

**Oboznámenie poistníka s podmienkami uzavretia poistnej zmluvy
v zmysle ust. § 37 ods.3 z.č. 8/2008 Z.z. v znení neskorších predpisov
ÚRAZOVÉ POISTENIE OMEGA**



Informácie o poisťovateľovi

1. *Obchodné meno a právna forma poisťovateľa:* QBE Insurance (Europe) Limited
2. *Názov štátu, kde sa nachádza sídlo poisťovateľa:* Veľká Británia
názov štátu, kde sa nachádza pobočka poisťovateľa, ktorá uzaviera poistnú zmluvu: Slovenská republika
3. *Sídlo poisťovateľa:* Plantation Place, Fenchurch Street 30, EC3M 3BD Londýn
adresa umiestnenia pobočky poisťovateľa, ktorá uzaviera poistnú zmluvu: Štúrova 27, 042 80 Košice

Charakteristika poistnej zmluvy

1. *Názov poistenia alebo súboru poistení, ktoré môžu byť dojednané v poistnej zmluve (poistný produkt):*
Úrazové poistenie OMEGA
2. *Popis poistenia alebo súboru poistení, ktoré môžu byť dojednané v poistnej zmluve (poistný produkt):*
 - a) *poistné riziká, ktoré môžu byť poistnou zmluvou dojednané:*
 - 1) Smrť následkom úrazu
 - 2) Trvalá invalidita následkom úrazu / Trvalá invalidita následkom úrazu s progresívnym plnením
 - 3) Liečenie úrazu
 - 4) Zlomeniny a popáleniny následkom úrazu
 - 5) Denné odškodné za pobyt v nemocnici následkom úrazu
 - 6) Denné odškodné za pobyt v nemocnici následkom úrazu alebo ochorenia
 - 7) Operácia následkom úrazu
 - 8) Operácia následkom úrazu alebo ochorenia
 - b) *všeobecná charakteristika poistného plnenia:*
 - 1) Poistné plnenie je ohraničené poistnou sumou dojednanou v poistnej zmluve, ktorá je hornou hranicou plnenia.
 - 2) Ak poistený následkom úrazu zomrie, poisťiteľ vyplatí oprávnenej osobe poistnú sumu pre prípad smrti následkom úrazu.
 - 3) Ak následkom úrazu poistený utrpí telesné poškodenie, ktorého dôsledkom je jeho trvalá celková invalidita, poisťiteľ vyplatí poistenému dojednanú poistnú sumu.
 - 4) Ak následkom úrazu poistený utrpí telesné poškodenie, ktorého dôsledkom je jeho trvalá čiastočná invalidita, poisťiteľ vyplatí poistenému sumu, ktorá sa rovná percentu stanovenému v „Rozpise poistných náhrad pri trvalej invalidite“ vynásobenému dojednanou poistnou sumou.
 - 5) Ak následkom úrazu bol poistený liečený, poisťiteľ vyplatí percento z dojednanej poistnej sumy pre liečenia úrazu podľa zoznamu diagnóz.
 - 6) V prípade zlomeniny alebo popáleniny následkom úrazu, poisťiteľ vyplatí percento z dojednanej poistnej sumy podľa zoznamu diagnóz.
 - 7) V prípade denného odškodného za pobyt v nemocnici poisťiteľ vyplatí dojednanú poistnú sumu, ak poistený zostane v nemocnici ako hospitalizovaný pacient pod dohľadom lekára následkom úrazu alebo choroby.
 - 8) V prípade, že poistený je následkom úrazu alebo choroby v nemocnici ako pacient a podrobil sa operácii súvisiacej s úrazom poisťiteľ vyplatí sumu, ktorá sa rovná percentu z dojednanej poistnej sumy uvedenému v tabuľke poistných plnení v prípade operácie.
 - 9) Poistné plnenie sa poistenému vypláca po uplynutí eliminačného obdobia a ak diagnóze zodpovedá vyššie percento plnenia ako je minimum uvedené v osobitných poistných podmienkach.
 - c) *ďalšie výhody, ktoré môžu byť poistnou zmluvou dojednané:*
Možnosť pripojiť jednu poistnú zmluvou všetkých členov rodiny.
