť bude vybavená v okamihu, kedy vám zašleme svoje vyjadrenie k výsledku jej prešetrenia.

35.6 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.

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

35.8 Sťažnosť na náš postup v súvislosti s vaším 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.

36. KTORÝ SÚD BUDE ROZHODOVAŤ NÁŠ PRÍPADNÝ SPOR?

Ak v súvislosti s *vaším* 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 *vaším* poistením *spotrebiteľského úveru* vznikne spor medzi nami a inou osobou (napr. *oprávnenou osobou*).

N 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. 8 774/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. 1 464, 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. so svojím manželom/manželkou alebo druhom/družkou), poisteným môže byť každý z vás.

Banka

Všeobecná úverová banka, a.s., Mlynské nivy č. 1, 829 90 Bratislava, IČO: 31 20 155, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III., odd. Sa, vložka č. 341/B

Oprávnená osoba

Osoba, ktorej vyplatíme *poistné plnenie* v prípade, ak nastane *poistná udalosť* (napr. budete práceneschopný). V zmysle týchto VPP je oprávnenou osobou *Banka*.

Žiadosť o úver s poistením alebo Žiadosť o zmenu zmluvných podmienok

Tlačivo, v ktorom vyjadríte súhlas, že chcete byť poistený podľa Poistnej zmluvy a spĺňate podmienky pre uzavretie poistenia podľa týchto VPP a volíte si príslušný poistný balík.

Súhlas s poistením

Ucelený blok textu v Zmluve o spotrebiteľskom úvere alebo v Dodatku k Zmluve o spotrebiteľskom úvere (ak si poistenie dojednáte dodatočne), ktorý sa týka uzatvoreného poistenia spotrebiteľského úveru a v ktorom vyjadríte súhlas s uzatvorením poistenia *spotrebiteľského úveru*.

Spotrebiteľský úver
Finančné prostriedky, ktoré *vám Banka* požičia na základe Zmluvy o spotrebiteľskom úvere.

Zmluva o spotrebiteľskom úvere
Zmluva, ktorou sa vám *Banka* zaviazala poskytnúť úver a vy ste sa zaviazali poskytnuté finančné prostriedky vrátiť.

Splátka spotrebiteľského úveru
Pravidelná mesačná 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*.

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 vlastnej sily (napr. pretrhnutie Achillovej šľachy) spôsobíte telesné poškodenie alebo smrť.

Choroba/Ochorenie/Porucha
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 za invalidného podľa príslušných predpisov v Slovenskej republike.

Invalidita v rozsahu 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.

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 *svojho* lekára, a to v mieste uvedenom v potvrdení o *vašej práceneschopnosti*. Počas *práceneschopnosti* musíte tiež poberať nemocenské dávky podľa príslušných predpisov v Slovenskej republike.

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.

Nezamestnaná osoba
Stanete sa ňou v prípade, ak v dôsledku *straty zamestnania* nebudete ďalej *zamestnancom*.
Zároveň sa musíte prihlásiť na príslušnom Úrade práce, sociálnych vecí a rodiny v Slovenskej republike ako uchádzač o zamestnanie a aktívne si hľadať nové zamestnanie.

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

Strata zamestnania
Ukončenie pracovného pomeru, štátnozamestnaneckého pomeru, služobného pomeru alebo iného obdobného pracovnoprávneho vzťahu. Za stratu

zamestnania nepovažujeme pozastavenie/ukončenie vykonávania vašej samostatnej zárobkovej činnosti (napr. živnosť).

Člen rodiny

Váš manžel/manželka, druh/družka (žijúci/a s vami v spoločnej domácnosti), príbuzný v priamom rade (dieťa, rodič, vnuk/vnučka, starý rodič, prastarý rodič, pravnuk/pravnučka), dieťa, ktoré nie je vaším príbuzným v priamom rade (osvojené dieťa manžela/manželky, dieťa zverené do náhradnej osobnej starostlivosti alebo pestúnskej starostlivosti, dieťa, s ktorým ste žili v spoločnej domácnosti do dosiahnutia jeho plnoletosti, minimálne však 5 rokov), rodič manžela/manželky.

Dlhodobá starostlivosť

Dlhodobá, každodenná pomoc, dohľad alebo starostlivosť o člena rodiny, ktorý z dôvodu dlhodobého nepriaznivého zdravotného stavu nie je schopný zvládať základné životné potreby.

Dlhodobé ošetrovanie

Každodenné ošetrovanie, vykonávanie opatrení spojených so zaistením liečebného režimu člena rodiny alebo pomoc spojená s podávaním jedla a pitia, obliekaním, vyzliekaním, telesnou hygienou a pomocou pri výkone fyziologických potrieb ošetrovanému členovi rodiny.

Ošetrovanie

Dlhodobé ošetrovanie člena rodiny alebo dlhodobá starostlivosť o člena rodiny poisteného.

Ošetrovaný

Člen rodiny, ktorého stav si vyžaduje ošetrovanie. Vek ošetrovaného nie je obmedzený.

Ošetrovateľ

Vy alebo váš manžel/vaša manželka alebo druh/družka, ktorý/ktorá s vami žije v spoločnej domácnosti.

Spoločná domácnosť

Rovnaké miesto trvalého pobytu, prípadne iné preukázateľné zhodné miesto pobytu, v prípade cudzincov zhodné miesto hláseného pobytu na území Slovenskej republiky uvedené v povolení na pobyt.

Výpadok príjmu

Strata vášho príjmu alebo príjmu ošetrovateľa, ku ktorému prišlo v dôsledku ošetrovania člena rodiny (napr. čerpaním pracovného voľna bez náhrady mzdy alebo výpoveďou v zamestnaní).

Tieto VPP sú účinné od 14. 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.