

Zmluvné dojednania pre program Flexi Život Plus (ďalej len „ZD“)

Článok 1

Predmet programu Flexi Život Plus (ďalej len „program“)

- V rámci programu je možné dojednať tieto životné poistenia:
 - kapitálové životné poistenie pre prípad dožitia alebo smrti (K2),
 - rizikové životné poistenie (R3),
 - rizikové životné poistenie s klesajúcou poisťnou sumou (R4),
 - poistenie za mimoriadne poistné (PMP).
- V rámci programu môže byť kapitálové životné poistenie dojednané len pre jednu osobu.
- Akkoľvek životné poistenie podľa ods. 1. písm. a) až c) tohto článku môže existovať aj samostatne.
- V rámci programu je možné dojednať tieto úrazové poistenia:
 - poistenie smrti následkom úrazu (11UP),
 - poistenie trvalých následkov úrazu bez progresie (12UP),
 - poistenie trvalých následkov úrazu s progresiou (13UP),
 - poistenie denného odškodného počas nevyhnutného liečenia následkov úrazu (14UP),
 - poistenie denného odškodného pri pobyte v nemocnici z dôvodu úrazu (15UP),
 - poistenie smrti následkom úrazu s dvojnásobným plnením pre účastníka dopravnej nehody (16UP).
- Úrazové poistenia 11UP a 16UP nie je možné dojednať súčasne pre toho istého poisteného.
- Úrazové poistenia 12UP a 13UP nie je možné dojednať súčasne pre toho istého poisteného.
- Úrazové poistenie podľa ods. 2. písm. a) až c), e) a f) tohto článku môže existovať aj samostatne.
- Úrazové poistenie 14UP je možné dojednať k životnému poisteniu podľa ods. 1. písm. a) až c) tohto článku alebo k úrazovému poisteniu podľa ods. 2. písm. a) až c), e) a f) tohto článku.
- V rámci programu je možné k životnému poisteniu podľa ods. 1. písm. a) až c) tohto článku dojednať tieto poistenia:
 - poistenie denného odškodného pri pobyte v nemocnici z dôvodu choroby (15ND),
 - poistenie kritických chorôb (1ZN),
 - poistenie dočasného dôchodku v prípade invalidity (ďalej len „poistenie dočasného dôchodku“) (IN1),
 - poistenie ušlého zárobku pri pracovnej neschopnosti (ďalej len „poistenie ušlého zárobku“) (UZ1),
 - poistenie chirurgického zákroku (B1),
 - poistenie nezamestnanosti a pracovného úrazu s následkom smrti (UN1),
 - poistenie Doktor + (SMO),
 - poistenie oslobodenia od platenia poistného v prípade invalidity (ďalej aj „poistenie oslobodenia“) (OP3),
 - poistenie náhrady poistného pri dlhodobej pracovnej neschopnosti (NP1).
- Poistenie NP1 je možné dojednať k životnému poisteniu podľa ods. 1. písm. a) až c) tohto článku len v prípade, ak je dojednané aj poistenie OP3 pre toho istého poisteného.

Článok 2

Životné poistenie

Ak bude v rizikovom životnom poistení (R3) poskytnutá zľava na bežnom poistnom vzhľadom na dojednané kapitálové životné poistenie, bude táto zľava v prípade zániku kapitálového životného poistenia zrušená a následne bude s účinnosťou odo dňa nasledujúceho po dni zániku kapitálového životného poistenia vykonaná úprava bežného poistného za toto poistenie.

Článok 3

Poistenie oslobodenia od platenia poistného v prípade invalidity

- Ak sa poistník a poisťovateľ nedohodnú inak, uplynutím dňa, ktorý predchádza dňu vzniku nároku na oslobodenie od platenia poistného v prípade invalidity zanikajú:
- Pre všetky osoby poistené v rámci programu nasledovné poistenia:
 - poistenie ušlého zárobku,
 - poistenie chirurgického zákroku,
 - poistenie nezamestnanosti a pracovného úrazu s následkom smrti,
 - poistenie náhrady poistného pri dlhodobej pracovnej neschopnosti,
 - poistenie Doktor+.
- Pre osobu, u ktorej nenastala poistná udalosť v tomto poistení:
 - poistenie dočasného dôchodku,
 - poistenie oslobodenia.
- Ak dôjde v poistnej zmluve k zmene výšky lehotného bežného poistného za jednotlivé poistenia, ktoré vstupujú do výpočtu poistnej sumy pre poistenie oslobodenia, bude vzhľadom na vykonané zmeny upravená poistná suma pre poistenie oslobodenia a poistné za toto poistenie.

Všeobecné poistné podmienky pre poistenie osôb

Článok 1

Úvodné ustanovenia

Všeobecné poistné podmienky pre poistenie osôb (ďalej len „VPP“) sa vzťahujú na všetky poistenia osôb, dojednané v rámci poistnej zmluvy, ktorej sú súčasťou.

