

Formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváranej poistnej zmluvy Individuálne zdravotné poistenie ZDRAVIE PLUS (DPO 802, 803, 804)

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):** Individuálne zdravotné poistenie ZDRAVIE PLUS (poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami individuálneho zdravotného poistenia, ďalej len „VPPIZP“ a Osobitnými dojednaniami pre pripoistenie dennej kompenzácie za hospitalizáciu, ďalej len „ODDKH“).
- Popis poistenia alebo súboru poistení, ktoré môžu byť v poistnej zmluve (poistný produkt), a to najmä:**

a) poistné riziká:

| Poistné riziká | Typ poistenia PREMIUM | Typ poistenia TOP | Typ poistenia EXCELENT |
|--|-----------------------|-------------------|------------------------|
| Preventívne prehliadky nad rámec rozsahu verejného zdravotného poistenia | nie | áno | áno |
| Zabezpečenie termínu vyšetrenia u odborných lekárov | áno | áno | áno |
| Príspevok na zdravotnú starostlivosť | áno | áno | áno |
| Umiestnenie v nadštandardnej nemocničnej izbe | nie | nie | áno |
| Denná kompenzácia za hospitalizáciu | áno | áno | áno |
| Liečebné náklady v zahraničí | nie | áno | áno |

Zvolený typ poistenia je v poistnej zmluve označený krížikom.

b) všeobecná charakteristika poistného plnenia:

- preventívne prehliadky nad rámec rozsahu verejného zdravotného poistenia – poistený má nárok na 2 preventívne vyšetrenia počas 1 poistného obdobia (vybrať si môže z 11 druhov preventívnych vyšetrení)
 - zabezpečenie termínu vyšetrenia u odborných lekárov - poistený má nárok na zabezpečenie termínu odborného vyšetrenia u zmluvného poskytovateľa zdravotnej starostlivosti a úhradu nákladov spojených s týmto objednaním
 - príspevok na zdravotnú starostlivosť – poistený má nárok na úhradu nákladov, ktoré je povinný zaplatiť poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti za zdravotnú starostlivosť (napr. za kontaktné šošovky a pod.)
 - umiestnenie v nadštandardnej nemocničnej izbe – poistený má nárok na zabezpečenie nadštandardnej nemocničnej izby v prípade jeho plánovanej hospitalizácie, ak táto hospitalizácia bude u zmluvného poskytovateľa poisťovateľa a nadštandardná izba je k dispozícii
 - denná kompenzácia za hospitalizáciu – poistený má nárok na vyplatenie dohodnutej sumy za každý deň trvania hospitalizácie
 - liečebné náklady v zahraničí – poistený má nárok na úhradu liečebných nákladov, ktoré mu vzniknú v dôsledku úrazu alebo ochorenia v zahraničí
- 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 ak neboli splnené podmienky uvedené v článku 3, ods. 2 písm c) VPPIZP a v prípadoch uvedených v článku 8 ODDKH. Poisťovateľ má právo primerane znížiť poistné plnenie, ak poruší poistník alebo poistený niektorú z povinností uvedených v čl. 7, ods. 5 a 6 VPPIZP a v článku 5, ods. 6 ODDKH alebo povinnosti uvedené 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 poisťovateľa na jeho zaplatenie (podrobne uvedené v článku 12 VPPIZP).

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

Poisťovateľ 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 (podľa článku 9, ods. 6 VPP IZP).

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

Poistenie zanikne odstúpením od poistnej zmluvy podľa čl. 12, ods. 6 VPP IZP.

Poistník alebo poisťovateľ môže vypovedať poistnú zmluvu písomne do dvoch mesiacov po jej uzavretí. Výpovedná lehota je osemdeňná a začína plynúť prvým dňom nasledujúcim po dni doručenia druhej zmluvnej strane. Poistnú zmluvu možno tiež vypovedať ku koncu poistného obdobia dorúčením písomnej výpovede druhej zmluvnej strane najneskôr šesť týždňov pred uplynutím poistného obdobia.

6. Spôsob vybavovania sťažností:

Sťažnosti na správnosť a kvalitu služieb poisťovateľa 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