

**Dodatok č. 5 (ďalej len „tento dodatok“)  
k Poistnej zmluve o poistení pravidelných výdavkov zo dňa 28.06.2019 (ďalej len  
„táto poistná zmluva“)**

Zmluvné strany:

**ČSOB Poist'ovňa, a.s.**

Sídlo: Žižkova 11, 811 02 Bratislava, Slovenská republika  
IČO: 31 325 416  
IČ pre DPH: SK2020851767  
DIČ: 2020851767  
Zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III,  
oddiel Sa, vložka č. 444/B  
Štatutárny orgán: Martin Daller, predseda predstavenstva  
Peter Polák, člen predstavenstva  
Bankové spojenie: Československá obchodná banka, a.s.  
Číslo účtu: SK47 7500 0000 0002 5501 3073

(ďalej aj „poist'ovateľ“)

**a**

**Československá obchodná banka, a.s.,**

Sídlo: Žižkova 11, 811 02 Bratislava, Slovenská republika  
IČO: 36 854 140  
IČ pre DPH: SK2022502768  
DIČ: 2022502768  
Zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III,  
oddiel Sa, vložka č. 4314/B  
Zastúpená: Daniel Kollár, predseda predstavenstva  
Juraj Ebringer, člen predstavenstva  
Bankové spojenie: Československá obchodná banka, a.s.  
Číslo účtu: SK77 7500 0000 0002 5500 8653

(ďalej len „poistník“)

**sa dohodli, že účinnosťou tohto dodatku sa mení táto poistná zmluva, pričom  
nasledovný text bude tvoriť jej úplné znenie:**

**Poistná zmluva o poistení pravidelných výdavkov**

Zmluvné strany:

**ČSOB Poist'ovňa, a.s.**

Sídlo: Žižkova 11, 811 02 Bratislava, Slovenská republika  
IČO: 31 325 416  
IČ pre DPH: SK2020851767  
DIČ: 2020851767  
Zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III,  
oddiel Sa, vložka č. 444/B  
Štatutárny orgán: Martin Daller, predseda predstavenstva

Peter Polák, člen predstavenstva  
Bankové spojenie: Československá obchodná banka, a.s.  
Číslo účtu: SK47 7500 0000 0002 5501 3073

(ďalej aj „poisťovateľ“)

**a**

**Československá obchodná banka, a.s.,**

Sídlo: Žižkova 11, 811 02 Bratislava, Slovenská republika

IČO: 36 854 140

IČ pre DPH: SK2022502768

DIČ: 2022502768

Zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III,  
oddiel Sa, vložka č. 4314/B

Zastúpená: Daniel Kollár, predseda predstavenstva  
Juraj Ebringer, člen predstavenstva

Bankové spojenie: Československá obchodná banka, a.s.

Číslo účtu: SK77 7500 0000 0002 5500 8653

(ďalej len „poistník“)

**uzatvárajú po vzájomnej dohode a v súlade s ustanovením § 788 a nasl. zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v platnom znení túto Skupinovú poisťnú zmluvu**

## **Článok 1**

### **Predmet poistenia, poistený a poistná doba**

1. Podľa tejto Skupinovej poisťnej zmluvy o poistení pravidelných výdavkov (ďalej len „poistná zmluva“) poisťovateľ dojednáva s poistníkom poistenie pravidelných výdavkov v prospech poistených špecifikovaných v bode 2. tohto článku, a to v rozsahu uvedenom v tejto poisťnej zmluve a v rozsahu Všeobecných poistných podmienok pre poistenie pravidelných výdavkov VPP-PPV 2019 účinných od 01.07.2019 (ďalej len „VPP PPV - 2019“) pre poistenia uzatvorené do 31.07.2022 a v rozsahu Všeobecných poistných podmienok pre poistenie pravidelných výdavkov VPP-PPV 2022 účinných od 01.08.2022 (ďalej len „VPP-PPV 2022“) pre poistenia uzatvorené od 01.08.2022, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou tejto poisťnej zmluvy.
2. Poisteným sa stáva osoba, ktorá kumulatívne splní všetky nasledovné podmienky:
  - a) ide o fyzickú osobu,
  - b) je uvedená ako majiteľ k účtu vedeného poistníkom v Zmluve o bežnom účte a balíku produktov a služieb ČSOB Pohoda alebo v Zmluve o bežnom účte a balíku produktov a služieb ČSOB Extra Pohoda, v Zmluve o produktových balíčkoch pre deti, študentov a mladých – ČSOB Študentský účet FUN alebo v Zmluve o bežnom účte ČSOB Smart účet alebo v Produktovej zmluve k platobným službám pre bežný účet Smart účet, Smart účet Plus alebo Smart účet Premium (spolu ďalej len „Zmluva o bežnom účte“),
  - c) podpísala Žiadosť o prístup k Poistnej zmluve o poistení pravidelných výdavkov (ďalej len „Žiadosť o prístup“), ktorá je Dodatkom k Zmluve o bežnom účte, alebo vyjadrila súhlas s prístupom do poistenia prostredníctvom nahrávaného hovoru a na základe toho jej bolo zaslané Potvrdenie o prístupe k Poistnej zmluve o poistení pravidelných výdavkov (ďalej len „Potvrdenie o prístupe“), alebo si poistenie dojednala prostredníctvom ČSOB SmartBankingu a Žiadosť o prístup podpísala elektronickými prostriedkami,

- d) v deň, v ktorom požiadala o pristúpenie alebo vyjadrila súhlas s pristúpením k poisteniu, ešte nedosiahla vek 60 rokov,
  - e) jej zdravotný stav v čase dojednania poistenia spĺňa podmienky uvedené v Žiadosti o pristúpenie alebo uvedené počas nahrávaného hovoru, (ďalej len „poistený“).
3. Začiatok poistenia pre poisteného je o nulte hodine dňa uvedeného v Žiadosti o pristúpenie alebo v Potvrdení o pristúpení ako začiatok poistenia.
  4. Dokladom o poistení je Žiadosť o pristúpenie do poistenia podpísaná poisteným alebo Potvrdenie o pristúpení do poistenia.
  5. Poistenie pre poisteného zaniká v súlade s ustanoveniami v článku 5 časti I VPP – PPV 2019 alebo VPP – PPV 2022.
  6. Poistník odhlási poisteného z poistenia tak, že vyplní dátum konca poistenia v zozname poistených v aplikácii B2B alebo zašle poisťovateľovi zoznam poistených, ktorým zaniklo poistenie v súlade s článkom 5 časti I VPP – PPV 2019 alebo VPP – PPV 2022.

## **Článok 2**

### **Rozsah poistného krytia**

1. Touto poistnou zmluvou sa v súlade s VPP - PPV 2019 alebo VPP – PPV 2022 pre poisteného dojednáva poistenie v rozsahu poistného krytia uvedenom ako Variant A alebo ako Variant B dohodnutom v Žiadosti o pristúpenie alebo uvedenom v Potvrdení o pristúpení:
    - a) Variant A
      - poistenie pre prípad smrti s poistnou sumou 1500 Eur
      - poistenie pre prípad pracovnej neschopnosti s poistnou sumou 125 Eur mesačne
      - poistenie Medifón (telefonické poradenstvo)
    - b) Variant B
      - poistenie pre prípad smrti s poistnou sumou 1500 Eur
      - poistenie pre prípad pracovnej neschopnosti s poistnou sumou 250 Eur mesačne
      - poistenie Medifón (telefonické poradenstvo)
- Detailné informácie o rozsahu poistného krytia ako aj o podmienkach poistného plnenia sú špecifikované vo VPP – PPV 2019 alebo VPP – PPV 2022 v súlade s článkom 1 bod 1.
2. Poistený môže mať dojednané vždy len jedno účinné poistenie pravidelných výdavkov.
  3. Zmena variantu poistenia nie je možná. V prípade, ak má poistený záujem o poistenie s iným variantom poistenia, je potrebné ukončiť aktuálne poistenie a uzatvoriť poistenie s iným variantom.

## **Článok 3**

### **Poistné**

1. Poistník sa zaväzuje mesačne platiť poisťovateľovi poistné za všetkých poistených s platným poistením v danom mesiaci v súlade s touto poistnou zmluvou.
2. Poistné stanovené poisťovateľom je hradené poistníkom mesačne, pričom poistným obdobím je kalendárny mesiac.
3. Výška mesačného poistného za každého jedného poisteného za každé poistenie v rozsahu uvedenom v článku 2 tejto poistnej zmluvy je dohodnutá vo výške 2,50 Eur pre Variant A alebo vo výške 4,50 Eur pre variant B.
4. Poistné pre každý jednotlivý kalendárny mesiac, ktoré poistník vyplatí poisťovateľovi, sa určí ako súčet poistného za všetky platné poistenia v zmysle tejto poistnej zmluvy v danom mesiaci.

5. Každé mesačné poistné hradí poistník vždy do 20. dňa kalendárneho mesiaca, za ktorý poistné prináleží.

#### **Článok 4**

##### **Zoznam poistených**

1. Poisťovateľ do 10. dňa v kalendárnom mesiaci poskytne poistníkovi predbežný zoznam poistených podľa údajov zaznamenaných v aplikáciách pre dojednávanie tohto poistenia.
2. Poistník je povinný do 20. kalendárneho dňa v mesiaci oznámiť poisťovateľovi zoznam poistených osôb zo zoznamu uvedeného v bode 1. tohto článku, ktorým poistenie zaniklo z dôvodu neuhradenia poplatku za poistenie z bežného účtu poisteného alebo z dôvodu zrušenia bežného účtu, ku ktorému sa poistenie vzťahovalo.
3. Zoznamy poistených podľa bodu 1. a 2. tohto článku poistnej zmluvy musia byť vyhotovené v elektronickej podobe tak, aby obsahovali správne a presné údaje vo formáte a štruktúre dohodnutej v samostatnej zmluve uzatvorenej medzi poistníkom a poisťovateľom.

#### **Článok 5**

##### **Zmeny poistenia**

1. Zmeny rozsahu poistenia dojednaného touto poistnou zmluvou je možné uskutočniť len vzájomnou dohodou oboch zmluvných strán, a to formou písomného očíslovaného dodatku k tejto poistnej zmluve.
2. Poistník je povinný písomnou formou (napr. mesačný výpis alebo list) informovať poisteného o všetkých zmenách a ich účinnosti do 30 dní od podpísania dodatku oboma zmluvnými stranami. Zo zmeneného poistenia poisťovateľ plní z tých poistných udalostí, ktoré nastanú odo dňa účinnosti zmeny tejto poistnej zmluve.

#### **Článok 6**

##### **Oznámenie poistnej udalosti a poistné plnenie**

1. Ten, kto má právo na poistné plnenie, je povinný bez zbytočného odkladu poisťovateľovi nahlásiť poistnú udalosť:
  - a) **online cez [www.csob.sk/online-nahlasenie-poistnej-udalosti](http://www.csob.sk/online-nahlasenie-poistnej-udalosti)**, pričom je potrebné priložiť požadované doklady, ktoré sú uvedené na [www.csob.sk](http://www.csob.sk) v sekcii pre nahlásenie poistnej udalosti; alebo
  - b) písomne na príslušnom tlačive poisťovateľa pre oznámenie poistnej udalosti, ktoré spolu s požadovanými dokladmi musia byť doručené na adresu poisťovateľa: ČSOB Poisťovňa, a.s., Žižkova 11, 81102 Bratislava.

#### **Článok 7**

##### **Práva a povinnosti zmluvných strán**

1. Poistník sa zaväzuje:
  - a) pred uzavretím poistenia oboznámiť poisteného s Informačným dokumentom o poistnom produkte (príloha č. 6 tejto poistnej zmluvy) a s VPP-PPV 2019 alebo VPP – PPV 2022 a odovzdať mu oba dokumenty v listinnej podobe alebo na inom trvanlivom médiu,

- b) pred uzavretím poistenia oboznámiť poisteného s obsahom tejto poistnej zmluvy, ktorá je sprístupnená na webovom sídle poisťníka [www.csob.sk](http://www.csob.sk) v časti Dokumenty – Obchodné a poistné podmienky,
  - c) zabezpečiť vlastnoručný podpis alebo podpis elektronickými prostriedkami poisteného na Žiadosti o prístupenie (príloha č.2 a č.3 tejto poistnej zmluvy), resp. zaistiť súhlas poisteného s poistením prostredníctvom nahrávaného hovoru, kde budúci poistený potvrdí skutočnosti uvedené v článku 1 ods. 2 tejto poistnej zmluvy, a na základe čoho bude poistenému doručené Potvrdenie o prístupení (príloha č.4 tejto poistnej zmluvy); oba uvedené dokumenty sú súčasťou Zmluvy o bežnom účte,
  - d) poučiť poisteného ako dotknutú osobu o existencii jej práv a povinností podľa zákona o ochrane osobných údajov, Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a zákona o poisťovníctve v znení neskorších predpisov,
  - e) riadne a včas platiť poistné, ktorého výška a splatnosť je stanovená v článku 3. tejto poistnej zmluvy,
  - f) vybavovať administratívu spojenú s poistením a poskytnúť poisťovateľovi a oprávnenej osobe potrebnú súčinnosť pri likvidácii poistnej udalosti,
  - g) písomne oznámiť poisťovateľovi, a to do 14 dní odo dňa účinnosti tejto poistnej zmluvy, meno a kontaktné údaje zamestnancov, ktorí budú pre poisťovateľa zabezpečovať potrebnú súčinnosť pri likvidácii poistných udalostí a pre odovzdávanie zoznamov poistených podľa písmena i) tohto bodu (ďalej len „zodpovedná osoba“). V prípade zmeny zodpovedných osôb sa poisťník zaväzuje o zmene ihneď písomne informovať poisťovateľa,
  - h) na základe odôvodnenej požiadavky poisťovateľa poskytovať poisťovateľovi i ďalšie výkazy, prehľady a informácie v tejto poistnej zmluve neuvedené, ktoré súvisia s poisteným, a ktorými nebude porušené bankové tajomstvo poisťníka alebo jeho povinnosť mlčanlivosti podľa zákona č. 483/2001 Z. z. o bankách a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o bankách“),
  - i) pravidelne mesačne zaslať v elektronickej podobe zoznam poistených, ktorým poistenie zaniklo z dôvodu neuhradenia poplatku za poistenie z bežného účtu poisteného alebo z dôvodu zrušenia bežného účtu, ku ktorému sa poistenie vzťahovalo, prípadne z iného dôvodu v súlade s VPP – PPV 2019 alebo VPP – PPV 2022 a s článkom 4. tejto poistnej zmluvy a odovzdať ich poisťovateľovi najneskôr do 20. dňa kalendárneho mesiaca,
  - j) pri zániku poistnej zmluvy z akéhokoľvek dôvodu písomne informovať poistených aspoň 3 mesiace pred ukončením poistenia o skončení poistenia a dátume konca poistenia. Dátum konca poistenia pre poisteného je posledný kalendárny deň mesiaca, v ktorom bolo odvedené poistné za poisteného.
2. Poisťovateľ sa zaväzuje:
- a) poskytovať poisteným poistenie uvedené v tejto poistnej zmluve, a to po dobu stanovenú v článku 1,
  - b) zachovávať mlčanlivosť o všetkých poisťníkom poskytovaných informáciách o poistených v súlade s príslušnými ustanoveniami zákona o poisťovníctve a zákona o bankách,
  - c) vybavovať administratívu spojenú s likvidáciou poistnej udalosti,
  - d) rozhodnúť o oprávnenosti výplaty poistného plnenia z poistenia v prípade vzniku poistnej udalosti a bez zbytočného odkladu začať šetrenie nutné k zisteniu rozsahu povinnosti poisťovateľa plniť z poistenia za predpokladu, že boli splnené všetky náležitosti oznámenia poistnej udalosti,
  - e) do 15 dní po ukončení šetrenia nutného k zisteniu rozsahu povinnosti poisťovateľa poskytnúť poistné plnenie,
  - f) informovať osoby, ktoré majú právo na poistné plnenie, o výsledku vyšetrovania poistnej udalosti,
  - g) vybavovať reklamácie týkajúce sa poistenia.

## **Článok 8**

### **Osobitné ustanovenia**

1. Poisťovateľ aj poistník sa zaväzujú zachovávať mlčanlivosť o všetkých osobných údajoch, a to aj po ukončení zmluvného vzťahu s klientom v zmysle príslušných ustanovení zákona o bankách a zákona o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Rovnako sa zaväzujú spracúvať osobné údaje len v súlade s dobrými mravmi a konať spôsobom, ktorý neodporuje všeobecne záväzným právnym predpisom a ani ich neobchádza.
2. Poisťovateľ a poistník sa zaväzuje chrániť a spracúvať osobné údaje v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a zákona o poisťovníctve v znení neskorších predpisov.

## **Článok 9**

### **Záverečné ustanovenia**

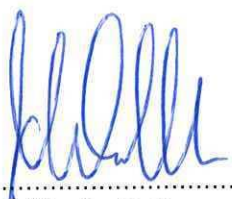
1. Zmluvné strany sa dohodli, že účinnosťou dodatku č. 5 k tejto poisťnej zmluve, tento v plnom rozsahu nahrádza jej predošlé znenie vrátane jej platných dodatkov.
2. Toto znenie poisťnej zmluvy sa uzatvára na dobu neurčitú, platnosť nadobúda dňom podpisu poslednej podpisujúcej zmluvnej strany a účinnosť dňom 09.05.2024.
3. Zmeny ustanovení tejto poisťnej zmluvy môžu byť vykonané len dohodou oboch zmluvných strán. Dohoda musí byť vykonaná písomne, inak je neplatná, pričom písomná forma je zachovaná aj v prípade elektronického podpísania dodatku v súlade s bodom 10 tohto článku.
4. Poistník má právo vypovedať poisťnú zmluvu v zmysle § 800 ods. 1 Občianskeho zákonníka ku koncu poisťného obdobia; výpoveď sa musí dať aspoň šesť týždňov pred jeho uplynutím. V takomto prípade je povinný o tejto skutočnosti informovať všetkých poistených v súlade s článkom 7 bod 1. písmeno j) tejto poisťnej zmluvy.
5. Táto poisťná zmluva, ako aj právne vzťahy, ktoré vznikli na jej základe, sa riadia platným právnym poriadkom Slovenskej republiky. Dojednané poistenie sa riadi Občianskym zákonníkom, dojednaniami tejto poisťnej zmluvy, VPP-PPV 2019 alebo VPP – PPV 2022 v zmysle článku 1 bod 1., ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Daňové aspekty dojednaného poistenia upravuje zákon č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v platnom znení. Ak niektoré z ustanovení tejto poisťnej zmluvy je neplatné, neúčinné alebo nevynútiteľné, uvedené ustanovenie sa nedotkne platnosti, účinnosti a vynútiteľnosti ostatných ustanovení. Zmluvné strany sa zaväzujú chybné ustanovenie bezodkladne nahradiť bezchybným, ktoré v najvyššej možnej miere bude zodpovedať účelu a obsahu chybného ustanovenia. Do tej doby platí zodpovedajúca úprava všeobecne záväzných predpisov SR.
6. Zmluvné strany sa zaväzujú, že všetky spory vyplývajúce z realizácie a výkladu tejto poisťnej zmluvy budú riešiť najmä vzájomnou dohodou. Pokiaľ dohoda medzi zmluvnými stranami nebude možná, spory budú riešené pred vecne a miestne príslušným súdom SR.
7. Ku dňu podpisu obsahuje poisťná zmluva tieto prílohy:
  - Príloha č. 1 Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie pravidelných výdavkov VPP-PPV 2019 účinné od 01.07.2019 a Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie pravidelných výdavkov VPP-PPV 2022 účinné od 01.08.2022
  - Príloha č. 2 Príklad vizuálu Žiadosti o prístupenie do poistenia (pre prípad osobného uzatvorenia poistenia)
  - Príloha č. 3 Príklad vizuálu Žiadosti o prístupenie do poistenia (pre prípad uzatvorenia poistenia cez ČSOB SmartBanking)

- Príloha č. 4 Príklad vizuálu Potvrdenia pristúpenia do poistenia (pre prípad uzatvorenia poistenia na diaľku)
- Príloha č. 5 Tlačivo poisťovateľa pre oznámenie poistnej udalosti
- Príloha č. 6 Informačný dokument o poistnom produkte do 31.07.2022, Informačný dokument o poistnom produkte od 01.08.2022, Informačný dokument o poistnom produkte od 09.05.2024
- Príloha č. 7 Informačný formulár o jednotlivých zložkách poistného
- Príloha č. 8 Informácia pre spotrebiteľa pred uzatvorením zmluvy na diaľku
- Príloha č. 9 Záznam o sprostredkovaní poistenia / Záznam poistení (bankopistení)

8. Poistník svojim podpisom potvrdzuje, že mu boli pred uzatvorením zmluvy oznámené informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka, a že bol oboznámený s obsahom tejto poistnej zmluvy a VPP – PPV 2019 alebo VPP – PPV 2022. Zároveň poistník potvrdzuje, že bol s dostatočným časovým predstihom písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami tejto poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte, tvoriaci prílohu č. 6 tejto poistnej zmluvy.
9. Zmluvné strany vyhlasujú, že si túto poistnú zmluvu prečítali, že porozumeli jej obsahu, uzavreli ju slobodne, vážne, nie v tiesni, nie za nevýhodných podmienok a na znak súhlasu ju podpisujú.
10. Táto Zmluva ako aj akákoľvek jej zmena môže byť podpísaná aj elektronicky a to vložení podpisu prostredníctvom nástroja Adobe Sign. Zmluvné strany súhlasia, že budú viazané dokumentom, ktorý bol elektronicky podpísaný v súlade s prvou vetou tohto bodu. Zmluvné strany sa dohodli, že takto elektronicky podpísaná zmluva (jej zmena) je pripísateľná príslušnej zmluvnej strane, ktorá ju elektronicky podpísala; poskytuje dostatočné záruky týkajúce sa jej integrity a je dostatočným dôkazom o existencii a obsahu práv a povinností v nej obsiahnutých. Zmluvné strany súhlasia, že zmluvné dokumenty, ktoré boli takto elektronicky podpísané a ktoré boli následne vytlačené na listinu, sú prípustným dôkazom o skutočnostiach a /alebo právnych úkonoch, ktoré obsahujú. Zmluvné strany sa vzdávajú práva spochybniť platnosť dokumentu elektronicky podpísaného v súlade s týmto bodom zmluvy iba z dôvodu jeho elektronického podpisu.

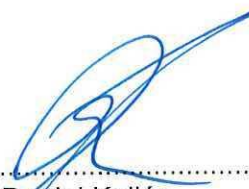
V Bratislave, dňa 29.04.2024

Za poisťovateľa:  
ČSOB Poisťovňa, a.s.



Martin Daller  
Predseda predstavenstva

Za poistníka:  
Československá obchodná banka, a.s.



Daniel Kollár  
Predseda predstavenstva



Peter Polák  
Člen predstavenstva



Juraj Ebringer  
Člen predstavenstva



## VŠEOBECNÉ POISTNÉ PODMIENKY PRE POISTENIE PRAVIDELNÝCH VÝDAVKOV

Pre poistenie pravidelných výdavkov, ktoré dojednáva ČSOB Poistovňa, a. s. (ďalej tiež ako „poisťovateľ“), platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka (ďalej len „OZ“), tieto Všeobecné poistné podmienky pre poistenie pravidelných výdavkov (ďalej len „VPP-PPV 2019“), ustanovenia poistnej zmluvy uzavretej medzi poisťovateľom a Československou obchodnou bankou, a. s. (ďalej tiež ako „poisťník“) a obsah súvisiacich dokumentov (najmä dokladu o poistení).

### Časť I VŠEOBECNÉ USTANOVENIA

#### Článok 1 Výklad pojmov

Na účely týchto VPP-PPV 2019 platí, že:

**Doklad o poistení** – Žiadosť o pristúpenie do poistenia k Poistnej zmluve pre poistenie pravidelných výdavkov podpísaná poisteným a prijatá poisťníkom alebo Potvrdenie o pristúpení do poistenia k Poistnej zmluve pre poistenie pravidelných výdavkov vyhotovené poisťníkom a doručené poistenému, ak pristúpenie bolo dojednané prostredníctvom diaľkovej komunikácie.

**Poisťovateľ** – právnická osoba, ktorá je oprávnená vykonávať poisťovaciu činnosť podľa platného zákona o poisťovníctve (ďalej len „zákon“).

**Poisťník** – právnická osoba, ktorá uzavrela s poisťovateľom poistnú zmluvu a je povinná platiť poistné.

**Poistený** – fyzická osoba, na ktorej život alebo zdravie sa poistenie vzťahuje.

**Poistenie** – právny vzťah, ktorým sa poisťovateľ zaväzuje poskytnúť poistenému alebo oprávnenej osobe v prípade vzniku poistnej udalosti poistné plnenie, a na základe ktorého sa poisťník zaväzuje platiť dohodnuté poistné.

**Poistná zmluva** – písomný dvojstranný právny úkon medzi poisťníkom a poisťovateľom, na základe ktorého sa dojednáva poistenie pravidelných výdavkov v prospech poistených, ktorí sú alebo budú klientmi poisťníka. Poistná zmluva je uzavretá na dobu neurčitú.

**Poistná doba** – čas, na ktorý sa dojednáva jednotlivé poistenie. Začiatok poistenia je nultá hodina dňa určeného v doklade o poistení ako začiatok poistenia a koniec poistenia je posledný deň v mesiaci alebo iný deň, v ktorom nastane právna skutočnosť, s ktorou tieto VPP alebo poistná zmluva spájajú účinky zániku jednotlivého poistenia.

**Poistné** – cena za poskytovanú poistnú ochranu, ktorú je poisťník povinný platiť ako protihodnotu za krytie poistného rizika.

**Poistné obdobie** – časový interval dohodnutý v poistnej zmluve pre platenie bežného poistného (kalendárny mesiac).

**Poistná udalosť** – náhodná udalosť bližšie určená v poistnej zmluve, ku ktorej došlo počas trvania poistenia a s ktorou je spojený vznik povinnosti poisťovateľa poskytnúť poistné plnenie.

**Poistné plnenie** – plnenie, ktoré je poisťovateľ povinný poskytnúť, ak nastala poistná udalosť; poisťovateľ ho poskytne v súlade s obsahom poistnej zmluvy, a to buď vo forme jednorazového alebo opakovaného plnenia (napr. dôchodku).

**Poistná suma** – suma dohodnutá v poistnej zmluve, z ktorej sa vychádza pri stanovení výšky poistného plnenia v prípade poistnej udalosti v súlade so znením poistnej zmluvy.