Článok 2

Základné pojmy

- Cestná premávka:** užívanie diaľnic, ciest, miestnych komunikácií a účelových komunikácií vodičmi vozidiel a chodcami.
- Doba nevyhnutného liečenia:** doba liečenia, ktorá je potrebná na ustálenie telesného poškodenia vrátane nevyhnutnej rehabilitácie. Doba nevyhnutného liečenia vrátane nevyhnutnej rehabilitácie je stanovená v oceňovacej tabuľke poisťovateľa. Táto doba musí byť adekvátna a dostatočne zdokumentovaná ošetrojúcim lekárom náležitým klinickým popisom a liečebným procesom.
- Dopravná nehoda:** udalosť v cestnej premávke, ktorá sa stane v priamej súvislosti s premávkou vozidla.
- Dynamika:** zvýšenie bežného poistného a tým i jemu zodpovedajúce zvýšenie poistnej sumy, vypočítané podľa poistno-matematických metód v závislosti od vývoja inflácie. Index inflácie pre účely dynamiky určuje poisťovateľ.
- Elektronická korešpondencia:** zasielanie korešpondencie elektronickou formou (prostredníctvom e-mailu).
- Finančný agent:** osoba so sídlom alebo ústredím na území Slovenskej republiky, ak ide o právnickú osobu alebo osoba s trvalým pobytom alebo prechodným pobytom a miestom podnikania na území Slovenskej republiky, ak ide o fyzickú osobu, ktorá vykonáva finančné sprostredkovanie na základe písomnej zmluvy s finančnou inštitúciou alebo na základe písomnej zmluvy so samostatným finančným agentom. Finančný agent nemôže vykonávať finančné poradenstvo.
- Choroba:** lekársky preukázaná patologická odchýlka od normálneho zdravotného stavu poisteného, pričom ide o zmenu jeho fyzického a/alebo psychického zdravia.
- Invalidita:** dlhodobá nepriaznivá zdravotný stav, v dôsledku ktorého nastal pokles schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť o viac ako 70 % v porovnaní so zdravou fyzickou osobou, potvrdený v rozhodnutí príslušného orgánu alebo inštitúcie. Za deň vzniku invalidity (deň uznania poisteného invalidným) sa považuje deň uvedený v rozhodnutí príslušného orgánu alebo inštitúcie. V odôvodnených prípadoch môže vznik invalidity potvrdiť aj lekár poisťovateľa.
- Lekár:** absolvent lekárskej fakulty, ktorý nie je zároveň poisteným alebo členom jeho rodiny a ktorý

Článok 4

Poistenie Doktor+

- Poistenie dojednané v rámci programu skončí uplynutím dohodnutej poistnej doby, ak skôr nedôjde k inému zániku poistenia.
- Poistenie zanikne:
 - zánikom životného poistenia, zároveň však platí, že ak je v poistnej zmluve dojednaných viac životných poistení, toto poistenie zanikne dňom zániku posledného životného poistenia,
 - redukciou kapitálového životného poistenia.
- Pri zániku poistenia podľa ods. 2. tohto článku má poisťovateľ právo na poistné za dobu do zániku tohto poistenia. Poisťovateľ vráti poisťovníkovi nespotrebované poistné.

Článok 5

Poistná doba, skrátenie poistnej doby životného poistenia s bežne plateným poistným

- Poistná doba poistení podľa čl. 1 ods. 3. písm. a) až i) týchto ZD nesmie byť dlhšia ako poistná doba životného poistenia podľa čl. 1 ods. 1. písm. a) až c) týchto ZD. Ak dôjde k skráteniu poistnej doby životného poistenia podľa čl. 1 ods. 1. písm. a) až c) týchto ZD, skráti sa poistná doba poistení podľa čl. 1 ods. 3. písm. a) až i) týchto ZD tak, aby bola dodržaná podmienka podľa predchádzajúcej vety.
- Poistná doba poistenia podľa čl. 1 ods. 1. písm. d) týchto ZD nesmie byť dlhšia ako poistná doba kapitálového životného poistenia podľa čl. 1 ods. 1. písm. a) týchto ZD. Ak dôjde k skráteniu poistnej doby kapitálového životného poistenia, dojednaného podľa čl. 1 ods. 1. písm. a) týchto ZD, skráti sa poistná doba poistenia podľa čl. 1 ods. 1. písm. d) týchto ZD tak, aby bola dodržaná podmienka podľa predchádzajúcej vety.
- Ak by skrátením poistnej doby podľa ods. 1. tohto článku nemohla byť dodržaná minimálna poistná doba 10 rokov pre poistenie kritických chorôb a pre poistenie chirurgického zákroku, stanovená poisťovateľom, poistenie kritických chorôb a poistenie chirurgického zákroku zanikne uplynutím dňa, ktorý predchádza dňu účinnosti zmeny poistnej zmluvy, na základe ktorej by malo dôjsť k takémuto skráteniu poistnej doby poistenia kritických chorôb a poistenia chirurgického zákroku. Poisťovateľ má nárok na poistné za dobu do zániku poistenia.

Článok 6

Zľava na poistnom

- V prípade, ak poistník uzatvorí s poisťovateľom poistnú zmluvu s takým počtom dojednaných poistení, ktoré poisťovateľ požaduje za účelom udelenia zľavy na poistnom, poisťovateľ môže udeliť poistníkovi zľavu na poistnom, a to za podmienok uvedených v tomto článku.
- Poisťovateľ zverejní na svojej internetovej stránke www.allianzsp.sk nasledovné podmienky poskytovania zľavy na poistnom:
 - zoznam poistení, ktoré sa započítavajú do počtu poistení potrebných pre udelenie zľavy na poistnom,
 - výška poskytnutej zľavy na poistnom v závislosti od počtu dojednaných poistení,
 - zoznam poistení, na ktoré sa poskytuje zľava na poistnom,
 - zoznam poistení, na ktoré sa neposkytuje zľava na poistnom,
 - informácia, či sa poskytnutie zľavy na poistnom vzťahuje na novú poistnú zmluvu a/alebo na dopoistenie (zvýšenie počtu dojednaných poistení) a/alebo na odpoistenie (zníženie počtu dojednaných poistení).
- Ak v priebehu trvania poistenia dôjde na poistnej zmluve k zmene počtu dojednaných poistení, ktorá má vplyv na výšku poskytnutej zľavy na poistnom, výška poskytnutej zľavy na poistnom sa upraví s účinnosťou najneskôr k najbližšiemu výročnému dňu dojednaných poistení na poistnej zmluve, ktorý nasleduje po takejto zmene. Ak v dôsledku zmeny počet dojednaných poistení na poistnej zmluve klesne pod minimálny počet, ktorý poisťovateľ požaduje za účelom udelenia zľavy na poistnom, poskytnutá zľava na poistnom poisťovníkovi zaniká, a to s účinnosťou najneskôr k najbližšiemu výročnému dňu zostávajúcich poistení na poistnej zmluve, ktorý nasleduje po takejto zmene.

