

Poistenie schopnosti splácať splátky úveru

Informačný dokument o poistnom produkte



**BNP PARIBAS
CARDIF**

Spoločnosť: BNP Paribas Cardif poisťovňa, a.s., Slovenská republika **Produkt:** Poistenie schopnosti splácať splátky úveru klientov

Informácie v tomto dokumente Vám majú pomôcť pochopiť základné vlastnosti a podmienky poistenia. **Kompletné informácie pred uzavretím poistenia a zmluvné informácie o produkte sú uvedené v ďalších dokumentoch: vo Všeobecných poistných podmienkach pre poistenie schopnosti splácať splátky úveru pre klientov CFH (ďalej len ako „VPP“) a v Rámcovej zmluve o poistení č. CFH2025 (ďalej len ako „Poistná zmluva“).**

O aký typ poistenia ide?

Kombinované životné a neživotné poistenie pre prípad vybraných rizík, dojednávaných vo forme súborov poistenia, uvedených v časti „**Čo je predmetom poistenia?**“



Čo je predmetom poistenia?

Základný súbor poistenia A zahŕňa:

- ✓ poistenie pre prípad smrti,
- ✓ poistenie pre prípad plnej a trvalej invalidity,
- ✓ poistenie pre prípad pracovnej neschopnosti.

Komplexný súbor poistenia B zahŕňa:

- ✓ poistenia zahrnuté v Základnom súbore poistenia A,
- ✓ poistenie pre prípad straty zamestnania a následnej nezamestnanosti.

Aké je poistné plnenie?

- V prípade smrti resp. plnej a trvalej invalidity – vypláti sa výška nesplateného zostatku úveru ku dňu úmrtia resp. vystavenia rozhodnutia o priznaní invalidného dôchodku Sociálnou poisťovňou;
- v prípade pracovnej neschopnosti alebo straty zamestnania – vyplácajú sa mesačné splátky úveru po dobu trvania práceneschopnosti alebo nezamestnanosti; najviac 12 splátok, max. 1000 € na jednu splátku, ako aj fixný benefit vo výške 50 € mesačne.
- Celková výška poistného plnenia – max. 66 400 € (zahŕňa všetky zmluvy o úvere, ku ktorým je dojednané poistenie).



Čo nie je predmetom poistenia?

- ✗ **Invalidita**, pri ktorej je obmedzenie schopnosti vykonávať pracovnú činnosť nižšie ako 70% (stanovené Sociálnou poisťovňou).
- ✗ **Pracovná neschopnosť**, ktorá nastala v čase, keď ste nevykonávali žiadnu pracovnú činnosť alebo ktorá netrvala nepretržite aspoň 30 dní.
- ✗ **Strata zamestnania**, ku ktorej došlo do 30 dní od začiatku poistenia alebo pokiaľ následná nezamestnanosť netrvala viac ako 30 dní.
- ✗ **Strata zamestnania**, ak k nej dôjde dobrovoľne (napr. dohodou bez existencie výpovedného dôvodu alebo výpoveďou zo strany zamestnanca).



Týkajú sa krytia nejaké obmedzenia?

- ! Poistenie sa nevzťahuje najmä na:
- ! Udalosti spôsobené poisteným úmyselne,
- ! pokračovania alebo následky ochorení alebo úrazov, ktoré boli diagnostikované v priebehu jedného roka pred začiatkom poistenia a prejavili sa do dvoch rokov od začiatku poistenia,
- ! pokračovania alebo následky malígnych nádorových ochorení, ktoré boli diagnostikované už pred začiatkom poistenia a prejavili sa počas trvania poistenia do piatich rokov od ich posledného diagnostikovania,
- ! ochorenie chrbtice, ak nie je spôsobené úrazom alebo nie je v súvislosti s ním nutná akútna operácia do 90 dní od jeho zistenia,
- ! psychické ochorenia a poruchy, ak nie je nutná hospitalizácia,
- ! udalosti ku ktorým dôjde pri profesionálnom vykonávaní športov alebo aj amatérskom vykonávaní niektorých rizikových činností,
- ! stratu zamestnania, ku ktorej dôjde v priebehu skúšobnej doby alebo aj v prípade ukončenia pracovného pomeru uzatvoreného na dobu určitú (predčasného alebo riadneho).

Upozornenie: Úplný zoznam obmedzení a výluk nájdete v článkoch 8 až 9 VPP.



Kde sa na mňa vzťahuje krytie?

- ✓ Poistenie pre prípad smrti sa vzťahuje na udalosti, ktoré nastanú kdekoľvek na svete.
- ✓ Poistenie pre prípad plnej a trvalej invalidity sa vzťahuje na prípady posudzované podľa slovenského práva.
- ✓ Poistenie pre prípad pracovnej neschopnosti sa vzťahuje na udalosti kdekoľvek na svete.
- ✓ Poistenie pre prípad straty zamestnania sa vzťahuje iba na stratu zamestnania u zamestnávateľa so sídlom na území SR.



Aké mám povinnosti?