**Oprávnená osoba** – osoba písomne určená poisteným v doklade o poistení alebo osoba, ktorej podľa OZ vzniká právo na poistné plnenie, ak poistnou udalosťou je smrť poisteného.

**Politicky exponovaná osoba** (ďalej len „PEP“) - fyzická osoba, ktorej je alebo bola zverená významná verejná funkcia. PEP môže byť aj rodinný príslušník, alebo konečný užívateľ výhod právnickej osoby. Posudzovanie, či fyzická osoba je PEP a obmedzenia pre dojednávanie poistenia s PEP, sa riadi aktuálne platným znením zákona o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu.

**Úraz** – za úraz sa považuje udalosť nezávislá od vôle poisteného, ktorá neočakávaným, náhlym a neprerušovaným pôsobením vonkajších síl alebo vonkajších vplyvov, s výnimkou pôsobenia mikrobiálnych jedov a imunotoxických látok, spôsobila poistenému v priebehu trvania poistenia objektívne zistiteľné alebo viditeľné telesné poškodenie alebo smrť, okrem prípadov ak by sa účinky dostavili postupne.

Za úraz sa v zmysle týchto poistných podmienok považujú aj ujmy na zdraví, prípadne smrť, ktoré boli poistenému spôsobené:

- miestnym hnisaním po vniknutí choroboplodných zárodkov do otvorenej rany spôsobenej úrazom, nákazou tetanom alebo besnotou pri úraze,
- diagnostickými, liečebnými a preventívnymi zákrokmi vykonanými s cieľom liečiť následky úrazu,
- utopením, elektrickým prúdom alebo úderom blesku,
- v dôsledku vyvinutia zvýšenej sily vlastného tela, kedy dôjde k poškodeniu svalov alebo šliach za podmienky,



že na vznik telesného poškodenia nemala podstatný vplyv znížená funkcia poškodených častí tela ochoreniami alebo predchádzajúcimi úrazmi.

Za úraz sa nepovažuje:

- a) zhoršenie choroby v dôsledku úrazu,
- b) vznik a zhoršenie prietrží (pruhu), hernie medzistavcovej platničky, vredov predkolenia, diabetických gangrén, nádorov všetkého druhu a pôvodu, vznik a zhoršenie aseptických zápalov pošiev šlachových, úponov svalových, mazových váčkov a epikondylitíd,
- c) telesné poškodenie, ktoré nastalo v dôsledku infarktu myokardu, cievnej mozgovej príhody, epilepsie, alebo duševnej poruchy,
- d) platničkové alebo chrbticové syndrómy, prolaps, protrúzia alebo extrúzia platničky spôsobené neúrazovým dejom alebo mikrotraumou alebo v dôsledku náhlej neprímeranej telesnej námahy, prípadne iné algické syndrómy (napr. PHS, impingement syndróm, syndróm karpálneho tunela a pod.),
- e) zlomeniny v dôsledku vrodenej lámavosti kostí alebo metabolických porúch, patologické alebo únavové zlomeniny, ako ani podvrtnutia alebo vyklbenia v dôsledku vrodených chýb alebo porúch,
- f) poranenie Achillovej šľachy s výnimkou porušenia zvonku,
- g) samovražda alebo pokus o ňu,
- h) telesné poškodenie vzniknuté v dôsledku zdvíhania alebo presúvania bremien.

Pracovná neschopnosť – celková lekárske konštatovaná neschopnosť poisteného vykonávať akúkoľvek profesijnú činnosť, ktorá mu zabezpečuje príjem, mzdu, zárobok alebo zisk, spôsobená ochorením alebo úrazom za podmienky, že k prvému dňu prerušenia pracovnej činnosti poistený skutočne vykonával profesijnú činnosť, ktorá mu zabezpečovala príjem, mzdu alebo zisk. Pracovná neschopnosť poisteného musí byť uznaná podľa všeobecne záväzných právnych predpisov Slovenskej republiky ošetrojúcim lekárom poisteného alebo rozhodnutím príslušného orgánu sociálneho zabezpečenia.

Čakacia doba – predstavuje obdobie, ktoré začína plynúť prvým dňom účinnosti poistenia a končí uplynutím určitej lehoty stanovenej v príslušných poistných podmienkach.

## Článok 2

### Vznik a doba trvania poistenia

1. Poistenie pravidelných výdavkov dojednávané v prospech poistených, ktorými sú alebo budú fyzické osoby – majitelia bežných účtov vedených poisťníkom (ďalej tiež ako „poistenie pravidelných výdavkov“) vzniká v súlade s podmienkami poistnej zmluvy o nulte hodine dňa určeného ako deň začiatku poistenia v doklade o poistení, najskôr však v 1. deň v kalendárnom mesiaci nasledujúcom po dni podpísania žiadosti o prístup do poistenia a jej doručenia poisťníkovi

alebo 1. deň v kalendárnom mesiaci nasledujúcom po dni dojednania poistenia prostredníctvom diaľkovej komunikácie.

2. Poistenie pravidelných výdavkov je možné dojsť aj prostriedkami diaľkovej komunikácie (napr. prostredníctvom call centra poisťovateľa telefonicky, web aplikáciou, e-mailom a alebo inými prostriedkami podľa určenia poisťovateľa).
3. Pokiaľ sa poistenie dojedná prostriedkami diaľkovej komunikácie, poisťovateľ odosiela na poisteným určenú e-mailovú adresu Potvrdenie o prístupí do poistenia k Poistnej zmluve pre poistenie pravidelných výdavkov, základné informácie o poistení a tieto VPP – PPV 2019, a to bezprostredne po dojednaní prístupí k poisteniu.

## Článok 3

### Rozsah poistenia

1. V poistnej zmluve sa dojednáva, v akých variantoch môže byť dojednaný rozsah poistenia pre poistených. Každý variant poistenia obsahuje nasledujúce poistenia:
  - a) pre prípad smrti,
  - b) pre prípad pracovnej neschopnosti,
  - c) Medifón (telefonické poradenstvo).
2. Dohodnutý variant poistenia pre poisteného je uvedený v doklade o poistení, ktorý je poistenému odovzdaný pri dojednávaní poistenia, alebo zaslaný na ním zadanú e-mailovú adresu pri dojednaní poistenia prostredníctvom diaľkovej komunikácie.

## Článok 4

### Poistné, splatnosť poistného

1. Poistné za poistenie pravidelných výdavkov je dohodnuté ako bežné poistné. Prvé poistné obdobie začína o nulte hodine dňa uvedeného v doklade o poistení ako začiatok poistenia a končí o 24.00 hodine posledného kalendárneho dňa toho istého mesiaca. Každé ďalšie poistné obdobie začína plynúť nasledujúci deň po skončení predchádzajúceho poistného obdobia.
2. Poistné je splatné v mene platnej na území SR.
3. Poisťovateľ má právo na poistné za celú dobu trvania jednotlivého poistenia.
4. Ak nastala poistná udalosť a dôvod ďalšieho poistenia jednotlivého poisteného tým odpadol, patrí poisťovateľovi poistné za aktuálne poistné obdobie dojednané v rámci poistenia pravidelných výdavkov vždy celé.

## Článok 5

### Zmena a zánik poistenia

1. Ak poistený požaduje zmenu variantu poistenia alebo oprávnenej osoby, v takomto prípade musí požiadať poisťovateľa priamo alebo prostredníctvom poisťníka o ukončenie poistenia podľa bodu 3. písmena a) alebo b) tohto článku a následne si dojsť poistenie s novými parametrami poistenia. Nové poistenie vznikne najskôr s

účinnosťou od nulte hodiny 1. dňa mesiaca nasledujúceho po doručení tejto žiadosti.

2. Ak príde k zmene poistenia podľa bodu 1. tohto článku a pri zmene dochádza k zvýšeniu poistného krytia už predtým uzavretého poistenia, opäť sa uplatní stanovená čakacia doba na zvýšenú časť poistného krytia, pričom v tomto prípade čakacia doba začína plynúť odo dňa účinnosti nového variantu poistenia.
3. V súlade s platnými všeobecne záväznými právnymi predpismi sa dojednáva, že poistenie pravidelných výdavkov pre poisteného tiež zaniká:
  - a) na základe písomnej žiadosti poisteného o 24.00 hodine posledného dňa poistného obdobia (kalendárneho mesiaca), ak žiadosť poisteného bola doručená poisťníkovi najneskôr 20. kalendárny deň v kalendárnom mesiaci,
  - b) na základe písomnej žiadosti poisteného o 24.00 hodine posledného dňa nasledujúceho poistného obdobia (kalendárneho mesiaca), ak žiadosť poisteného bola doručená poisťníkovi v období medzi 21. a posledným dňom kalendárneho mesiaca,
  - c) na základe písomného odstúpenia poisteného doručeného poisťiteľovi alebo poisťníkovi do tridsať dní odo dňa vzniku poistenia v súlade s § 802a Občianskeho zákonníka
  - d) najneskôr o 24.00 hodine posledného dňa mesiaca, v ktorom zanikla zmluva o bežnom účte medzi poisťníkom ako bankou a poisteným ako majiteľom účtu, ku ktorému bolo dojednané poistenie pravidelných výdavkov, ak bol v tom istom mesiaci zúčtovaný poplatok za poistenie,
  - e) o 24.00 hodine posledného dňa poistného obdobia (kalendárneho mesiaca), v ktorom bol zaplatený poplatok za poistenie, ak v nasledujúcom poistnom období (kalendárnom mesiaci) nebolo možné uhradiť poplatok za poistenie z účtu poisteného;
  - f) o 24.00 hodine posledného dňa poistného obdobia (kalendárneho mesiaca), v ktorom bol zaplatený poplatok za poistenie, ak v nasledujúcom poistnom období (kalendárnom mesiaci) poistený dovŕši vek 62 rokov,
  - g) o 24.00 hodine posledného dňa poistného obdobia (kalendárneho mesiaca), v ktorom bol zaplatený poplatok za poistenie, ak v danom poistnom období (kalendárnom mesiaci) došlo k zániku poistnej zmluvy medzi poisťníkom (bankou) a poisťovateľom,
  - h) dohodou medzi poisťiteľom a poisteným.
4. V prípade poistenia dojednaného prostriedkami diaľkovej komunikácie podľa článku 2. bod 2. je poistený oprávnený odstúpiť od poistenia bez uvedenia dôvodu, a to písomným oznámením o odstúpení v lehote do 30 kalendárnych dní odo dňa začiatku poistenia s tým, že poistenie zanikne späťne ku dňu jeho vzniku.

## Článok 6

### Obmedzenie poistného plnenia, výluky z poistenia

1. Poisťovateľ neposkytne poistné plnenie za poistnú udalosť:
  - a) osobe, ktorej má smrťou poisteného vzniknúť právo na poistné plnenie, ak táto spôsobila poistnú udalosť poistenému úmyselným trestným činom,
  - b) ktorá nastala aktívnou účasťou poisteného na teroristickom čine alebo príprave naň, aktívnou účasťou na politickom, náboženskom alebo inom podobnom hnutí, na vnútorných nepokojoch alebo na vojnovom konflikte, ak poistná udalosť u poisteného nastala v priamej alebo nepriamej súvislosti s vojnovým konfliktom, bojovými alebo vojnovými akciami, jadrovou energiou, mierovými misiami, terorizmom, vzburami, povstaniami a nepokojmi. To neplatí v prípade účasti poisteného na vzburách, povstaniach a nepokojoch na území SR, ku ktorým došlo pri plnení (jeho) pracovných alebo služobných povinností,
  - c) ktorá nastala v dôsledku teroristického útoku v prípade, že štátne orgány SR alebo organizácie navštíveného štátu do dňa vycestovania poisteného vyhlásili, že neodporúčajú cestovať, resp. odporúčajú občanom zväziť vycestovanie do tejto krajiny, alebo že sa v tejto krajine očakáva teroristický útok, a poistený aj napriek tomu do tejto krajiny vycestuje; alebo poistený sa v čase uvedeného vyhlásenia nachádzal v tejto krajine, a napriek tomu krajinu neopustil,
  - d) ak bola poistná udalosť spôsobená jadrovým žiarením vyvolaným výbuchom alebo poruchou jadrového zariadenia a prístrojov, alebo nedbanlivosťou zodpovedných osôb, inštitúcií alebo úradov pri doprave, skladovaní alebo manipulácii s rádioaktívnymi materiálmi,
  - e) ktorá nastala pri vedení motorového vozidla, plavidla či lietadla, na vedenie ktorých nemal príslušné oprávnenie, ďalej pri aktívnej účasti poisteného na súťažach a pretekoch motorových vozidiel, lietadiel alebo plavidiel a prípravných jazdách, letoch alebo plavbách k nim (tréning),
  - f) ktorá nastala do dvoch mesiacov od začiatku poistenia v dôsledku zdravotných ťažkostí, ktorými trpel už pred dojednaním poistenia,
  - g) ktorá nastala následkom samovraždy poisteného alebo pokusu o ňu, s výnimkou prípadov, ak poistenie pre príslušné riziko bolo v okamihu vzniku poistnej udalosti v platnosti nepretržite viac ako 2 roky od začiatku poistenia,
  - h) ktorá nastala sebapoškodením poisteného.
2. Poisťovateľ je oprávnený znížiť alebo neposkytnúť poistné plnenie:
  - a) za poistnú udalosť, ktorá nastala v priamej súvislosti s protiprávnym konaním poisteného,
  - b) ak u poisteného nastala poistná udalosť v súvislosti s konaním, ktorým poistený inému spôsobil ťažkú ujmu

na zdraví alebo smrť. Ak je takouto poistnou udalosťou smrť poisteného, poisťovateľ je oprávnený poistné plnenie iba znížiť,

- c) ak poistná udalosť nastala u poisteného pod vplyvom alkoholu alebo iných omamných, toxických, psychotropných alebo ostatných látok schopných nepriaznivo ovplyvňovať psychiku človeka a/alebo jeho ovládacie a/alebo rozpoznávacie a/alebo sociálne správanie. Ak je takouto poistnou udalosťou smrť poisteného, poisťovateľ je oprávnený poistné plnenie iba znížiť,
  - d) ak malo porušenie povinností uvedených v týchto poistných podmienkach alebo ďalších povinností uvedených v poistnej zmluve alebo stanovených všeobecne záväznými právnymi predpismi podstatný vplyv na vznik poistnej udalosti, jej priebeh alebo zväčšenie rozsahu jej následkov alebo na zistenie alebo určenie výšky poistného plnenia,
  - e) ak poistený odvolá v priebehu poistenia alebo v priebehu vyšetrenia nevyhnutného na zistenie rozsahu povinnosti poisťovateľa poskytnúť poistné plnenie svoj súhlas so zisťovaním a preskúmaním zdravotného stavu a so spracovaním osobných údajov a ak má táto skutočnosť vplyv na vyšetrenie nevyhnutné na zistenie rozsahu povinnosti poisťovateľa poskytnúť poistné plnenie.
3. Poisťovateľ je oprávnený znížiť, prípadne nie je povinný poskytnúť poistné plnenie v ďalších prípadoch uvedených v poistnej zmluve alebo poistných podmienkach pre dané poistenie.

## Článok 7

### Doručovanie dokumentov

1. Všetky doklady a dokumenty týkajúce sa poistenia musia účastníci poistenia predkladať v slovenskom jazyku. V prípade, že boli vystavené v cudzom jazyku, musí k nim byť priložený úradne overený preklad do slovenského jazyka. Toto ustanovenie sa nevzťahuje na doklady vystavené v českom jazyku.
2. Písomnosti sa účastníkom poistenia (poisťovateľovi, poistníkovi, poistenému, oprávnenej osobe) doručujú spravidla na nimi naposledy uvedenú adresu bydliska (sídla), prípadne na inú uvedenú korešpondenčnú alebo elektronickú adresu.
3. Písomnosti sa doručujú ako bežné zásielky, doporučené zásielky, doporučené zásielky s doručenkou, alebo prostredníctvom elektronických komunikačných prostriedkov.
4. Písomnosť doručovaná v tuzemsku formou bežnej zásielky sa považuje za doručeníu tretím dňom po jej odoslaní, ak sa nepreukáže inak. Písomnosť zasielaná doporučené a doporučená zásielka s doručenkou sa považuje za

doručenú aj márnym uplynutím odbernej lehoty po jej uložení na príslušnej pošte. Ak pripadne posledný deň tejto lehoty na sobotu, nedeľu alebo sviatok, je posledným dňom tejto lehoty najbližší pracovný deň. Ak adresát odmietne prijať doručovanú písomnosť, považuje sa písomnosť za doručeníu dňom, keď bolo jej prijatie odmietnuté.

5. Poisťovateľ nie je povinný akceptovať podania a žiadosti, ktoré neobsahujú overenie totožnosti účastníkov poistenia v zmysle platných právnych predpisov.
6. Poisťovateľ je oprávnený využiť elektronické komunikačné prostriedky (SMS, e-mail) na vzájomnú komunikáciu s poistníkom a poisteným v prípade, že poskytl súhlas s elektronickou komunikáciou.

## Článok 8

### Osobitné ustanovenia

1. Ak v poistnej zmluve nie je dohodnuté inak, poistenie sa vzťahuje na v nej vymedzené poistné udalosti, ktoré nastanú počas trvania poistenia kedykoľvek.
2. Ak sa poistné podmienky poisťovateľa odvolávajú na všeobecne záväzné právne predpisy, rozumejú sa nimi právne predpisy platné a účinné v Slovenskej republike.
3. Poisťovateľ je oprávnený v súlade s platným zákonom o ochrane osobných údajov a Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (ďalej len „Nariadenie“) pre účely vedenia zmluvného vzťahu s dotknutou osobou, predmetom ktorého je poistenie, získať a spracúvať osobné údaje poisteného a/alebo poistníka, ktoré sú nevyhnutné na dosiahnutie účelu spracúvania na základe platného zákona o poisťovníctve.
4. Dodatočné informácie o spracúvaní osobných údajov ČSOB Poisťovňa, a.s. sú definované v Memorande ochrany osobných údajov ČSOB Finančnej skupiny, ktoré je dostupné na stránke [www.csob.sk](http://www.csob.sk).
5. Poisťovateľ spolupracuje so subjektmi, ktoré sú ako sprostredkovatelia poverení spracúvaním osobných údajov dotknutých osôb na základe písomnej zmluvy, pričom dbá na ich odbornú, technickú, organizačnú a personálnu spôsobilosť a na schopnosť zaručiť bezpečnosť spracúvaných osobných údajov. Aktuálny zoznam kategórií sprostredkovateľov a príjemcov osobných údajov, je aktualizovaný na webovej stránke [www.csob.sk](http://www.csob.sk).
6. Na účely identifikácie klientov a ich zástupcov a zachovania možnosti následnej kontroly tejto identifikácie a na ďalšie účely v súlade s platným zákonom o poisťovníctve sú klienti a ich zástupcovia aj bez súhlasu dotknutých osôb povinní poisťovní na jej žiadosť poskytnúť osobné údaje v rozsahu uvedenom v zákone o poisťovníctve.
7. Poisťovateľ je povinný spracúvať osobné údaje na účely predchádzania a odhaľovania legalizácie príjmov z trestnej

- činnosti a financovania terorizmu, a to v rozsahu určenom v osobitnom predpise.
8. Súčasťou dokladu o poistení môžu byť otázky poisťovateľa týkajúce sa dojednávaneho poistenia, vrátane otázok týkajúcich sa zdravotného stavu poisteného. Poistený je povinný odpovedať pravdivo a úplne na všetky písomné otázky poisťovateľa. Vedomé nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať za následok postup poisťovateľa podľa príslušných ustanovení OZ alebo týchto poistných podmienok.
9. Ak poisťovateľ vyžaduje lekársku prehliadku, je poistený povinný dať sa vyšetriť lekárom určeným poisťovateľom. Poisťovateľ v tomto prípade hradí:
- a) náklady spojené s touto prehliadkou alebo vyšetrením,
  - b) cestovné náklady vo výške cestovného lístka verejnej autobusovej alebo železničnej osobnej dopravy druhej triedy v rámci územia Slovenskej republiky,
  - c) náklady na vystavenie lekárskej správy, ak ju vyžaduje. Ak poisťovateľ lekársku prehliadku, vyšetrenie alebo správu nevyžaduje, náklady s nimi spojené nehradí.
10. Ak poistený kedykoľvek v priebehu trvania poistenia odvolá svoj súhlas na zisťovanie a preskúvanie zdravotného stavu podľa bodu 8. tohto článku a ak má táto skutočnosť vplyv na skúmanie potrebné na zistenie rozsahu povinností poisťovateľa plniť, poisťovateľ si vyhradzuje právo znížiť, prípadne neposkytnúť poistné plnenie.
11. Skutočnosti, o ktorých sa poisťovateľ pri zisťovaní zdravotného stavu poisteného dozvie, môže použiť len pre svoju potrebu, resp. na účel dojednávaneho poistenia, prípadne ich môže so súhlasom poisteného oznamovať aj ostatným subjektom podnikajúcim v oblasti poisťovníctva, bankovníctva a iných peňažných služieb a asociáciám týchto subjektov, inak len v súlade s platnými právnymi predpismi.
12. Sťažnosti možno podať na akomkoľvek priamom alebo nepriamom kontaktnom mieste poisťovateľa (napr. osobne na pobočke, písomne poštou na adresu poisťovateľa, telefonicky, e-mailom alebo vyplnením kontaktného formulára na internetovej stránke poisťovateľa). Sťažovateľ má zároveň možnosť sa so svojou sťažnosťou obrátiť aj na orgán vykonávajúci dohľad nad finančným trhom, ktorým je Národná banka Slovenska. Poisťovateľ je povinný prešetriť sťažnosť a informovať sťažovateľa o spôsobe vybavenia jeho požiadaviek či dôvodoch ich zamietnutia do 30 dní odo dňa jej doručenia. Ak si vybavenie sťažnosti vyžaduje dlhšie obdobie, je možné lehotu podľa predchádzajúcej vety predĺžiť, o čom bude sťažovateľ bezodkladne informovaný. Podaním sťažnosti poistníka, poisteného alebo oprávnených osôb nie je dotknuté ich právo obrátiť sa na súd.

13. Okrem povinností stanovených všeobecne záväznými právnymi predpismi je poistený povinný bez zbytočného odkladu, najneskôr však do 30 dní odo dňa, keď k zmenám došlo, oznámiť poistníkovi písomne všetky zmeny v skutočnostiach, ku ktorým došlo počas trvania poistenia, predovšetkým zmenu adresy trvalého pobytu, korešpondenčnej adresy, mena, priezviska, štátnej príslušnosti, čísla dokladu totožnosti, a pod.

## **Časť II**

### **POISTENIE PRE PRÍPAD SMRTI**

#### **Článok 1**

##### **Poistná udalosť**

1. Poistnou udalosťou je smrť poisteného v zmysle ustanovení nasledujúcich článkov tejto časti.
2. Poistné plnenie je splatné do pätnástich dní odo dňa, keď poisťovateľ skončil vyšetrenie nevyhnutné na zistenie rozsahu jeho povinností plniť.

#### **Článok 2**

##### **Oznámenie poistnej udalosti a poistné plnenie pre prípad smrti**

1. Oprávnená osoba, ktorá má podľa dokladu o poistení právo na poistné plnenie, je povinná poisťovateľovi písomne bez zbytočného odkladu oznámiť, že došlo k poistnej udalosti, zaslať overenú fotokópiu úmrtného listu alebo oznámenie o úmrtí a fotokópiu listu o prehliadke mŕtveho, príp. úradnú správu o príčine úmrtia. Poisťovateľ môže požadovať aj ďalšie doklady, ak majú vplyv na stanovenie povinností poisťovateľa plniť a na výšku poistného plnenia.
2. Poisťovateľ si vyhradzuje právo vyšetriť poistnú udalosť.
3. Ak poistený počas trvania poistenia zomrie, poisťovateľ vyplatí oprávnenej osobe poistné plnenie vo forme jednorazovej sumy vo výške určenej v doklade o poistení.
4. Ak poistený počas trvania poistenia zomrie v dôsledku choroby alebo následkom úrazu, poisťovateľ je povinný vyplatiť oprávnenej osobe poistné plnenie len vtedy, ak táto choroba alebo úraz vznikli najskôr v deň začiatku poistenia.

## **Časť III**

### **POISTENIE PRE PRÍPAD PRACOVNEJ NESCHOPNOSTI**

#### **Článok 1 – Poistná udalosť**

1. Poistnou udalosťou je pracovná neschopnosť poisteného v zmysle časti I článok 1 a ustanovení nasledujúcich článkov tejto časti.

2. Pre vznik poistnej udalosti je nevyhnutné, aby pracovná neschopnosť trvala nepretržite aspoň 29 kalendárnych dní (ďalej len „lehota trvania“).
3. Ak nastala pracovná neschopnosť z dôvodu choroby poisteného, nárok na poistné plnenie vznikne, len ak pracovná neschopnosť poisteného nastala po uplynutí čakacej doby, ktorá je v dĺžke 90 po sebe idúcich kalendárnych dní od začiatku poistenia. Čakacia doba sa v prípade pracovnej neschopnosti z dôvodu úrazu neuplatňuje.
4. Poistovateľ si vyhradzuje právo vyšetriť poistnú udalosť.

## Článok 2

### Oznámenie poistnej udalosti a poistné plnenie pre prípad pracovnej neschopnosti

1. Poistený je povinný:
  - a) bez zbytočného odkladu vyhľadať lekárske ošetrenie a riadiť sa pokynmi lekára, dodržiavať všetky pokyny lekára vzťahujúce sa k liečeniu príčiny, pre ktorú bol uznaný za práceneschopného, dodržiavať liečebný režim a vylúčiť všetky konania, ktoré môžu nepriaznivo ovplyvniť jeho zdravotný stav, priebeh či dĺžku pracovnej neschopnosti,
  - b) doložiť poistovateľovi kompletne vyplnené príslušné tlačivo poistovateľa na hlásenie poistnej udalosti, fotokópiu potvrdenia o dočasnej pracovnej neschopnosti vystavenú pre Sociálnu poisťovňu alebo príslušný orgán sociálneho zabezpečenia, fotokópiu kompletnej zdravotnej dokumentácie týkajúcej sa choroby alebo úrazu, ktorá je dôvodom pracovnej neschopnosti,
  - c) po dobu trvania nároku na poistné plnenie pravidelne mesačne predkladať kompletne vyplnené príslušné tlačivo poistovateľa „Potvrdenie o trvaní pracovnej neschopnosti“,
  - d) poskytnúť poistovateľovi všetky doklady, správy a posudky, ktoré si poistovateľ pri poistnej udalosti i kedykoľvek v dobe trvania poistenia vyžiada, a to bez zbytočného odkladu,
  - e) umožniť poistovateľovi získavať a spracúvať akúkoľvek zdravotnú dokumentáciu o svojej osobe, resp. zdravotnú dokumentáciu pre poistovateľa, na jeho vyžiadanie zabezpečiť a zbaviť povinnosti mlčanlivosti všetkých lekárov, ktorí poisteného liečili alebo vyšetrovali, a to i z iných dôvodov, než je poistná udalosť a udeliť súhlas k podaniu všetkých nevyhnutných informácií poistovateľovi,
  - f) udeliť súhlas svojej zdravotnej poisťovni a/alebo príslušnému orgánu sociálneho poistenia k poskytnutiu všetkých informácií, ktoré si poistovateľ vyžiada,
  - g) bez zbytočného odkladu písomne informovať poistovateľa o ukončení pracovnej neschopnosti.

