

## VŠEOBECNÉ USTANOVENIA

§ 1  
1. Týmito všeobecnými poistnými podmienkami poistenia pre prípad straty života následkom nehody „Zabezpečenie pri nehode“, ktoré prijalo predstavenstvo spoločnosti Quantum Leben AG, ďalej len *VPP*, sa riadia *poistné zmluvy uzatvorené* od 1. februára 2021.

## DEFINÍCIE

§ 2  
Pojmy používané v týchto *VPP* znamenajú:

- 4Life Direct** – spoločnosť 4Life Direct Insurance Services s.r.o., so sídlom Dunajská 8, 811 08 Bratislava, Slovenská republika, 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, pod číslom 195201;
- 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*;
- poistka** – dokument vystavený spoločnosťou 4Life Direct v mene *poisťovateľa* ako potvrdenie skutočnosti, že *poistná zmluva* bola uzatvorená;
- poistná doba** – časové obdobie začínajúce dňom uvedeným v *poistke* a trvajúce až do ukončenia *poistnej zmluvy*;
- poistné** – suma splatná na základe *poistnej zmluvy*, ktorej výška je špecifikovaná v *poistke*, vyjadrená v oficiálnej mene Slovenskej republiky, stanovená na základe sadzovníka poistného platného ku dňu podania *žiadosti* či zaslania *návrhu*;
- poistné plnenie** – suma uvedená v aktuálnej *poistke*, splatná *oprávnenej osobe* v súlade s podmienkami *poistnej zmluvy*;
- poisťník** – fyzická osoba uzatvárajúca *poistnú zmluvu* s *poisťovateľom*;
- poistený** – fyzická osoba uvedená v *poistke* ako osoba, v prospech ktorej sa uzatvorila *poistná zmluva*;
- poisťovateľ** – Quantum Leben AG, so sídlom na adrese Städtle 18, 9490 Vaduz, Lichtenštajnsko.
- poistná zmluva** – *poistná zmluva* Pre prípad straty života následkom nehody „Zabezpečenie pri nehode“ uzatvorenej na základe *žiadosti* alebo *návrhu*, podľa rozhodnutia *poisťovateľa* a v súlade s týmito *VPP*;
- doplnkové poistné plnenie** – doplnková poistná zmluva (iba v prípade jej zvolenia) k *poistnej zmluve* Pre prípad straty života následkom nehody „Zabezpečenie pri nehode“, ktorá je spojená s platbou doplnkového poistného a ktorá je takto označená v *poistke*;
- poistné plnenie v prípade dopravnej nehody** – doplnkové poistné plnenie ktoré:
  - vyplácané *poistné plnenie* sa zdvojnásobí v prípade, že nehoda nastala počas vedenia alebo riadenia osobného motorového vozidla alebo pri zrážke chodca motorovým vozidlom pri bežnej prevádzke na verejných uliciach alebo diaľnici;

- vyplácané *poistné plnenie* sa strojnásobí v prípade, že nehoda nastala počas cestovania pasažiera s cestovným lístkom lietadlom, vlakom, taxíkom, autobusom, trajektom alebo iným spôsobom licencovanej verejnej dopravy primárne určenej na prepravu osôb;
- oprávnená osoba** – fyzická alebo právnická osoba určená *poisťníkom* so súhlasom *poisteného* ako osoba oprávnená na prijatie *poistného plnenia* v prípade smrti *poisteného* v dôsledku *nehody*;
  - žiadosť** – žiadosť o uzavretie *poistnej zmluvy* pripravenej *poisťovateľom* a podpísanej *poisťníkom* a *poisteným*;
  - návrh** – návrh na uzavretie *poistnej zmluvy* podaný prostredníctvom formulára pripraveného *poisťovateľom*, návrh je poisťníkovi doručený v elektronickej forme prostredníctvom elektronickej pošty a prípadne na jeho vyžiadanie či zo zákonných dôvodov prostredníctvom poštových služieb;
  - 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 spoložití) a žijú v spoločnej domácnosti, pričom obaja partneri sú slobodní.