Povinnosti pred uzavretím poistenia

- **Pri skúmaní podmienok prijateľnosti do poistenia pred uzatvorením poistenia venujte náležitú pozornosť, aby ste na otázky poisťovne odpovedali pravdivo a úplne. V prípade nepravdivej odpovede týkajúcej sa splnenia týchto podmienok Vám hrozí odmietnutie poskytnutia poistného plnenia.**
- V súvislosti s týmto produktom je poskytnutie poistného plnenia najčastejšie odmietané z dôvodu, že spotrebiteľ uviedol nepravdivé informácie o tom, že spĺňa nasledujúce podmienky:
 - je zdravý, čo znamená, že nie je v pravidelnej lekárskej opatere či pod pravidelným lekárskeym dohľadom v dôsledku zisteného chronického ochorenia s trvalým užívaním liekov, netrpí chronickým ochorením alebo nevyliciteľnou chorobou alebo ochorením, ktoré by mohlo ohroziť jeho zdravie alebo život,
 - nebol mu priznaný invalidný dôchodok,
 - nebol mu priznaný starobný dôchodok.

Povinnosti počas trvania poistenia

- Počas trvania poistenia je potrebné najmä pravidelne uhrádzať náklady spojené s poistením.

Povinnosti v prípade uplatnenia si nároku na poistné plnenie

- V prípade udalosti, z ktorej si chcete uplatniť nárok na poistné plnenie, je potrebné ju čo najskôr oznámiť poisťovni a predložiť poisťovni všetky potrebné doklady podľa Článku 13 VPP.
 - Povinnosťou poisteného je bez zbytočného odkladu vyhľadať lekárske ošetrovanie a liečiť sa podľa pokynov lekára.
 - V prípade straty zamestnania je potrebné sa zaregistrovať sa na príslušnom úrade práce v Slovenskej republike ako evidovaný nezamestnaný a podniknúť kroky k získaniu zamestnania.
 - V prípade rozhodnutia o poistnom plnení z rizika pre prípad pracovnej neschopnosti alebo straty zamestnania je potrebné pravidelne mesačne, predkladať poisťovni aktuálne písomné potvrdenie o trvaní pracovnej neschopnosti, resp. nezamestnanosti.
 - V prípade poistenia plnej a trvalej invalidity je potrebné poisťovni predložiť kópiu rozhodnutia o priznaní invalidného dôchodku vystaveného Sociálnou poisťovňou
 - V prípade pracovnej neschopnosti alebo straty zamestnania je potrebné bezodkladne informovať poisťovňu o ukončení hospitalizácie, práceneschopnosti alebo nezamestnanosti, a to doložením lekárskeho potvrdenia o ukončení pracovnej neschopnosti alebo kópie potvrdenia o vyradení z evidencie uchádzača o zamestnanie.
- Upozornenie: Poistenie schopnosti splácať splátky úveru je dobrovoľné a jeho uzatvorenie nie je podmienkou poskytnutia úveru.**



Kedy a ako uhrádzam platbu?

Náklady na poistenie platíte mesačne, za každý mesiac trvania poistenia, jednou platbou spolu so splátkou úveru (náklady na poistenie sa platia poskytovateľovi úveru). Splatnosť a možnosti platby sú rovnaké ako pri splátke úveru. Výška platby za poistenie je stanovená v závislosti od vybraného súboru poistenia. Základný súbor poistenia A: 3,10% z mesačnej výšky splátky úveru Komplexný súbor poistenia B: 6,99% z mesačnej výšky splátky úveru.



Kedy začína a končí krytie?

Poistenie sa začína nulťou hodinou dňa nasledujúceho po dni podpisu Zmluvy o spotrebiteľskom úvere, v ktorej poistený pristúpil k poisteniu, poslednou zmluvnou stranou, resp. dňa čerpania úveru, resp. dňom splatnosti úverovej splátky nasledujúcej po podpísaní pristúpenia k poisteniu. Poistenie zaniká spolu so Zmluvou o spotrebiteľskom úvere (resp. aj zánikom záväzku platiť splátky úveru), v niektorých prípadoch však poistenie môže zaniknúť skôr, a to:

- dňom smrti poisteného,
- dňom vzniku plnej a trvalej invalidity poisteného,
- posledným dňom kalendárneho roku, v ktorom poistený dovŕši vek 75 rokov,
- odstúpením alebo odmietnutím plnenia poisťovne z dôvodu vedome nepravdivého a neúplného zodpovedania otázok pri uzavieraní poistenia,
- ďalšími spôsobmi uvedenými v čl. 10 VPP alebo v Občianskom zákonníku.



Ako môžem poistenie vypovedať?

Zrušiť resp. vypovedať poistenie je možné kedykoľvek na základe písomnej žiadosti spotrebiteľa adresovanej poskytovateľovi spotrebiteľského úveru alebo v ktorejkoľvek jeho pobočke. Ak bolo poistenie uzatvorené prostredníctvom telefonátu, resp. internetu, je možné od poistenia odstúpiť v lehote 14 kalendárnych dní, ktorá začína plynúť odo dňa uzatvorenia poistenia alebo doručenia VPP (ak boli doručené až po uzatvorení poistenia na diaľku).

Dátum a miesto podpisu:

Meno a priezvisko poistníka (klienta):

Žiadosť/Zmluva:

Podpis poistníka (klienta):