

JEDNOROČNÉ POISTENIE PRE PRÍPAD STRATY ŽIVOTA NÁSLEDKOM NEHODY „ZABEZPEČENIE PRI NEHODE“

Informačný dokument o poistnom produkte

Spoločnosť: Red Sands Life Assurance Company (Europe) Limited, Gibraltár

Produkt: JEDNOROČNÉ POISTENIE PRE PRÍPAD STRATY ŽIVOTA NÁSLEDKOM NEHODY „ZABEZPEČENIE PRI NEHODE“

Tento informačný dokument o poistnom produkte je určený na poskytnutie prehľadu poistného krytia a výluk z poistenia. Kompletné predzmluvné a zmluvné informácie o produkte sú uvedené v iných dokumentoch.

O aký druh poistenia ide?

Toto poistenie kryje život poisteného. Vztahuje sa na smrť poisteného následkom nehody, ktorá vznikla v období platnosti zmluvy.



Na čo sa poistenie vzťahuje?

- ✓ Toto poistenie kryje smrť poisteného, ktorá nastala následkom nehody. Nehodou sa rozumie neočakávaná, náhla udalosť, ktorá nastala počas poistnej doby, a ktorú poistený nemohol ovplyvniť, nebola zapríčinená jeho zdravotným stavom, vznikla v dôsledku nezávislých vonkajších vplyvov a jej následkom je smrť poisteného;
- ✓ Výška poistného plnenia je uvedená v poisťke.



Na čo sa poistenie nevzťahuje?

Povinnosť vyplatiť poistné plnenie nevzniká, ak smrť poisteného vyplynula priamo alebo v dôsledku týchto udalostí:

- ✗ choroba, ochorenie alebo chirurgický zákrok v dôsledku choroby či ochorenia;
- ✗ poistený konal v rozpore so zákonom;
- ✗ poistený bol pod vplyvom alkoholu, omamných alebo návykových látok, ktoré ovplyvnili jeho uvažovanie, s výnimkou liekov predpísaných registrovaným lekárom;
- ✗ nehoda, kedy smrť poisteného nastala po viac ako 180 (sto osemdesiatich) dňoch odo dňa nehody, ako je uvedené vo Všeobecných poistných podmienkach;
- ✗ poistné plnenie nebude vyplatené osobe, ktorá sa úmyselne podieľala na smrti poisteného.

Zoznam všetkých výluk z poistenia je uvedený v § 10 v časti Všeobecné poistné podmienky Jednoročného poistenia pre prípad straty života následkom nehody „Zabezpečenie pri nehode“.



Obsahuje poistenie nejaké obmedzenia?

- ! Poistenie neobsahuje žiadne obmedzenia.



V ktorých krajinách sa na mňa vzťahuje krytie?

- ✓ Toto poistenie je platné na celom svete.



Aké mám povinnosti?

- Povinnosť oboznámiť poisťovateľa prostredníctvom spoločnosti 4Life Direct o zmenách v kontaktných údajoch, ktoré sú uvedené v žiadosti o uzatvorenie poistenia..



Koľko a ako platím?

- Poistné za Vás v plnom rozsahu hradí spoločnosť 4Life Direct.



Kedy sa začína a končí doba poistenia?

Poistenie začína dňom, ktorý je uvedený poistke ako začiatok poistenia. Poistka je vydaná ako potvrdenie, že žiadosť o uzatvorenie poistenia bola prijatá a že zmluva je uzatvorená.

Poistenie a povinnosť poisťovateľa voči poistenému zaniká v prípade, že nastane jedna z nasledujúcich situácií::

- v deň vyplatenia poistnej sumy;
- v prípade smrti poisteného;
- v prípade žiadosti o ukončenie zmluvy zo strany poistníka;
- 1 rok po uzatvorení zmluvy.



Ako môžem zmluvu vypovedať?