## PREDMET A ROZSAH POISTNEJ ZMLUVY

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

## UZATVORENIE POISTNEJ ZMLUVY

- § 4
- Poistná zmluva* je uzatvorená v prípade, že sú súčasne splnené nižšie uvedené podmienky:
    - ku dňu uzavretia *poistnej zmluvy* tak *poisťník* ako aj *poistený* dovŕšili vek najmenej 18 rokov a *poistený* nedovŕšil vek 70 rokov,
    - poisťovateľ* obdržal podpísanú žiadosť alebo platbu prvého *poistného* na účet, v nadväznosti na čo *poisťovateľ* vystaví *poistku* ako potvrdenie skutočnosti, že došlo k uzatvoreniu *poistnej zmluvy*.
  - V prípade splnenia podmienok podľa § 4.1 bude *poistná zmluva* uzavretá, okrem tých prípadov, v ktorých platná právna úprava uzavretie *poistnej zmluvy* zakazuje.

## DOBA POISTNEJ ZMLUVY

- § 5
- Poistná zmluva* nadobúda účinnosť dňom začiatku uvedeným v *poistke*. Doba poistenia končí zánikom *poistnej zmluvy*.
  - Poisťník* má právo od *poistnej zmluvy* písomne odstúpiť v lehote 30 (tridsiatich) dní odo dňa, kedy mu *poisťovateľ*

oznámil, že *poistná zmluva* bola uzatvorená. V prípade, že *poistník* odstúpi od *poistnej zmluvy* v tejto lehote, *poisťovateľ* vráti *poistníkovi* zaplatené *poistné* v plnom rozsahu pod podmienkou, že odstúpenie bolo doručené na adresu sídla *poisťovateľa* písomne poštou alebo faxom.

- Poistná zmluva* je uzavretá na dobu 5 (piatich) rokov odo dňa jej účinnosti. Od dňa uzavretia *poistnej zmluvy* ju môže *poistník* obnoviť podľa podmienok stanovených v týchto VPP. *Poisťovateľ* informuje *poistníka* o podmienkach obnovy aspoň 45 dní pred ukončením *poistnej doby*.
- Na schválenie podmienok obnovy *poistnej zmluvy* predložených *poisťovateľom* podľa bodu 3 tohto §, je *poistník* povinný zaplatiť *poistné* vyplývajúce z týchto predložených podmienok. V prípade, že toto *poistné* nebude uhradené počas doby uvedenej v podmienkach obnovy *poistnej zmluvy* predložených *poisťovateľom*, *poistná zmluva* nebude pokračovať a ukončí sa uplynutím *poistnej doby*.
- Poistník* má právo kedykoľvek ukončiť *poistnú zmluvu* doručením písomnej výpovede kedykoľvek ku koncu mesiaca, za ktorý bolo zaplatené posledné *poistné*.
- Ak *poistený* alebo jeho manžel/manželka (*druh/družka*) dovŕši vek 80 (osemdesiat) rokov, *poistné* krytie osoby zanikne vo vzťahu k osobe, ktorá tento vek presiahla.
- Poistná zmluva* zaniká smrťou *poisteného* (ak ide o variant poistenia účastníka a jeho/jej manžela/manželky (*druha/družky*)) zaniká smrťou všetkých *poistených*) alebo dňom ukončenia poistenia podľa ustanovenia § 5 bodu 2 až 6 a § 7 bodu 2, podľa toho, ktorá skutočnosť nastane ako prvá.
- 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 vyplatí *oprávnenej osobe*, pričom druhý manžel/manželka (*druh/družka*) zostáva *poistený* za predpokladu, že *poistné* bude aj naďalej uhrádzané riadne a včas. 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 a *poistné* bude primerane zodpovedať poistnému za variant poistenia len účastníka *poistnej zmluvy*.
- V prípade, že dôjde k zániku manželstva alebo k zániku partnerského spoluzitia uvedeného v § 2, bode 16, pričom *poistná zmluva* je uzatvorená vo variante poistenia účastníka a jeho manžela/manželky (*druha/družky*), je možné na žiadosť *poistníka* a na základe súhlasu *poisteného* a za podmienok, ktoré stanoví *poisťovateľ*, aby *poistná zmluva* aj naďalej platila vo variante poistenia účastníka *poistnej zmluvy* a jeho/jej manžela/manželky (*druha/družky*), alebo vo variante poistenia len jedného účastníka ako jediného *poisteného* vo vzťahu ku každému *poistenému*.