2. Ak sa poistený počas trvania poistenia pre prípad pracovnej neschopnosti stane práceneschopným v súlade s článkom 1 tejto časti, poistovateľ vypladí poistenému poistné plnenie dohodnuté v doklade o poistení.
3. Výška poistného plnenia sa rovná sume uvedenej v doklade o poistení ako rozsah poistného krytia. Nárok na mesačné plnenie pripadá za každý kalendárny mesiac, v ktorom je poistený PN aspoň jeden deň, ak pracovná neschopnosť trvala nepretržite aspoň 29 dní.
4. Maximálny počet vyplatených mesačných plnení na jednu poistnú udalosť sú 3.
5. V priebehu po sebe nasledujúcich 12 mesiacov môže byť vyplatených maximálne 6 mesačných plnení.
6. Celkový počet mesačných plnení za všetky poistné udalosti počas trvania poistenia je maximálne 24 mesiacov. Vyplácanie mesačnej dávky končí najneskôr dňom zániku poistenia.
7. Keď je pracovná neschopnosť v porovnaní s obvyklou dĺžkou liečenia pre uvedenú diagnózu neúmerne dlhá vzhľadom na štandardnú dĺžku liečenia danej diagnózy, poistovateľ stanoví maximálnu dobu liečenia v spolupráci so zmluvným lekárom na základe informácie z lekárskej dokumentácie alebo osobnej prehliadky poisteného.

## Článok 3

### Výluky z poistenia

1. V súlade s ustanovením článku 6 časti I. VPP-PPV 2019 poistovateľ neposkytne poistné plnenie z poistenia pre prípad pracovnej neschopnosti aj v prípadoch pracovnej neschopnosti poisteného v dôsledku:
  - a) pokračovania, následkov, komplikácií alebo opakovania chorôb, ku ktorým došlo pred začiatkom poistenia a boli diagnostikované pred začiatkom poistenia,
  - b) následkov diagnostických, liečebných alebo preventívnych zákrokov, ktoré neboli vykonané za účelom liečenia následkov úrazu alebo choroby,
  - c) degeneratívneho ochorenia chrbtice a kĺbov a ich priamych a nepriamych dôsledkov, platničkových alebo chrpticových syndrómov; prolapsu alebo protrúzie platničky spôsobených neúrazovým mechanizmom alebo v dôsledku neprimeranej telesnej námahy (napr. diagnózy MKCH M40 až M54), prípadne iné algické syndrómy (napr. PHS, impingement syndróm, syndróm karpálneho tunela a pod.),
  - d) psychiatrického ochorenia alebo psychologického nálezu,
  - e) pracovnej neschopnosti spôsobenej priamo alebo nepriamo, úplne alebo čiastočne operáciou, ktorá nie je z lekárskeho hľadiska nevyhnutná, ďalej kozmetickou alebo plastickou chirurgiou, okrem prípadov rekonštrukcie následkov zranení vzniknutých počas poistenia,

- f) pobytov v psychiatrických liečebniach, zariadeniach na liečbu závislosti (alkoholizmu, toxikománie a pod.) alebo v iných úzko špecializovaných zariadeniach, najmä, ale nielen v kúpeľných alebo geriatrických liečebniach, sanatóriách, ozdravovniach, zotavovniach, dietetických alebo psychiatrických klinikách či nemocniciach, v rehabilitačných zariadeniach,
  - g) úrazu alebo jeho následkov, ktorý nastal pred začiatkom poistenia a bol diagnostikovaný pred začiatkom poistenia,
  - h) pracovnej neschopnosti z dôvodu úrazu, ktorý nastal pri výkone športu, na ktorý má poistený uzatvorenú profesionálnu zmluvu.
2. V prípade, ak malo vedomé porušenie povinností, uvedených v článku 2 v bode 1 písm. a) až c) tejto časti podstatný vplyv na zväčšenie rozsahu poistnej udalosti, je poisťovateľ oprávnený poistné plnenie znížiť podľa toho, aký vplyv malo toto porušenie na rozsah jeho povinnosti plniť.

## **Časť IV**

### **POISTENIE MEDIFÓN**

#### **Článok 1**

##### **Výklad pojmov**

Pojmy použité v týchto poistných podmienkach a nešpecifikované vo VPP-PPV 2019 sú vymedzené nasledovne:

**Poskytovateľ** – zmluvný partner poisťovateľa, ktorý poskytuje alebo zabezpečuje nepretržite a kvalifikovane služby, ktoré sú predmetom poistného plnenia z poistenia Medifón vrátane informačných služieb. Identifikačné údaje poskytovateľa sú zverejnené na internetovej stránke poisťovateľa. Poisťovateľ má právo na zmenu poskytovateľa počas trvania poistenia.

**Ošetrojúci lekár** – lekár, u ktorého je poistený v zdravotnej starostlivosti, ktorý stanovil diagnózu a nastavil spôsob liečby.

#### **Článok 2**

##### **Nároky z poistenia**

1. Poistnou udalosťou sa rozumie:
  - a) potreba získania informácií súvisiacich so zdravotným stavom poisteného alebo jeho zmenou, ktorá nastala v dobe trvania poistenia,
  - b) potreba získania informačno-právneho poradenstva v zmysle bodu 3. písm. f) tohto článku, ktorá nastala v dobe trvania poistenia.

Poistený má nárok na poistné plnenie formou poskytnutia informačných služieb v zmysle bodu 3. tohto článku 24 hodín denne počas celej doby trvania poistenia na telefónnom čísle zverejnenom na internetovej stránke poisťovateľa.
2. Všetky informácie, ktoré poistený v rámci informačných služieb obdrží, majú výlučne odporúčací a informatívny

charakter. Predmetom informačných služieb nie sú činnosti, pri ktorých by poisťovateľ alebo poskytovateľ stanovil diagnózu, predpísal lieky alebo poskytol lekárske výkony.

3. Poistený má nárok na telefonicky podané informácie z nasledujúcich oblastí:
  - a) telefonická poradňa praktického lekára: informácie z odboru všeobecného lekárstva, konzultácia aktuálneho zdravotného stavu, vysvetlenie obvyklých liečebných postupov,
  - b) informácie o liečivých prípravkoch dostupných v Slovenskej republike: informácie o zložení, účinnej látke, odporúčanom dávkovaní a užívaní, skladovaní, prípadných nežiaducich účinkoch a zastupiteľnosti inými preparátmi,
  - c) informácie o zdravotníckych zariadeniach, pohotovostných službách a lekárnach na území Slovenskej republiky: poskytnutie informácií o adrese, kontaktnom telefónnom čísle, ordinálnych hodinách alebo otváracích hodinách a rozsahu zdravotnej starostlivosti poskytovanej v danom zdravotníckom zariadení,
  - d) informácie o rehabilitačných zariadeniach na území Slovenskej republiky: poskytnutie informácií o adrese, kontaktnom telefónnom čísle, ordinálnych hodinách a rozsahu poskytovanej rehabilitačnej starostlivosti na základe lekárskej správy a odporúčania, ktoré má poistený od svojho ošetrojúceho lekára,
  - e) informácie súvisiace s priznaním invalidity: pomoc pri zorientovaní sa v danej problematike, informácie o tom, ako si uplatniť nároky voči Sociálnej poisťovni, možnosti na získanie príspevkov od štátu,
  - f) informačno-právne poradenstvo v súvislosti s účasťou pri dopravnej nehode a/alebo so zrážkou lyžiarov na vyznačených zjazdovkách: poskytnutie informácií o tom, ako postupovať, ak sa poistený stane účastníkom dopravnej nehody a/alebo zrážky s iným lyžiarom na vyznačenej zjazdovke, informácie o možnej náhrade škody a zodpovednosti za škodu.
4. Informačne služby má nárok poistený využívať opakovane počas celej doby trvania poistenia.

#### **Článok 3**

##### **Postup pri hlásení poistnej udalosti**

1. Na uplatnenie nároku na plnenie v zmysle článku 2 tejto časti sa poistený alebo ním poverená osoba skontaktuje s poskytovateľom na telefónnom čísle poskytovateľa a uvedie minimálne nasledujúce údaje:
  - a) meno a priezvisko poisteného,
  - b) dátum narodenia poisteného,
  - c) adresa trvalého bydliska poisteného,
  - d) telefónne číslo, na ktorom je možné poisteného alebo ním poverenú osobu kontaktovať,
  - e) číslo poistnej zmluvy, ktoré je uvedené v doklade o poistení.

Telefónne číslo poskytovateľa je zverejnené na internetovej stránke poisťovateľa.

2. Informačné služby v zmysle článku 2 bod 3. tejto časti budú poistenému poskytnuté najneskôr do jedného pracovného dňa od uskutočnenia hovoru, ktorým poistený o tieto služby požiadal. Spätné volanie poistenému môže byť uskutočnené iba do mobilných alebo pevných sietí v Slovenskej republike.

## Článok 4

### Výluky z poistenia

1. Poisťovateľ ani poskytovateľ nie sú povinní poskytnúť poisťné plnenie z poistenia Medifón v prípade:
  - a) vzniku choroby spôsobenej v súvislosti s konaním poisteného, ktoré bolo v rozpore so všeobecne záväznými právnymi predpismi (napr. úmyselné konanie, hrubá nedbanlivosť, spáchanie trestného činu alebo pokus o trestnú činnosť),
  - b) nákladov na následnú škodu, a to ani finančnú, ako napr. stratu na zárobku a ušlý zisk,
  - c) vzniku choroby v príčinnej súvislosti s epidémiou a pandémiou, vojnovými udalosťami, občianskou vojnou, ozbrojeným konfliktom, terorizmom a vnútroštátnym nepokojom (platí aj pre službu v armáde alebo u polície),
  - d) škôd vzniknutých v dôsledku priameho alebo nepriameho pôsobenia ionizačného žiarenia alebo účinkov jadrovej energie (s výnimkou pôsobenia v rámci liečebného procesu pod lekárskej dohľadom),
  - e) vzniku choroby v dôsledku vedomého požitia alebo vedomej aplikácie návykovej látky, ktorou je alkohol, omamné látky, psychotropné látky alebo inej látky spôsobiteľnej nepriaznivo ovplyvniť psychiku človeka alebo jeho ovládacie alebo rozpoznávací schopnosti alebo sociálne správanie (s výnimkou užívania liekov predpísaných lečiv),
  - f) vzniku choroby v súvislosti s pokusom o samovraždu, s úmyselným sebapoškodením alebo v súvislosti so zámerným privodením telesného poškodenia vrátane ich následkov,
  - g) duševného ochorenia.
2. Z poistenia Medifón tiež poisťovateľ neposkytne poisťné plnenie na náklady, ktoré sa nevzťahujú na poistenie Medifón.

## Článok 5

### Výluka zodpovednosti

1. Poisťovateľ ani poskytovateľ nenesú zodpovednosť za realizáciu a výsledok realizácie navrhnutých odporúčaní a záverov, rovnako nezodpovedajú za akékoľvek škody vzniknuté z dôvodu časového oneskorenia od oznámenia poisťnej udalosti do poskytnutia príslušného poisťného plnenia alebo informácie.

2. Poisťovateľ ani poskytovateľ nenesú zodpovednosť za oneskorenie alebo neposkytnutie jednotlivých foriem poisťného plnenia v prípade prekážok objektívneho charakteru, ktoré nemôžu ovplyvniť, ako napr. povstanie, štrajky, občianske nepokoje, sabotáž, terorizmus, vojnové udalosti, ozbrojené konflikty, občianska vojna, živelné udalosti, následky účinkov jadrovej energie, zemetrasenia alebo povodní, epidémií alebo pandémií.
3. Poisťovateľ nie je zodpovedný za oneskorenie alebo neposkytnutie poisťného plnenia z poistenia Medifón, ak oneskorenie alebo neposkytnutie nastalo nezávisle od jeho vôle a bráni mu v splnení jeho povinností, ak nemožno rozumne predpokladať, že by túto prekážku alebo jej následky odvrátil alebo prekonal, a ďalej že by v čase vzniku záväzku túto prekážku predvídal. Toto ustanovenie sa primerane vzťahuje aj na zodpovednosť poskytovateľa.
4. Poisťovateľ ani poskytovateľ nie sú zodpovední za dôsledky nevhodne, nesprávne alebo oneskorene poskytnutých foriem poisťného plnenia podľa článku 2 tejto časti VPP-PPV 2019 a neprispievajú na úhradu nákladov, pokiaľ poistený uviedol nepravdivé alebo úmyselne skreslené informácie.
5. Poisťovateľ ani poskytovateľ poskytnutím poisťného plnenia podľa článku 2 tejto časti VPP-PPV 2019 neposkytuje záruku ani garanciu voči aktuálnemu alebo budúcemu zdravotnému stavu poisteného realizáciou navrhnutých odporúčaní a záverov. Poskytnuté informácie nenahrádzajú a nie sú rovnocenné stanoveniu diagnózy, rozhodnutiu o liečebnom postupe ošetroujúcim lekárom poisteného.
6. Poistenie Medifón nenahrádza linku tiesňového volania 112, iné služby integrovaného záchranného systému Slovenskej republiky, lekársku službu prvej pomoci, záchrannú službu a za prípadné zásahy týchto útvarov z tohto poistenia poisťovateľ neposkytne žiadnu finančnú ani inú formu kompenzácie.
7. Poistenie Medifón nenahrádza zdravotnú starostlivosť poskytovanú zdravotníckymi zariadeniami.

## Článok 6

### Doručovanie a komunikácia s poisteným

1. Doručovanie písomností sa riadi ustanoveniami časti I, článok 7. týchto VPP-PPV 2019.
2. Poskytovateľ môže s poisteným komunikovať aj telefonicky alebo doručovať informácie formou e-mailu. Výnimkou je korešpondencia, na ktorej prevzatie je potrebný potvrdzujúci podpis o jej prevzatí, alebo pri ktorej z jej povahy vyplýva nevyhnutnosť doručiť ju inak, ako prostredníctvom e-mailu.
3. Ak poistený s e-mailovou adresou oznámi aj heslo, korešpondencia zasielaná elektronicky bude zašifrovaná a bude ju možné otvoriť až po zadaní hesla.
4. Povinnosť zaslania korešpondencie elektronicky je splnená jej odoslaním na oznámenú e-mailovú adresu poisteného.



Poskytovateľ nezodpovedá za chybné zadanie jednotlivých údajov poisťníkom, resp. poisteným.

### Článok 7

#### Osobitné ustanovenia

1. Poskytovateľ je povinný zachovávať mlčanlivosť o všetkých skutočnostiach, ktoré sa dozvedel v súvislosti so zabezpečovaním a plnením záväzkov vyplývajúcich zo zmluvného vzťahu s poisťovateľom.
2. Poskytovateľ je oprávnený žiadosť poisteného o zabezpečenie plnenia vyplývajúceho z poistenia Medifón stornovať, pokiaľ nie je možné sa s poisteným po opakovaných (max. 5-tich) pokusoch telefonicky spojiť. Poskytovateľ v takom prípade bezodkladne informuje poisťovateľa o tejto skutočnosti.
3. V súvislosti s poskytnutím plnenia z poistenia Medifón poistený dáva súhlas poisťovateľovi s poskytnutím jeho osobných údajov a zdravotnej dokumentácie poskytovateľovi.
4. Za vyčerpanie nároku sa považuje aj poskytnutie poistného plnenia vyplývajúceho z poistenia Medifón bez jeho využitia, ak k nemu došlo v dôsledku nepresných, neúplných alebo úmyselne skreslených informácií zo strany poisteného, alebo na základe dodatočného odvolania požiadavky zo strany poisteného.
5. V prípade, ak dôjde k poistnému plneniu z poistenia Medifón na základe nepravdivých alebo úmyselne skreslených informácií od poisteného, má poisťovateľ právo na úhradu nákladov, ktoré boli na tento účel vynaložené.
6. Nad rámec článku 5 časti I týchto VPP PPV 2019 poistenie Medifón môže vypovedať každá zo zmluvných strán (poisťovateľ, poisťník) ku koncu poistného obdobia.

4. Rozhodným právom pre poistnú zmluvu životného poistenia je právo Slovenskej republiky. Všetky spory vyplývajúce z poistenia alebo vzniknuté v súvislosti s ním, ak nepríde k dohode účastníkov poistenia, rieši príslušný súd v SR podľa všeobecne záväzných právnych predpisov.
5. Tieto poistné podmienky nadobúdajú účinnosť dňom 1.7.2019

### Časť V

#### ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

1. Tieto VPP-PPV 2019 sú neoddeliteľnou súčasťou dokladu o poistení.
2. V poistnej zmluve a/alebo v doklade o poistení sa možno od ustanovení týchto poistných podmienok odchýliť a upraviť tak vzájomné práva a povinnosti, ak to tieto poistné podmienky nezakazujú a ak z povahy ich ustanovení nevyplýva, že sa nemožno od nich odchýliť.
3. Pokiaľ sa niektoré ustanovenia týchto poistných podmienok stanú neplatnými alebo spornými v dôsledku zmeny všeobecne záväzných právnych predpisov, použije sa taký všeobecne záväzný právny predpis, ktorý je im svojou povahou a účelom najbližší.

## VŠEOBECNÉ POISTNÉ PODMIENKY PRE POISTENIE PRAVIDELNÝCH VÝDAVKOV

Pre poistenie pravidelných výdavkov, ktoré dojednáva ČSOB Poistovňa, a. s. (ďalej tiež ako „poisťovateľ“), platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka (ďalej len „OZ“), tieto Všeobecné poistné podmienky pre poistenie pravidelných výdavkov (ďalej len „VPP-PPV 2022“), ustanovenia poistnej zmluvy uzavretej medzi poisťovateľom a Československou obchodnou bankou, a. s. (ďalej tiež ako „poisťník“) a obsah súvisiacich dokumentov (najmä dokladu o poistení).

### Časť I VŠEOBECNÉ USTANOVENIA

#### Článok 1 Výklad pojmov

Na účely týchto VPP-PPV 2022 platí, že:

Doklad o poistení – Žiadosť o prístupenie do poistenia k Poistnej zmluve pre poistenie pravidelných výdavkov podpísaná poisteným a prijatá poisťníkom alebo Potvrdenie o prístupení do poistenia k Poistnej zmluve pre poistenie pravidelných výdavkov vyhotovené poisťníkom a doručené poistenému, ak prístupenie bolo dojednané prostredníctvom diaľkovej komunikácie.

Poisťovateľ – právnická osoba, ktorá je oprávnená vykonávať poisťovaciu činnosť podľa platného zákona o poisťovníctve (ďalej len „zákon“).

Poisťník – právnická osoba, ktorá uzavrela s poisťovateľom poistnú zmluvu a je povinná platiť poistné.

Poistený – fyzická osoba, na ktorej život alebo zdravie sa poistenie vzťahuje.

Poistenie – právny vzťah, ktorým sa poisťovateľ zaväzuje poskytnúť poistenému alebo oprávnenej osobe v prípade vzniku poistnej udalosti poistné plnenie, a na základe ktorého sa poisťník zaväzuje platiť dohodnuté poistné.

Poistná zmluva – písomný dvojstranný právny úkon medzi poisťníkom a poisťovateľom, na základe ktorého sa dojednáva poistenie pravidelných výdavkov v prospech poistených, ktorí sú alebo budú klientmi poisťníka. Poistná zmluva je uzavretá na dobu neurčitú.

Poistná doba – čas, na ktorý sa dojednáva jednotlivé poistenie. Začiatok poistenia je nultá hodina dňa určeného v doklade o poistení ako začiatok poistenia a koniec poistenia je posledný deň v mesiaci alebo iný deň, v ktorom nastane právna skutočnosť, s ktorou tieto VPP alebo poistná zmluva spájajú účinky zániku jednotlivého poistenia.

Poistné – cena za poskytovanú poistnú ochranu, ktorú je poisťník povinný platiť ako protihodnotu za krytie poistného rizika.

Poistné obdobie – časový interval dohodnutý v poistnej zmluve pre platenie bežného poistného (kalendárny mesiac).

Poistná udalosť – náhodná udalosť bližšie určená v poistnej zmluve, ku ktorej došlo počas trvania poistenia a s ktorou je spojený vznik povinnosti poisťovateľa poskytnúť poistné plnenie.

Poistné plnenie – plnenie, ktoré je poisťovateľ povinný poskytnúť, ak nastala poistná udalosť; poisťovateľ ho poskytne v súlade s obsahom poistnej zmluvy, a to buď vo forme jednorazového alebo opakovaného plnenia (napr. dôchodku).

Poistná suma – suma dohodnutá v poistnej zmluve, z ktorej sa vychádza pri stanovení výšky poistného plnenia v prípade poistnej udalosti v súlade so znením poistnej zmluvy.

Oprávnená osoba – osoba písomne určená poisteným v doklade o poistení alebo osoba, ktorej podľa OZ vzniká právo na poistné plnenie, ak poistnou udalosťou je smrť poisteného.

Politicky exponovaná osoba (ďalej len „PEP“) – fyzická osoba, ktorej je alebo bola zverená významná verejná funkcia. PEP môže byť aj rodinný príslušník, alebo konečný užívateľ výhod právnickej osoby. Posudzovanie, či fyzická osoba je PEP a obmedzenia pre dojednávanie poistenia s PEP, sa riadi aktuálne platným znením zákona o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu.

Úraz – za úraz sa považuje udalosť nezávislá od vôle poisteného, ktorá neočakávaným, náhlým a neprerušeným pôsobením vonkajších síl alebo vonkajších vplyvov, s výnimkou pôsobenia mikrobiálnych jedov a imunotoxických látok, spôsobila poistenému v priebehu trvania poistenia objektívne zistiteľné alebo viditeľné telesné poškodenie alebo smrť, okrem prípadov ak by sa účinky dostavili postupne.

Za úraz sa v zmysle týchto poistných podmienok považujú aj ujmy na zdraví, prípadne smrť, ktoré boli poistenému spôsobené:

- miestnym hnisaním po vniknutí choroboplodných zárodkov do otvorenej rany spôsobenej úrazom, nákazou tetanom alebo besnotou pri úraze,
- diagnostickými, liečebnými a preventívnymi zákrokmi vykonanými s cieľom liečiť následky úrazu,
- utopením, elektrickým prúdom alebo úderom blesku,
- v dôsledku vyvinutia zvýšenej sily vlastného tela, kedy dôjde k poškodeniu svalov alebo šliach za podmienky,

že na vznik telesného poškodenia nemala podstatný vplyv znížená funkcia poškodených častí tela ochoreniami alebo predchádzajúcimi úrazmi.

Za úraz sa nepovažuje:

- a) zhoršenie choroby v dôsledku úrazu,
- b) vznik a zhoršenie prietrží (pruhu), hernie medzistavcovej platničky, vredov predkolenia, diabetických gangrén, nádorov všetkého druhu a pôvodu, vznik a zhoršenie aseptických zápalov pošiev šľachových, úponov svalových, mazových váčkov a epikondylitíd,
- c) telesné poškodenie, ktoré nastalo v dôsledku infarktu myokardu, cievnej mozgovej príhody, epilepsie, alebo duševnej poruchy,
- d) platničkové alebo chrpticové syndrómy, prolaps, protrúzia alebo extrúzia platničky spôsobené neúrazovým dejom alebo mikrotraumou alebo v dôsledku náhlej neprímeranej telesnej námahy, prípadne iné algické syndrómy (napr. PHS, impingement syndróm, syndróm karpálneho tunela a pod.),
- e) zlomeniny v dôsledku vrodenej lámavosti kostí alebo metabolických porúch, patologické alebo únavové zlomeniny, ako ani podvrtnutia alebo vyklbenia v dôsledku vrodených chýb alebo porúch,
- f) poranenie Achillovej šľachy s výnimkou porušenia zvonku,
- g) samovražda alebo pokus o ňu,
- h) telesné poškodenie vzniknuté v dôsledku zdvíhania alebo presúvania bremien.

Pracovná neschopnosť – celková lekársky konštatovaná neschopnosť poisteného vykonávať akúkoľvek profesijnú činnosť, ktorá mu zabezpečuje príjem, mzdu, zárobok alebo zisk, spôsobená ochorením alebo úrazom za podmienky, že k prvému dňu prerušenia pracovnej činnosti poistený skutočne vykonával profesijnú činnosť, ktorá mu zabezpečovala príjem, mzdu alebo zisk. Pracovná neschopnosť poisteného musí byť uznaná podľa všeobecne záväzných právnych predpisov Slovenskej republiky ošetrojúcim lekárom poisteného alebo rozhodnutím príslušného orgánu sociálneho zabezpečenia (ďalej aj ako „PN“).

Čakacia doba – predstavuje obdobie, ktoré začína plynúť prvým dňom účinnosti poistenia a končí uplynutím určitej lehoty stanovenej v príslušných poistných podmienkach.

## Článok 2

### Vznik a doba trvania poistenia

1. Poistenie pravidelných výdavkov dojednávané v prospech poistených, ktorými sú alebo budú fyzické osoby – majitelia bežných účtov vedených poisťníkom (ďalej tiež ako „poistenie pravidelných výdavkov“) vzniká v súlade s podmienkami poistnej zmluvy o nulte hodine dňa určeného ako deň začiatku poistenia v doklade o poistení, najskôr však v 1. deň v kalendárnom mesiaci nasledujúcom po dni podpísania žiadosti o prístup do poistenia a jej doručenia poisťníkovi

alebo 1. deň v kalendárnom mesiaci nasledujúcom po dni dojednaní poistenia prostredníctvom diaľkovej komunikácie.