Poistník môže kedykoľvek počas platnosti zmluvy vypovedať zmluvu písomnou formou. Poisťovateľa o tom informuje prostredníctvom Oddelenia služieb zákazníkom spoločnosti 4Life Direct na adrese: 4Life Direct Insurance Services s.r.o., Dunajská 8, 811 08 Bratislava 1. Viac podrobností o procese vypovedania zmluvy podajú zamestnanci Oddelenia služieb zákazníkom spoločnosti 4Life Direct na telefónnom čísle 02 20 922 555.

VŠEOBECNÉ POISTNÉ PODMIENKY JEDNOROČNÉHO POISTENIA PRE PRÍPAD STRATY ŽIVOTA NÁSLEDKOM NEHODY „ZABEZPEČENIE PRI NEHODE“ 11.01.2019



VŠEOBECNÉ USTANOVENIA

§ 1

1. Týmito všeobecnými poistnými podmienkami poistenia pre prípad straty života následkom nehody „Zabezpečenie pri nehode“, ktoré prijalo predstavenstvo spoločnosti Red Sands Life Assurance Company (Europe) Limited ďalej len *VPP*, sa riadi skupinová *poistná zmluva* uzatvorená medzi Red Sands Life Assurance Company (Europe) Limited a 4Life Direct s.r.o. ako *poistníkom* 11. januára 2019.

DEFINÍCIE

§ 2

Pojmy používané v týchto *VPP* znamenajú:

1. **4Life Direct** – spoločnosť 4Life Direct Insurance Services s.r.o., so sídlom Dunajská 8, 811 08 Bratislava I, IČO: 47 894 288, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sro, vložka č. 100512/B, samostatný finančný agent *poisťovateľa*, zapísaný v registri finančných agentov a finančných poradcov vedenom Národnou bankou Slovenska, č. 195201;
2. **nehoda** – neočakávaná, náhla udalosť, ktorá nastala počas *poistnej doby*, a ktorú *poistený* nemohol ovplyvniť, nebola zapríčinená jeho zdravotným stavom, vznikla v dôsledku nezávislých vonkajších vplyvov a jej následkom je smrť *poisteného*, ktorá nastala v období 180 dní od dátumu *nehody* podľa týchto *VPP*;
3. **poistka** – dokument vystavený *poistníkom* v mene *poisťovateľa* ako potvrdenie skutočnosti, že *poistná zmluva* bola uzatvorená;
4. **poistná doba** – časové obdobie začínajúce dňom uvedeným v *poistke* a trvajúce až do ukončenia *poistnej zmluvy*;
5. **poistné** – suma splatná na základe *poistnej zmluvy*;
6. **poistné plnenie** – suma uvedená v aktuálnej *poistke*, splatná *oprávnenej osobe* v súlade s podmienkami *poistnej zmluvy*;
7. **poistník** – 4Life Direct;
8. **poistený** – fyzická osoba uvedená v *poistke* ako osoba, v prospech ktorej sa uzatvorila *poistná zmluva*;
9. **poisťovateľ** – Red Sands Life Assurance Company (Europe) Limited, so sídlom na adrese Level 3 Ocean Village Business Centre, 23 Ocean Village Promenade, Gibraltar, V prípade, že Spojené kráľovstvo Veľkej Británie a Severného Írska opustí Európsku úniu bez dostatočných právnych dohôd (tvrdý Brexit), ktoré umožnia poisťovateľovi pokračovať v poskytovaní poisťovacích služieb v Európskej únii, poisťovateľ plánuje presťahovať sídlo do členského štátu Európskej únie, o ktorom riadne informuje poisťovateľa;
10. **poistná zmluva** – skupina poistných zmlúv uzatvorených na základe *žiadosti* a v súlade s týmito *VPP*;
11. **oprávnená osoba** – fyzická alebo právnická osoba určená *poistníkom* so súhlasom *poisteného* ako osoba oprávnená na prijatie *poistného plnenia* v prípade smrti *poisteného* v dôsledku *nehody*;
12. **žiadosť** – žiadosť o uzatvorenie *poistnej zmluvy* pripravenej *poisťovateľom* a podpísanej *poistníkom* a *poisteným*;

13. **manžel/manželka (druh/družka)** – osoba uvedená v *poistke*, s ktorou je *poistený* v manželskom zväzku ku dňu vzniku udalosti uvedenej v *poistnej zmluve*, alebo s ktorou je *poistený* k tomuto dňu v neformálnom zväzku (v partnerskom spoluzití) a žijú v spoločnej domácnosti, pričom obaja partneri sú slobodní.