## OPRÁVNENÁ OSOBA

### § 6

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

## POISTNÉ

### § 7

- Poistné* je splatné vo výške a v termíne, ktoré si vyberie *poistník*, a ktoré sú uvedené v *žiadosti* či v *návrhu*.
- Pokiaľ aj napriek predchádzajúcej výzve zo strany *poisťovateľa* neuhradí *poistník* *poistné* po splatnosti v dodatočnej lehote 1 mesiaca odo dňa doručenia výzvy, bude *poistná zmluva* považovaná za zrušenú zo strany *poistníka* ku dňu uplynutia dodatočnej lehoty a zodpovednosť *poisťovateľa* z nej vyplývajúca tým zanikne.
- Poistné* sa vypočítava tak, aby jeho výška odzrkadľovala druh a výšku *poistného plnenia*, pravdepodobnosť vyplatenia *poistného plnenia* ako aj výdavky a náklady, ktoré vzniknú pri uzatváraní a doručovaní *poistnej zmluvy*.
- Poistné* uvedené v *poistnej zmluve* predstavuje celkovú výšku odplaty za poistenie dohodnuté v *poistnej zmluve*, vrátane všetkých poplatkov, výdavkov a daní platených *poistníkom* prostredníctvom *poisťovateľa*.

## ZMENA POISTNÉHO PLNENIA

### § 8

- Poistník* môže požiadať *4Life Direct* o zmenu sumy *poistného plnenia* uvedenej v *poistke* ako suma životného poistenia alebo o pridanie *doplnkového poistného plnenia* k *poistnej zmluve*, a to kedykoľvek počas trvania *poistnej zmluvy* kontaktovaním spoločnosť *4Life Direct*. Je výlučným právom *poisťovateľa*, prijať či odmietnuť akúkoľvek žiadosť *poistníka* o zmenu *poistného plnenia* alebo o pridanie *doplnkového poistného plnenia*.
- Ak *poisťovateľ* prijme žiadosť, zašle *poistníkovi* potvrdenie o jej prijatí, ktoré slúži ako dôkaz o schválených zmenách *poistného plnenia* uvedeného v *poistke* ako suma životného poistenia.
- Počas prvých 30 dní od začiatku novej výšky *poistného krytia* má *poistník* právo na odstúpenie od zmien *poistnej zmluvy* a má nárok na refundáciu rozdielu zaplateného *poistného*. Ak v čase uzavretia zmien *poistnej zmluvy* *poisťovateľ* neinformoval *poistníka* o práve na odstúpenie od *poistnej zmluvy*, lehota 30 (tridsať) dní začína plynúť dňom, kedy bol *poistník* informovaný o svojom práve odstúpiť od *poistnej zmluvy*. V prípade takéhoto odstúpenia *zmluvné strany* zostávajú viazané predchádzajúcimi podmienkami *poistnej zmluvy*. *Poistník* nebude mať nárok na refundáciu, ak odstúpi od dohodnutých zmien alebo zruší *poistnú zmluvu* po uplynutí lehoty 30 (tridsiatich) dní.
- Žiadosti *poistníka* o zmenu výšky *poistného plnenia* je možné vyhovieť iba za predpokladu, že *poistený* má menej ako 70 (sedemdesiat) rokov, v súlade s § 4.1 (a).

