

# ÚRAZOVÉ POISTENIE

## INFORMAČNÝ DOKUMENT O POISTNOM PRODUKTE

Spoločnosť: **PREMIUM Insurance Company Limited**, poisťovňa so sídlom 68 George Borg Olivier Street, STJ 1081, St. Julian's, Malta, zapísaná v Registri spoločností na Malte pod registračným číslom C 91171, konajúca na území Slovenskej republiky prostredníctvom svojej organizačnej zložky:  
**PREMIUM Poisťovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu**, so sídlom Námestie Mateja Korvína 1, 811 07 Bratislava – mestská časť Staré Mesto, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Po, vložka číslo: 3737/B

Produkt: Skupinové úrazové poistenie

Informačný dokument o poistnom produkte poskytuje stručný prehľad o základných vlastnostiach a podmienkach poistenia, pričom kompletne informácie pred uzavretím zmluvy a zmluvné informácie o produkte pre zákazníka sú uvedené v ďalších dokumentoch.

### O aký typ poistenia ide?

Ide o úrazové poistenie osôb, ktoré sa vzťahuje na škody spôsobené osobám následkom úrazu, ktorý im nezávisle od ich vôle spôsobil telesné poškodenie alebo smrť.



#### Čo je predmetom poistenia?

- ✓ poistenie pre prípad smrti následkom úrazu
- ✓ poistenie pre prípad trvalého telesného poškodenia následkom úrazu
- ✓ poistenie pre prípad prechodných následkov úrazu s plnením poisťovateľa za priemernú dobu nevyhnutného liečenia
- ✓ poistenie pre prípad pobytu v nemocnici následkom úrazu



#### Týkajú sa krytia nejaké obmedzenia?

- ! Poisťovateľ nie je povinný plniť za poistnú udalosť, ktorá nebola spôsobená výlučne úrazom, v čase od dohodnutého začiatku poistenia do vydania poisťky, ktorým poisťovateľ ukončil oceňovanie rizík, vyplývajúcich zo zdravotného stavu, povolania a mimopracovnej činnosti poisteného, najdlhšie však do dvoch mesiacov od uzavretia poistnej zmluvy.



#### Čo nie je predmetom poistenia?

Poisťovateľ nie je povinný plniť za poistnú udalosť, ku ktorej došlo priamo alebo nepriamo, úplne alebo čiastočne, z dôvodu alebo následkom:

- ✗ pri činnostiach poisteného so vzdušnými prostriedkami,
- ✗ pri činnostiach poisteného spojených s vykonávaním extrémnych a organizovaných športov, bojových športov, motoristických športov a pri činnostiach poisteného súvisiacich s horolezectvom, potápaním, kaskadérstvom, akrobaciou, zoskokmi a letmi s padákom, jaskyniarstvom, testovaním vozidiel, plavidiel a lietadiel, prácou na vrtných plošinách,
- ✗ profesionálneho vykonávania športu vrátane tréningu,
- ✗ užívania alebo pod vplyvom alkoholu, drog alebo omamných či toxických látok,
- ✗ vrodeného a degeneratívneho ochorenia,
- ✗ telesných poranení alebo chorôb existujúcich pred uzavretím poistnej zmluvy vrátane všetkých komplikácií a následkov bez ohľadu na to, či poistený podstúpil v tejto súvislosti vyšetrenie alebo liečbu pred začiatkom poistenia,
- ✗ a ďalšie uvedené v článku 11 všeobecných poistných podmienok a v poistnej zmluve.



## Kde sa na mňa vzťahuje krytie?

- ✓ Poistenie v základnom poistnom krytí má územné krytie: Slovenská republika.



## Aké mám povinnosti?

- odpovedať úplne a pravdivo na všetky písomné otázky poisťovateľa, vrátane e-mailovej komunikácie a dopĺňania dotazníkov, ktoré sa týkajú dojednávaneho poistenia,
- bezodkladne písomne oznámiť poisťovateľovi akúkoľvek zmenu v skutočnostiach, ktoré boli podkladom (dotazníky, písomná a e-mailová komunikácia vrátane príloh) pri uzavieraní poistnej zmluvy a každú zmenu skutočností, ktoré poistený uviedol poisťovateľovi pri dojednaní poistenia, ak by mohli mať vplyv na zvýšenie poisteného rizika,
- bez zbytočného odkladu vyhľadať po úraze a pri chorobe lekárske ošetrovanie a liečiť sa podľa pokynov lekára,
- platiť poistné dojednané v poistnej zmluve, pričom poistník a/alebo poistený nie je oprávnený bez súhlasu poisťovateľa si započítať platbu poistného s nárokom na poistné plnenie,
- umožniť poisťovateľovi vyhotoviť kópie dokladov, ktoré predložil pre zistenie okolností rozhodujúcich pre posúdenie nároku na poistné plnenie a jeho výšku, ako aj umožniť šetrenie, ktoré je na to potrebné,
- bez zbytočného odkladu na príslušnom tlačive poisťovateľa písomne oznámiť, že nastala poistná udalosť, ktorá by mohla byť dôvodom k vzniku práva na plnenie, podať pravdivé vysvetlenie o jej vzniku a rozsahu následkov, preukázať vznik a rozsah vzniknutého poškodenia.



## Kedy a ako uhrádzam platbu?

- Termín a spôsob úhrady poistného, alebo splátok poistného sú uvedené v poistnej zmluve.
- Ak nie je v poistnej zmluve dohodnuté inak, je poistné splatné prvým dňom poistného obdobia.



## Kedy začína a končí krytie?

Poistenie vznikne prvým dňom po uzatvorení poistnej zmluvy, ak nebolo zmluvnými stranami dohodnuté, že poistenie vznikne už uzatvorením poistnej zmluvy alebo bol určený neskorší dátum vzniku poistenia.

Poistenie zaniká:

- uplynutím dohodnutej doby, ktorá je uvedená v poistnej zmluve;
- ak poistné za prvé poistné obdobie alebo jednorazové poistné nebolo zaplatené do troch mesiacov odo dňa jeho splatnosti, poistenie zaniká uplynutím tejto lehoty,
- ak poistné za ďalšie poistné obdobie nebolo zaplatené do jedného mesiaca odo dňa doručenia výzvy poisťovateľa na jeho zaplatenie, ak nebolo poistné zaplatené pred dorúčením tejto výzvy. Výzva poisťovateľa musí obsahovať upozornenie, že poistenie zanikne v prípade jeho nezaplatenia, pričom to isté platí, ak bola zaplatená len časť poistného;
- zrušením oprávnenia na podnikateľskú činnosť, zánikom poisteného



## Ako môžem zmluvu vypovedať?

- písomnou výpoveďou jednej zo zmluvných strán ku koncu poistného obdobia, pričom výpoveď musí byť doručená druhej zmluvnej strane najneskôr šesť týždňov pred koncom poistného obdobia;
- písomnou výpoveďou jednej zo zmluvných strán do dvoch mesiacov od dátumu uzavretia poistnej zmluvy, pričom výpovedná lehota je osemdňová;
- písomnou výpoveďou jednej zo zmluvných strán do jedného mesiaca odo dňa poskytnutia poistného plnenia alebo jeho zamietnutia, pričom výpovedná lehota je osemdňová a jej uplynutím poistenie zanikne