 - d) *podmienky, za ktorých nevzniká poisťovateľovi povinnosť poskytnúť poistné plnenie:*
 - 1) Ak úraz alebo choroba bola spôsobená poisteným, ktorý spáchal samovraždu, pokúsil sa o samovraždu alebo si úmyselne spôsobil ujmu na zdraví, bez ohľadu na jeho duševný stav.
 - 2) Ak úraz alebo choroba bola spôsobená úmyselnou účasťou poisteného na nezákonnej činnosti alebo porušením alebo pokusom o porušenie zákonov alebo kladením odporu pri zatýkaní.
 - 3) Pokiaľ úraz alebo choroba bola priamo alebo nepriamo spôsobená vojnou alebo občianskou vojnou.
 - 4) V prípade, že úraz bol spôsobený počas aktívneho výkonu služby poisteného v ozbrojených silách ktorejkoľvek krajiny.
 - 5) V prípade, že úraz vznikne v dôsledku vrodených anomálií.
 - 6) Ostatné prípady sú uvedené vo všeobecných poistných podmienkach, osobitných poistných podmienkach, resp. v zmluvných dojednaniach poistnej zmluvy.
 - e) *podmienky, za ktorých je poisťovateľ oprávnený poistné plnenie znížiť:*
 - ak poistná udalosť bola spôsobená poisteným
 - ak k poistnej udalosti došlo následkom zvýšenej hladiny alkoholu v krvi, ktorá prekračuje zákonom povolené limity pre používanie motorových vozidiel
 - ak k poistnej udalosti došlo následkom intoxikácie poisteného alebo ak poistený bol pod vplyvom omamných látok, ak mu tieto neboli predpísané lekárom alebo boli podané v nadmerných dávkach
 - ostatné prípady sú uvedené vo všeobecných poistných podmienkach, osobitných poistných podmienkach, resp. v zmluvných dojednaniach poistnej zmluvy.
3. *Informácia o dôsledkoch nezaplatenia poistného:*
Poistenie zanikne, ak:
 - a) poistné za prvé poistné obdobie alebo jednorazové poistné nebolo zaplatené do troch mesiacov odo dňa splatnosti.
 - b) poistné za ďalšie poistné obdobie nebolo zaplatené do jedného mesiaca odo dňa doručenia výzvy poisťiteľa na jeho zaplatenie, ak nebolo poistné zaplatené pred doručením výzvy. To isté platí, ak bola zaplatená len časť poistného.
4. *Doplnkové administratívne služby, ktoré nie sú zahrnuté v poistnom, poplatky s nimi spojené a spôsob sprístupňovania informácií o ich zmene:*

5. *Upozornenie na ustanovenia poistnej zmluvy, ktoré umožnia poisťovateľovi vykonávať zmeny poistnej zmluvy bez súhlasu druhej zmluvnej strany:*

6. *Podmienky odstúpenia od poistnej zmluvy a vypovedania poistnej zmluvy:*
sú uvedené v článku 16. všeobecných poistných podmienok.
7. *Spôsob vybavovania sťažností:*
Klient môže podať sťažnosť písomne na adresu: QBE Insurance (Europe) Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu, Štúrova 27, 042 80 Košice alebo mailom na adresu info@sk.qbe.com. Sťažnosť bude vybavená najneskôr v lehote 30 dní od doručenia.
8. *Ďalšie podmienky uzavretia poistnej zmluvy:*

Upozornenie poistníka

Informácie uvedené v tomto formulári neobsahujú úplný rozsah práv a povinností, ktorý poistníkovi vyplýva z uzavretia poistnej zmluvy a nenahrádzajú informačné povinnosti ustanovené všeobecne záväznými právnymi predpismi pri predaji alebo sprostredkovaní poistných produktov.

Klient svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s týmito podmienkami a že ich v písomnej forme prevzal.

V, dňa

.....
klient / poistník