2. Poistenie pravidelných výdavkov je možné dojsť aj prostriedkami diaľkovej komunikácie (napr. prostredníctvom call centra poisťovateľa telefonicky, web aplikáciou, e-mailom a alebo inými prostriedkami podľa určenia poisťovateľa).
3. Pokiaľ sa poistenie dojedná prostriedkami diaľkovej komunikácie, poisťovateľ odosiela na poisteným určenú e-mailovú adresu Potvrdenie o prístupí do poistenia k Poistnej zmluve pre poistenie pravidelných výdavkov, základné informácie o poistení a tieto VPP – PPV 2022, a to bezprostredne po dojednaní prístupí k poisteniu.

## Článok 3

### Rozsah poistenia

1. V poistnej zmluve sa dojednáva, v akých variantoch môže byť dojednaný rozsah poistenia pre poistených. Každý variant poistenia obsahuje nasledujúce poistenia:
  - a) pre prípad smrti,
  - b) pre prípad pracovnej neschopnosti,
  - c) Medifón (telefonické poradenstvo).
2. Dohodnutý variant poistenia pre poisteného je uvedený v doklade o poistení, ktorý je poistenému odovzdaný pri dojednávaní poistenia, alebo zaslaný na ním zadanú e-mailovú adresu pri dojednaní poistenia prostredníctvom diaľkovej komunikácie.

## Článok 4

### Poistné, splatnosť poistného

1. Poistné za poistenie pravidelných výdavkov je dohodnuté ako bežné poistné. Prvé poistné obdobie začína o nulte hodine dňa uvedeného v doklade o poistení ako začiatok poistenia a končí o 24.00 hodine posledného kalendárneho dňa toho istého mesiaca. Každé ďalšie poistné obdobie začína plynúť nasledujúci deň po skončení predchádzajúceho poistného obdobia.
2. Poistné je splatné v mene platnej na území SR.
3. Poisťovateľ má právo na poistné za celú dobu trvania jednotlivého poistenia.
4. Ak nastala poistná udalosť a dôvod ďalšieho poistenia jednotlivého poisteného tým odpadol, patrí poisťovateľovi poistné za aktuálne poistné obdobie dojednané v rámci poistenia pravidelných výdavkov vždy celé.

## Článok 5

### Zmena a zánik poistenia

1. Ak poistený požaduje zmenu variantu poistenia alebo oprávnenej osoby, v takomto prípade musí požiadať poisťovateľa priamo alebo prostredníctvom poisťníka o ukončenie poistenia podľa bodu 3. písmena a) alebo b) tohto článku a následne si dojsť poistenie s novými parametrami poistenia. Nové poistenie vznikne najskôr s

účinnosťou od nulte hodiny 1. dňa mesiaca nasledujúceho po doručení tejto žiadosti.

2. Ak príde k zmene poistenia podľa bodu 1. tohto článku a pri zmene dochádza k zvýšeniu poistného krytia už predtým uzavretého poistenia, opäť sa uplatní stanovená čakacia doba na zvýšenú časť poistného krytia, pričom v tomto prípade čakacia doba začína plynúť odo dňa účinnosti nového variantu poistenia.
3. V súlade s platnými všeobecne záväznými právnymi predpismi sa dojednáva, že poistenie pravidelných výdavkov pre poisteného tiež zaniká:

- a) na základe písomnej žiadosti poisteného o 24.00 hodine posledného dňa poistného obdobia (kalendárneho mesiaca), ak žiadosť poisteného bola doručená poisťníkovi najneskôr 20. kalendárny deň v kalendárnom mesiaci,
- b) na základe písomnej žiadosti poisteného o 24.00 hodine posledného dňa nasledujúceho poistného obdobia (kalendárneho mesiaca), ak žiadosť poisteného bola doručená poisťníkovi v období medzi 21. a posledným dňom kalendárneho mesiaca,
- c) na základe písomného odstúpenia poisteného doručeného poisťiteľovi alebo poisťníkovi do tridsať dní odo dňa vzniku poistenia v súlade s § 802a Občianskeho zákonníka
- d) najneskôr o 24.00 hodine posledného dňa mesiaca, v ktorom zanikla zmluva o bežnom účte medzi poisťníkom ako bankou a poisteným ako majiteľom účtu, ku ktorému bolo dojednané poistenie pravidelných výdavkov, ak bol v tom istom mesiaci zúčtovaný poplatok za poistenie,
- e) o 24.00 hodine posledného dňa poistného obdobia (kalendárneho mesiaca), v ktorom bol zaplatený poplatok za poistenie, ak v nasledujúcom poistnom období (kalendárnom mesiaci) nebolo možné uhradiť poplatok za poistenie z účtu poisteného;
- f) o 24.00 hodine posledného dňa poistného obdobia (kalendárneho mesiaca), v ktorom bol zaplatený poplatok za poistenie, ak v nasledujúcom poistnom období (kalendárnom mesiaci) poistený dovŕši vek 62 rokov,
- g) o 24.00 hodine posledného dňa poistného obdobia (kalendárneho mesiaca), v ktorom bol zaplatený poplatok za poistenie, ak v danom poistnom období (kalendárnom mesiaci) došlo k zániku poistnej zmluvy medzi poisťníkom (bankou) a poisťovateľom,
- h) dohodou medzi poisťiteľom a poisteným.

4. V prípade poistenia dojednaného prostriedkami diaľkovej komunikácie podľa článku 2. bod 2. je poistený oprávnený odstúpiť od poistenia bez uvedenia dôvodu, a to písomným oznámením o odstúpení v lehote do 30 kalendárnych dní odo dňa začiatku poistenia s tým, že poistenie zanikne späťne ku dňu jeho vzniku.

## Článok 6

### Obmedzenie poistného plnenia, výluky z poistenia

1. Poisťovateľ neposkytne poistné plnenie za poistnú udalosť:
  - a) osobe, ktorej má smrťou poisteného vzniknúť právo na poistné plnenie, ak táto spôsobila poistnú udalosť poistenému úmyselným trestným činom,
  - b) ktorá nastala aktívnou účasťou poisteného na teroristickom čine alebo príprave naň, aktívnou účasťou na politickom, náboženskom alebo inom podobnom hnutí, na vnútorných nepokojoch alebo na vojnovom konflikte, ak poistná udalosť u poisteného nastala v priamej alebo nepriamej súvislosti s vojnovým konfliktom, bojovými alebo vojnovými akciami, jadrovou energiou, mierovými misiami, terorizmom, vzburami, povstaniami a nepokojmi. To neplatí v prípade účasti poisteného na vzburách, povstaníach a nepokojoch na území SR, ku ktorým došlo pri plnení (jeho) pracovných alebo služobných povinností,
  - c) ktorá nastala v dôsledku teroristického útoku v prípade, že štátne orgány SR alebo organizácie navštíveného štátu do dňa vycestovania poisteného vyhlásili, že neodporúčajú cestovať, resp. odporúčajú občanom zväziť vycestovanie do tejto krajiny, alebo že sa v tejto krajine očakáva teroristický útok, a poistený aj napriek tomu do tejto krajiny vycestuje; alebo poistený sa v čase uvedeného vyhlásenia nachádzal v tejto krajine, a napriek tomu krajinu neopustil,
  - d) ak bola poistná udalosť spôsobená jadrovým žiarením vyvolaným výbuchom alebo poruchou jadrového zariadenia a prístrojov, alebo nedbanlivosťou zodpovedných osôb, inštitúcií alebo úradov pri doprave, skladovaní alebo manipulácii s rádioaktívnymi materiálmi,
  - e) ktorá nastala pri vedení motorového vozidla, plavidla či lietadla, na vedenie ktorých nemal príslušné oprávnenie, ďalej pri aktívnej účasti poisteného na súťažiacich a pretekoch motorových vozidiel, lietadiel alebo plavidiel a prípravných jazdách, letoch alebo plavbách k nim (tréning),
  - f) ktorá nastala do dvoch mesiacov od začiatku poistenia v dôsledku zdravotných ťažkostí, ktorými trpel už pred dojednaním poistenia,
  - g) ktorá nastala následkom samovraždy poisteného alebo pokusu o ňu, s výnimkou prípadov, ak poistenie pre príslušné riziko bolo v okamihu vzniku poistnej udalosti v platnosti nepretržite viac ako 2 roky od začiatku poistenia,
  - h) ktorá nastala sebapoškodením poisteného.
2. Poisťovateľ je oprávnený znížiť alebo neposkytnúť poistné plnenie:
  - a) za poistnú udalosť, ktorá nastala v priamej súvislosti s protiprávnym konaním poisteného,
  - b) ak u poisteného nastala poistná udalosť v súvislosti s konaním, ktorým poistený inému spôsobil ťažkú ujmu

na zdraví alebo smrť. Ak je takouto poistnou udalosťou smrť poisteného, poisťovateľ je oprávnený poistné plnenie iba znížiť,

- c) ak poistná udalosť nastala u poisteného pod vplyvom alkoholu alebo iných omamných, toxických, psychotropných alebo ostatných látok schopných nepriaznivo ovplyvňovať psychiku človeka a/alebo jeho ovládacie a/alebo rozpoznávacie a/alebo sociálne správanie. Ak je takouto poistnou udalosťou smrť poisteného, poisťovateľ je oprávnený poistné plnenie iba znížiť,
  - d) ak malo porušenie povinností uvedených v týchto poistných podmienkach alebo ďalších povinností uvedených v poistnej zmluve alebo stanovených všeobecne záväznými právnymi predpismi podstatný vplyv na vznik poistnej udalosti, jej priebeh alebo zväčšenie rozsahu jej následkov alebo na zistenie alebo určenie výšky poistného plnenia,
  - e) ak poistený odvolá v priebehu poistenia alebo v priebehu vyšetrenia nevyhnutného na zistenie rozsahu povinností poisťovateľa poskytnúť poistné plnenie svoj súhlas so zisťovaním a preskúmaním zdravotného stavu a so spracovaním osobných údajov a ak má táto skutočnosť vplyv na vyšetrenie nevyhnutné na zistenie rozsahu povinností poisťovateľa poskytnúť poistné plnenie.
3. Poisťovateľ je oprávnený znížiť, prípadne nie je povinný poskytnúť poistné plnenie v ďalších prípadoch uvedených v poistnej zmluve alebo poistných podmienkach pre dané poistenie.

## Článok 7

### Doručovanie dokumentov

1. Všetky doklady a dokumenty týkajúce sa poistenia musia účastníci poistenia predkladať v slovenskom jazyku. V prípade, že boli vystavené v cudzom jazyku, musí k nim byť priložený úradne overený preklad do slovenského jazyku. Toto ustanovenie sa nevzťahuje na doklady vystavené v českom jazyku.
2. Písomnosti sa účastníkom poistenia (poisťovateľovi, poisťníkovi, poistenému, oprávnenej osobe) doručujú spravidla na nimi naposledy uvedenú adresu bydliska (sídla), prípadne na inú uvedenú korešpondenčnú alebo elektronickú adresu.
3. Písomnosti sa doručujú ako bežné zásielky, doporučené zásielky, doporučené zásielky s doručenkou, alebo prostredníctvom elektronických komunikačných prostriedkov.
4. Písomnosť doručovaná v tuzemsku formou bežnej zásielky sa považuje za doručeníu tretím dňom po jej odoslaní, ak sa nepreukáže inak. Písomnosť zasielaná doporučené a doporučená zásielka s doručenkou sa považuje za

doručenú aj márnym uplynutím odbernej lehoty po jej uložení na príslušnej pošte. Ak prípadne posledný deň tejto lehoty na sobotu, nedeľu alebo sviatok, je posledným dňom tejto lehoty najbližší pracovný deň. Ak adresát odmietne prijať doručovanú písomnosť, považuje sa písomnosť za doručeníu dňom, keď bolo jej prijatie odmietnuté.

5. Poisťovateľ nie je povinný akceptovať podania a žiadosti, ktoré neobsahujú overenie totožnosti účastníkov poistenia v zmysle platných právnych predpisov.
6. Poisťovateľ je oprávnený využiť elektronické komunikačné prostriedky (SMS, e-mail) na vzájomnú komunikáciu s poisťníkom a poisteným v prípade, že poskytl súhlas s elektronickou komunikáciou.

## Článok 8

### Osobitné ustanovenia

1. Ak v poistnej zmluve nie je dohodnuté inak, poistenie sa vzťahuje na v nej vymedzené poistné udalosti, ktoré nastanú počas trvania poistenia kdekolvek.
2. Ak sa poistné podmienky poisťovateľa odvolávajú na všeobecne záväzné právne predpisy, rozumejú sa nimi právne predpisy platné a účinné v Slovenskej republike.
3. Poisťovateľ je oprávnený v súlade s platným zákonom o ochrane osobných údajov a Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (ďalej len „Nariadenie“) pre účely vedenia zmluvného vzťahu s dotknutou osobou, predmetom ktorého je poistenie, získavať a spracúvať osobné údaje poisteného a/alebo poisťníka, ktoré sú nevyhnutné na dosiahnutie účelu spracúvania na základe platného zákona o poisťovníctve.
4. Dodatočné informácie o spracúvaní osobných údajov ČSOB Poistovňa, a.s. sú definované v Memorande ochrany osobných údajov ČSOB Finančnej skupiny, ktoré je dostupné na stránke [www.csob.sk](http://www.csob.sk).
5. Poisťovateľ spolupracuje so subjektmi, ktoré sú ako sprostredkovatelia poverení spracúvaním osobných údajov dotknutých osôb na základe písomnej zmluvy, pričom dbá na ich odbornú, technickú, organizačnú a personálnu spôsobilosť a na schopnosť zaručiť bezpečnosť spracúvaných osobných údajov. Aktuálny zoznam kategórií sprostredkovateľov a príjemcov osobných údajov, je aktualizovaný na webovej stránke [www.csob.sk](http://www.csob.sk).
6. Na účely identifikácie klientov a ich zástupcov a zachovania možnosti následnej kontroly tejto identifikácie a na ďalšie účely v súlade s platným zákonom o poisťovníctve sú klienti a ich zástupcovia aj bez súhlasu dotknutých osôb povinní poisťovní na jej žiadosť poskytnúť osobné údaje v rozsahu uvedenom v zákone o poisťovníctve.
7. Poisťovateľ je povinný spracúvať osobné údaje na účely predchádzania a odhaľovania legalizácie príjmov z trestnej

- činnosti a financovania terorizmu, a to v rozsahu určenom v osobitnom predpise.
8. Súčasťou dokladu o poistení môžu byť otázky poisťovateľa týkajúce sa dojednávaneho poistenia, vrátane otázok týkajúcich sa zdravotného stavu poisteného. Poistený je povinný odpovedať pravdivo a úplne na všetky písomné otázky poisťovateľa. Vedomé nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať za následok postup poisťovateľa podľa príslušných ustanovení OZ alebo týchto poisťných podmienok.
9. Ak poisťovateľ vyžaduje lekársku prehliadku, je poistený povinný dať sa vyšetriť lekárom určeným poisťovateľom. Poisťovateľ v tomto prípade hradí:
- a) náklady spojené s touto prehliadkou alebo vyšetrením,
  - b) cestovné náklady vo výške cestovného lístka verejnej autobusovej alebo železničnej osobnej dopravy druhej triedy v rámci územia Slovenskej republiky,
  - c) náklady na vystavenie lekárskej správy, ak ju vyžaduje. Ak poisťovateľ lekársku prehliadku, vyšetrenie alebo správu nevyžaduje, náklady s nimi spojené nehradí.
10. Ak poistený kedykoľvek v priebehu trvania poistenia odvolá svoj súhlas na zisťovanie a preskúvanie zdravotného stavu podľa bodu 8. tohto článku a ak má táto skutočnosť vplyv na skúmanie potrebné na zistenie rozsahu povinnosti poisťovateľa plniť, poisťovateľ si vyhradzuje právo znížiť, prípadne neposkytnúť poistné plnenie.
11. Skutočnosti, o ktorých sa poisťovateľ pri zisťovaní zdravotného stavu poisteného dozvie, môže použiť len pre svoju potrebu, resp. na účel dojednávaneho poistenia, prípadne ich môže so súhlasom poisteného oznamovať aj ostatným subjektom podnikajúcim v oblasti poisťovníctva, bankovníctva a iných peňažných služieb a asociáciám týchto subjektov, inak len v súlade s platnými právnymi predpismi.
12. Sťažnosti možno podať na akomkoľvek priamom alebo nepriamom kontaktnom mieste poisťovateľa (napr. osobne na pobočke, písomne poštou na adresu poisťovateľa, telefonicky, e-mailom alebo vyplnením kontaktného formulára na internetovej stránke poisťovateľa). Sťažovateľ má zároveň možnosť sa so svojou sťažnosťou obrátiť aj na orgán vykonávajúci dohľad nad finančným trhom, ktorým je Národná banka Slovenska. Poisťovateľ je povinný prešetriť sťažnosť a informovať sťažovateľa o spôsobe vybavenia jeho požiadaviek či dôvodoch ich zamietnutia do 30 dní odo dňa jej doručenia. Ak si vybavenie sťažnosti vyžaduje dlhšie obdobie, je možné lehotu podľa predchádzajúcej vety predĺžiť, o čom bude sťažovateľ bezodkladne informovaný. Podaním sťažnosti poistníka, poisteného alebo oprávnených osôb nie je dotknuté ich právo obrátiť sa na súd.

13. Okrem povinností stanovených všeobecne záväznými právnymi predpismi je poistený povinný bez zbytočného odkladu, najneskôr však do 30 dní odo dňa, keď k zmenám došlo, oznámiť poistníkovi písomne všetky zmeny v skutočnostiach, ku ktorým došlo počas trvania poistenia, predovšetkým zmenu adresy trvalého pobytu, korešpondenčnej adresy, mena, priezviska, štátnej príslušnosti, čísla dokladu totožnosti, a pod.

## **Časť II**

### **POISTENIE PRE PRÍPAD SMRTI**

#### **Článok 1**

##### **Poistná udalosť**

1. Poistnou udalosťou je smrť poisteného v zmysle ustanovení nasledujúcich článkov tejto časti.
2. Poistné plnenie je splatné do pätnástich dní odo dňa, keď poisťovateľ skončil vyšetrenie nevyhnutné na zistenie rozsahu jeho povinnosti plniť.

#### **Článok 2**

##### **Oznámenie poistnej udalosti a poistné plnenie pre prípad smrti**

1. Oprávnená osoba, ktorá má podľa dokladu o poistení právo na poistné plnenie, je povinná poisťovateľovi písomne bez zbytočného odkladu oznámiť, že došlo k poistnej udalosti, zaslať overenú fotokópiu úmrtného listu alebo oznámenie o úmrtí a fotokópiu listu o prehliadke mŕtveho, príp. úradnú správu o príčine úmrtia. Poisťovateľ môže požadovať aj ďalšie doklady, ak majú vplyv na stanovenie povinnosti poisťovateľa plniť a na výšku poistného plnenia.
2. Poisťovateľ si vyhradzuje právo vyšetriť poistnú udalosť.
3. Ak poistený počas trvania poistenia zomrie, poisťovateľ vyplatí oprávnenej osobe poistné plnenie vo forme jednorazovej sumy vo výške určenej v doklade o poistení.
4. Ak poistený počas trvania poistenia zomrie v dôsledku choroby alebo následkom úrazu, poisťovateľ je povinný vyplatiť oprávnenej osobe poistné plnenie len vtedy, ak táto choroba alebo úraz vznikli najskôr v deň začiatku poistenia.

### Časť III

## POISTENIE PRE PRÍPAD PRACOVNEJ NESCHOPNOSTI

#### Článok 1 – Poistná udalosť

- Poistnou udalosťou je pracovná neschopnosť poisteného v zmysle časti I článok 1 a ustanovení nasledujúcich článkov tejto časti.
- Pre vznik poistnej udalosti je nevyhnutné, aby pracovná neschopnosť trvala nepretržite aspoň 29 kalendárnych dní (ďalej len „lehota trvania“).
- Ak nastala pracovná neschopnosť z dôvodu choroby poisteného, nie však v súvislosti s tehotenstvom, pôrodom a/alebo potratom, nárok na poistné plnenie vznikne, len ak pracovná neschopnosť poisteného nastala po uplynutí čakacej doby, ktorá je v dĺžke 90 po sebe idúcich kalendárnych dní od začiatku poistenia. Ak nastala pracovná neschopnosť z dôvodu choroby poisteného v súvislosti s tehotenstvom, pôrodom a/alebo potratom, nárok na poistné plnenie vznikne, len ak pracovná neschopnosť poisteného nastala po uplynutí čakacej doby, ktorá je v dĺžke 270 po sebe idúcich kalendárnych dní od začiatku poistenia. Čakacia doba sa v prípade pracovnej neschopnosti z dôvodu úrazu neuplatňuje.
- Poistovateľ si vyhradzuje právo vyšetriť poistnú udalosť.

#### Článok 2

##### Oznámenie poistnej udalosti a poistné plnenie pre prípad pracovnej neschopnosti

- Poistený je povinný:
  - bez zbytočného odkladu vyhľadať lekárske ošetrenie a riadiť sa pokynmi lekára, dodržiavať všetky pokyny lekára vzťahujúce sa k liečeniu príčiny, pre ktorú bol uznaný za práceneschopného, dodržiavať liečebný režim a vylúčiť všetky konania, ktoré môžu nepriaznivo ovplyvniť jeho zdravotný stav, priebeh či dĺžku pracovnej neschopnosti,
  - doložiť poisťovateľovi kompletne vyplnené príslušné tlačivo poisťovateľa na hlásenie poistnej udalosti, fotokópiu potvrdenia o dočasnej pracovnej neschopnosti vystavenú pre Sociálnu poisťovňu zriadenú podľa zákona o sociálnom zabezpečení alebo príslušný orgán sociálneho zabezpečenia, fotokópiu kompletnej zdravotnej dokumentácie týkajúcej sa choroby alebo úrazu, ktorá je dôvodom pracovnej neschopnosti,
  - po dobu trvania nároku na poistné plnenie pravidelne mesačne predkladať kompletne vyplnené príslušné tlačivo poisťovateľa „Potvrdenie o trvaní pracovnej neschopnosti“,
  - poskytnúť poisťovateľovi všetky doklady, správy a posudky, ktoré si poisťovateľ pri poistnej udalosti i

kedykoľvek v dobe trvania poistenia vyžiada, a to bez zbytočného odkladu,

- umožniť poisťovateľovi získavať a spracúvať akúkoľvek zdravotnú dokumentáciu o svojej osobe, resp. zdravotnú dokumentáciu pre poisťovateľa, na jeho vyžiadanie zabezpečiť a zbaviť povinnosti mlčanlivosti všetkých lekárov, ktorí poisteného liečili alebo vyšetřovali, a to i z iných dôvodov, než je poistná udalosť a udeliť súhlas k podaniu všetkých nevyhnutných informácií poisťovateľovi,
  - udeliť súhlas svojej zdravotnej poisťovni a/alebo príslušnému orgánu sociálneho poistenia k poskytnutiu všetkých informácií, ktoré si poisťovateľ vyžiada,
  - bez zbytočného odkladu písomne informovať poisťovateľa o ukončení pracovnej neschopnosti.
- Ak sa poistený počas trvania poistenia pre prípad pracovnej neschopnosti stane práceneschopným v súlade s článkom 1 tejto časti, poisťovateľ vypladí poistenému poistné plnenie dohodnuté v doklade o poistení.
  - Ak celková pracovná neschopnosť trvala nepretržite aspoň 29 dní, výška poistného plnenia sa rovná sume uvedenej v doklade o poistení ako rozsah poistného krytia, pričom nárok na mesačné plnenie pripadá za každý kalendárny mesiac, v ktorom je poistený PN nepretržite aspoň 14 dní.
  - Maximálny počet vyplatených mesačných plnení na jednu poistnú udalosť sú 3.
  - V priebehu po sebe nasledujúcich 12 mesiacov môže byť vyplatených maximálne 6 mesačných plnení.
  - Celkový počet mesačných plnení za všetky poistné udalosti počas trvania poistenia je maximálne 24 mesiacov. Vyplácanie mesačnej dávky končí najneskôr dňom zániku poistenia.
  - Keď je pracovná neschopnosť v porovnaní s obvyklou dĺžkou liečenia pre uvedenú diagnózu neúmerne dlhá vzhľadom na štandardnú dĺžku liečenia danej diagnózy, poisťovateľ stanoví maximálnu dobu liečenia v spolupráci so zmluvným lekárom na základe informácie z lekárskej dokumentácie alebo osobnej prehliadky poisteného.

#### Článok 3

##### Výluky z poistenia

- V súlade s ustanovením článku 6 časti I. VPP-PPV 2022 poisťovateľ neposkytne poistné plnenie z poistenia pre prípad pracovnej neschopnosti aj v prípadoch pracovnej neschopnosti poisteného v dôsledku:
  - pokračovania, následkov, komplikácií alebo opakovania chorôb, ku ktorým došlo pred začiatkom poistenia a boli diagnostikované pred začiatkom poistenia,
  - následkov diagnostických, liečebných alebo preventívnych zákrokov, ktoré neboli vykonané za účelom liečenia následkov úrazu alebo choroby,



## Článok 2

### Nároky z poistenia

- c) degeneratívneho ochorenia chrbtice a kĺbov a ich priamych a nepriamych dôsledkov, platničkových alebo chrpticových syndrómov; prolapsu alebo protrúzie platničky spôsobených neúrazovým mechanizmom alebo v dôsledku neprimeranej telesnej námahy (napr: diagnózy MKCH M40 až M54), prípadne iné algické syndrómy (napr. PHS, impingement syndróm, syndróm karpálneho tunela a pod.),
  - d) psychiatrického ochorenia alebo psychologického nálezu,
  - e) pracovnej neschopnosti spôsobenej priamo alebo nepriamo, úplne alebo čiastočne operáciou, ktorá nie je z lekárskeho hľadiska nevyhnutná, ďalej kozmetickou alebo plastickou chirurgiou, okrem prípadov rekonštrukcie následkov zranení vzniknutých počas poistenia,
  - f) pobytov v psychiatrických liečebniach, zariadeniach na liečbu závislosti (alkoholizmu, toxikománie a pod.) alebo v iných úzko špecializovaných zariadeniach, najmä, ale nielen v kúpeľných alebo geriatrických liečebniach, sanatóriách, ozdravovniach, zotavovniach, dietetických alebo psychiatrických klinikách či nemocniciach, v rehabilitačných zariadeniach,
  - g) úrazu alebo jeho následkov, ktorý nastal pred začiatkom poistenia a bol diagnostikovaný pred začiatkom poistenia,
  - h) pracovnej neschopnosti z dôvodu úrazu, ktorý nastal pri výkone športu, na ktorý má poistený uzatvorenú profesionálnu zmluvu.
2. V prípade, ak malo vedomé porušenie povinností, uvedených v článku 2 v bode 1 písm. a) až c) tejto časti podstatný vplyv na zväčšenie rozsahu poistnej udalosti, je poisťovateľ oprávnený poistné plnenie znížiť podľa toho, aký vplyv malo toto porušenie na rozsah jeho povinnosti plniť.

