

# Formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváranej poistnej zmluvy Poistenie nákladov na zásah Horskej záchranej služby 740, 741

## Informácie o poisťovateľovi

- Obchodné meno a právna forma poisťovateľa:** Union poisťovňa, a.s. (ďalej len „Union“), akciová spoločnosť
- Názov štátu, kde sa nachádza sídlo poisťovateľa:** Slovenská republika
- Sídlo poisťovateľa:** Bajkalská 29/A. 813 60 Bratislava

## Charakteristika poistnej zmluvy

- Názov poistenia alebo súboru poistení, ktoré môžu byť dojednané v poistnej zmluve (poistný produkt):**  
Poistenie nákladov na zásah Horskej záchranej služby  
(poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami poistenia nákladov na zásah Horskej záchranej služby, ďalej len „VPPHZS“)
- Popis poistenia alebo súboru poistení, ktoré môžu byť v poistnej zmluve (poistný produkt), a to najmä:**
  - poistné riziká:**
    - poistenie nákladov na zásah Horskej záchranej služby
  - všeobecná charakteristika poistného plnenia:**

V prípade poistnej udalosti poskytnete Union poistné plnenie do výšky poistnej sumy uvedenej v poistnej zmluve, pričom:

    - z poistenia sú kryté náklady spojené so vznikom úrazu v horských oblastiach v územnej pôsobnosti Horskej záchranej služby (ďalej len „HZS“) na území Slovenskej republiky, pričom z poistenia má poistený právo na úhradu nevyhnutných nákladov, ktoré vzniknú v súvislosti so záchrannou činnosťou vykonanou zamestnancami HZS, pričom za nevyhnutné náklady sa považuje vyhľadávanie osoby v horskej oblasti (pátranie), vyslobodzovanie osoby, pozemná a letecká preprava z miesta zásahu HZS do miesta odvozu poisteného dopravnou zdravotnou službou alebo do zdravotníckeho zariadenia, preprava (zvoz) telesných pozostatkov z miesta zásahu HZS do miesta odvozu telesných pozostatkov dopravnou zdravotnou službou.
  - podmienky, za ktorých nevzniká poisťovateľovi povinnosť poskytnúť poistné plnenie, alebo je poisťovateľ oprávnený poistné plnenie znížiť:**

Union neposkytne poistné plnenie v prípadoch uvedených v čl. 4 VPPHZS.  
Union má právo primerane znížiť poistné plnenie v prípade, že poistený poruší niektorú z povinností uvedených v čl. 11 VPPHZS alebo v prípade, že poistený poruší niektorú z povinností uvedených v poistnej zmluve.
- Informácia o dôsledkoch nezaplatenia poistného:**

V zmysle §801 bod 1 Občianskeho zákonníka ak jednorazové poistné nie je zaplatené do 3 mesiacov odo dňa splatnosti, poistenie zanikne.
- Doplňkové administratívne služby, ktorých spoplatnenie nie je zahrnuté v poistnom, poplatky s nimi spojené a spôsob sprístupňovania informácií o ich zmene:**

Vystavenie duplikátu poistnej zmluvy sa spoplatňuje jednorazovým poplatkom vo výške 1,50 EUR.
- Podmienky odstúpenia od poistnej zmluvy a vypovedania poistnej zmluvy:**

Union môže v zmysle § 802 Občianskeho zákonníka od poistnej zmluvy odstúpiť v prípade, že poistený vedome porušil povinnosti uvedené v ustanoveniach § 793, ak pri pravdivom a úplnom zodpovedaní otázok by poistnú zmluvu neuzavrel. Toto právo môže Union uplatniť do troch mesiacov odo dňa, keď takú skutočnosť zistil, inak právo zanikne. Rovnako, ak sa Union až po poistnej udalosti dozvie, že jej príčinou je skutočnosť, ktorú pre vedome nepravdivé alebo neúplné odpovede nemohol zistiť pri dojednávaní poistenia a ktorá pre uzavretie poistnej zmluvy bola podstatná, je oprávnený plnenie z poistnej zmluvy odmietnuť. Odmietnutím plnenia poistenie zanikne.
- Spôsob vybavovania sťažností:**

Sťažnosti na správnosť a kvalitu služieb Unionu sa podávajú písomnou formou na ktoromkoľvek jej pracovisku. O výsledku vybavenia sťažnosti bude osoba podávajúca sťažnosť informovaná listom do 30 dní odo dňa prijatia sťažnosti. Ak vybavenie sťažnosti bude trvať dlhšie, ako je uvedené v predchádzajúcej vete, bude o tejto skutočnosti osoba podávajúca sťažnosť písomne informovaná.

## 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 mu bol pred uzavretím poistnej zmluvy odovzdaný tento formulár.

.....  
dátum

.....  
podpis