Článok 7

Záverčné ustanovenia

- V prípade, že sú ustanovenia týchto ZD v rozpore s ustanoveniami všeobecných poistných podmienok pre poistenie osôb, poistných podmienok alebo osobitných poistných podmienok, platia ustanovenia týchto ZD.
- Od jednotlivých ustanovení týchto ZD je možné sa v poistnej zmluve odchýliť.
- Tieto ZD boli schválené dňa 15.05.2014

3. Elektronická korešpondencia (ďalej len „EK“):

Poistník, resp. poistený si uvedením kontaktné e-mailovej adresy v poisťnej zmluve zriadia službu EK k tejto poisťnej zmluve. Ak si poisťník, resp. poistený zriadia službu EK, poisťovateľ im bude zasielať prostredníctvom e-mailu (elektronicky) pravidelnú korešpondenciu podľa zvoleného intervalu platby poisťného a mimoriadnu korešpondenciu, s výnimkou korešpondencie, 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 (službou EK budú napríklad doručované: poisťka, predpis na úhradu poisťného, oznámenie o likvidácii poisťnej udalosti). Poistník, resp. poistený sú povinní hlásiť každú zmenu e-mailovej adresy. Zasielanie korešpondencie elektronickou formou nie je spoplatnené. O zmenu a zrušenie služby EK je možné požiadať na všetkých predajných miestach poisťovateľa alebo prostredníctvom internetovej stránky www.allianzsp.sk. Zriadenie, zmenu a zrušenie spôsobu zasielania korešpondencie elektronickou formou vykoná poisťovateľ bez zbytočného odkladu. O dátume účinnosti zriadenia, zmeny alebo zrušenia služby EK budú poisťník, resp. poistený informovaní poštovou zásielkou alebo e-mailom. Ak bude uvedené heslo, korešpondencia zasielaná elektronicky bude skomprimovaná programom WinZip a bude ju možné otvoriť až po zadaní hesla. V prípade zabudnutia hesla je potrebné navštíviť predajné miesta poisťovateľa, alebo kontaktovať Infolinku 0800 122 222, kde bude po overení totožnosti heslo oznámené. Povinnosť zaslania korešpondencie elektronicky je splnená jej odoslaním na e-mailovú adresu poisťníka, resp. poisteného. Poisťovateľ nezodpovedá za chybné zadanie jednotlivých údajov poisťníkom, resp. poisteným. Zriadením služby EK nedochádza k zániku podmienok doručovania dohodnutých pre korešpondenciu doručovanú prostredníctvom pošty.

Článok 15 Osobné údaje

- Poistník a poistený, ak je iný než poisťník, sú povinní poisťovateľovi poskytnúť a umožniť ziskak kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním osobné údaje, ako aj ďalšie údaje požadované poisťovateľom (ďalej len „osobné údaje“) v zmysle zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
- Poistník a poistený svojimi podpismi na poisťnej zmluve dávajú poisťovateľovi súhlas so sprístupňovaním / poskytovaním osobných údajov v nevyhnutnom rozsahu tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poisťných udalostí, vymáhaním pohľadávok, zaisťovníam za účelom zistenia a peňažným ústavom za účelom vinkulácie; súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poisťnej zmluvy a počas tejto doby nie je možné ho účinne odvolať.
- Poistník je povinný nahlásiť poisťovateľovi akúkoľvek zmenu svojich osobných údajov, ako aj zmenu osobných údajov poisteného, resp. oprávnených osôb.

Poistné podmienky pre životné poistenie

Článok 1 Úvodné ustanovenie

Pre životné poistenia dojednávané Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s. (ďalej len „poisťovateľ“) platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie osôb, tieto Poisťné podmienky pre životné poistenie (ďalej len „PP“), príslušné Osobitné poisťné podmienky (ďalej len „OPP“), Zmluvné dojednania a podmienky dojednané v Poisťnej zmluve.

Článok 2 Základné pojmy

- Vinkulácia: viazanie poisťného plnenia (príkaz vyplátiť poisťné plnenie) v prospech tretej osoby.
- Rezerva poistenia: pre dané poistenie finančné prostriedky, ktorých výška je vypočítaná podľa platných kalkulačných zásad poisťovateľa, určené na splnenie budúcich záväzkov poisťovateľa voči poisteným, oprávneným osobám alebo iným osobám, ktorým vznikol nárok na poisťné plnenie.
- Prázdny v platení bežného poisťného: obdobie, počas ktorého sa bežné poisťné uhrádza z aktuálnej rezervy životného poistenia za súčasného splnenia podmienok, stanovených poisťovateľom.

Článok 3 Druhy životného poistenia

- V rámci životného poistenia môže poisťovateľ poisťiť fyzickú osobu pre prípad:
 - smrti,
 - dožitia,
 - smrti alebo dožitia.
- Poisťovateľ môže dojednávať aj iné druhy životného poistenia. Ak také poistenie nie je upravené osobitnými predpismi alebo poisťnou zmluvou resp. poisťnými podmienkami, platia pre neho tie ustanovenia týchto PP, ktoré sú mu povahou a účelom najbližšie.

Článok 4 Prázdny v platení bežného poisťného

- Ak sa poisťník a poisťovateľ dohodnú na poskytnutí prázdnin v platení bežného poisťného, bežné poisťné bude počas tohto obdobia platené na základe rozhodnutia poisťníka nasledovným spôsobom:
 - formou pravidelných čiastočných odkupov z poistenia za mimoriadne poisťné,
 - formou pôžičky z kapitálového životného poistenia, alebo
 - ich kombináciou.
- Prázdny v platení bežného poisťného môžu byť poskytované opakovane, maximálna súvislá doba prázdnin je 12 mesiacov.
- Ak má poisťník záujem o ukončenie prázdnin v platení bežného poisťného skôr ako bolo dohodnuté, je povinný túto skutočnosť poisťovateľovi oznámiť.
- Po ukončení prázdnin v platení bežného poisťného má poisťník povinnosť opäť uhrádzať poisťné. Poisťovateľ zašle poisťníkovi informáciu o ďalšom platení poisťného.
- Prázdny v platení bežného poisťného formou pravidelných čiastočných odkupov z poistenia za mimoriadne poisťné budú ukončené automaticky v prípade, ak rezerva tohto životného poistenia nebude postačovať na vykonanie pravidelného čiastočného odkupu.