PREDMET A ROZSAH POISTNEJ ZMLUVY

§ 3

1. Predmetom poistenia je život *poisteného*.
2. Rozsah poistenia sa vzťahuje na poistnú udalosť, ktorou je prípad smrti *poisteného* následkom nehody, ktorá vznikla v období platnosti *poistnej zmluvy*.
3. Existujú dva varianty uzatvorenia *poistnej zmluvy*:
 - a) variant poistenia len účastníka *poistnej zmluvy*, kedy existuje jeden *poistený*, alebo
 - b) variant poistenia účastníka a jeho manžela/manželky (druha/družky), pričom manžel/manželka (druh/družka) je druhým *poisteným*.

UZATVORENIE POISTNEJ ZMLUVY

§ 4

1. *Poistná zmluva* je uzatvorená v prípade, že sú súčasne splnené nižšie uvedené podmienky:
 - a) ku dňu uzatvorenia *poistnej zmluvy* *poistený* dovŕšil vek najmenej 18 rokov a nedovŕšil vek 70 rokov,
 - b) *poisťovateľ* prevzal *žiadosť* podpísanú *poisteným*, a
 - c) *poisťovateľ* *žiadosť* preskúmal, prijal ju a vystavil *poistku* ako potvrdenie skutočnosti, že došlo k uzatvoreniu *poistnej zmluvy*.
2. *Poisťovateľ* si vyhradzuje právo odmietnuť uzatvoriť *poistnú zmluvu* alebo navrhnúť zmenu jej podmienok v zmysle platnej právnej úpravy.

DOBA POISTNEJ ZMLUVY

§ 5

1. *Poistná zmluva* nadobúda účinnosť dňom uvedeným v *poistke*.
2. *Poistná zmluva* sa uzatvára na obdobie 1 (jedného) roka odo dňa jej účinnosti.
3. *Poistený* má právo kedykoľvek ukončiť *poistnú zmluvu*.
4. *Poistná zmluva* zaniká smrťou *poisteného*, ak ide o variant poistenia účastníka a jeho manžela/manželky (druha/družky) zaniká smrťou všetkých *poistených*, alebo dňom ukončenia poistenia podľa ustanovenia § 5 bodu 2 a 3, podľa toho, ktorá skutočnosť nastane ako prvá.
5. Pokiaľ je uzatvorená *poistná zmluva* vo variante poistenia účastníka a jeho manžela/manželky, *druha/družky*, v prípade smrti jedného z nich *poistná zmluva* nezaniká. *Poistné plnenie* za zosnulú osobu *poisťovateľ* v súlade s poistnými podmienkami vypláti *oprávnenej osobe*, pričom druhý manžel/manželka (druh/družka) zostáva poistený aj naďalej. V takomto prípade sa poistenie vo variante poistenia účastníka *poistnej zmluvy* a jeho manžela/manželky (druha/družky) mení na variant poistenia len účastníka *poistnej zmluvy*. Sumy *poistného plnenia* uvedené v pokračujúcej *poistnej zmluve* zostávajú rovnaké.

6. V prípade, že dôjde k zániku manželstva alebo k zániku partnerského spoluzitia uvedeného v § 2, bode 13, pričom *poistná zmluva* je uzatvorená vo variante poistenia účastníka a jeho *manžela/manželky (druha/družky)*, je možné na žiadosť *poisteného* a za podmienok, ktoré stanoví *poisťovateľ*, aby *poistná zmluva* aj naďalej platila vo variante poistenia účastníka *poistnej zmluvy* a jeho *manžela/manželky (druha/družky)*, alebo vo variante poistenia len jedného účastníka ako jediného *poisteného* vo vzťahu ku každému *poistenému*.