## VÝPLATA POISTNÉHO PLNENIA

### § 9

- Povinnosť *poisťovateľa* vyplatiť *poistné plnenie* vzniká v prípade smrti *poisteného* v dôsledku nehody počas *poistnej doby*.
- Všetky príslušné sumy *poistného plnenia* budú vyplatené do 7 (siedmich) pracovných dní po tom, čo bude *poisťovateľovi* (alebo spoločnosti *4Life Direct*) predložená kompletná žiadosť o vyplatenie *poistného plnenia* podľa vzoru uvedeného na webovej stránke spoločnosti *4Life Direct*, ktorý je k dispozícii na [www.4lifedirect.sk](http://www.4lifedirect.sk).

Doba na vyplatenie *poistného plnenia* neprekročí zákonom stanovenú dobu.

3. Aby bolo možné začať proces výplaty *poistného plnenia*, je nutné nahlásiť *poistovateľovi* poistnú udalosť prostredníctvom *4Life Direct*.
4. *Poistovateľ* prostredníctvom *4Life Direct* informuje žiadateľa písomne alebo iným spôsobom, s ktorým žiadateľ súhlasil, ktoré dokumenty sú potrebné pre vznik povinnosti *poistovateľa* alebo pre výšku *poistného plnenia*, v prípade, že sú nevyhnutné pre ďalší postup. Kompletný zoznam dokumentácie je vždy k dispozícii na webovej stránke spoločnosti *4Life Direct*: [www.4lifedirect.sk](http://www.4lifedirect.sk).

## VYLÚČENIE ZODPOVEDNOSTI POISŤOVATEĽA

### § 10

1. Povinnosť *poistovateľa* 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;
  - b) 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 zahrňujúcej 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 pilotom s riadnym oprávnením v lietadle s pevnými krídlami s platným certifikátom vydaným na lietanie prevádzkovaným leteckou alebo chartrovou 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

### § 11

1. V prípade akýchkoľvek sťažností týkajúcich sa *poistných zmlúv* kontaktujte, prosím, Klientske centrum spoločnosti *4LifeDirect* 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 *poistovateľa* na adrese uvedenej v § 2, bode 9. Korešpondenciu vo veciach sťažností odporúčame podávať písomne a vždy je nutné uviesť číslo *poistky*.

2. Do 30 (tridsiatich) dní od doručenia sťažnosti bude poslaná písomná odpoveď. V prípade neschopnosti doručiť odpoveď v tejto lehote bude *poistovateľ* prostredníctvom spoločnosti *4Life Direct* informovať sťažovateľa bezodkladne o dôvodoch meškania odpovede a uvedie predpokladaný termín odpovede.
3. 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.
4. Spory vyplývajúce zo sprostredkovania poistenia je možné riešiť aj mimosúdne, na základe nasledujúcich právnych predpisov: zákon č. 244/2002 Z. z. o rozhodcovskom konaní, zákon č. 335/2014 Z. z. o spotrebiteľskom rozhodcovskom konaní v prípade sporov, ktorých účastníkom je spotrebiteľ a zákon č. 420/2004 Z. z. o mediácii a o doplnení niektorých zákonov.

## SPRACÚVANIE OSOBNÝCH ÚDAJOV

### § 12

1. Osobné údaje *poistníka* a *poisteného* sú spracúvané *poistovateľom* 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 *poistníka* 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 *poistnej zmluvy* a na účely dodržiavania právnych povinností *poistovateľa* a *4Life Direct* vyplývajúcich z príslušných právnych predpisov o poistovníctve a finančnom sprostredkovaní (na účely identifikácie a overenia identity *poistníka* a *poisteného*, vykonávania, ochrany a uplatňovania práv *poistovateľa* a spoločnosti *4Life Direct*, vyplývajúcich z tejto *poistnej 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 *poistovateľa* a *4Life Direct*.
2. Na základe písomnej žiadosti je *poistník* alebo *poistený* oprávnený požadovať od *poistovateľa* 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 ZoOÚ, druhá hlava druhý diel, § 22 a nasl.
3. Tu uvádzané osobné údaje budú spracúvané pokiaľ existuje potreba spracúvania osobných údajov v zmysle čl. 12.1 vyššie.
4. *Poistník* a *poistený* sú oprávnení namietat pôvodné/dalšie spracúvanie ich osobných údajov na účely priameho marketingu, vrátane s tým súvisiaceho profilovania, a to kedykoľvek a bezplatne.
5. Sprostredkovateľom *poistovateľa* povereným na spracúvanie osobných údajov v mene *poistovateľa* je spoločnosť *4Life Direct*.
6. Ďalšie informácie sú k dispozícii na webovej stránke spoločnosti *4Life Direct*: <https://www.4lifedirect.sk/politika-ochrany-udajov-4life-direct/>