## Časť IV

### POISTENIE MEDIFÓN

## Článok 1

### Výklad pojmov

Pojmy použité v týchto poistných podmienkach a nešpecifikované vo VPP-PPV 2022 sú vymedzené nasledovne:

**Poskytovateľ** – zmluvný partner poisťovateľa, ktorý poskytuje alebo zabezpečuje nepretržité a kvalifikované služby, ktoré sú predmetom poistného plnenia z poistenia Medifón vrátane informačných služieb. Identifikačné údaje poskytovateľa sú zverejnené na internetovej stránke poisťovateľa. Poisťovateľ má právo na zmenu poskytovateľa počas trvania poistenia.

**Ošetrojúci lekár** – lekár, u ktorého je poistený v zdravotnej starostlivosti, ktorý stanovil diagnózu a nastavil spôsob liečby.

1. Poistnou udalosťou sa rozumie:
  - a) potreba získania informácií súvisiacich so zdravotným stavom poisteného alebo jeho zmenou, ktorá nastala v dobe trvania poistenia,
  - b) potreba získania informačno-právneho poradenstva v zmysle bodu 3. písm. f) tohto článku, ktorá nastala v dobe trvania poistenia.

Poistený má nárok na poistné plnenie formou poskytnutia informačných služieb v zmysle bodu 3. tohto článku 24 hodín denne počas celej doby trvania poistenia na telefónnom čísle zverejnenom na internetovej stránke poisťovateľa.
2. Všetky informácie, ktoré poistený v rámci informačných služieb obdrží, majú výlučne odporúčací a informatívny charakter. Predmetom informačných služieb nie sú činnosti, pri ktorých by poisťovateľ alebo poskytovateľ stanovil diagnózu, predpísal lieky alebo poskytol lekárskeho výkon.
3. Poistený má nárok na telefonicky podané informácie z nasledujúcich oblastí:
  - a) telefonická poradňa praktického lekára: informácie z odboru všeobecného lekárstva, konzultácia aktuálneho zdravotného stavu, vysvetlenie obvyklých liečebných postupov,
  - b) informácie o liečivých prípravkoch dostupných v Slovenskej republike: informácie o zložení, účinnej látke, odporúčanom dávkovaní a užívaní, skladovaní, prípadných nežiaducich účinkoch a zastupiteľnosti inými preparátmi,
  - c) informácie o zdravotníckych zariadeniach, pohotovostných službách a lekárnach na území Slovenskej republiky: poskytnutie informácií o adrese, kontaktnom telefónnom čísle, ordinačných hodinách alebo otváracích hodinách a rozsahu zdravotnej starostlivosti poskytovanej v danom zdravotníckom zariadení,
  - d) informácie o rehabilitačných zariadeniach na území Slovenskej republiky: poskytnutie informácií o adrese, kontaktnom telefónnom čísle, ordinačných hodinách a rozsahu poskytovanej rehabilitačnej starostlivosti na základe lekárskej správy a odporúčania, ktoré má poistený od svojho ošetrojúceho lekára,
  - e) informácie súvisiace s priznaním invalidity: pomoc pri zorientovaní sa v danej problematike, informácie o tom, ako si uplatniť nároky voči Sociálnej poisťovni, možnosti na získanie príspevkov od štátu,
  - f) informačno-právne poradenstvo v súvislosti s účasťou pri dopravnej nehode a/alebo so zrážkou lyžiarov na vyznačených zjazdovkách: poskytnutie informácií o tom, ako postupovať, ak sa poistený stane účastníkom dopravnej nehody a/alebo zrážky s iným lyžiarom na vyznačenej zjazdovke, informácie o možnej náhrade škody a zodpovednosti za škodu.

4. Informačné služby má nárok poistený využívať opakovane počas celej doby trvania poistenia.

### Článok 3

#### Postup pri hlásení poistnej udalosti

1. Na uplatnenie nároku na plnenie v zmysle článku 2 tejto časti sa poistený alebo ním poverená osoba skontaktuje s poskytovateľom na telefónnom čísle poskytovateľa a uvedie minimálne nasledujúce údaje:
- a) meno a priezvisko poisteného,
  - b) dátum narodenia poisteného,
  - c) adresa trvalého bydliska poisteného,
  - d) telefónne číslo, na ktorom je možné poisteného alebo ním poverenú osobu kontaktovať,
  - e) číslo poistnej zmluvy, ktoré je uvedené v doklade o poistení.
- Telefónne číslo poskytovateľa je zverejnené na internetovej stránke poisťovateľa.
2. Informačné služby v zmysle článku 2 bod 3. tejto časti budú poistenému poskytnuté najneskôr do jedného pracovného dňa od uskutočnenia hovoru, ktorým poistený o tieto služby požiadal. Spätné volanie poistenému môže byť uskutočnené iba do mobilných alebo pevných sietí v Slovenskej republike.

### Článok 4

#### Výluky z poistenia

1. Poisťovateľ ani poskytovateľ nie sú povinní poskytnúť poistné plnenie z poistenia Medifón v prípade:
- a) vzniku choroby spôsobenej v súvislosti s konaním poisteného, ktoré bolo v rozpore so všeobecne záväznými právnymi predpismi (napr. úmyselné konanie, hrubá nebanalnosť, spáchanie trestného činu alebo pokus o trestnú činnosť),
  - b) nákladov na následnú škodu, a to ani finančnú, ako napr. stratu na zárobku a ušlý zisk,
  - c) vzniku choroby v príčinnej súvislosti s epidémiou a pandémiou, vojnovými udalosťami, občianskou vojnou, ozbrojeným konfliktom, terorizmom a vnútroštátnym nepokojom (platí aj pre službu v armáde alebo u polície),
  - d) škôd vzniknutých v dôsledku priameho alebo nepriameho pôsobenia ionizačného žiarenia alebo účinkov jadrovej energie (s výnimkou pôsobenia v rámci liečebného procesu pod lekárskej dohľadom),
  - e) vzniku choroby v dôsledku vedomého požitia alebo vedomej aplikácie návykovej látky, ktorou je alkohol, omamné látky, psychotropné látky alebo inej látky spôsobilých nepriaznivo ovplyvniť psychiku človeka alebo jeho ovládacie alebo rozpoznávací schopnosti alebo sociálne správanie (s výnimkou užívania liekov predpísaných lečiv),
  - f) vzniku choroby v súvislosti s pokusom o samovraždu, s úmyselným sebapoškodením alebo v súvislosti so

zámerným privodením telesného poškodenia vrátane ich následkov,

g) duševného ochorenia.

2. Z poistenia Medifón tiež poisťovateľ neposkytne poistné plnenie na náklady, ktoré sa nevzťahujú na poistenie Medifón.

### Článok 5

#### Výluka zodpovednosti

1. Poisťovateľ ani poskytovateľ nenesú zodpovednosť za realizáciu a výsledok realizácie navrhnutých odporúčaní a záverov, rovnako nezodpovedajú za akékoľvek škody vzniknuté z dôvodu časového oneskorenia od oznámenia poistnej udalosti do poskytnutia príslušného poistného plnenia alebo informácie.
2. Poisťovateľ ani poskytovateľ nenesú zodpovednosť za oneskorenie alebo neposkytnutie jednotlivých foriem poistného plnenia v prípade prekážok objektívneho charakteru, ktoré nemôžu ovplyvniť, ako napr. povstanie, štrajky, občianske nepokoje, sabotáž, terorizmus, vojnové udalosti, ozbrojené konflikty, občianska vojna, živelné udalosti, následky účinkov jadrovej energie, zemetrasenia alebo povodní, epidémií alebo pandémií.
3. Poisťovateľ nie je zodpovedný za oneskorenie alebo neposkytnutie poistného plnenia z poistenia Medifón, ak oneskorenie alebo neposkytnutie nastalo nezávisle od jeho vôle a bráni mu v splnení jeho povinností, ak nemožno rozumne predpokladať, že by túto prekážku alebo jej následky odvrátil alebo prekonal, a ďalej že by v čase vzniku záväzku túto prekážku predvídal. Toto ustanovenie sa primerane vzťahuje aj na zodpovednosť poskytovateľa.
4. Poisťovateľ ani poskytovateľ nie sú zodpovední za dôsledky nevhodne, nesprávne alebo oneskorene poskytnutých foriem poistného plnenia podľa článku 2 tejto časti VPP-PPV 2022 a neprispievajú na úhradu nákladov, pokiaľ poistený uviedol nepravdivé alebo úmyselne skreslené informácie.
5. Poisťovateľ ani poskytovateľ poskytnutím poistného plnenia podľa článku 2 tejto časti VPP-PPV 2022 neposkytuje záruku ani garanciu voči aktuálnemu alebo budúcemu zdravotnému stavu poisteného realizáciou navrhnutých odporúčaní a záverov. Poskytnuté informácie nenahrádzajú a nie sú rovnocenné stanoveniu diagnózy, rozhodnutiu o liečebnom postupe ošetrojúcim lekárom poisteného.
6. Poistenie Medifón nenahrádza linku tiesňového volania 112, iné služby integrovaného záchranného systému Slovenskej republiky, lekársku službu prvej pomoci, záchrannú službu a za prípadné zásahy týchto útvarov z tohto poistenia poisťovateľ neposkytne žiadnu finančnú ani inú formu kompenzácie.
7. Poistenie Medifón nenahrádza zdravotnú starostlivosť poskytovanú zdravotníckymi zariadeniami.

## Článok 6

### Doručovanie a komunikácia s poisteným

1. Doručovanie písomností sa riadi ustanoveniami časti I, článok 7. týchto VPP-PPV 2022.
2. Poskytovateľ môže s poisteným komunikovať aj telefonicky alebo doručovať informácie formou e-mailu. Výnimkou je korešpondencia, na ktorej prevzatie je potrebný potvrdzujúci podpis o jej prevzatí, alebo pri ktorej z jej povahy vyplýva nevyhnutnosť doručiť ju inak, ako prostredníctvom e-mailu.
3. Ak poistený s e-mailovou adresou oznámi aj heslo, korešpondencia zasielaná elektronicky bude zašifrovaná a bude ju možné otvoriť až po zadaní hesla.
4. Povinnosť zaslania korešpondencie elektronicky je splnená jej odoslaním na oznámenú e-mailovú adresu poisteného. Poskytovateľ nezodpovedá za chybné zadanie jednotlivých údajov poisťníkom, resp. poisteným.

## Článok 7

### Osobitné ustanovenia

1. Poskytovateľ je povinný zachovávať mlčanlivosť o všetkých skutočnostiach, ktoré sa dozvedel v súvislosti so zabezpečovaním a plnením záväzkov vyplývajúcich zo zmluvného vzťahu s poisťovateľom.
2. Poskytovateľ je oprávnený žiadosť poisteného o zabezpečenie plnenia vyplývajúceho z poistenia Medifón stornovať, pokiaľ nie je možné sa s poisteným po opakovaných (max. 5-tich) pokusoch telefonicky spojiť. Poskytovateľ v takom prípade bezodkladne informuje poisťovateľa o tejto skutočnosti.
3. V súvislosti s poskytnutím plnenia z poistenia Medifón poistený dáva súhlas poisťovateľovi s poskytnutím jeho osobných údajov a zdravotnej dokumentácie poskytovateľovi.
4. Za vyčerpanie nároku sa považuje aj poskytnutie poistného plnenia vyplývajúceho z poistenia Medifón bez jeho využitia, ak k nemu došlo v dôsledku nepresných, neúplných alebo úmyselne skreslených informácií zo strany poisteného, alebo na základe dodatočného odvolania požiadavky zo strany poisteného.
5. V prípade, ak dôjde k poistnému plneniu z poistenia Medifón na základe nepravdivých alebo úmyselne skreslených informácií od poisteného, má poisťovateľ právo na úhradu nákladov, ktoré boli na tento účel vynaložené.
6. Nad rámec článku 5 časti I týchto VPP PPV 2022 poistenie Medifón môže vypovedať každá zo zmluvných strán (poisťovateľ, poisťník) ku koncu poistného obdobia.

## Časť V

### ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

1. Tieto VPP-PPV 2022 sú neoddeliteľnou súčasťou dokladu o poistení.
2. V poistnej zmluve a/alebo v doklade o poistení sa možno od ustanovení týchto poistných podmienok odchýliť a upraviť tak vzájomné práva a povinnosti, ak to tieto poistné podmienky nezakazujú a ak z povahy ich ustanovení nevyplýva, že sa nemožno od nich odchýliť.
3. Pokiaľ sa niektoré ustanovenia týchto poistných podmienok stanú neplatnými alebo spornými v dôsledku zmeny všeobecne záväzných právnych predpisov, použije sa taký všeobecne záväzný právny predpis, ktorý je im svojou povahou a účelom najbližší.
4. Rozhodným právom pre poistnú zmluvu životného poistenia je právo Slovenskej republiky. Všetky spory vyplývajúce z poistenia alebo vzniknuté v súvislosti s ním, ak nepríde k dohode účastníkov poistenia, rieši príslušný súd v SR podľa všeobecne záväzných právnych predpisov.
5. Tieto poistné podmienky nadobúdajú účinnosť dňom 1.8.2022.

# ŽIADOSŤ O PRISTÚPENIE DO POISTENIA K POISTNEJ ZMLUVE O POISTENÍ PRAVIDELNÝCH VÝDAVKOV Č. 2901000006



## Údaje o klientovi

Meno a priezvisko:

Rodné číslo:

Druh a číslo dokladu totožnosti:

Miesto trval. pobytu:

Ulica a číslo:

PSČ:

Obec:

Telefónne číslo:

E-mailová adresa:

(ďalej len „klient“ alebo „poistený“)

## I. Úvodné ustanovenia

Klient ako majiteľ účtu č.  (ďalej len „bežný účet“) podpisom tejto žiadosti:

a) potvrdzuje, že od Banky pred podpisom tejto žiadosti obdržal

☐ v listinnej podobe, alebo

☐ zaslaním elektronickou poštou na e-mailovú adresu uvedenú v tejto žiadosti

- Informačný dokument o poistnom produkte k poisteniu pravidelných výdavkov,
- Informačný formulár o jednotlivých zložkách poistného,
- Všeobecné poistné podmienky ČSOB Poistovne, a.s. pre poistenie pravidelných výdavkov účinné od 01.07.2019 (ďalej len „VPP– PPV 2019“),
- informáciu o sprístupnení Poistnej zmluvy o poistení pravidelných výdavkov č. 2901000006 zo dňa 28.06.2019 (ďalej len „poistná zmluva“) uzatvorenej medzi ČSOB Poistovňou, a. s., Žižkova 11, 811 02 Bratislava, IČO: 31325416, zapísanou v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 444/B (ďalej len „poistovateľ“) a Československou obchodnou bankou, a. s., Žižkova 11, 811 02 Bratislava, IČO: 36 854 140, zapísanou v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 4314/B (v tejto žiadosti aj len „Banka“ alebo „poistník“) (ďalej len „poistná zmluva“), a to na webovom sídle Banky [www.csob.sk](http://www.csob.sk) v časti Dokumenty – Obchodné a poistné podmienky,

b) potvrdzuje, že má záujem o poistenie a súhlasí s úhradou poplatku za poistenie v prospech Banky vo výške uvedenej v článku II tejto žiadosti a v Sadzobníku pre fyzické osoby – občanov vydaného Bankou (ďalej len „Sadzobník“), a to zúčtovaním z bežného účtu, pričom zároveň berie na vedomie, že Banka je oprávnená výšku poplatku za poistenie v budúcnosti zmeniť prostredníctvom zmeny Sadzobníka v súlade so zmluvou, na základe ktorej je vedený bežný účet;

c) berie na vedomie, že podmienkou vzniku poistenia je preskúmanie jeho zdravotného stavu prostredníctvom vyhlásení v dotazníku, ktorý je obsahom tejto žiadosti;

d) žiada o pristúpenie k poistnej zmluve v rozsahu poistného krytia vo variante podľa jeho želania uvedenom nižšie a zároveň žiada Banku ako poistníka, aby vykonala voči poistovateľovi potrebné úkony pre vznik poistenia;

# ŽIADOSŤ O PRISTÚPENIE DO POISTENIA K POISTNEJ ZMLUVE O POISTENÍ PRAVIDELNÝCH VÝDAVKOV Č. 2901000006



e) prehlasuje, že nie je v osobitnom vzťahu k poisťovateľovi. Vyhlásenie o osobitnom vzťahu k poisťovateľovi je pravdivé. Berie na vedomie, že v prípade, ak je toto vyhlásenie nepravdivé, poistenie je v zmysle §71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve neplatné, ak sú preto dané zákonné dôvody.

## II. Základné údaje o poistení

### Začiatok poistenia:

**Poistné obdobie:** 1 (jeden) mesiac

**Koniec poistenia:** poistenie sa dojednáva na dobu trvania zmluvy, podľa ktorej je vedený bežný účet. Dôvody pre zánik poistenia sú dojednané v článku 5 VPP – PPV 2019.

### Rozsah poistného krytia:

Poistná suma

Práceschopnosť

Smrť

Medifón (telefonické poradenstvo)

### Poplatok za poistenie

Detailné informácie o rozsahu krytia, ako aj o podmienkach plnenia sú uvedené vo VPP – PPV 2019. Banka ako poisťník osobitne upozornila klienta na potrebu oboznámenia sa s nasledujúcimi ustanoveniami VPP – PPV 2019, ktoré sú významné pre práva a povinnosti klienta ako poisteného:

- v článku 5 časti I VPP – PPV 2019 sú uvedené ustanovenia o možných zánikoch poistenia, napríklad z dôvodu ukončenia platnosti zmluvy o bežnom účte, na základe žiadosti poisteného, dovŕšenia veku 62 rokov poisteného alebo z dôvodu nezaplatenia poplatku za poistenie;
- v článku 6 časti I, v článku 2 časti II, v článku 3 časti III, článku 4 a 5 časti IV sú uvedené obmedzenia a výluky z poistného plnenia.

## III. Vyhlásenie o zdravotnom stave klienta

Klient ako záujemca o poistenie vyhlasuje a Banku ubezpečuje, že nie je práceneschopný, nebola mu lekárom doporučená pracovná neschopnosť, nemá priznanú invaliditu podľa predpisov o sociálnom poistení alebo nečaká na jej priznanie, nebolo mu lekárom odporúčané žiadne diagnostické vyšetrenie, hospitalizácia alebo operácia alebo nepodstúpil žiadne lekárske vyšetrenie, ktorého výsledok nie je známy v čase podpisu tejto zmluvy. Klient si je vedomý, že nemá nárok na poistné plnenie v prípade pokračovania, následkov, komplikácií ochorení alebo úrazov alebo opakovania ochorení, ku ktorým došlo a boli diagnostikované alebo sa objavili ich príznaky pred začiatkom poistenia.

☐ Súhlasím      ☐ Nesúhlasím / Neviem

## ŽIADOSŤ O PRISTÚPENIE DO POISTENIA K POISTNEJ ZMLUVE O POISTENÍ PRAVIDELNÝCH VÝDAVKOV Č. 2901000006



### IV. Určenie oprávnenej osoby pre prípad smrti poisteného

☐ Osoba určená podľa Občianskeho zákonníka

### V. Osobitné ustanovenia

### VI. Záverečné ustanovenia

1. Táto žiadosť je v rozsahu práv a povinností klienta ako majiteľa bežného účtu a Banky doplnením príslušnej Zmluvy o bežnom účte a balíku produktov a služieb a počas trvania poistného krytia tvorí súčasť zmluvy o bežnom účte.
2. Ak poisťovateľ neoznámí klientovi prostredníctvom Banky nesúhlas so vznikom poistenia, potom poistenie na základe tejto žiadosti vznikne automaticky dňom začiatku poistenia uvedeným v článku II tejto žiadosti.
3. Poistený alebo oprávnená osoba je povinný/á bez zbytočného odkladu poisťovateľovi alebo Banke oznámiť, že nastala poistná udalosť a predložiť doklady potrebné k preukázaniu vzniku a rozsahu následkov poistnej udalosti, ktoré si poisťovateľ vyžiada. V súlade s dojednaním v poistnej zmluve bude poistné plnenie pre prípad práceneschopnosti vyplatené v prospech bežného účtu. V prípade poistnej udalosti smrti poisteného je oprávnenou osobou pre poistné plnenie osoba určená v článku IV tejto žiadosti.
4. Klient ubezpečuje Banku, že všetky údaje a informácie uvedené v tejto žiadosti, vrátane informácií požadovaných Bankou a poisťovateľom, sú pravdivé a úplné a je si vedomý následkov, ktoré môžu mať nepravdivé alebo neúplné informácie na povinnosť poisťovateľa plniť. Klient berie na vedomie, že v prípade, ak sa preukáže nepravdivosť údajov ním poskytnutých a ak sú zároveň dané predpoklady podľa zákona o bankách a/alebo podľa zákona o poisťovníctve, Banka aj poisťovateľ môžu s okamžitou účinnosťou zrušiť poistenie.
5. Klient podpisom tejto žiadosti berie na vedomie, že Banka ako prevádzkovateľ spracúva osobné údaje svojich klientov a ich zákonných zástupcov, a to v rozsahu podľa zákona o bankách pre účely vedenia zmluvy o bežnom účte v zmysle článku 24 Nariadenia EP a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (ďalej len „GDPR“) a ďalej Banka ako sprostredkovateľ spracúva osobné údaje svojich klientov a ich zákonných zástupcov, a to v rozsahu podľa zákona o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve pre účely vykonávania činnosti finančného sprostredkovateľa v zmysle článku 28 GDPR. Ak je Banka sprostredkovateľom poistenia, rozsah a podmienky spracúvania osobných údajov sú určené obsahom samostatnej zmluvy o spracúvaní osobných údajov, uzavretej medzi prevádzkovateľom, ktorým je ČSOB Poisťovňa, a. s. a Bankou a v súlade s Memorandom ochrany osobných údajov ČSOB finančnej skupiny, ktoré je dostupné na stránke [www.csob.sk](http://www.csob.sk).

**ŽIADOSŤ O PRISTÚPENIE DO POISTENIA K POISTNEJ ZMLUVE  
O POISTENÍ PRAVIDELNÝCH VÝDAVKOV Č. 2901000006**



6. Táto žiadosť sa vyhotovuje v 2 origináloch, z ktorých jeden prevezme klient a jeden Banka.

Dňa:

.....  
podpis klienta (poisteného)

**Záznamy Banky**

**Kontaktné údaje zamestnanca Banky, ktorý overil totožnosť klienta a sprostredkoval pristúpenie do poistenia:**

Meno, priezvisko:

Osobné číslo a cost centrum:

Dátum:



# ŽIADOSŤ O PRISTÚPENIE DO POISTENIA K POISTNEJ ZMLUVE O POISTENÍ PRAVIDELNÝCH VÝDAVKOV



## ÚDAJE O KLIENTOVI

Meno a priezvisko:

Rodné číslo:

Štátna príslušnosť:

Druh a číslo dokladu totožnosti:

Miesto trvalého pobytu:

Ulica a číslo:

PSČ:

Obec:

Telefónne číslo:

E-mail:

(ďalej len „Klient“ alebo „Poistený“)

## I. ÚVODNÉ USTANOVENIA

Ako majiteľ účtu č.

(ďalej len „Bežný účet“) nám prostredníctvom prostriedkov diaľkovej komunikácie a podpísaním tejto žiadosti elektronickým podpisom, ako aj inými dielčimi odpoveďami v prostredí ČSOB SmartBankingu, potvrdzujete, že:

a) ste mali možnosť sa oboznámiť s nasledovnými predzmluvnými dokumentmi:

- Informačný dokument o poistnom produkte k poisteniu pravidelných výdavkov,
- Informačný formulár o jednotlivých zložkách poistného,
- Informácia pre spotrebiteľa pred uzatvorením zmluvy na diaľku,
- Záznam o poistení (bankopoistení),
- Všeobecné poistné podmienky ČSOB Poistovne, a.s., pre poistenie pravidelných výdavkov účinné od 1. 7. 2019 (ďalej len „VPP– PPV 2019“),
- Poistná zmluva o poistení pravidelných výdavkov uzatvorená dňa 28. 6. 2019 medzi ČSOB Poistovňou, a.s., Žitkova 11, 811 02 Bratislava, IČO: 31 325 416, (ďalej len „Poistovňa“ alebo „Poistovateľ“) a Československou obchodnou bankou, a.s., Žitkova 11, 811 02 Bratislava, IČO: 36 854 140 (ďalej len „Banka“ alebo „Poistník“) (ďalej len „Poistná zmluva“). Poistná zmluva vrátane všetkých jej platných dodatkov je sprístupnená na webovom sídle Banky <https://www.csob.sk/dolezite-dokumenty#obchodne-a-poistne-podmienky>,

b) máte záujem pristúpiť k Poistnej zmluve a zriadiť si poistenie pravidelných výdavkov (ďalej len „Poistenie“),

c) ste boli informovaný, že Banka začne účtovať poplatok za poistenie počnúc mesiacom, v ktorom nastal začiatok poistenia, a to vo výške poplatku za poistenie uvedenej v článku II tejto žiadosti a stanovený v súlade so sadzobníkom pre fyzické osoby – občanov vydaným Bankou (ďalej len „Poplatok za poistenie“). Výška Poplatku za poistenie Vám môže byť v budúcnosti zmenená spôsobom dohodnutým v zmluve o bežnom účte, o ktorej Vás budeme vopred informovať. Poplatok za poistenie Vám budeme odpisovať z Vášho Bežného účtu, na čo nám dávate súhlas podpísaním tejto žiadosti,

d) nie ste práceneschopný, nebola Vám lekárom odporúčená pracovná neschopnosť, nemáte priznanú invaliditu podľa predpisov o sociálnom poistení alebo nečakáte na jej priznanie, nebolo Vám lekárom odporúčené žiadne diagnostické vyšetrenie, hospitalizácia alebo operácia alebo nepodstúpili ste žiadne lekárske vyšetrenie, ktorého výsledok nie je známy v čase podpisu tejto žiadosti,

# ŽIADOSŤ O PRISTÚPENIE DO POISTENIA K POISTNEJ ZMLUVE O POISTENÍ PRAVIDELNÝCH VÝDAVKOV



e) sme Vás informovali, že nemáte nárok na poistné plnenie v prípade pokračovania, následkov, komplikácií ochorení alebo úrazov alebo opakovania ochorení, ku ktorým došlo a boli diagnostikované alebo sa objavili ich príznaky pred začiatkom poistenia a rovnako nárok na poistné plnenie nevzniká a Poistenie môže zaniknúť aj v prípade, ak ste na položené otázky odpovedali nepravdivo.