OPRÁVNENÁ OSOBA

§ 6

1. *Poistený* si v súlade s platnou právnou úpravou môže zvoliť jednu alebo viac *oprávnených osôb*, ktorej sa poskytne *poistné plnenie* v prípade smrti *poisteného* v dôsledku nehody počas účinnosti *poistnej zmluvy*. *Poistený* má právo voľbu kedykoľvek zmeniť alebo zrušiť s písomným súhlasom *poisteného*.

POISTNÉ

§ 7

1. *Poistné* uhradza *poisťník* na základe zmluvy medzi *poisťníkom* a *poisťovateľom*.

VÝPLATA POISTNÉHO PLNENIA

§ 8

1. Povinnosť *poisťovateľa* vyplatiť *poistné plnenie* vzniká v prípade smrti *poisteného* v dôsledku nehody počas *poistnej doby*.
2. Všetky príslušné sumy *poistného plnenia* budú vyplatené do 7 (siedmich) pracovných dní po tom, čo bude *poisťovateľovi* (alebo *poisťníkovi*) predložená kompletná žiadosť o vyplatenie *poistného plnenia* podľa vzoru uvedeného na webovej stránke *poisťníka*, ktorý je k dispozícii na www.4lifedirect.sk. Doba na vyplatenie *poistného plnenia* neprekročí zákonom stanovenú dobu.
3. Aby bolo možné začať proces výplaty *poistného plnenia*, je nutné nahlásiť *poisťovateľovi* poistnú udalosť prostredníctvom *poisťníka*.
4. *Poisťovateľ* prostredníctvom *poisťníka* informuje žiadateľa písomne alebo iným spôsobom, s ktorým žiadateľ súhlasil, ktoré dokumenty sú potrebné pre vznik povinnosti *poisťovateľa* alebo pre výšku *poistného plnenia*, v prípade, že sú nevyhnutné pre ďalší postup. Kompletný zoznam dokumentácie je vždy k dispozícii na webovej stránke *poisťníka* www.4lifedirect.sk.

VYLÚČENIE ZODPOVEDNOSTI

POISŤOVATEĽA

§ 9

1. Povinnosť *poisťovateľa* vyplatiť *poistné plnenie* nevzniká, pokiaľ k smrti *poisteného* dôjde priamo alebo následkom:
 - a) zranenia počas aktívnej služby alebo prebiehajúceho tréningu akýchkoľvek vojenských síl, obranných síl, polície, vojenských agentúr na ochranu osôb, majetku alebo polovojenských organizácií;
 - a) choroby, ochorenia alebo chirurgickej liečby choroby alebo ochorenia;
 - c) konania zahraničného nepriateľa, vojny (vyhlásenej alebo nie), občianskej vojny, povstania, štrajku, výluky, vzbury, rebélie, revolúcie, násilného prevzatia moci, zapojenia sa do ozbrojených síl, armády alebo polovojenských organizácií;