Osobitné poisťné podmienky pre kapitálové životné poistenie pre prípad dožitia alebo smrti (K2)

Článok 1 Úvodné ustanovenie

Na kapitálové životné poistenie (K2) sa okrem týchto osobitných poisťných podmienok (ďalej len „OPP“) vzťahujú Poisťné podmienky pre životné poistenie, Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie osôb (ďalej len „VPP“), príslušné ustanovenia Zmluvných dojednaní a podmienok, dojednaných v Poisťnej zmluve.

Článok 16

Spôsob vybavovania sťažností

- Poisťovateľ prijíma a rieši sťažnosti, podané ústne alebo písomne, proti jeho postupu. Sťažovateľ môže ústnu a písomnú sťažnosť podať osobne na pracoviskách servisu klientom a v agentúrnych kanceláriách poisťovateľa. Ústnu sťažnosť môže sťažovateľ podať aj na telefónnom čísle 0800 122 222. Ústne podanú sťažnosť poisťovateľ zaznamená. Písomnú sťažnosť môže sťažovateľ zaslať aj e-mailom na dialog@allianzsp.sk alebo poštou na adresu sídla poisťovateľa.
- Zo sťažnosti musí byť zrejmý dátum jej podania, kto ju podáva, čoho sa týka (predmet sťažnosti) a čoho sa sťažovateľ domáha. Ak je sťažovateľom fyzická osoba, sťažnosť musí obsahovať meno, priezvisko a adresu bydliska fyzickej osoby. Ak je sťažovateľom právnická osoba, sťažnosť musí obsahovať názov alebo obchodné meno a adresu sídla právnickej osoby.
- 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 upovedomený.
- V prípade nespokojnosti s vybavením sťažnosti sa sťažovateľ môže obrátiť na Národnú banku Slovenska, ktorá je poverená vykonávať dohľad nad poisťovateľom.

Článok 17

Všeobecné informácie o daňových povinnostiach vzťahujúcich sa na danú poisťnú zmluvu

Daňové povinnosti vzťahujúce sa na poisťnú zmluvu sú upravené všeobecne záväzným právnym predpisom platným na území Slovenskej republiky, ktorým je zákon č. 595/2003 Z.z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov. Tento zákon taktiež ustanovuje, ktoré plnenia z poistenia sú oslobodené od dane z príjmov, ako aj odpočítateľné položky, resp. iné daňové náležitosti týkajúce sa poistenia.

Článok 18

Záverečné ustanovenia

- Na poisťné zmluvy uzatreté s poisťovateľom sa vzťahujú právne predpisy platné na území Slovenskej republiky.
- Všetky spory vyplývajúce z poisťnej zmluvy budú riešené prostredníctvom príslušných súdov Slovenskej republiky.
- Od jednotlivých ustanovení týchto VPP je možné sa odchýliť.
- Tieto VPP boli schválené dňa 15.05.2014.

Článok 5 Vinkulácia

- Poisťné plnenie pre prípad smrti možno vinkulovať.
- Vinkuláciu je možné vykonať len so súhlasom poisteného, zrušenie vinkulácie len so súhlasom toho, v prospech koho bolo poisťné plnenie vinkulované. Tieto zmeny sú účinné odo dňa nasledujúceho po doručení príslušných súhlasov poisťovateľovi.

Článok 6

Výluky z poistenia a zníženie poisťného plnenia

- Poisťovateľ nie je povinný poskytnúť poisťné plnenie, ak:
 - k smrti poisteného z dôvodu samovraždy poisteného došlo pred uplynutím dvoch rokov od začiatku poistenia, ak v príslušných OPP nie je uvedené inak,
 - k smrti poisteného došlo v bezprostrednej alebo následnej súvislosti s vojnovými udalosťami alebo pri aktívnej účasti na občianskej vojne alebo vnútroštátnych nepokojoch, ak v príslušných OPP nie je uvedené inak.
- Poisťovateľ je oprávnený znížiť poisťné plnenie, ak vznik poisťnej udalosti nastal v dôsledku požitia alebo aplikácie návykovej látky, ktorou je alkohol, omamná látka, psychotropná látka, alebo iná látka spôsobila nepriaznivo ovplyvniť psychiku človeka alebo jeho ovládacie alebo rozpoznávacie schopnosti, alebo sociálne správanie (s výnimkou užívania liekov predpísaných lekárom). Poisťovateľ je v takomto prípade oprávnený poisťné plnenie znížiť až do výšky 50 % podľa toho, ako uvedená skutočnosť prispela k vzniku poisťnej udalosti, ak v príslušných OPP nie je uvedené inak.

Článok 7 Pôžička

- Poisťovateľ môže na žiadosť poisťníka, z kapitálového životného poistenia s platením bežného poisťného, poskytnúť pôžičku až do aktuálnej výšky rezervy poistenia.
- Za poskytnutú pôžičku má poisťovateľ právo na úroky a poplatky, súvisiace s poskytnutím pôžičky, podľa aktuálneho sadzovníka poisťovateľa.
- Poisťník môže pôžičku alebo jej časť splatiť poisťovateľovi kedykoľvek počas trvania poistenia.
- Poisťovateľ má právo odpočítať od poisťného plnenia, odkupnej hodnoty alebo vráteného zaplateného poisťného sumu zodpovedajúcu nesplatennej pôžičke vrátane jej príslušenstva.
- Na poskytnutie pôžičky nie je právny nárok.

Článok 8 Územná platnosť

Územná platnosť poistenia nie je obmedzená, pokiaľ v príslušných OPP nie je uvedené inak.