## II. ZÁKLADNÉ ÚDAJE O POISTENÍ

### Začiatok poistenia:

**Poistné obdobie:** 1 (jeden) mesiac

**Koniec poistenia:** Poistenie sa dojednáva na dobu trvania zmluvy, podľa ktorej je vedený Bežný účet.

### Rozsah poistného krytia:

|                                   | <b>Variant A</b>       |
|-----------------------------------|------------------------|
|                                   | Poistná suma           |
| Práceschopnosť                    | 125,00 €/mesačne       |
| Smrť                              | 1 500,00 €/jednorazovo |
| Medifón (telefonické poradenstvo) | ✓                      |
| <b>Poplatok za poistenie</b>      | 2,50 €/mesačne         |

Viac informácií týkajúcich sa Poistenia ste si mali možnosť prečítať v Informačnom dokumente o poistnom produkte, pričom ešte detailnejšie ich nájdete v nasledovných ustanoveniach VPP – PPV 2019:

- o rozsahu krytia, ako aj o podmienkach plnenia – časť II a III,
- o možnostiach zániku Poistenia – časť I čl. 5,
- o výlukách z Poistenia – časť I čl. 6, časť II čl. 2, časť III čl. 3, časť IV čl. 4 a 5.

## III. URČENIE OPRÁVNENEJ OSOBY PRE PRÍPAD SMRTI POISTENÉHO

Príbuzenský vzťah

Vzťah:

## IV. OSOBITNÉ USTANOVENIA

Prvých 6 mesiacov bude Poistenie vo Variante A bez Poplatku za poistenie, následne Vám z Bežného účtu budeme inkasovať Poplatok za poistenie vo výške 2,50 €/mesačne.

# ŽIADOSŤ O PRISTÚPENIE DO POISTENIA K POISTNEJ ZMLUVE O POISTENÍ PRAVIDELNÝCH VÝDAVKOV



## V. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

1. Táto žiadosť je v rozsahu Vašich práv a povinností ako majiteľa Bežného účtu doplnením príslušnej zmluvy o bežnom účte, na základe ktorej je Bežný účet vedený a počas trvania Poistenia tvorí súčasť takejto zmluvy o bežnom účte.
2. Poistenie v zmysle tejto žiadosti Vám vzniká automaticky dňom začiatku poistenia uvedeného v článku II tejto žiadosti.
3. Poistnú udalosť môžete nahlásiť a doložiť k nej potrebné doklady Banke alebo aj priamo Poistovní.
4. Radi by sme Vás informovali, že Poistovňa ako prevádzkovateľ osobných údajov spracúva osobné údaje, a to **na účely vzniku a správy poistenia pravidelných výdavkov** v zmysle článku 6 ods. 1 písm. b) Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „**GDPR Nariadenie**“). Banka ako prevádzkovateľ osobných údajov spracúva Vaše osobné údaje a osobné údaje Vašich zákonných zástupcov, a to **na účely vedenia zmluvy o bežnom účte** v zmysle článku 6 bod 1 písm. b) GDPR Nariadenia a ďalej Banka ako sprostredkovateľ osobných údajov spracúva Vaše osobné údaje v zmysle článku 6 ods. 1 písm. b) GDPR Nariadenia, pričom rozsah a podmienky spracúvania osobných údajov sú určené obsahom samostatnej zmluvy o spracúvaní osobných údajov, uzavretej medzi prevádzkovateľom, ktorým je Poistovňa, a Bankou. Poistovňa týmto informuje Klienta, že zásady spracúvania osobných údajov v zmysle GDPR Nariadenia sú upravené v Memorande osobných údajov ČSOB Finančnej skupiny (ďalej ako „Memorandum“) a sú poskytnuté Klientovi formou zverejnenia v pobočke alebo na [www.csob.sk/pravneinformacie#memorandum-ochrany-osobnych-udajov](http://www.csob.sk/pravneinformacie#memorandum-ochrany-osobnych-udajov).

Dňa:

Podpísaním tejto žiadosti v prostredí ČSOB SmartBankingu požiadate o pristúpenie k Poistnej zmluve vo Vami vybranom variante a súhlasíte s odpisovaním Poplatku za poistenie z Vášho Bežného účtu.

Banka podpisom tejto žiadosti potvrdí akceptáciu Vašej žiadosti o pristúpenie k Poistnej zmluve vo Vami vybranom variante.

# POTVRDENIE O PRÍSTÚPENÍ DO POISTENIA K POISTNEJ ZMLUVE O POISTENÍ PRAVIDELNÝCH VÝDAVKOV Č. 2901000006



## Údaje o klientovi

Meno a priezvisko:

Rodné číslo:

Druh a číslo dokladu totožnosti:

Miesto trval. pobytu:

Ulica a číslo:

PSČ:

Obec:

Telefónne číslo:

E-mailová adresa:

(ďalej len „**klient**“ alebo „**poistený**“)

## I. Úvodné ustanovenia

Klient ako majiteľ účtu č.  (ďalej len „**bežný účet**“) ústnym súhlasom zaznamenaným v rámci telefonického rozhovoru s pracovníkom Infolinky alebo pobočkovej siete Banky:

a) potvrdil, že pred prístupom do poistenia bol oboznámený s nasledovnými dokumentmi, ktoré sú umiestnené na webovom sídle Banky: [www.csob.sk](http://www.csob.sk) v časti Dokumenty – Obchodné a poistné podmienky:

- Informačný dokument o poistnom produkte k poisteniu pravidelných výdavkov,
- Všeobecné poistné podmienky ČSOB Poistovne, a.s. pre poistenie pravidelných výdavkov účinné od 01.07.2019 (ďalej len „**VPP– PPV 2019**“),
- informáciu o sprístupnení Poistnej zmluvy o poistení pravidelných výdavkov č. 2901000006 zo dňa 28.06.2019 (ďalej len „**poistná zmluva**“) uzatvorenej medzi **ČSOB Poistovňou, a. s.**, Žitkova 11, 811 02 Bratislava, IČO: 31325416, zapísanou v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 444/B (ďalej len „**poistovateľ**“) a **Československou obchodnou bankou, a. s.**, Žitkova 11, 811 02 Bratislava, IČO: 36 854 140, zapísanou v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 4314/B (v tomto potvrdení aj len „**Banka**“ alebo „**poistník**“) (ďalej len „**poistná zmluva**“),

b) potvrdil, že má záujem o poistenie a súhlasil s úhradou poplatku za poistenie v prospech Banky vo výške uvedenej v článku II tohto potvrdenia a v Sadzobníku pre fyzické osoby – občanov vydaného Bankou (ďalej len „**Sadzobník**“), a to zúčtovaním z bežného účtu, pričom zároveň zbral na vedomie, že Banka je oprávnená výšku poplatku za poistenie v budúcnosti zmeniť prostredníctvom zmeny Sadzobníka v súlade so zmluvou, na základe ktorej je vedený bežný účet;

c) zbral na vedomie, že podmienkou vzniku poistenia je

- preskúmanie jeho zdravotného stavu prostredníctvom vyhlásení v dotazníku, ktorý je obsahom tohto potvrdenia,
- jeho súhlas s elektronickou komunikáciou pre účely uzatvorenia zmluvy na diaľku, ako aj jeho súhlas so Záznamom o sprostredkovaní a Potvrdením o prístupí do poistenia prostredníctvom hypertextového linku;

**POTVRDENIE O PRISTÚPENÍ DO POISTENIA K POISTNEJ ZMLUVE  
O POISTENÍ PRAVIDELNÝCH VÝDAVKOV Č. 2901000006**



d) pristúpil k poistnej zmluve v rozsahu poistného krytia vo variante podľa jeho želania uvedenom nižšie a zároveň bol oboznámený, že Banka ako poistník vykoná voči poistovateľovi potrebné úkony pre vznik poistenia;

e) prehlásil, že nie je v osobitnom vzťahu k poistovateľovi. Vyhlásenie o osobitnom vzťahu k poistovateľovi je pravdivé. Berie na vedomie, že v prípade, ak je toto vyhlásenie nepravdivé, poistenie je v zmysle §71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve neplatné, ak sú preto dané zákonné dôvody.

## **II. Základné údaje o poistení**

### **Začiatok poistenia:**

**Poistné obdobie:** 1 (jeden) mesiac

**Koniec poistenia:** poistenie sa dojednáva na dobu trvania zmluvy, podľa ktorej je vedený bežný účet. Dôvody pre zánik poistenia sú dojednané v článku 5 VPP – PPV 2019.

### **Rozsah poistného krytia:**

Poistná suma

Práceschopnosť

Smrť

Medifón (telefonické poradenstvo)

### **Poplatok za poistenie**

Detailné informácie o rozsahu krytia, ako aj o podmienkach plnenia sú uvedené vo VPP – PPV 2019.

Banka ako poistník osobitne upozornila klienta na potrebu oboznámenia sa s nasledujúcimi ustanoveniami VPP – PPV 2019, ktoré sú významné pre práva a povinnosti klienta ako poisteného:

- v článku 5 časti I VPP – PPV 2019 sú uvedené ustanovenia o možných zánikoch poistenia, napríklad z dôvodu ukončenia platnosti zmluvy o bežnom účte, na základe žiadosti poisteného, dovŕšenia veku 62 rokov poisteného alebo z dôvodu nezaplatenia poplatku za poistenie;
- v článku 6 časti I, v článku 2 časti II, v článku 3 časti III, článku 4 a 5 časti IV sú uvedené obmedzenia a výluky z poistného plnenia.

## **III. Vyhlásenie o zdravotnom stave klienta**

Klient ako záujemca o poistenie vyhlasuje a Banku ubezpečuje, že nie je práceneschopný, nebola mu lekárom doporučená pracovná neschopnosť, nemá priznanú invaliditu podľa predpisov o sociálnom poistení alebo nečaká na jej priznanie, nebolo mu lekárom odporúčané žiadne diagnostické vyšetrenie, hospitalizácia alebo operácia alebo nepodstúpil žiadne lekárske vyšetrenie, ktorého výsledok nie je známy v čase podpisu tejto zmluvy. Klient si je vedomý, že nemá nárok na poistné plnenie v prípade pokračovania, následkov, komplikácií ochorení alebo úrazov alebo opakovania ochorení, ku ktorým došlo a boli diagnostikované alebo sa objavili ich príznaky pred začiatkom poistenia.

☐ Súhlasím ☐ Nesúhlasím / Neviem

**POTVRDENIE O PRISTÚPENÍ DO POISTENIA K POISTNEJ ZMLUVE  
O POISTENÍ PRAVIDELNÝCH VÝDAVKOV Č. 2901000006**



**IV. Určenie oprávnenej osoby pre prípad smrti poisteného**

☐ Osoba určená podľa Občianskeho zákonníka

**V. Osobitné ustanovenia**

**VI. Záverečné ustanovenia**

1. Toto potvrdenie je v rozsahu práv a povinností klienta ako majiteľa bežného účtu a Banky doplnením príslušnej Zmluvy o bežnom účte a balíku produktov a služieb a počas trvania poistného krytia tvorí súčasť zmluvy o bežnom účte.
2. Ak poisťovateľ neoznámí klientovi prostredníctvom Banky nesúhlas so vznikom poistenia, potom poistenie na základe tohto potvrdenia vzniká automaticky dňom začiatku poistenia uvedeným v článku II tohto potvrdenia.
3. Poistený alebo oprávnená osoba je povinný/á bez zbytočného odkladu poisťovateľovi alebo Banke oznámiť, že nastala poistná udalosť a predložiť doklady potrebné k preukázaniu vzniku a rozsahu následkov poistnej udalosti, ktoré si poisťovateľ vyžiada. V súlade s dojednaním v poistnej zmluve bude poistné plnenie pre prípad práceneschopnosti vyplatené v prospech bežného účtu. V prípade poistnej udalosti smrti poisteného je oprávnenou osobou pre poistné plnenie osoba určená v článku IV tohto potvrdenia.
4. Klient potvrdil, že všetky údaje a informácie uvedené v tomto potvrdení, vrátane informácií požadovaných Bankou a poisťovateľom, sú pravdivé a úplné a je si vedomý následkov, ktoré môžu mať nepravdivé alebo neúplné informácie na povinnosť poisťovateľa plniť. Klient zobral na vedomie, že v prípade, ak sa preukáže nepravdivosť údajov ním poskytnutých a ak sú zároveň dané predpoklady podľa zákona o bankách a/alebo podľa zákona o poisťovníctve, Banka aj poisťovateľ môžu s okamžitou účinnosťou zrušiť poistenie.
5. Klient zobral na vedomie, že Banka ako prevádzkovateľ spracúva osobné údaje svojich klientov a ich zákonných zástupcov, a to v rozsahu podľa zákona o bankách pre účely vedenia zmluvy o bežnom účte v zmysle článku 24 Nariadenia EP a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (ďalej len „GDPR“) a ďalej Banka ako sprostredkovateľ spracúva osobné údaje svojich klientov a ich zákonných zástupcov, a to v rozsahu podľa zákona o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve pre účely vykonávania činnosti finančného sprostredkovateľa v zmysle článku 28 GDPR. Ak je Banka sprostredkovateľom poistenia, rozsah a podmienky spracúvania osobných údajov sú určené obsahom samostatnej zmluvy o spracúvaní osobných údajov, uzavretej medzi prevádzkovateľom, ktorým je ČSOB Poisťovňa, a. s. a Bankou a v súlade s Memorandom ochrany osobných údajov ČSOB finančnej skupiny, ktoré je dostupné na stránke [www.csob.sk](http://www.csob.sk).

**POTVRDENIE O PRISTÚPENÍ DO POISTENIA K POISTNEJ ZMLUVE  
O POISTENÍ PRAVIDELNÝCH VÝDAVKOV Č. 2901000006**



Klientovi (poistenému) boli odoslané nasledovné dokumenty:

- ☐ poštou v listinnej podobe, alebo  
☒ na e-mailovú adresu uvedenú v tomto potvrdení

**1. Predzmluvné dokumenty – zaslané emailom spolu s hypertextovým odkazom, prostredníctvom ktorého klient odsúhlasil pristúpenie do poistenia:**

- Informácia pre spotrebiteľa pred uzatvorením zmluvy na diaľku,
- Záznam o sprostredkovaní poistenia,
- Informačný dokument o poistnom produkte k poisteniu pravidelných výdavkov,
- Informačný formulár o jednotlivých zložkách poistného,
- Všeobecné poistné podmienky ČSOB Poistovne, a.s. pre poistenie pravidelných výdavkov účinné od 1.7.2019,
- Návrh dokumentu Potvrdenie o pristúpení do poistenia.

**2. Po odsúhlasení klientom v druhom potvrdzujúcom email:**

- Potvrdenie o pristúpení do poistenia,
- Všeobecné poistné podmienky ČSOB Poistovne, a.s. pre poistenie pravidelných výdavkov účinné od 01.07.2019.

Dňa:

**Záznamy Banky**

**Kontaktné údaje zamestnanca Banky, ktorý overil totožnosť klienta a sprostredkoval pristúpenie do poistenia:**

Meno, priezvisko:

Osobné číslo a cost centrum:

Dátum:

## OZNÁMENIE POISTNEJ UDALOSTI PRACOVNÁ NESCHOPNOSŤ

číslo hlásenia

### Pokyny pre poisteného:

1. K hláseniu pracovnej neschopnosti je potrebné kompletne a pravdivo vyplniť tlačivo, doložiť fotokópiu dočasnej pracovnej neschopnosti vystavenej špre Sociálnu poisťovňu a fotokópiu kompletnej zdravotnej dokumentácie týkajúcej sa ochorenia/úrazu, ktoré je dôvodom pracovnej neschopnosti.
2. Ak pracovná neschopnosť trvá dlhšie ako 30 dní, je možné v súlade s poisťnými podmienkami vyplácať plnenie raz za 30 dní, po doložení trvania pracovnej neschopnosti na tlačive poisťovateľa „Potvrdenie o trvaní pracovnej neschopnosti“.
3. Poisťovateľ si vyhradzuje právo prešetriť nahlásenú poisťnú udalosť.

Číslo všetkých poisťných zmlúv, z ktorých si nárokuje poistné plnenie v ČSOB Poist'ovni, a.s.

### Osobné údaje poisteného/poškodeného

|                        |              |                                         |
|------------------------|--------------|-----------------------------------------|
| Meno a priezvisko:     | Rodné číslo: | Telefón:                                |
| Korešpondenčná adresa: | PSČ:         | E-mail (pre urýchlenie spracovania PU): |

Zamestnávateľ a druh povolania v čase vzniku pracovnej neschopnosti:

### Údaje o pracovnej neschopnosti

Boli ste v čase vzniku pracovnej neschopnosti?: ☐ zamestnaný/á ☐ nezamestnaný/á ☐ SZČO ☐ študent/ka ☐ invalidný/á  
☐ materská alebo rodičovská dovolenka ☐ v ochrannnej lehote ☐ iné (špecifikujte):

Začiatok pracovnej neschopnosti: Koniec pracovnej neschopnosti: Číslo dokladu pracovnej neschopnosti:

Dôvod vystavenia pracovnej neschopnosti:

Liečili ste sa v minulosti na ochorenie, ktoré je dôvodom pracovnej neschopnosti? ☐ áno ☐ nie Ak áno, kedy? Kedy sa objavili prvé príznaky ochorenia, ktoré je dôvodom vzniku pracovnej neschopnosti?

Uvedte adresu, kde sa budete zdržiavať počas pracovnej neschopnosti:

Meno a adresa Vášho praktického lekára:

### Výplata poistného plnenia

Poistné plnenie žiadam zaslať na účet (IBAN):

Ak nebude uvedený bankový účet, prípadné poistné plnenie bude zaslané poštovým poukazom na adresu trvalého bydliska.

### Prehlásenie poisteného

Prehlasujem, že všetky vyplnené údaje sú úplné a pravdivé a som si vedomý/á dôsledkov nesprávnych odpovedí na povinnosť poisťovateľa plniť. Súhlasím, aby poisťovateľ spracúval údaje týkajúce sa môjho zdravia, resp. údaje týkajúce sa zdravia osoby, ktorej som zákonným zástupcom, nevyhnutných k šetreniu poisťnej udalosti. Súhlas so spracovaním údajov týkajúcich sa zdravia zahŕňa aj získavanie týchto údajov od lekárov, ústavov, zdravotníckych zariadení, zdravotných poisťovní, Sociálnej poisťovne a ďalších subjektov, ktoré spracúvajú údaje o zdravotnom stave fyzických osôb v súlade s osobitnými predpismi, vrátane nazerania do spisov, vyhotovenie si ich výpisov, odpisov, fotokópií, pričom uvedené subjekty týmto súčasne oprávňujem/splnomocňujem, aby poisťovateľovi tieto údaje, informácie a dokumenty poskytli. Beriem na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle platného zákona o ochrane osobných údajov.

Na dôkaz súhlasu pripájam svoj podpis.

V ..... dňa.....

Meno, priezvisko a podpis poisteného



# Poistenie pravidelných výdavkov

Informačný dokument o poistnom produkte

Spoločnosť: ČSOB Poistovňa, a. s.,  
Slovenská republika

Produkt: Poistenie pravidelných výdavkov



Tento informačný dokument vám má poskytnúť základný prehľad o rozsahu a podmienkach poistenia, pričom kompletne informácie pred prístupom k poisteniu a zmluvné informácie o poistnom produkte sú uvedené v **Poistnej zmluve a vo Všeobecných poistných podmienkach pre poistenie pravidelných výdavkov**.

## O aký typ poistenia ide?

Poistenie pravidelných výdavkov je poskytované na základe poistnej zmluvy uzavretej medzi ČSOB Poistovňou, a.s. a Československou obchodnou bankou, a.s. Poisteným je majiteľ bežného účtu ČSOB, a.s., ktorý požiada o prístup do tohto poistenia. Poistenie pravidelných výdavkov Vás má chrániť pred krátkodobými finančnými výpadkami počas Vašej práceneschopnosti alebo Vašu rodinu v prípade smrti.



## Čo je predmetom poistenia?

Poistenie je možné dojednať v dvoch variantoch.

### Variant A zahŕňa poistenia:

- ✓ pre prípad **smrti** pri poistnej sume 1500 EUR jednorazovo
- ✓ pre prípad **pracovnej neschopnosti** s poistnou sumou 125 EUR mesačne
- ✓ **Medifón** (telefonická zdravotná informačná služba v rozsahu podľa poistných podmienok)

### Variant B zahŕňa poistenie:

- ✓ pre prípad **smrti** pri poistnej sume 1500 EUR jednorazovo
- ✓ pre prípad **pracovnej neschopnosti** s poistnou sumou 250 EUR mesačne
- ✓ **Medifón** (telefonická zdravotná informačná služba v rozsahu podľa poistných podmienok)

## Aké je poistné plnenie?

- ✓ v prípade **smrti** poistné plnenie je vo forme jednorazovej výplaty vyplatenej oprávnenej osobe vo výške 1500 EUR
- ✓ v prípade **pracovnej neschopnosti** na poistné plnenie vzniká nárok, pokiaľ pracovná neschopnosť poisteného trvá nepretržite aspoň 29 dní
- ✓ v prípade **pracovnej neschopnosti** výška poistného plnenia na jednu poistnú udalosť predstavuje mesačnú výplatu po dobu, kým je poistený PN, najviac však v dĺžke 3 po sebe nasledujúce mesiace
- ✓ v prípade **pracovnej neschopnosti** poistné plnenie vyplátite, ak predložíte lekárom vystavený doklad o PN-ke pre Sociálnu poisťovňu SR



## Čo nie je predmetom poistenia?

- × **pracovná neschopnosť z dôvodu choroby** poisteného, ku ktorej dôjde počas prvých 90 dní trvania poistenia
- × **pracovná neschopnosť**, ktorá trvá menej ako 29 dní
- × **pracovná neschopnosť**, ktorá nastala v čase, keď ste nevykonávali žiadnu pracovnú činnosť.



## Týkajú sa krytia nejaké obmedzenia?

### ! Poistenie sa nevzťahuje najmä na:

- ! následky ochorenia alebo úrazov, ktoré vznikli alebo boli diagnostikované pred začiatkom poistenia,
- ! úmyselné poškodenie vlastného zdravia,
- ! poistné udalosti vzniknuté následkom samovraždy v prvých 2 rokoch trvania poistenia.

### ! Poistenie pre prípad **pracovnej neschopnosti** sa nevzťahuje najmä na:

- ! degeneratívne ochorenia chrbtice a kĺbov, platničkových alebo chrbticových syndrómov,
- ! asténiu, depresívne stavy, psychické poruchy a akékoľvek závislosti,
- ! následky diagnostických, liečebných, alebo preventívnych zákrokov, ktoré neboli vykonané za účelom liečenia následkov úrazu alebo choroby.

### ! Pri **pracovnej neschopnosti** sa za obdobie po sebe nasledujúcich 12 kalendárnych mesiacov uhrádza **najviac 6 mesačných plnení**.

**Upozornenie:** Úplný zoznam obmedzení a výluk nájdete v článku 6 časti I, v článku 3 časti III, v článku 4 a 5 časti IV Všeobecných poistných podmienok pre poistenie pravidelných výdavkov.



## Kde sa na mňa vzťahuje krytie?

- ✓ Poistenie pre prípad **smrti** sa vzťahuje na udalosti kdekoľvek na svete.
- ✓ Poistenie pre prípad **pracovnej neschopnosti** sa vzťahuje na udalosti kdekoľvek na svete. Pracovná neschopnosť poisteného musí byť uznaná podľa všeobecne záväzných právnych predpisov Slovenskej republiky ošetrojúcim lekárom alebo rozhodnutím príslušného orgánu sociálneho zabezpečenia.
- ✓ Spätné volanie poistenému pri poistení **Medifón** môže byť uskutočnené iba do mobilných alebo pevných sietí v Slovenskej republike.



## Aké mám povinnosti?

Prí skúmaní podmienok vstupu do poistenia pred uzatvorením poistenia venujte náležitú pozornosť, aby ste na otázky poisťovne odpovedali pravdivo a úplne. V prípade nepravdivej odpovede týkajúcej sa splnenia týchto podmienok Vám hrozí odmietnutie poskytnutia poistného plnenia. Akékoľvek výhrady či pochybnosti o splnení týchto podmienok je nevyhnutné uviesť písomne na všetky vyhotovenia dokumentov, v ktorých vyhlasujete splnenie podmienok.

Pre uzavretie poistenia musíte splňať nasledujúce podmienky:

- máte uzatvorenú Zmluvu o bežnom účte a balíku produktov a služieb ČSOB Pohoda/ČSOB Extra Pohoda, alebo Zmluvu o produktových balíčkoch pre deti, študentov a mladých – ČSOB študentský účet – „FUN účet“, alebo Zmluvu o bežnom účte ČSOB Smart účet
- ste plnoletý, spôsobilý na právne úkony a nedosiahlí ste vek 60 rokov,
- nie ste práceneschopný ani vám nebola lekárom odporúčaná práceneschopnosť,
- nemáte priznanú invaliditu podľa predpisov o sociálnom poistení alebo nečakáte na jej priznanie, nebolo vám lekárom odporučené žiadne diagnostické vyšetrenie, hospitalizácia alebo operácia alebo ste nepodstúpili žiadne lekárske vyšetrenie, ktorého výsledok nie je známy v čase podpisu tejto zmluvy. Ste si vedomý, že nemáte nárok na poistné plnenie v prípade pokračovania, následkov, komplikácií ochorenia alebo úrazov alebo opakovania ochorenia, ku ktorým došlo a boli diagnostikované alebo sa objavili ich príznaky pred začiatkom poistenia.

### Povinnosti počas trvania poistenia

- počas trvania poistenia je potrebné najmä pravidelne uhrádzať poplatky za poistenie, ktoré sú sťahované automaticky,
- ste povinný zabezpečiť poisťovateľovi poskytnutie všetkých informácií, údajov a dokumentov potrebných k zisteniu rozsahu povinností poisťovateľa plniť.