## ĎALŠIE USTANOVENIA

### § 13

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 *poistovateľ* prijímať a uchovávať na dátovom nosiči. Zmluvné strany dojednávajú, že zmeny *poistnej zmluvy* nevyžadujú písomnú formu.
2. Všetky oznámenia alebo vyhlásenia *poistníka*, *poisteného* alebo *oprávnenej osoby* je potrebné doručiť v slovenskom jazyku na adresu spoločnosti *4Life Direct* 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* a *poistník* majú povinnosť informovať *poistovateľa* prostredníctvom spoločnosti *4Life Direct* o všetkých zmenách osobných údajov uvedených v *žiadosti* alebo v *návrhu*.
4. *Poistovateľ* si vyhradzuje právo jednostranne zmeniť tieto VPP z dôvodu zmien právnych predpisov alebo z iného prevádzkového dôvodu. *Poistovateľ* zverejní zmenu na svojom webovom sídle a oznámi zmenu VPP *poistníkom* najmenej 60 (šesťdesiat) dní pred ich plánovaným dátumom účinnosti. Ak *poistník* nesúhlasí so zmenou VPP, je povinný svoj nesúhlas písomne oznámiť v tej istej lehote *poistovateľovi*. *Poistník* je v tejto lehote súčasne oprávnený bezplatne odstúpiť od *poistnej zmluvy*. Doručením písomného oznámenia o odstúpení od *poistnej zmluvy* zo strany *poistníka poistná zmluva* zaniká. Pokiaľ mal *poistník* ku dňu zániku *poistnej zmluvy* akékoľvek nesplatené pohľadávky voči *poistovateľovi*, stávajú sa tieto nesplatené pohľadávky splatnými. Ak *poistník* vo vyššie uvedenej lehote 60 (šesťdesiat) dní neoznámi *poistovateľovi* svoj nesúhlas so zmenou VPP, platí, že s touto zmenou VPP súhlasí. V tomto prípade sa všetky vzájomné vzťahy medzi zmluvnými stranami riadia týmito novými VPP odo dňa ich účinnosti.
5. Tieto VPP spoločne so *žiadostou* či s *návrhom* tvoria *poistnú zmluvu* a je nutné ich vykladať ako jeden dokument.
6. *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 v platnom znení.
7. Uvedené *poistenie* je *poistením* bez nároku na odkupné a pri ukončení poistenia sa nestanovuje odkupná hodnota. *Oprávnená osoba* sa nebude podieľať na výnosoch *poistovateľa*.
8. 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 zákona č. 391/2015 Z. z. o alternatívnom riešení spotrebiteľských sporov za predpokladu, že sú splnené podmienky tohto zákona.
9. V prípade sporu medzi zmluvnými stranami budú všetky spory prejednávané a rozhodované všeobecnými súdmi Slovenskej republiky.

OS/VPP/v1/01.02.2021

Chris Hurford-Green  
zástupca poistovateľa  
vedúci pre upisovanie a reklamácie  
Quantum Leben AG

Martin Kampik  
zástupca poistovateľa  
generálny riaditeľ  
Quantum Leben AG

# POISTENIE „ZABEZPEČENIE PRI NEHODE“

## Informačný dokument o poistnom produkte

Spoločnosť: Quantum Leben AG, Lichtenštajnsko

Produkt: „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 pokrýva život poisteného. Vzťahuje 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 poistnej zmluve.