Článok 9 Záverečné ustanovenia

- Od jednotlivých ustanovení týchto PP je možné sa odchýliť.
- Tieto PP boli schválené dňa 13.12.2013.

Článok 2

Poisťná doba, zánik poistenia

- Poistenie sa dojednáva na dobu určitú.
- Poistenie zanikne podľa čl. 6 VPP, ak skôr nedôjde k inému zániku poistenia.
- Poistenie zanikne aj uplynutím dňa, ktorý predchádza výročnému dňu v kalendárnom roku, v ktorom poistený dosiahne vek 85 rokov, ak tento deň nastane skôr ako deň zániku poistenia podľa ods. 2 tohto článku.

Článok 3

Rozsah poistnej ochrany, poistná udalosť a poistné plnenie

- Poistná ochrana je poskytnutá v prípade dožitia alebo v prípade smrti poisteného, za súčasného splnenia podmienok pre vznik poistnej udalosti.
- Poistnou udalosťou v tomto poistení je:
 - dožitie sa poisteného konca poistnej doby,
 - smrť poisteného.
- V prípade poistnej udalosti podľa ods. 2. písm. a) tohto článku vznikne poistenému právo na poistné plnenie vo výške poistnej sumy Na požiadanie poisteného je možné mu toto poistné plnenie vyplácať formou ročného dočasného dôchodku.
- V prípade poistnej udalosti podľa ods. 2. písm. b) tohto článku vznikne oprávnenej osobe právo na poistné plnenie vo výške poistnej sumy.
 - 4.1 Ak smrť nastane následkom úrazu, ktorý vznikol počas trvania poistenia, poisťovateľ navýši poistné plnenie, a to nasledovne:
 - v prípade smrti následkom úrazu vo výške 1-násobku poistnej sumy pre prípad smrti alebo dožitia,
 - v prípade smrti následkom úrazu v osobnom automobile vo výške 2-násobku poistnej sumy pre prípad smrti alebo dožitia.
 - 4.2 Ak zomrie poistený na následky úrazu do 1 roka odo dňa, kedy k tomuto úrazu došlo, nárok na navýšenie poistného plnenia podľa ods. 4.1 tohto článku vzniká aj v prípade, ak smrť nastane po skončení poistenia.
 - 4.3 Úrazom v osobnom automobile v zmysle bodu 4.1 písm. b) tohto článku sa rozumie úraz poisteného, ku ktorému dôjde v dôsledku dopravnej nehody, ktorej je poistený účastníkom. V čase vzniku tejto dopravnej nehody sa poistený musí nachádzať v osobnom automobile, ktorý bol zúčastnený na dopravnej nehode. Osobným automobilom sa rozumie pozemné motorové vozidlo, ktoré je projektované a konštrukčne určené na prepravu osôb a ich batožiny alebo ich nákladu, najviac s 8 sedadlami okrem sedadla pre vodiča osobného automobilu.
- Ak poistná udalosť podľa ods. 2. písm. b) tohto článku nastala v bezprostrednej alebo následnej súvislosti s vojnovými udalosťami alebo pri aktívnej účasti na občianskej vojne a vnútroštátnych nepokojoch, oprávnenej osobe sa v takomto prípade vypláti poistné plnenie vo výške rezervy poistenia vypočítanej ku dňu vzniku poistnej udalosti.
- Ak poistná udalosť podľa ods. 2. písm. b) tohto článku nastala z dôvodu samovraždy poisteného pred uplynutím dvoch rokov od začiatku poistenia, oprávnenej osobe sa v takomto prípade vypláti poistné plnenie vo výške odkupnej hodnoty.

Článok 4

Výluky z poistenia a zníženie poistného plnenia

- Poisťovateľ nenavýši poistné plnenie podľa čl. 3 ods. 4.1, ak úraz poisteného vznikne:
 - v súvislosti s konaním poisteného pri úmyselnom trestnom čine, za ktorý bol súdom právoplatne odsúdený,
 - v dôsledku vedomého požitia alebo vedomej aplikácie návykovej látky, ktorou je alkohol (pri zistenom promile alkoholu v krvi nad 1,5), omamná látka, psychotropná látka, alebo iná látka spôsobilá nepriaznivo ovplyvniť psychiku človeka alebo jeho ovládacie alebo rozpoznávacie schopnosti alebo sociálne správanie (s výnimkou užívania liekom predpísaných liečiv),
 - v dôsledku priameho alebo nepriameho pôsobenia ionizačného žiarenia alebo účinkom jadrovej energie (s výnimkou ich pôsobenia v rámci liečebného procesu pod lekárskej dohľadom),
 - v dôsledku psychiatrickej diagnózy, t.j. diagnózy F00 až F99 (duševné poruchy a poruchy správania) podľa medzinárodnej klasifikácie chorôb) alebo poruchy vedomia, mozgovej mŕtvice, epileptického záchvatu alebo iného záchvatu krčom, ktorý zachváti celé telo poisteného,
 - pri leteckej doprave, pričom poistený bol členom leteckého personálu na palube havarovaného vrťového alebo prúdového lietadla, alebo pri parašutizme, paraglidingu, letaní na bezmotorovom, či motorovom rogale, pri letaní v kĺžku alebo balóne,
 - f) v súvislosti s tým, že poistený sa ako vodič, spolujazdec alebo cestujúci motorového vozidla zúčastní pretekov alebo súťaží alebo s nimi súvisiacich tréningových jazd,
 - g) v dôsledku otravy požitím alebo aplikáciou pevných alebo kvapalných látok,
 - h) v bezprostrednej alebo následnej súvislosti s vojnovými udalosťami alebo pri aktívnej účasti na občianskej vojne a vnútroštátnych nepokojoch.
- Poisťovateľ je oprávnený znížiť navýšenie poistného plnenia podľa čl. 3 ods. 4.1, ak úraz poisteného vznikne:
 - v súvislosti s konaním poisteného, ktoré bolo v rozpore so všeobecne záväzným právnym predpisom. Poisťovateľ je v takomto prípade oprávnený poistné plnenie znížiť až do výšky 50 % podľa toho, ako uvedená skutočnosť prispela k vzniku poistnej udalosti,

Osobitné poistné podmienky pre rizikové životné poistenie (R3)

Článok 1

Úvodné ustanovenie

Na rizikové životné poistenie (R3) sa okrem týchto osobitných poistných podmienok (ďalej len „OPP“) vzťahujú Poistné podmienky pre životné poistenie, Všeobecné poistné podmienky pre poistenie osôb, príslušné ustanovenia Zmluvných dojednaní a podmienok, dojednaných v Poistnej zmluve.