### Povinnosti v prípade poistnej udalosti

- v prípade choroby alebo úrazu ste povinný bez zbytočného odkladu vyhľadať lekára, dodržiavať jeho pokyny a liečebný režim, a ak to poisťovateľ vyžaduje, dať sa na jeho náklady vyšetriť lekárom, ktorého vám poisťovateľ určí,
- poistnú udalosť ste povinný čo najskôr oznámiť poisťovni a predložiť potrebné doklady (ich zoznam nájdete v tlačive oznámenia poistnej udalosti a vo Všeobecných poistných podmienkach pre poistenie pravidelných výdavkov),
- v prípade poistnej udalosti pracovnej neschopnosti ste povinný mesačne predkladať poisťovni aktuálne písomné potvrdenie o trvaní pracovnej neschopnosti a o jej ukončení,
- ste povinný umožniť poisťovateľovi získavať a spracúvať akúkoľvek zdravotnú dokumentáciu o svojej osobe, resp. zdravotnú dokumentáciu pre poisťovateľa, na jeho vyžiadanie zabezpečiť a zbaviť povinnosti mlčanlivosti všetkých lekárov, ktorí poisteného liečili alebo vyšetrovali, a to i z iných dôvodov, než je poistná udalosť a udeliť súhlas k podaniu všetkých nevyhnutných informácií poisťovateľovi.

### Poistenie pravidelných výdavkov je dobrovoľné.



## Kedy a ako uhradím platbu?

Poplatok za poistenie je zúčtovaný mesačne z účtu, ku ktorému bolo poistenie dojednané, a to vo výške poplatku v zmysle Sadzobníka pre fyzické osoby – občanov.



## Kedy začína a končí krytie?

**Krytie začína:** nultou hodinou dňa určeného v doklade o poistení ako začiatok poistenia.

**Krytie končí:**

- posledným dňom mesiaca, v ktorom podá poistený žiadosť o zrušenie poistenia, ak tak spraví do 20. dňa mesiaca,
- posledným dňom mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom podá poistený žiadosť o zrušenie poistenia, ak tak spraví od 21. dňa v mesiaci,
- posledným dňom mesiaca, v ktorom zanikne zmluva o účte, ku ktorému je poistenie uzatvorené, ak bol v tom istom mesiaci zúčtovaný poplatok za poistenie,
- posledným dňom mesiaca, v ktorom bol zaplatený poplatok za poistenie, ak v nasledujúcom kalendárnom mesiaci nebolo možné uhradiť poplatok za poistenie z účtu poisteného,
- posledným dňom mesiaca, ak v nasledujúcom kalendárnom mesiaci sa poistený dožije 62 rokov,
- na základe písomného odstúpenia do tridsať dní odo dňa vzniku poistenia v súlade s § 802a Občianskeho zákonníka,
- odstúpením poisťovateľa od poistenia, ak pri pravdivom a úplnom zodpovedaní otázok zo strany poisteného by poisťovateľ poistenie neuzavrel, odmietnutím plnenia, v prípade ak poistiteľ zistí až po poistnej udalosti, že jej príčinou bola skutočnosť, ktorú pre vedome nepravdivé alebo neúplné odpovede nemohol zistiť pri dojednávaní poistenia a ktorá bola podstatná pre uzavretie poistenia,
- dňom vzniku poistnej udalosti pre prípad smrti, vrátane takej poistnej udalosti pre prípad smrti, z ktorej poisťovateľ neposkytne poistné plnenie,
- posledným dňom mesiaca v ktorom bol uhradený poplatok za poistenie, ak príde k výpovedi poistenia zo strany poistníka, pričom o dátume konca poistenia musí byť poistený informovaný vopred aspoň 3 mesiace pred ukončením poistenia,
- ďalšími spôsobmi uvedenými v poistných podmienkach alebo spôsobmi stanovenými zákonom; a to vždy na základe tej právnej skutočnosti, ktorá nastala skôr.

V prípade poistenia dojednaného prostriedkami diaľkovej komunikácie ste oprávnený odstúpiť od poistenia bez uvedenia dôvodu, a to písomným oznámením o odstúpení v lehote do 30 kalendárnych dní odo dňa začiatku poistenia s tým, že poistenie zanikne spätne ku dňu jeho vzniku.



## Ako môžem zmluvu vypovedať?

O zrušenie poistenia môžete požiadať kedykoľvek u svojho poskytovateľa osobného účtu. Poistenie zanikne posledným dňom daného alebo nasledujúceho kalendárneho mesiaca, ku ktorému bola podaná výpoveď z poistenia v súlade s ustanoveniami Všeobecných poistných podmienok pre poistenie pravidelných výdavkov.

# Poistenie pravidelných výdavkov

Informačný dokument o poistnom produkte

Spoločnosť: ČSOB Poistovňa, a. s.,  
Slovenská republika

Produkt: Poistenie pravidelných výdavkov



Tento informačný dokument vám má poskytnúť základný prehľad o rozsahu a podmienkach poistenia, pričom kompletne informácie pred prístupom k poisteniu a zmluvné informácie o poistnom produkte sú uvedené v **Poistnej zmluve a vo Všeobecných poistných podmienkach pre poistenie pravidelných výdavkov**.

## O aký typ poistenia ide?

Poistenie pravidelných výdavkov je poskytované na základe poistnej zmluvy uzavretej medzi ČSOB Poistovňou, a.s. a Československou obchodnou bankou, a.s. Poisteným je majiteľ bežného účtu ČSOB, a.s., ktorý požiadava o prístup do tohto poistenia. Poistenie pravidelných výdavkov Vás má chrániť pred krátkodobými finančnými výpadkami počas Vašej práceneschopnosti alebo Vašu rodinu v prípade smrti.



## Čo je predmetom poistenia?

Poistenie je možné dojednať v dvoch variantoch.

### Variant A zahŕňa poistenia:

- ✓ pre prípad **smrti** pri poistnej sume 1500 EUR jednorazovo
- ✓ pre prípad **pracovnej neschopnosti** s poistnou sumou 125 EUR mesačne
- ✓ **Medifón** (telefonická zdravotná informačná služba v rozsahu podľa poistných podmienok)

### Variant B zahŕňa poistenie:

- ✓ pre prípad **smrti** pri poistnej sume 1500 EUR jednorazovo
- ✓ pre prípad **pracovnej neschopnosti** s poistnou sumou 250 EUR mesačne
- ✓ **Medifón** (telefonická zdravotná informačná služba v rozsahu podľa poistných podmienok)

## Aké je poistné plnenie?

- ✓ v prípade **smrti** poistné plnenie je vo forme jednorazovej výplaty vyplatennej oprávnenej osobe vo výške 1500 EUR
- ✓ v prípade **pracovnej neschopnosti** ak celková pracovná neschopnosť trvala nepretržite aspoň 29 dní, výška poistného plnenia sa rovná sume uvedenej v doklade o poistení ako rozsah poistného krytia, pričom nárok na mesačné plnenie pripadá za každý kalendárny mesiac, v ktorom je poistený PN nepretržite aspoň 14 dní; najviac však v dĺžke 3 po sebe nasledujúcich mesiacov
- ✓ v prípade **pracovnej neschopnosti** poistné plnenie vypláťme, ak predložíte lekárom vystavený doklad o PN-ke pre Sociálnu poisťovňu SR



## Čo nie je predmetom poistenia?

- ✗ **pracovná neschopnosť z dôvodu choroby poisteného, nie však v súvislosti s tehotenstvom, pôrodom a/alebo potratom**, ku ktorej dôjde počas prvých 90 dní trvania poistenia
- ✗ **pracovná neschopnosť z dôvodu choroby poisteného v súvislosti s tehotenstvom, pôrodom a/alebo potratom**, ku ktorej dôjde počas prvých 270 dní trvania poistenia
- ✗ **pracovná neschopnosť**, ktorá trvá menej ako 29 dní
- ✗ **pracovná neschopnosť**, ktorá nastala v čase, keď ste nevykonávali žiadnu pracovnú činnosť.



## Týkajú sa krytia nejaké obmedzenia?

- ! **Poistenie sa nevzťahuje najmä na:**
  - ! následky ochorení alebo úrazov, ktoré vznikli alebo boli diagnostikované pred začiatkom poistenia,
  - ! úmyselné poškodenie vlastného zdravia,
  - ! poistné udalosti vzniknuté následkom samovraždy v prvých 2 rokoch trvania poistenia.
- ! Poistenie pre prípad **pracovnej neschopnosti** sa nevzťahuje najmä na:
  - ! degeneratívne ochorenia chrbtice a kĺbov, platničkových alebo chrbticových syndrómov,
  - ! asténiu, depresívne stavy, psychické poruchy a akékoľvek závislosti,
  - ! následky diagnostických, liečebných, alebo preventívnych zákrokov, ktoré neboli vykonané za účelom liečenia následkov úrazu alebo choroby.
- ! Pri **pracovnej neschopnosti** sa za obdobie po sebe nasledujúcich 12 kalendárnych mesiacov uhrádza **najviac 6 mesačných plnení**.

**Upozornenie:** Úplný zoznam obmedzení a výluk nájdete v článku 6 časti I, v článku 3 časti III, v článku 4 a 5 časti IV **Všeobecných poistných podmienok pre poistenie pravidelných výdavkov**.



## Kde sa na mňa vzťahuje krytie?

- ✓ Poistenie pre prípad **smrti** sa vzťahuje na udalosti kdekoľvek na svete.
- ✓ Poistenie pre prípad **pracovnej neschopnosti** sa vzťahuje na udalosti kdekoľvek na svete. Pracovná neschopnosť poisteného musí byť uznaná podľa všeobecne záväzných právnych predpisov Slovenskej republiky ošetrojúcim lekárom alebo rozhodnutím príslušného orgánu sociálneho zabezpečenia.
- ✓ Spätné volanie poistenému pri poistení **Medifón** môže byť uskutočnené iba do mobilných alebo pevných sietí v Slovenskej republike.



## Aké mám povinnosti?

Pri skúmaní podmienok vstupu do poistenia pred uzatvorením poistenia **venujte náležitú pozornosť**, aby ste na otázky poisťovne odpovedali **pravdivo a úplne**. V prípade nepravdivej odpovede týkajúcej sa splnenia týchto podmienok **Vám hrozí odmietnutie poskytnutia poistného plnenia**. Akékoľvek výhrady či pochybnosti o splnení týchto podmienok je nevyhnutné uviesť písomne na všetky vyhotovenia dokumentov, v ktorých vyhlasujete splnenie podmienok.

Pre uzavretie poistenia musíte splňať nasledujúce podmienky:

- máte uzatvorenú Zmluvu o bežnom účte a balíku produktov a služieb ČSOB Pohoda/ČSOB Extra Pohoda, alebo Zmluve o produktových balíčkoch pre deti, študentov a mladých – ČSOB študentský účet – „FUN účet“, alebo Zmluvu o bežnom účte ČSOB Smart účet
- ste plnoletý, spôsobilý na právne úkony a nedosiahli ste vek 60 rokov,
- nie ste práceneschopný ani vám nebola lekárom odporúčaná práceneschopnosť,
- nemáte priznanú invaliditu podľa predpisov o sociálnom poistení alebo nečakáte na jej priznanie, nebolo vám lekárom odporučené žiadne diagnostické vyšetrenie, hospitalizácia alebo operácia alebo ste nepodstúpili žiadne lekárske vyšetrenie, ktorého výsledok nie je známy v čase podpisu tejto zmluvy. Ste si vedomý, že nemáte nárok na poistné plnenie v prípade pokračovania, následkov, komplikácií ochorenia alebo úrazov alebo opakovania ochorenia, ku ktorým došlo a boli diagnostikované alebo sa objavili ich príznaky pred začiatkom poistenia.

### Povinnosti počas trvania poistenia

- počas trvania poistenia je potrebné najmä pravidelne uhrádzať poplatky za poistenie, ktoré sú sťahované automaticky,
- ste povinný zabezpečiť poisťovateľovi poskytnutie všetkých informácií, údajov a dokumentov potrebných k zisteniu rozsahu povinnosti poisťovateľa plniť.

### Povinnosti v prípade poistnej udalosti

- v prípade choroby alebo úrazu ste povinný bez zbytočného odkladu vyhľadať lekára, dodržiavať jeho pokyny a liečebný režim, a ak to poisťovateľ vyžaduje, dať sa na jeho náklady vyšetriť lekárom, ktorého vám poisťovateľ určí,
- poistnú udalosť ste povinný čo najskôr oznámiť poisťovni a predložiť potrebné doklady (ich zoznam nájdete v tlačive oznámenia poistnej udalosti a vo Všeobecných poistných podmienkach pre poistenie pravidelných výdavkov),
- v prípade poistnej udalosti pracovnej neschopnosti ste povinný mesačne predkladať poisťovni aktuálne písomné potvrdenie o trvaní pracovnej neschopnosti a o jej ukončení,
- ste povinný umožniť poisťovateľovi získavať a spracúvať akúkoľvek zdravotnú dokumentáciu o svojej osobe, resp. zdravotnú dokumentáciu pre poisťovateľa, na jeho vyžiadanie zabezpečiť a zbaviť povinnosti mlčanlivosti všetkých lekárov, ktorí poisteného liečili alebo vyšetrovali, a to i z iných dôvodov, než je poistná udalosť a udeliť súhlas k podaniu všetkých nevyhnutných informácií poisťovateľovi.

### Poistenie pravidelných výdavkov je dobrovoľné.



## Kedy a ako uhradím platbu?

Poplatok za poistenie je zúčtovaný mesačne z účtu, ku ktorému bolo poistenie dojednané, a to vo výške poplatku v zmysle Sadzobníka pre fyzické osoby – občanov.



## Kedy začína a končí krytie?

**Krytie začína:** nultou hodinou dňa určeného v doklade o poistení ako začiatok poistenia.

**Krytie končí:**

- posledným dňom mesiaca, v ktorom podá poistený žiadosť o zrušenie poistenia, ak tak spraví do 20. dňa mesiaca,
- posledným dňom mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom podá poistený žiadosť o zrušenie poistenia, ak tak spraví od 21. dňa v mesiaci,
- posledným dňom mesiaca, v ktorom zanikne zmluva o účte, ku ktorému je poistenie uzatvorené, ak bol v tom istom mesiaci zúčtovaný poplatok za poistenie,
- posledným dňom mesiaca, v ktorom bol zaplatený poplatok za poistenie, ak v nasledujúcom kalendárnom mesiaci nebolo možné uhradiť poplatok za poistenie z účtu poisteného,
- posledným dňom mesiaca, ak v nasledujúcom kalendárnom mesiaci sa poistený dožije 62 rokov,
- na základe písomného odstúpenia do tridsať dní odo dňa vzniku poistenia v súlade s § 802a Občianskeho zákonníka,
- odstúpením poisťovateľa od poistenia, ak pri pravdivom a úplnom zodpovedaní otázok zo strany poisteného by poisťovateľ poistenie neuzavrel, odmietnutím plnenia, v prípade ak poisťiteľ zistí až po poistnej udalosti, že jej príčinou bola skutočnosť, ktorú pre vedome nepravdivé alebo neúplné odpovede nemohol zistiť pri dojednávaní poistenia a ktorá bola podstatná pre uzavretie poistenia,
- dňom vzniku poistnej udalosti pre prípad smrti, vrátane takej poistnej udalosti pre prípad smrti, z ktorej poisťovateľ neposkytne poistné plnenie,
- posledným dňom mesiaca v ktorom bol uhradený poplatok za poistenie, ak príde k výpovedi poistenia zo strany poistníka, pričom o dátume konca poistenia musí byť poistený informovaný vopred aspoň 3 mesiace pred ukončením poistenia,
- ďalšími spôsobmi uvedenými v poistných podmienkach alebo spôsobmi stanovenými zákonom; a to vždy na základe tej právnej skutočnosti, ktorá nastala skôr.

V prípade poistenia dojednaného prostriedkami diaľkovej komunikácie ste oprávnený odstúpiť od poistenia bez uvedenia dôvodu, a to písomným oznámením o odstúpení v lehote do 30 kalendárnych dní odo dňa začiatku poistenia s tým, že poistenie zanikne späťne ku dňu jeho vzniku.



## Ako môžem zmluvu vypovedať?

O zrušenie poistenia môžete požiadať kedykoľvek u svojho poskytovateľa osobného účtu. Poistenie zanikne posledným dňom daného alebo nasledujúceho kalendárneho mesiaca, ku ktorému bola podaná výpoveď z poistenia v súlade s ustanoveniami Všeobecných poistných podmienok pre poistenie pravidelných výdavkov.

# Poistenie pravidelných výdavkov

Informačný dokument o poistnom produkte

Spoločnosť: ČSOB Poist'ovňa, a. s.,  
Slovenská republika

Produkt: Poistenie pravidelných výdavkov



Tento informačný dokument vám má poskytnúť základný prehľad o rozsahu a podmienkach poistenia, pričom kompletne informácie pred prístupom k poisteniu a zmluvné informácie o poistnom produkte sú uvedené v **Poistnej zmluve a vo Všeobecných poistných podmienkach pre poistenie pravidelných výdavkov**.

## O aký typ poistenia ide?

Poistenie pravidelných výdavkov je poskytované na základe poistnej zmluvy uzavretej medzi ČSOB Poist'ovňou, a.s. a Československou obchodnou bankou, a.s. Poisteným je majiteľ bežného účtu ČSOB, a.s., ktorý požiada o prístup k poisteniu. Poistenie pravidelných výdavkov Vás má chrániť pred krátkodobými finančnými výpadkami počas Vašej práceneschopnosti alebo Vašu rodinu v prípade smrti.



### Čo je predmetom poistenia?

Poistenie je možné dojednať v dvoch variantoch.

#### Variant A zahŕňa poistenia:

- ✓ pre prípad **smrti** pri poistnej sume **1500 EUR** jednorazovo
- ✓ pre prípad **pracovnej neschopnosti** s poistnou sumou **125 EUR** mesačne
- ✓ **Medifón** (telefonická zdravotná informačná služba v rozsahu podľa poistných podmienok)

#### Variant B zahŕňa poistenie:

- ✓ pre prípad **smrti** pri poistnej sume **1500 EUR** jednorazovo
- ✓ pre prípad **pracovnej neschopnosti** s poistnou sumou **250 EUR** mesačne
- ✓ **Medifón** (telefonická zdravotná informačná služba v rozsahu podľa poistných podmienok)

### Aké je poistné plnenie?

- ✓ v prípade **smrti** poistné plnenie je vo forme jednorazovej výplaty vyplatené oprávnenej osobe vo výške **1500 EUR**
- ✓ v prípade **pracovnej neschopnosti** ak celková pracovná neschopnosť trvala nepretržite aspoň **29 dní**, výška poistného plnenia sa rovná sume uvedenej v doklade o poistení ako rozsah poistného krytia, pričom nárok na mesačné plnenie pripadá za každý kalendárny mesiac, v ktorom je poistený PN nepretržite aspoň **14 dní**; najviac však v dĺžke **3** po sebe nasledujúcich mesiacov
- ✓ v prípade **pracovnej neschopnosti** poistné plnenie vyplatíme, ak predložíte lekárom vystavený doklad o PN-ke pre Sociálnu poisťovňu SR



### Čo nie je predmetom poistenia?

- ✗ **pracovná neschopnosť z dôvodu choroby** poisteného, ku ktorej dôjde počas prvých **90 dní** trvania poistenia (okrem prípadov súvisiacich s tehotenstvom, pôrodom a/alebo potratom)
- ✗ **pracovná neschopnosť z dôvodu choroby** poisteného **v súvislosti s tehotenstvom, pôrodom a/alebo potratom**, ku ktorej dôjde počas prvých **270 dní** trvania poistenia
- ✗ **pracovná neschopnosť**, ktorá trvá menej ako **29 dní**
- ✗ **pracovná neschopnosť**, ktorá nastala v čase, keď ste nevykonávali žiadnu pracovnú činnosť.



### Týkajú sa krytia nejaké obmedzenia?

- ! **Poistenie sa nevzťahuje najmä na:**
  - ! následky ochorení alebo úrazov, ktoré vznikli alebo boli diagnostikované pred začiatkom poistenia,
  - ! úmyselné poškodenie vlastného zdravia,
  - ! poistné udalosti vzniknuté následkom samovraždy v prvých **2 rokoch** trvania poistenia.
- ! Poistenie pre prípad **pracovnej neschopnosti** sa nevzťahuje najmä na:
  - ! degeneratívne ochorenia chrbtice a kĺbov, platničkových alebo chrbticových syndrómov,
  - ! asténiu, depresívne stavy, psychické poruchy a akékoľvek závislosti,
  - ! následky diagnostických, liečebných, alebo preventívnych zákrokov, ktoré neboli vykonané za účelom liečenia následkov úrazu alebo choroby.
- ! Pri **pracovnej neschopnosti** sa za obdobie po sebe nasledujúcich **12 kalendárnych mesiacov** uhrádza **najviac 6 mesačných plnení**.

**Upozornenie:** Úplný zoznam obmedzení a výluk nájdete v článku 6 časti I, v článku 3 časti III, v článku 4 a 5 časti IV **Všeobecných poistných podmienok pre poistenie pravidelných výdavkov**.



### Kde sa na mňa vzťahuje krytie?

- ✓ Poistenie pre prípad **smrti** sa vzťahuje na udalosti kdekoľvek na svete.
- ✓ Poistenie pre prípad **pracovnej neschopnosti** sa vzťahuje na udalosti kdekoľvek na svete. Pracovná neschopnosť poisteného musí byť uznaná podľa všeobecne záväzných právnych predpisov Slovenskej republiky ošetrojúcim lekárom alebo rozhodnutím príslušného orgánu sociálneho zabezpečenia.
- ✓ Spätné volanie poistenému pri poistení **Medifón** môže byť uskutočnené iba do mobilných alebo pevných sietí v Slovenskej republike.



## Aké mám povinnosti?

Pri skúmaní podmienok vstupu do poistenia pred uzatvorením poistenia **venujte náležitú pozornosť**, aby ste na otázky poisťovne odpovedali **pravdivo a úplne**. V prípade nepravdivej odpovede týkajúcej sa splnenia týchto podmienok **Vám hrozí odmietnutie poskytnutia poistného plnenia**. Akékoľvek výhrady či pochybnosti o splnení týchto podmienok je nevyhnutné uviesť písomne na všetky vyhotovenia dokumentov, v ktorých vyhlasujete splnenie podmienok.

Pre uzavretie poistenia musíte splňať nasledujúce podmienky:

- máte uzatvorenú Zmluvu o bežnom účte a balíku produktov a služieb ČSOB Pohoda/ČSOB Extra Pohoda, alebo Zmluvu o produktových balíčkoch pre deti, študentov a mladých – ČSOB študentský účet – „FUN účet“, alebo Zmluvu o bežnom účte ČSOB Smart účet, alebo Produktovú zmluvu k platobným službám pre bežný účet Smart účet, Smart účet Plus alebo Smart účet Premium,
- ste plnoletý, spôsobilý na právne úkony a nedosiahli ste vek 60 rokov,
- nie ste práceneschopný ani vám nebola lekárom odporúčaná práceneschopnosť,
- nemáte priznanú invaliditu podľa predpisov o sociálnom poistení alebo nečakáte na jej priznanie, nebolo vám lekárom odporúčané žiadne diagnostické vyšetrenie, hospitalizácia alebo operácia alebo ste nepodstúpili žiadne lekárske vyšetrenie, ktorého výsledok nie je známy v čase podpisu tejto zmluvy. Ste si vedomý, že nemáte nárok na poistné plnenie v prípade pokračovania, následkov, komplikácií ochorenia alebo úrazov alebo opakovania ochorenia, ku ktorým došlo a boli diagnostikované alebo sa objavili ich príznaky pred začiatkom poistenia.

### Povinnosti počas trvania poistenia

- počas trvania poistenia je potrebné najmä pravidelne uhrádzať poplatky za poistenie, ktoré sú sťahované automaticky,
- ste povinný zabezpečiť poisťovateľovi poskytnutie všetkých informácií, údajov a dokumentov potrebných k zisteniu rozsahu povinností poisťovateľa plniť.

### Povinnosti v prípade poistnej udalosti

- v prípade choroby alebo úrazu ste povinný bez zbytočného odkladu vyhľadať lekára, dodržiavať jeho pokyny a liečebný režim, a ak to poisťovateľ vyžaduje, dať sa na jeho náklady vyšetriť lekárom, ktorého vám poisťovateľ určí,
- poistnú udalosť ste povinný čo najskôr oznámiť poisťovni a predložiť potrebné doklady (ich zoznam nájdete v tlačive oznámenia poistnej udalosti a vo Všeobecných poistných podmienkach pre poistenie pravidelných výdavkov),
- v prípade poistnej udalosti pracovnej neschopnosti ste povinný mesačne predkladať poisťovni aktuálne písomné potvrdenie o trvaní pracovnej neschopnosti a o jej ukončení,
- ste povinný umožniť poisťovateľovi získavať a spracúvať akúkoľvek zdravotnú dokumentáciu o svojej osobe, resp. zdravotnú dokumentáciu pre poisťovateľa, na jeho vyžiadanie zabezpečiť a zbaviť povinnosti mlčanlivosti všetkých lekárov, ktorí poisteného liečili alebo vyšetřovali, a to i z iných dôvodov, než je poistná udalosť a udeliť súhlas k podaniu všetkých nevyhnutných informácií poisťovateľovi.

**Poistenie pravidelných výdavkov je dobrovoľné.**



## Kedy a ako uhradím platbu?

Poplatok za poistenie je zúčtovaný mesačne z účtu, ku ktorému bolo poistenie dojednané, a to vo výške poplatku v zmysle Sadzobníka pre fyzické osoby – občanov.