#### Výhody poistenia

- ✓ Uzatvorenie bez nutnosti zdravotných dotazníkov a lekárskeho prehládok.
- ✓ Mesačné poistné sa nikdy nezvýši a poistné krytie sa nezmení bez súhlasu poistníka.
- ✓ Výplata pojistného plnenia do 7 pracovných dní, od dodania potrebných dokumentov.
- ✓ Poistné plnenie je oslobodené od akejkoľvek dane.



#### Na čo sa poistenie nevzťahuje?

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

- ✗ zranenia počas aktívnej služby alebo prebiehajúceho tréningu akýchkoľvek vojenských síl, obranných síl, polície, vojenských agentúr na ochranu osôb, majetku alebo polovojenských organizácií;
- ✗ choroby, ochorenia alebo chirurgickej liečby choroby alebo ochorenia;
- ✗ 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;
- ✗ porušenia práva konaním poisteného;
- ✗ toho, že bol pod vplyvom alkoholu, omamných látok alebo liekov ovplyvňujúcich schopnosť uvažovať, s výnimkou liekov predpísaných registrovaným praktickým lekárom;
- ✗ žiarenia, jadrovej reakcie, rádioaktívnej kontaminácie, chemickej kontaminácie zahrňujúcej kontamináciu z jedov, jedovatých plynov alebo výparov;
- ✗ 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;
- ✗ samovraždy, zahrňujúcej sebapoškodzovanie a pokus o samovraždu;

Zoznam všetkých výluk je uvedený v § 10 Všeobecných poistných podmienok pre poistenie „Zabezpečenie pri nehode“.



#### Obsahuje poistenie nejaké obmedzenia?

! Osoba, ktorá úmyselne prispela k smrti poisteného, nemá nárok na výplatu poistného plnenia.

Zoznam všetkých obmedzení je uvedený v § 10 Všeobecných poistných podmienok pre poistenie „Zabezpečenie pri nehode“.



## V ktorých krajinách sa na mňa vzťahuje krytie?

- ✓ Toto poistenie je platné na celom svete.



## Aké mám povinnosti?

- Platba poistného počas platnosti zmluvy.
- 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 sa platí mesačne v sume, ktorá je uvedená v poisťke, podľa voľby poistníka.

Poistné je možné uhradiť bankovým prevodom, platobným dokladom SIPO, platobnou kartou prostredníctvom platobnej brány, alebo prostredníctvom poštových poukážok. Zaplatením sa rozumie v prípade platby kartou vykonanie transakcie prostredníctvom platobnej brány. V ostatných prípadoch sa rozumie zaplatením pripísanie platby na účet spoločnosti 4Life Direct.

Mesačné poistné je splatné vždy k dohodnutému dňu kalendárneho mesiaca a na bankový účet, ktorý je uvedený v návrhu či žiadosti na uzatvorenie poistnej zmluvy. Výška poistného sa dojednáva individuálne v návrhu či žiadosti na uzatvorenie poistnej zmluvy.



## Kedy sa začína a končí doba poistenia?

Poistenie začína dňom, ktorý je uvedený v poisťke ako „účinnosť a začiatok poistenia“. Poisťka je vydaná ako potvrdenie, že poistná zmluva je uzatvorená.

Poistenie zaniká v prípade, že nastane jedna z nasledujúcich situácií:

- uplynutím piatich rokov odo dňa jeho účinnosti, ak sa zmluva neobnoví;
- posledný poistený dovŕši vek 80 rokov;
- v prípade smrti posledného žijúceho poisteného;
- v prípade žiadosti o ukončenie zmluvy zo strany poistníka;
- v prípade, že napriek predchádzajúcej žiadosti zo strany poisťovateľa poistník nezaplatil poistné, ktoré dlží, v lehote do 1 (jedného) mesiaca odo dňa prijatia výzvy na zaplatenie, bude sa zmluva považovať za ukončenú.



## 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.

**Ak sa rozhodnete vypovedať svoju zmluvu po uplynutí 30 (tridsiatich) dní odo dňa uzatvorenia zmluvy, poisťovateľ vám nevráti žiadne zaplatené poistné.**