Článok 2

Poistná doba, zánik poistenia

- Poistenie sa dojednáva na dobu určitú, ak nie je dohodnuté inak.
- Poistenie zanikne okrem dôvodov uvedených vo Všeobecných poistných podmienkach pre poistenie osôb, v príslušných Poistných podmienkach a v Zmluvných dojednaniach aj:
 - uplynutím dňa, ktorý predchádza výročnému dňu v kalendárnom roku, v ktorom poistený dosiahne vek 85 rokov v prípade, ak je v rámci poistnej zmluvy dojednané s kapitálovým alebo rizikovým životným poistením,
 - uplynutím dňa, ktorý predchádza výročnému dňu v kalendárnom roku, nasledujúcim po dni, v ktorom poistený dosiahne vek 65 rokov v prípade, ak je v rámci poistnej zmluvy dojednané s investičným životným poistením,
 - redukciou kapitálového životného poistenia, ak je v rámci poistnej zmluvy kapitálové životné poistenie dojednané,
 - zmenou investičného životného poistenia na poistenie v splatenom stave, ak je v rámci poistnej zmluvy investičné životné poistenie dojednané,
 - zánikom investičného životného poistenia, ak je v rámci poistnej zmluvy investičné životné poistenie dojednané.

Článok 3

Rozsah poistnej ochrany, poistná udalosť a poistné plnenie

- Poistná ochrana je poskytnutá v prípade smrti poisteného, za súčasného splnenia podmienok pre vznik poistnej udalosti.

- v dôsledku požitia alkoholu pri zistenom promile alkoholu v krvi do 1,5 vrátane. Poisťovateľ je v takomto prípade oprávnený poistné plnenie znížiť primerane tomu, ako uvedená skutočnosť prispela k vzniku poistnej udalosti,
- v dôsledku spolupôsobenia choroby alebo telesnej vady, pričom toto spolupôsobenie predstavuje podiel minimálne 25 %. Poisťovateľ je v takomto prípade oprávnený poistné plnenie znížiť v pomere k podielu spolupôsobenia tejto choroby alebo telesnej vady,
- zjavným precenením vlastných telesných síl, schopností a znalostí, prípadne nedbanlivosťou. Poisťovateľ je v takomto prípade oprávnený poistné plnenie znížiť až do výšky 50 % podľa toho, ako uvedená skutočnosť prispela k vzniku poistnej udalosti.

Článok 5

Hlásenie poistnej udalosti

- Pri hlásení poistnej udalosti podľa čl. 3 ods. 2. písm. b) týchto OPP je nevyhnutné doložiť úmrtný list, podrobnú lekársku alebo úradnú správu o príčine smrti a popis okolností vzniku poistnej udalosti.
- Ak smrť poisteného vyšetroval policajný útvar, prikladá sa policajná správa preukazujúca okolnosti smrti poisteného (protokol o dopravnej nehode, uznesenie o výsledku vyšetrovania a pod.); ak nie je správa k dispozícii, oznamovateľ uvedie presnú identifikáciu policajného útvaru, ktorý udalosť vyšetroval (úplnú adresu a telefón). V prípade smrti poisteného na pracovisku je potrebné predložiť zápis z vyšetrovania takejto smrti.
- V prípade poistnej udalosti podľa čl. 3 ods. 2. písm. a) týchto OPP je potrebné, aby poistený predložil dispozície pre výplatu poistného plnenia (aktuálna adresa poisteného, resp. bankový účet). V prípade, že tak neurobí, poisťovateľ môže zaslať poistné plnenie na poslednú známu adresu poisteného.
- Pre vyjasnenie rozsahu povinnosti plniť môže poisťovateľ požadovať ďalšie potrebné doklady a sám vykonávať ďalšie potrebné vyšetrovania.

Článok 6

Odkupná hodnota

- Odkupná hodnota sa vypláca, ak bola vytvorená kladná rezerva poistenia.
- Odkupná hodnota predstavuje zníženú rezervu poistenia, kde výška zníženia je stanovená v kalkulačných zásadách poisťovateľa.
- Odkupná hodnota sa vypláca pri zániku poistenia v súlade s čl. 6 VPP.
- Odkupná hodnota sa v zmysle čl. 3 ods. 6. týchto OPP vypláca aj v prípade samovraždy poisteného, ak táto nastala pred uplynutím dvoch rokov od začiatku poistenia.

Článok 7

Dynamika

- Poisťovateľ ponúka dynamiku k výročnému dňu.
- K poslednej dynamike môže dôjsť päť rokov pred uplynutím poistnej doby.

Článok 8

Podiel na výnosoch z rezerv poistného

Podiel na výnosoch z rezerv poistného sa poskytuje pri výplate poistného plnenia a pri výplate odkupnej hodnoty.

Článok 9

Redukcia poistenia

- Redukciu poistenia vykoná poisťovateľ:
 - z dôvodu neplatenia ďalšieho poistného,
 - na žiadosť poistníka.
- Pri redukcii poistenia dochádza k zníženiu poistnej sumy za splnenia podmienky, že znížená (redukovaná) poistná suma predstavuje aspoň 165,97 EUR.
- K účinnosti redukcie podľa ods. 1. písm. a) tohto článku dôjde v prvý deň po lehote, uplynutím ktorej inak poistenie pre neplatenie poistného zaniká.
- K účinnosti redukcie podľa ods. 1. písm. b) tohto článku dôjde v súlade s čl. 8 VPP.