- d) porušenia práva konaním *poisteného*;
 - e) toho, že bol pod vplyvom alkoholu, omamných látok alebo liekov ovplyvňujúcich schopnosť uvažovať, s výnimkou liekov predpísaných registrovaným praktickým lekárom,
 - f) žiarenia, jadrovej reakcie, rádioaktívnej kontaminácie, chemickej kontaminácie zahrňujúc kontamináciu z jedov, jedovatých plynov alebo výparov;
 - g) nebezpečných prác zahrňujúc napríklad, ale nie výlučne, prácu v hĺbke 40 a viac metrov pod zemou alebo pod vodou, vo výške 20 alebo viac metrov nad zemou (v inom ako bežnom pracovnom prostredí) alebo prácu s výbušninami;
 - h) samovraždy, zahrňujúc sebapoškodzovanie a pokus o samovraždu;
 - i) horolezectva, podvodných činností, jaskyniarstva, parašutizmu, závesného lietania, bungee jumpingu, zimných, vodných alebo motoristických športov, profesionálnych športov;
 - j) leteckej dopravy inej ako platenej prepravy lietadlom s pilotom s riadnym oprávnením v lietadle s pevnými krídlami s platným certifikátom vydaným na lietanie prevádzkovaným leteckou alebo charterovou spoločnosťou s riadnym oprávnením, ktoré prevádzkuje lety medzi zaregistrovanými komerčnými letiskami.
2. Osoba, ktorá úmyselne prispela k smrti *poisteného*, nemá nárok na výplatu *poistného plnenia*.

SŤAŽNOSTI

§ 10

1. V prípade akýchkoľvek sťažností týkajúcich sa *poistných zmlúv*, kontaktujte prosím, Klientske centrum *poisťníka* na adrese uvedenej v § 2, bode 1. Pokiaľ sa dotknutá osoba domnieva, že nedostala dostatočné vysvetlenie alebo že je podaná sťažnosť vybavovaná nevhodným alebo nedostačujúcim spôsobom, je oprávnená obrátiť sa so svojou sťažnosťou priamo na *poisťovateľa* na adrese uvedenej v § 2, bode 9. Korešpondenciu vo veciach sťažností odporúčame podávať písomne a vždy je nutné uviesť číslo *poistky*.
2. Pokiaľ sa dotknutá osoba domnieva, že nedostala dostatočné vysvetlenie, alebo že je podaná sťažnosť vybavovaná nevhodným alebo nedostačujúcim spôsobom, je oprávnená obrátiť sa so svojou sťažnosťou na Národnú banku Slovenska na adrese Imricha Karvaša 1, 813 25 Bratislava.

SPRACÚVANIE OSOBNÝCH ÚDAJOV

§ 11

1. Osobné údaje *poisťníka* a *poisteného* sú spracúvané *poisťovateľom* a spoločnosťou *4Life Direct* v súlade s ustanoveniami nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES („GDPR“) a inými aplikovateľnými právnymi predpismi Slovenskej republiky, a to najmä ustanoveniami zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení („ZoOOÚ“). Osobné údaje *poisťníka* a *poisteného*, vrátane ich mena a priezviska, adresy trvalého bydliska, adresy prechodného bydliska, rodného čísla, ak bolo pridelené, dátumu narodenia, miesta a okresu narodenia, občianstva, druhu a čísla preukazu totožnosti, telefonického kontaktu, faxového kontaktu a emailovej adresy, sú spracúvané na účely plnenia tejto zmluvy a na účely dodržiavania právnych povinností *poisťovateľa* a *4Life Direct* vyplývajúcich

z príslušných právnych predpisov o poisťovníctve a finančnom sprostredkovaní (na účely identifikácie a overenia identity *poistníka* a *poisteného*, vykonávania, ochrany a uplatňovania práv *poisťovateľa* a spoločnosti *4Life Direct*, vyplývajúcich z tejto zmluvy, atď.). Osobné údaje *poistníka* a *poisteného* v rozsahu meno a priezvisko, adresa trvalého bydliska, adresa prechodného bydliska, telefonický kontakt, e-mailové adresy, sú spracúvané na účely priameho marketingu (zahŕňajúc kontaktovanie prostredníctvom priamej pošty, automatizovaných telefonátov a komunikačných systémov, emailu, SMS správ) ako oprávnený záujem *poisťovateľa* a *4Life Direct*.

