

Formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváranej poistnej zmluvy Doplnkové zdravotné poistenie ZDRAVIE BEZ DOPLATKOV (DPO 813)

Informácie o poisťovateľovi

- Obchodné meno a právna forma poisťovateľa:** Union poisťovňa, a.s. (ďalej len „poisťovateľ“), 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):** Doplnkové zdravotné poistenie Zdravie bez doplatkov (riadi sa Všeobecnými poistnými podmienkami doplnkového zdravotného poistenia, ďalej len „VPPDZP“).
- Popis poistenia alebo súboru poistení, ktoré môžu byť v poistnej zmluve (poistný produkt), a to najmä:**

a) poistné riziká:

	MINI	ŠTANDARD	PLUS	RISK
Doplatok za lieky	áno	áno	-	-
Doplatok za okuliare optické pomôcky	áno	áno	-	-
Doplatok za zdravotnícke pomôcky (okrem okuliarov a optických pomôcok)		áno	áno	áno
Náklady za stomatologickú starostlivosť	áno	áno	-	áno
Náklady za jednoduchú zdravotnú starostlivosť	-	áno	áno	áno
Náklady za nadštandardnú nemocničnú izbu	-	-	áno	áno
Náklady za vykonanie plastickej operácie	-	-	áno	áno
Náklady za vystavenie lekárskej správy	-	áno	-	-
Zvýšené náklady pri hospitalizácii dieťaťa	-	áno	áno	áno
Cestovné náklady pri hospitalizácii blízkej osoby	-	-	áno	áno
Kompenzácia za chirurgický zákrok	áno	áno	áno	áno

Zvolený typ poistenia je v poistnej zmluve označený krížikom.

b) všeobecná charakteristika poistného plnenia:

- doplatok za lieky, ktoré poistenému predpísal lekár – poistený má nárok na preplatenie doplatku za liek, ktorý je poistený povinný uhradiť v lekárni
- doplatok za zdravotnícke pomôcky, s výnimkou okuliarov a optických pomôcok, ktoré poistenému predpísal lekár - poistený má nárok na preplatenie doplatku za zdravotnícku pomôcku, ktorý je poistený povinný uhradiť vo výdajni zdravotníckych pomôcok
- náklady za jednoduchú zdravotnú starostlivosť – poistený má nárok na preplatenie nákladov za služby alebo nadštandardnú zdravotnú starostlivosť, ak je poistený povinný zaplatiť tieto náklady poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti.
- poplatok za služby počas kúpeľnej starostlivosti - poistený má nárok na preplatenie nákladov, ktoré je povinný uhradiť za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti, ak absolvuje ústavnú kúpeľnú starostlivosť v prírodných liečebných kúpeľoch na základe indikácie zaradenej v skupine A a B podľa § 7 ods.3 zákona č. 577/2004 Z.z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti
- kompenzácia za chirurgický zákrok - poistený má nárok na vyplatenie dohodnutej poistnej sumy v prípade, že podstúpi chirurgický zákrok, za podmienky, že v súvislosti s týmto zákrokom bol hospitalizovaný aspoň dva dni.
- náklady za nadštandardnú nemocničnú izbu - poistený má nárok na úhradu nákladov, ktoré zaplatil za umiestnenie v nadštandardnej nemocničnej izbe.
- doplatok za okuliare a optické pomôcky, ktoré poistenému predpísal lekár - poistený má nárok na preplatenie doplatku za okuliare a optické pomôcky, ktorý je poistený povinný uhradiť v optike
- poplatok za nadštandardné ubytovanie a stravu počas kúpeľnej starostlivosti - poistený má nárok na preplatenie nákladov na nadštandardné ubytovanie počas jeho kúpeľnej starostlivosti ak absolvuje ústavnú kúpeľnú starostlivosť v prírodných liečebných kúpeľoch na základe indikácie zaradenej v skupine A a B podľa § 7 ods.3 zákona č. 577/2004 Z.z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti.

V prípade poistnej udalosti má poistený nárok na poistné plnenie do výšky poistnej sumy, ktorá je uvedená v poistnej zmluve.

- c) **podmienky, za ktorých nevzniká poisťovateľovi povinnosť poskytnúť poistné plnenie, alebo je poisťovateľ oprávnený poistné plnenie znížiť:** Poisťovateľ neposkytne poistné plnenie v prípadoch uvedených v článku 7 časti A, VPP DZP. Poisťovateľ má právo primerane znížiť poistné plnenie, ak poruší poistník alebo poistený niektorú z povinností uvedených v čl. 9 ods.5 časti A a v článkoch 3 až 13 časti B VPPDZP, alebo povinností dohodnuté v poistnej zmluve.

3. Informácia o dôsledkoch nezaplatenia poistného :

V prípade, že nie je zaplatené poistné za prvé poistné obdobie do 3 mesiacov odo dňa splatnosti, poistenie zanikne. Ak poistník nezaplatí poistné za niektoré z ďalších poistných období, poistenie zanikne do jedného mesiaca od doručenia výzvy Unionu na jeho zaplatenie (podrobne uvedené v článku 12, ods 3 časti A VPP DZP).

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

Union má právo jednostranne upraviť výšku poistného tak, aby jeho percentuálna zmena zodpovedala medziročnej miere inflácie určenej indexom spotrebiteľských cien v percentách vyhlasovaným Štatistickým úradom Slovenskej republiky (čl.10, ods. 5 VPPDZP).

Poisťovateľ má právo jednostranne upraviť výšku poistného po prehodnotení zdravotného stavu poisteného na základe predložených lekárskejších správ spojených s výplatom poistného plnenia, z ktorých je zjavné, že poistený má chronické alebo opakujúce sa ochorenie, ktoré by pri uzatváraní poistenia zakladalo právo na prirážku na poistnom v zmysle platného sadzovníka (čl. 10, ods. 6 VPPDZP).

5. Podmienky odstúpenia od poistnej zmluvy a vypovedania poistnej zmluvy:

Poistník alebo poisťovateľ môže vypovedať poistnú zmluvu písomne do dvoch mesiacov po jej uzatvorení. Výpovedná lehota je osem dňová a začína plynúť prvým dňom nasledujúcim po dni doručenia druhej zmluvnej strane (čl.12, ods.1 VPPDZP).

Poistnú zmluvu možno tiež vypovedať ku koncu poistného obdobia dorúčením písomnej výpovede druhej zmluvnej strane najneskôr šesť týždňov pred uplynutím poistného obdobia (čl.12, ods.2 VPPDZP).

Poistník môže odstúpiť od uzatvorenej poistnej zmluvy v zmysle §802a Občianskeho zákonníka (čl.12, ods.6 VPPDZP).

Poisťovateľ môže od uzatvorenej poistnej zmluvy odstúpiť v zmysle §802 Občianskeho zákonníka (čl.12, ods.6 VPPDZP).

6. 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 uzatvorením poistnej zmluvy odovzdaný tento formulár.

.....
dátum

.....
podpis