Článok 10

Záverečné ustanovenia

- Od jednotlivých ustanovení týchto OPP je možné sa odchýliť.
- Tieto OPP boli schválené dňa 13.12.2013

- Poistnou udalosťou v tomto poistení je smrť poisteného.
- V prípade poistnej udalosti vznikne oprávnenej osobe právo na poistné plnenie vo výške poistnej sumy.

Článok 4

Hlásenie poistnej udalosti

- Pri hlásení poistnej udalosti je nevyhnutné doložiť úmrtný list, podrobnú lekársku alebo úradnú správu o príčine smrti a popis okolností vzniku poistnej udalosti.
- Ak smrť poisteného vyšetroval policajný útvar, prikladá sa policajná správa preukazujúca okolnosti smrti poisteného (protokol o dopravnej nehode, uznesenie o výsledku vyšetrovania a pod.); ak nie je policajná správa k dispozícii, oznamovateľ uvedie presnú identifikáciu policajného útvaru, ktorý udalosť vyšetroval (úplnú adresu a telefón). V prípade smrti poisteného na pracovisku je potrebné predložiť zápis z vyšetrovania takejto smrti.
- Pre vyjasnenie rozsahu povinnosti plniť môže poisťovateľ požadovať ďalšie potrebné doklady a sám vykonávať ďalšie potrebné vyšetrovania.

Článok 5

Dynamika

- Poisťovateľ ponúka dynamiku k výročnému dňu.
- K poslednej dynamike môže dôjsť päť rokov pred uplynutím poistnej doby.

Článok 6

Záverečné ustanovenia

- Od jednotlivých ustanovení týchto OPP je možné sa odchýliť.
- Tieto OPP boli schválené dňa 13.12.2013.

Osobitné poisťné podmienky pre rizikové životné poisťenie s klesajúcou poisťnou sumou (R4)

Článok 1 Úvodné ustanovenie

Na rizikové životné poisťenie s klesajúcou poisťnou sumou (R4) sa okrem týchto osobitných poisťných podmienok (ďalej len „OPP“) vzťahujú Poisťné podmienky pre životné poisťenie, Všeobecné poisťné podmienky pre poisťenie osôb, príslušné ustanovenia Zmluvných dojednaní a podmienok, dojednaných v Poisťnej zmluve.

Článok 2 Poisťná doba, zánik poisťenia

- Poisťenie sa dojednáva na dobu určitú, ak nie je dohodnuté inak.
- Poisťenie zanikne okrem dôvodov uvedených vo Všeobecných poisťných podmienkach pre poisťenie osôb, v príslušných Poisťných podmienkach a v Zmluvných dojednaniach aj:
 - uplynutím dňa, ktorý predchádza výročnému dňu v kalendárnom roku, v ktorom poisťený dosiahne vek 65 rokov, ak tento deň nastane skôr ako deň zániku poisťenia podľa ods. 2 tohto článku v prípade, ak je v rámci poisťnej zmluvy dojednané s kapitálovým alebo rizikovým životným poisťením,
 - uplynutím dňa, ktorý predchádza výročnému dňu v kalendárnom roku, nasledujúcim po dni, v ktorom poisťený dosiahne vek 65 rokov, ak tento deň nastane skôr ako deň zániku poisťenia podľa ods. 2 tohto článku v prípade, ak je v rámci poisťnej zmluvy dojednané s investičným životným poisťením,
 - redukciou kapitálového životného poisťenia, ak je v rámci poisťnej zmluvy kapitálové životné poisťenie dojednané,
 - zmenou investičného životného poisťenia na poisťenie v splatenom stave, ak je v rámci poisťnej zmluvy investičné životné poisťenie dojednané,
 - zánikom investičného životného poisťenia, ak je v rámci poisťnej zmluvy investičné životné poisťenie dojednané.

Článok 3

Rozsah poisťnej ochrany, poisťná udalosť a poisťné plnenie

- Poisťná ochrana je poskytnutá v prípade smrti poisťeného, za súčasného splnenia podmienok pre vznik poisťnej udalosti.

- Poisťnou udalosťou v tomto poisťení je smrť poisťeného.
- V prípade poisťnej udalosti vznikne oprávnenej osobe právo na poisťné plnenie vo výške poisťnej sumy platnej v čase vzniku poisťnej udalosti.
- Poisťná suma sa automaticky lineárne znižuje k výročnému dňu, je platná pre príslušný rok trvania poisťenia a je zaokrúhlená matematicky na jedno desatinné miesto. Poisťná suma platná pre posledný rok trvania poisťenia je stanovená vo výške 20 % z poisťnej sumy platnej na začiatku poisťenia, resp. platnej po zmene poisťenia vykonanej na žiadosť poisťníka.

Článok 4 Hlásenie poisťnej udalosti

- Pri hlásení poisťnej udalosti je nevyhnutné doložiť úmrtný list, podrobnú lekársku alebo úradnú správu o príčine smrti a popis okolností vzniku poisťnej udalosti.
- Ak smrť poisťeného vyšetroval policajný útvar, prikladá sa policajná správa, preukazujúca okolnosti smrti poisťeného (protokol o dopravnej nehode, uznesenie o výsledku vyšetrovania a pod.); ak nie je policajná správa k dispozícii, oznamovateľ uvedie presnú identifikáciu policajného útvaru, ktorý udalosť vyšetroval (úplnú adresu a telefón). V prípade smrti poisťeného na pracovisku je potrebné predložiť zápis z vyšetrovania takejto smrti.
- Pre vyjasnenie rozsahu povinnosti plniť môže poisťovateľ požadovať ďalšie potrebné doklady a sám vykonávať ďalšie potrebné vyšetrovania.

Článok 5 Záverčné ustanovenia

- Od jednotlivých ustanovení týchto OPP je možné sa odchyliť.
- Tieto OPP boli schválené dňa 13.12.2013.