## Kedy začína a končí krytie?

**Krytie začína:** nultou hodinou dňa určeného v doklade o poistení ako začiatok poistenia.

**Krytie končí:**

- posledným dňom mesiaca, v ktorom podá poistený žiadosť o zrušenie poistenia, ak tak spraví do 20. dňa mesiaca,
- posledným dňom mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom podá poistený žiadosť o zrušenie poistenia, ak tak spraví od 21. dňa v mesiaci,
- posledným dňom mesiaca, v ktorom zanikne zmluva o účte, ku ktorému je poistenie uzatvorené, ak bol v tom istom mesiaci zúčtovaný poplatok za poistenie,
- posledným dňom mesiaca, v ktorom bol zaplatený poplatok za poistenie, ak v nasledujúcom kalendárnom mesiaci nebolo možné uhradiť poplatok za poistenie z účtu poisteného,
- posledným dňom mesiaca, ak v nasledujúcom kalendárnom mesiaci sa poistený dožije 62 rokov,
- na základe písomného odstúpenia do tridsať dní odo dňa vzniku poistenia v súlade s § 802a Občianskeho zákonníka,
- odstúpením poisťovateľa od poistenia, ak pri pravdivom a úplnom zodpovedaní otázok zo strany poisteného by poisťovateľ poistenie neuzavrel, odmietnutím plnenia, v prípade ak poisťiteľ zistí až po poistnej udalosti, že jej príčinou bola skutočnosť, ktorú pre vedome nepravdivé alebo neúplné odpovede nemohol zistiť pri dojednávaní poistenia a ktorá bola podstatná pre uzavretie poistenia,
- dňom vzniku poistnej udalosti pre prípad smrti, vrátane takej poistnej udalosti pre prípad smrti, z ktorej poisťovateľ neposkytne poistné plnenie,
- posledným dňom mesiaca v ktorom bol uhradený poplatok za poistenie, ak príde k výpovedi poistenia zo strany poisťníka, pričom o dátume konca poistenia musí byť poistený informovaný vopred aspoň 3 mesiace pred ukončením poistenia,
- ďalšími spôsobmi uvedenými v poistných podmienkach alebo spôsobmi stanovenými zákonom; a to vždy na základe tej právnej skutočnosti, ktorá nastala skôr.

V prípade poistenia dojednaného prostriedkami diaľkovej komunikácie ste oprávnený odstúpiť od poistenia bez uvedenia dôvodu, a to písomným oznámením o odstúpení v lehote do 30 kalendárnych dní odo dňa začiatku poistenia s tým, že poistenie zanikne spätne ku dňu jeho vzniku.



## Ako môžem zmluvu vypovedať?

O zrušenie poistenia môžete požiadať kedykoľvek u svojho poskytovateľa osobného účtu. Poistenie zanikne posledným dňom daného alebo nasledujúceho kalendárneho mesiaca, ku ktorému bola podaná výpoveď z poistenia v súlade s ustanoveniami Všeobecných poistných podmienok pre poistenie pravidelných výdavkov.



# INFORMAČNÝ FORMULÁR K NEŽIVOTNÉMU POISTENIU A ŽIVOTNÉMU POISTENIU BEZ ODKUPNEJ HODNOTY

Názov poisťovateľa<sup>a)</sup>: ČSOB Poistovňa, a.s.

Názov poistného produktu:

Výška ročného poistného ak je poistná doba kratšia ako jeden rok,  
výška celkového poistného<sup>b)</sup>

 EUR

z toho na krytie rizík<sup>c)</sup>

 EUR

z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia<sup>d)</sup>

 EUR

z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností  
a odvodových povinností poisťovateľa<sup>e)</sup>

 EUR

## VYSVETLIVKY NA VYPĺŇANIE INFORMAČNÉHO FORMULÁRA K NEŽIVOTNÉMU POISTENIU A ŽIVOTNÉMU POISTENIU BEZ ODKUPNEJ HODNOTY

- Uvádza sa obchodné meno poisťovne, poisťovne z iného členského štátu alebo pobočky zahraničnej poisťovne.
- Uvádza sa ročné poistné; ak je poistenie platené v splátkach, uvádza sa suma poistného prislúchajúceho k poistnému obdobiu jeden rok, vrátane prirážok za platbu v kratšej lehote ako rok. Ak je poistné platené jednorázovo na poistnú dobu dlhšiu ako jeden rok, uvádza sa ročný prepočet poistného.
- Uvádza sa netto poistné.
- Uvádza sa suma kalkulovaných obstarávacích nákladov poisťovateľa spojených s uzavretím poistnej zmluvy. Za obstarávacie náklady na uzavretie poistnej zmluvy sa považujú všetky náklady vynaložené na uzavretia poistnej zmluvy, napríklad odmena hradená finančným agentom, príslušná časť mzdových nákladov na zamestnancov poisťovateľa vykonávajúcich predaj poistenia v rámci pracovného pomeru a náklady na marketing.
- Uvádza sa suma ostatných kalkulovaných nákladov poisťovateľa vrátane dane z poistenia, odvodu z povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a zisku poisťovateľa.



# INFORMÁCIE PRE SPOTREBITEL'A PRED UZAVRETÍM ZMLUVY NA DIAĽKU



Túto informáciu poskytuje ČSOB Poist'ovňa, a.s., v zmysle § 4 zákona č. 266/2005 Z. z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku a o zmene a doplnení niektorých zákonov v súvislosti s uzatvorením poistnej zmluvy uzatvorenej na diaľku, predmetom ktorej je Poistenie pravidelných výdavkov.

**1. Informácie o dodávateľovi finančnej služby:** ČSOB Poist'ovňa, a.s., Žižkova 11, 811 02 Bratislava, Slovenská republika, zapísaná v OR OS Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 444/B, IČO: 31325416 (ďalej len „poisťovateľ“). Poštová adresa: P. O. BOX 815 63, 815 63 Bratislava. Infolinka poisťovateľa: 0850 111 303, e-mail: infolinka@csob.sk, www.csob.sk (ďalej len „internetová stránka poisťovateľa“).

**Predmet činnosti:** výkon poisťovacej činnosti v odvetví životného a neživotného poistenia.

**2. Výkon dohľadu nad činnosťou poisťovateľa:** Národná banka Slovenska so sídlom Imricha Karvaša 1, 813 25 Bratislava, Slovenská republika.

**3. Poskytnutie informácií o finančnom sprostredkovateľovi:** Československá obchodná banka, a.s. ako poisťník a ČSOB Poist'ovňa, a.s., ako poisťovateľ majú medzi sebou uzatvorenú rámcovú Poistnú zmluvu o poistení pravidelných výdavkov.

3.1 Ak sa poistenie dojednáva telefonicky, Československá obchodná banka, a.s., so sídlom Žižkova 11, 811 02 Bratislava, Slovenská republika, IČO 36854140, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd.: Sa, č. vložky: 4314/B, vykonáva finančné sprostredkovanie ako viazaný finančný agent (ďalej len „VFA“), ktorý je zapísaný v Zozname registra vedeného Národnou bankou Slovenska pod č. 131420. VFA vykonáva finančné sprostredkovanie na základe písomnej zmluvy s poisťovateľom, pričom táto zmluva má výhradnú povahu.

3.2 Ak sa poistenie dojednáva prostredníctvom aplikácie Československej obchodnej banky, a.s. (ďalej len „Banka“) tak sa na Banku použijú ustanovenia Zákona o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve primerane.

**4. Informácia o finančnej službe – Poistenie pravidelných výdavkov:** Poistenie pravidelných výdavkov je životné poistenie a je ho možné dojednať k bežnému účtu Banky. Poistenie v prípade dlhodobej práceneschopnosti, prípadne smrti poisteného, má pomôcť naďalej uhrádzať napr. pravidelné výdavky. Poistenie zahŕňa aj telefonické poradenstvo v oblasti zdravia – Medifón.

Poistné je platené mesačne vo výške podľa sadzovníka Banky a je účtované ako poplatok z bežného účtu klienta (poisteného). Vo vzťahu k uzatváranému poisteniu nevzniká klientovi povinnosť akýchkoľvek ďalších poplatkov a platieb iných ako úhrad poplatku za poistenie za príslušné poistné obdobie.

Poistným obdobím je jeden kalendárny mesiac. Podrobnejšie informácie nájdete v príslušných Všeobecných poistných podmienkach a v doklade o poistení (Žiadosť o prístupenie do poistenia alebo Potvrdenie o prístupení do poistenia).

**5. Informácia o poistnej zmluve:** Poistná zmluva pre poistenie pravidelných výdavkov je uzatvorená medzi ČSOB Poist'ovňou, a.s., a Československou obchodnou bankou, a.s., pričom poistenie sa vzťahuje na poistených, ktorými sú majitelia dohodnutého bežného účtu Banky, ku ktorým bolo dohodnuté toto poistenie. Poistenie pre poistených sa uzatvára na dobu trvania zmluvy, podľa ktorej je vedený bežný účet.

Právnym následkom prístupu k poisteniu je záväzkovo-právny vzťah medzi klientom ako poisteným, finančným agentom (Bankou) ako poisťníkom a poisťovňou ako poisťovateľom. Rozsah vzájomných práv a povinností určuje Občiansky zákonník, poistná zmluva, poistné podmienky a doklad o poistení (Žiadosť o prístupenie do poistenia alebo Potvrdenie o prístupení do poistenia). Základným právom klienta je uplatniť si nárok na poistné plnenie v súlade s príslušnými poistnými podmienkami voči poisťovateľovi a základnou povinnosťou poisťníka je platiť dohodnuté poistné a poskytovať v prípade vzniku poistnej udalosti poisťovateľovi potrebnú súčinnosť s cieľom likvidácie poistnej udalosti.

Poistený môže poistenie ukončiť spôsobmi bližšie upravenými vo Všeobecných poistných podmienkach, ako aj odstúpením poisteného od poistenia v zmysle § 5 ods. 2 zákona č. 266/2005 Z. z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku, pričom v takom prípade je lehota na odstúpenie poisťníka 30 kalendárnych dní a začne plynúť odo dňa začiatku poistenia. Oznámenie o odstúpení od poistenia je potrebné odoslať najneskôr v posledný deň uvedenej lehoty v písomnej podobe na adresu sídla poisťovateľa uvedenú v ods. 1. tejto Informácie. Takýmto odstúpením poistenie zaniká od počiatku, pričom ak



# INFORMÁCIE PRE SPOTREBITEĽA PRED UZAVRETÍM ZMLUVY NA DIAĽKU



bol uhradený poplatok za poistenie, ten bude vrátený v plnej výške. Poistenie sa riadi príslušnými Všeobecnými poisťnými podmienkami a právnym poriadkom Slovenskej republiky. V sporoch o právach a povinnostiach vyplývajúcich zo zmluvy bude rozhodovať vecne a miestne príslušný súd v Slovenskej republike. Komunikačným jazykom vo vzájomnom styku je slovenčina.

Poplatok za poistenie zahŕňa poisťné za všetky dohodnuté krytia uvedené v doklade o poistení. V súčasnosti poisťné plnenie v súlade so zákonom 595/2003 Z. z. nepodlieha dani z príjmu.

**6. Vybavenie reklamácií a sťažností alebo možnosti mimosúdneho vybavenia sťažností:** Sťažnosti možno podať na akoľvek priamom alebo nepriamom kontaktnom mieste poisťovateľa (napr. osobne v pobočke, písomne poštou na adresu poisťovateľa, telefonicky, e-mailom alebo vyplnením kontaktného formulára na internetovej stránke poisťovateľa). Sťažovateľ má zároveň možnosť obrátiť sa so svojou sťažnosťou aj na orgán vykonávajúci dohľad nad finančným trhom, ktorým je Národná banka Slovenska, alebo na Útvár poisťovacieho ombudsmana Slovenskej asociácie poisťovní. Poisťovateľ je povinný prešetriť sťažnosť a informovať sťažovateľa o spôsobe vybavenia jeho sťažnosti či dôvodoch ich zamietnutia do 30 dní odo dňa jej doručenia. Ak si vybavenie sťažností vyžaduje dlhšie obdobie, je možné lehotu podľa predchádzajúcej vety predĺžiť, o čom bude sťažovateľ bezodkladne informovaný. Podaním sťažnosti poisťníka, poisteného alebo oprávnených osôb nie je dotknuté ich právo obrátiť sa na súd alebo riešiť prípadné spory vyplývajúce zo sprostredkovania poistenia formou mimosúdneho vyrovnania (napr. podľa zákona č. 244/2002 Z. z. o rozhodcovskom konaní v znení neskorších predpisov, zákona č. 420/2004 Z. z. o mediácii a o doplnení niektorých zákonov) alebo prostredníctvom súdneho konania v súlade s príslušnými osobitnými právnymi predpismi.



# ZÁZNAM O SPROSTREDKOVANÍ POISTENIA

spísaný finančným agentom na základe zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve“).

## VIAZANÝ FINANČNÝ AGENT (ďalej len „VFA“)

Obchodné meno: Československá obchodná banka, a.s.

### Registrovaný:

Zapísaný v zozname VFA v podregistri pre sektor poistenia alebo zaistenia pod č. 131420. Register je vedený Národnou bankou Slovenska alebo ňou poverenou osobou, pričom informácie o zápise si môžete overiť na stránke [www.nbs.sk](http://www.nbs.sk).

Osobné identifikačné číslo v ČSOB Poistovni, a.s.: 90010500

Sídlo: Žižkova 11, 811 02 Bratislava, Slovenská republika

VFA vykonáva finančné sprostredkovanie v sektore poistenia alebo zaistenia na základe písomnej zmluvy s ČSOB Poistovňou, a.s., so sídlom Žižkova 11, 811 02 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 31325416 (ďalej len „ČSOB Poistovňa, a.s.“), pričom táto zmluva má výhradnú povahu.

VFA nemá kvalifikovanú účasť na základnom imaní ani hlasovacích právach v ČSOB Poistovni, a.s. ČSOB Poistovňa, a.s., ani osoba ovládajúca poistovňu, nemá žiadny podiel na základnom imaní ani hlasovacích právach vo VFA.

Sťažnosti možno podať na akomkoľvek priamom alebo nepriamom kontaktnom mieste ČSOB Poistovne, a.s. (napr. osobne v pobočke, písomne poštou na adresu ČSOB Poistovne, a.s., telefonicky, e-mailom alebo vyplnením kontaktného formulára na internetovej stránke ČSOB Poistovne, a.s.). Sťažovateľ má zároveň možnosť obrátiť sa so svojou sťažnosťou aj na orgán vykonávajúci dohľad nad finančným trhom, ktorým je Národná banka Slovenska alebo na Útvar poisťovacieho ombudsmana Slovenskej asociácie poisťovní. ČSOB Poistovňa, a.s. je povinná sťažnosť prešetriť a informovať sťažovateľa o spôsobe vybavenia jeho sťažnosti či dôvodoch jej zamietnutia do 30 dní odo dňa jej doručenia. Ak si vybavenie sťažnosti vyžaduje dlhšie obdobie, je možné lehotu podľa predchádzajúcej vety predĺžiť, o čom bude sťažovateľ informovaný. Podaním sťažnosti podľa vyššie uvedeného nie je dotknuté právo klienta obrátiť sa na súd alebo riešiť prípadné spory vyplývajúce zo sprostredkovania poistenia formou mimosúdneho vyrovnania (napr. podľa zákona č. 244/2002 Z.z. o rozhodcovskom konaní v znení neskorších predpisov, zákona č. 420/2004 Z.z. o mediácii a o doplnení niektorých zákonov) alebo prostredníctvom súdneho konania v súlade s príslušnými osobitnými právnymi predpismi.

Národná banka Slovenska vykonáva pravidelne kvalifikovaný dohľad nad technickými rezervami ČSOB Poistovne, a.s. a jej zaistením, pretože neexistuje systém ochrany vkladov ani iný systém náhrad pre investorov.

Právnym následkom uzatvorenia poistnej zmluvy alebo prístúpenia k poistnej zmluve je vznik práv a povinností uvedených v poistnej zmluve a poistných podmienkach, najmä vzniká právo poisteného na poistné plnenie, ak nastane poistná udalosť a povinnosť poistníka platiť poistné a povinnosť poisteného platiť v prospech poistníka dojednaný poplatok za poistenie.

## SPÔSOB PREDAJA

- ☒ osobným stretnutím  
☐ predajom na diaľku (tzn. napríklad prostredníctvom telefónu alebo emailu)

## KLIENT - POISTENÝ

Meno, priezvisko, titul:

Rodné číslo:

E-mail pre zaslanie zmluvnej dokumentácie:

# ZÁZNAM O SPROSTREDKOVANÍ POISTENIA



## POŽIADAVKY KLIENTA NA ŽIVOTNÉ POISTENIE

### Krytie poistením

Výška poistného krytia

- ☐ Poistenie pre prípad smrti
- ☐ Poistenie pre prípad pracovnej neschopnosti, limit PN 29/1
- ☐ Poistenie Medifón (telefonická zdravotná informačná služba v rozsahu podľa poistných podmienok)

## INÉ VÝSLOVNÉ POŽIADAVKY A POTREBY KLIENTA SÚVISIACE S DOJEDNÁVANÝM POISTENÍM

### Klientove skúsenosti s príslušným poistením:

- ☐ má skúsenosti (klientove poznámky): \_\_\_\_\_ ☐ nemá skúsenosti

### Klientove znalosti o príslušnom poistení:

- ☐ má postačujúce znalosti ☐ nemá znalosti ☐ nevie posúdiť

### Klientova finančná situácia s ohľadom na povahu poistenia, ktoré je predmetom sprostredkovania:

Mesačné výdavky: \_\_\_\_\_ EUR

Mesačné príjmy: \_\_\_\_\_ EUR

Akceptované navýšenie výdavkov na poistenie (mesačne): \_\_\_\_\_ EUR

- ☐ Klient príjmy a výdavky neuvádza, ale prehlasuje, že jeho finančná situácia zodpovedá požadovaným poisteniam, ktoré sú predmetom sprostredkovania.
- ☐ Klient odmieta poskytnúť údaje o svojich skúsenostiach, znalostiach a o svojej finančnej situácii, akceptovanom navýšení výdavkov na poistenie a trvá na uzatvorení poistnej zmluvy.

### Posúdenie vhodnosti produktu:

- ☐ nižšie uvedený produkt je pre klienta vhodný.
- ☐ nižšie uvedený produkt je pre klienta nevhodný. Klient napriek tomu požaduje uzatvorenie poistenia.

# ZÁZNAM O SPROSTREDKOVANÍ POISTENIA



Podľa zistenia potrieb a požiadaviek klienta mu zamestnanec VFA odporučil nasledovný poistný produkt, pričom klient súhlasí s výberom odporúčaného produktu:

| Názov produktu                  | Výška poplatku za poistenie a frekvencia jeho platenia |
|---------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Poistenie pravidelných výdavkov |                                                        |

Na základe požiadavky klienta musí byť klient jednoznačne, vyčerpávajúcim, presným a zrozumiteľným spôsobom informovaný aj o výške odmeny za finančné sprostredkovanie vo vzťahu k dojednávanejmu poisteniu.

VFA a zamestnanec VFA vyhlasuje, že:

- v súvislosti s vykonávaním finančného sprostredkovania neposkytol klientovi žiadne finančné výhody alebo výhody hmotnej alebo nehmotnej povahy, ani neprijal od klienta akékoľvek peňažné alebo nepeňažné plnenie,
- za finančné sprostredkovanie vo vzťahu k dojednávanejmu poisteniu prijíma finančnú odmenu stanovenú ako % z prijatého poplatku za poistenie počas doby trvania poistenia, pričom výška % odmeny sa v jednotlivých rokoch môže líšiť. V odôvodnených prípadoch môže byť VFA zahrnutý aj do súťaží, ktoré ČSOB Poistovňa, a.s. pre VFA organizuje a odmenený môže byť aj nefinančným spôsobom,
- nie je v konflikte záujmov voči klientovi.

Klient vyhlasuje, že:

- všetky informácie obsiahnuté v tomto Zázname o sprostredkovaní poistenia mu boli oznámené v dostatočnom časovom predstihu pred dojednaním poistenia,
- mu bol v súlade s ustanoveniami zákona o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve jasnou a zrozumiteľnou formou prezentovaný poistný produkt ČSOB Poistovne, a.s. a na základe toho si vybral vyššie uvedený poistný produkt slobodne a bez nátlaku,
- bol oboznámený a súhlasí s poistnými podmienkami a výškou poplatku za poistenie, čo v prípade osobného stretnutia potvrdzuje svojim podpisom / v prípade dojednania prostriedkami diaľkovej komunikácie (tzn. napríklad prostredníctvom telefónu alebo emailu) prejavuje súhlas prostredníctvom hypertextového odkazu, ktorý bol zaslaný na klientom uvedenú emailovú adresu,
- bol v zmysle zákona o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve informovaný o existencii a povahe odmeny, ktorú prijíma VFA za finančné sprostredkovanie vo vzťahu k dojednávanejmu poisteniu,
- bol informovaný o tom, že iné ako bežné platby za finančnú službu sa neuplatňujú v súvislosti so sprostredkovaním poistenia.

V prípade poistenia dojednaného prostriedkami diaľkovej komunikácie je podpis poistníka nahradený súhlasom prostredníctvom hypertextového odkazu, ktorý bol zaslaný na klientom uvedenú emailovú adresu. Tento dokument vyhotovil VFA uvedený v jeho úvode po tom, čo sa jeho zamestnanec (špecifikovaný interným číslom nižšie) autorizovane prihlásil do príslušného softvérového programu ČSOB Poistovne, a.s.

Dátum vyhotovenia záznamu

Vlastnoručný podpis klienta  
(poisteného)

Meno a priezvisko  
zamestnanca VFA

2901000006

Poistná zmluva č.

Osobné číslo a cost centrum  
zamestnanca VFA

# ZÁZNAM O POISTENÍ (BANKOPOISTENÍ)



Československá obchodná banka, a.s., so sídlom Žižkova 11, 811 02 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 36 854 140 (ďalej aj „**Banka**“), a ČSOB Poistovňa, a.s., so sídlom Žižkova 11, 811 02 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 31325416 (ďalej aj „**Poistovňa**“), uzavreli dňa 28. 6. 2019 Poistnú zmluvu o poistení pravidelných výdavkov (ďalej len „**Poistná zmluva**“). Poistovateľom v tejto Poistnej zmluve je Poistovňa, poistníkom je Banka a poisteným je majiteľ účtu, ktorý má s Bankou uzavretú zmluvu o bežnom účte. Poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami poistovateľa pre poistenie pravidelných výdavkov účinnými od 1. 7. 2019 (ďalej len „**VPP-PPV 2019**“) a ustanoveniami Poistnej zmluvy.

Banka má Poistnú zmluvu uzatvorenú výhradne s Poistovňou a ponúka Vám iba prístupenie ku konkrétnemu poistnému produktu od Poistovne. Právnym následkom prístúpenia k Poistnej zmluve je vznik práv a povinností bližšie špecifikovaných v Poistnej zmluve a vo VPP-PPV 2019, najmä Vám vzniká právo na poistné plnenie, ak nastane poistná udalosť a povinnosť platiť poplatok za poistenie.

Ako majiteľ účtu máte na základe slobodného rozhodnutia možnosť prístupit' k Poistnej zmluve (ďalej len „**Poistenie**“), pričom Poistenie nie je povinné. Poistné krytie si môžete vybrať v 2 variantoch, pričom kryje poistné udalosti pre prípad smrti, pracovnej neschopnosti následkom choroby alebo úrazu a telefonickú asistenciu Medifón.

## Majiteľ účtu – POISTENÝ

|                         |             |
|-------------------------|-------------|
| Meno, priezvisko, titul | Rodné číslo |
|-------------------------|-------------|

## Požiadavky a potreby

| Požiadavky a potreby                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Výška krytia                                        | Mesačný poplatok za Poistenie | Vami zvolený variant     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Variant A<sup>1</sup></b><br>– poistenie pre prípad smrti:<br>– poistenie pre prípad pracovnej neschopnosti poisteného (majiteľa účtu) s trvaním PN nepretržite aspoň 29 dní:<br>– Medifón (telefonická zdravotná informačná služba v rozsahu podľa poistných podmienok): | 1 500 € jednorazovo<br><br>125 €/mesačne<br><br>áno | 2,50 EUR                      | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> <b>Variant B<sup>1</sup></b><br>– poistenie pre prípad smrti:<br>– poistenie pre prípad pracovnej neschopnosti poisteného (majiteľa účtu) s trvaním PN nepretržite aspoň 29 dní:<br>– Medifón (telefonická zdravotná informačná služba v rozsahu podľa poistných podmienok): | 1 500 € jednorazovo<br><br>250 €/mesačne<br><br>áno | 4,50 EUR                      | <input type="checkbox"/> |

<sup>1</sup> Detailné vymedzenie jednotlivých poistných krytí je uvedené vo VPP-PPV 2019

## Posúdenie vhodnosti

S cieľom posúdenia skutočnosti, či je pre Vás Poistenie vhodné, potrebujeme získať informácie o skúsenostiach, znalostiach, požiadavkách, potrebách a o Vašej finančnej situácii.

# ZÁZNAM O POISTENÍ (BANKOPOISTENÍ)



## Znalosti a skúsenosti

Zistili sme, že:

- ☐ Máte znalosti a skúsenosti
- ☐ Nemáte skúsenosti alebo znalosti s týmto typom Poistenia. Odporučili sme Vám pre viac informácií kontaktovať Kontaktné centrum.

## Finančná situácia

Pri posudzovaní finančnej situácie s ohľadom na povahu Poistenia Banka vychádza z údajov, ktoré má o Vás v súvislosti s vedením Vášho účtu.

**Na základe Vami vybraného variantu Poistenia a ďalších získaných informácií sme Poistenie vyhodnotili ako vhodné.**

Sťažnosti možno podať na akomkoľvek priamom alebo nepriamom kontaktnom mieste Poistovne alebo Banky (napr. osobne v pobočke, písomne poštou na adresu Poistovne, telefonicky, e-mailom alebo vyplnením kontaktného formulára na internetovej stránke Poistovne alebo Banky). Sťažovateľ má možnosť obrátiť sa so svojou sťažnosťou aj na orgán vykonávajúci dohľad nad finančným trhom, ktorým je Národná banka Slovenska, alebo na Útvar poistovacieho ombudsmana Slovenskej asociácie poisťovní. Poistovňa je povinná sťažnosť prešetriť a informovať sťažovateľa o spôsobe vybavenia jeho sťažnosti či dôvodoch jej zamietnutia do 30 dní odo dňa jej doručenia. V odôvodnených prípadoch je možné lehotu podľa predchádzajúcej vety predĺžiť o ďalších 30 dní, o čom budete ako sťažovateľ informovaný. Podaním sťažnosti podľa vyššie uvedeného nie je dotknuté Vaše právo riešiť prípadné spory vyplývajúce z poistenia formou mimosúdneho vyrovnania (napr. podľa zákona č. 244/2002 Z. z. o rozhodcovskom konaní v znení neskorších predpisov, zákona č. 420/2004 Z. z. o mediácii a o doplnení niektorých zákonov) alebo prostredníctvom súdneho konania v súlade s príslušnými osobitnými právnymi predpismi.

**Dátum vyhotovenia záznamu:**

Podpísaním tohto záznamu o poistení (bankopoistení) v prostredí ČSOB SmartBankingu vyjadrite súhlas s jeho obsahom. Banka svojím podpisom potvrdí vyhotovenie tohto záznamu o poistení (bankopoistení).