2. Na základe písomnej žiadosti je *poistník* alebo *poistený* oprávnený požadovať od *poisťovateľa* alebo *4Life Direct* (a) potvrdenie, či sú alebo nie sú ich osobné údaje spracúvané, (b) informáciu o spracúvaní osobných údajov v informačnom systéme, (c) presné informácie o zdroji, z ktorého získali ich osobné údaje na spracúvanie, (d) zoznam ich osobných údajov, ktoré sú predmetom spracúvania, (e) opravu alebo likvidáciu ich nesprávnych, neúplných alebo neaktuálnych osobných údajov, (f) likvidáciu ich osobných údajov, ktorých účel spracúvania sa skončil, (g) likvidáciu ich osobných údajov, ktoré sú predmetom spracúvania, ak došlo k porušeniu zákona, (h) prenos ich osobných údajov inému prevádzkovateľovi. Bez ohľadu na ustanovenia tohto bodu, v prípade podozrenia neoprávneného spracúvania osobných údajov je *poistník* alebo *poistený* oprávnený podať Úradu na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky návrh na začatie konania o ochrane osobných údajov. Práva *poistníka* a *poisteného* sú vymedzené v III. kapitole GDPR a v ZoOOÚ, druhá hlava druhý diel, § 22 a nasl.
3. Tu uvádzané osobné údaje budú spracúvané pokiaľ existuje potreba spracúvania osobných údajov v zmysle § 14.1 vyššie.
4. *Poistník* a *poistený* sú oprávnení namietat' pôvodné/d'alsie spracúvanie ich osobných údajov na účely priameho marketingu, vrátane s tým súvisiaceho profilovania, a to kedykoľvek a bezplatne.
5. Sprostredkovateľom *poisťovateľa* povereným na spracúvanie osobných údajov v mene *poisťovateľa* je spoločnosť *4Life Direct*.

6. Ďalšie informácie sú k dispozícii na webovej stránke spoločnosti *4Life Direct*: www.4lifedirect.sk.

ĎALŠIE USTANOVENIA

§ 12

1. Všetky oznámenia alebo vyhlásenia zmluvných strán by mali byť druhej strane predložené písomne, v slovenskom jazyku, zasielané na náklady odosielateľa, alebo elektronickými komunikačnými prostriedkami, pričom elektronickú komunikáciu bude *poisťovateľ* prijímať a uchovávať na dátovom nosiči.
2. Všetky oznámenia alebo vyhlásenia *poisteného* alebo *oprávnenej osoby* je potrebné doručiť v slovenskom jazyku na adresu *poistníka* uvedenú v § 2, bode 1. V prípade, že je nutné preložiť dokumenty týkajúce sa výplaty *poistného plnenia* do slovenského jazyka, je osoba, ktorá vznáša príslušný nárok, povinná zaistiť ich overený preklad do slovenského jazyka.
3. *Poistený* má povinnosť informovať *poisťovateľa* prostredníctvom *poistníka* o všetkých zmenách osobných údajov uvedených v žiadosti.
4. Tieto VPP spoločne s *poistkou* a žiadosťou tvoria *poistnú zmluvu* a je nutné ich vykladať ako jeden dokument.
5. *Poistné plnenie* vyplácané na základe *poistnej zmluvy* podlieha dani z príjmu v súlade s ustanoveniami zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmu.
6. Uvedené poistenie je poistením bez nároku na odkupné a pri ukončení poistenia sa nestanovuje odkupná hodnota. *Oprávnená osoba* sa nebude podieľať na výnosoch *poisťovateľa*.
7. Skutočnosti neupravené týmito VPP sa riadia príslušnými ustanoveniami právnych predpisov Slovenskej republiky. *Poistník* a *poistený* môžu tiež podať návrh na alternatívne riešenie sporov v konaní podľa zákon č. 391/2015 Z. z. o alternatívnom riešení sporov za predpokladu, že sú splnené podmienky tohto zákona.
8. V prípade sporu medzi zmluvnými stranami budú všetky spory prejednávané a rozhodované všeobecnými súdmi Slovenskej republiky.

OS/VPP/B/v6/11.01.2019



James Clayton-Wright
Zástupca poisťovateľa
Red Sands Life Assurance Company (Europe) Limited