Osobitné poisťné podmienky pre poisťenie za mimoriadne poisťné (PMP)

Článok 1 Úvodné ustanovenie

Na poisťenie za mimoriadne poisťné (PMP) (ďalej len „poisťenie PMP“) sa okrem týchto Osobitných poisťných podmienok pre poisťenie za mimoriadne poisťné (PMP) (ďalej len „OPP“) vzťahujú Poisťné podmienky pre životné poisťenie (ďalej len „PP“), Všeobecné poisťné podmienky pre poisťenie osôb (ďalej len „VPP“), príslušné ustanovenia Zmluvných dojednaní a podmienok dojednaných v Poisťnej zmluve.

Článok 2 Poisťná udalosť, poisťné plnenie

- Poisťnou udalosťou v poisťení PMP je:
 - smrť poisťeného počas trvania poisťenia,
 - smrť poisťeného počas trvania poisťenia, ktorá nastala následkom úrazu najneskôr do 3 rokov odo dňa vzniku tohto úrazu, pričom tento úraz nastal počas trvania poisťenia,
 - dožitie sa poisťeného konca poisťnej doby.
- V prípade poisťnej udalosti podľa ods. 1. písm. a) tohto článku vznikne oprávnenej osobe právo na poisťné plnenie vo výške rezervy poisťenia stanovenej ku dňu smrti poisťeného, zvýšenej o podiel na výnosoch z rezerv poisťeného.
- V prípade poisťnej udalosti podľa ods. 1. písm. b) tohto článku vznikne oprávnenej osobe právo na poisťné plnenie podľa ods. 2. tohto článku, navýšene o sumu, ktorá zodpovedá 15 % súčtu:
 - celkového zaplateného mimoriadneho poisťného za toto poisťenie, zníženého podľa kalkulačných zásad o vykonané čiastočné odkupy z rezervy poisťenia, a
 - podielu na výnosoch z rezerv poisťeného.
- Ak poisťná udalosť podľa ods. 1. písm. b) tohto článku nastala po vykonaní úplného odkupu z rezervy poisťenia, pre účely stanovenia výšky poisťného plnenia sa na zaplatené mimoriadne poisťné a čiastočné odkupy z rezervy poisťenia, predchádzajúce dátumu vykonania posledného úplného odkupu z rezervy poisťenia, neprihliada.
- V prípade poisťnej udalosti podľa ods. 1. písm. c) tohto článku vzniká poisťnému právo na poisťné plnenie vo výške poisťnej sumy zvýšenej o podiel na výnosoch z rezerv poisťeného. Poisťnou sumou je rezerva poisťenia stanovená ku dňu dožitia sa poisťeného konca poisťnej doby.
- Rezerva poisťenia sa v priebehu poisťenia mení v závislosti od času, výšky platieb mimoriadneho poisťného a čiastočných a úplných odkupov.
- Ak poisťná udalosť podľa ods. 1. písm. a) alebo b) tohto článku nastala v bezprostrednej alebo následnej súvislosti s vojnovými udalosťami alebo pri aktívnej účasti na občianskej vojne alebo vnútroštátnych nepokojoch, oprávnenej osobe sa v takomto prípade vypláti poisťné plnenie vo výške rezervy poisťenia vypočítanej ku dňu vzniku poisťnej udalosti.
- Čl. 6, ods. 2. PP sa na toto poisťenie nevzťahuje.
- Ak poisťná udalosť podľa ods. 1. písm. a) tohto článku nastala z dôvodu samovraždy poisťeného pred uplynutím dvoch rokov od začiatku poisťenia, oprávnenej osobe sa v takomto prípade vypláti poisťné plnenie vo výške odkupnej hodnoty.

Článok 3

Spôsob dojednaní poisťenia, začiatok poisťenia, poisťná doba, zánik poisťenia

- Návrh poisťovateľa na dojednanie poisťenia PMP prijme poisťník zaplatením prvého mimoriadneho poisťného mimoriadne vo výške stanovenej poisťovateľom, pričom tento návrh je možné prijať len počas trvania kapitálového životného poisťenia, najneskôr však 10 rokov pred uplynutím poisťnej doby kapitálového životného poisťenia. Ak je v poisťnej zmluve dojednaných viac kapitálových životných poisťení, tento návrh je možné prijať najneskôr 10 rokov pred uplynutím poisťnej doby kapitálového životného poisťenia s najdlhšou poisťnou dobou.
- Poisťenie PMP je na základe návrhu poisťovateľa dojednané dňom zaplatenia mimoriadneho poisťného mimoriadne vo výške stanovenej poisťovateľom. Poisťenie PMP začína okamihom dojednaní poisťenia PMP.
- Poisťná doba poisťenia PMP je zhodná s poisťnou dobou kapitálového životného poisťenia.
- Poisťenie PMP zanikne okrem dôvodov uvedených v čl. 6 VPP aj zánikom kapitálového životného poisťenia, ak je kapitálové životné poisťenie v rámci poisťnej zmluvy dojednané. Ak je v poisťnej zmluve dojednaných viac kapitálových životných poisťení, poisťenie PMP zanikne dňom zániku posledného kapitálového životného poisťenia.

Článok 4 Odkupná hodnota

- Odkupná hodnota sa vypláca, ak bola vytvorená kladná rezerva poisťenia.

- Odkupná hodnota predstavuje zníženie rezervy poisťenia, kde výška zníženia je stanovená v kalkulačných zásadách poisťovateľa.
- Odkupná hodnota sa vypláca pri akomkoľvek zániku poisťenia.
- Odkupná hodnota sa v zmysle čl. 2 ods. 9. týchto OPP vypláca aj v prípade samovraždy poisťeného, ak táto nastala pred uplynutím dvoch rokov od začiatku poisťenia.

Článok 5 Mimoriadne poisťné

- Prvé mimoriadne poisťné je mimoriadne poisťné, zaplatením ktorého dôjde k dojednaniu poisťenia PMP. Minimálna výška prvého mimoriadneho poisťného je stanovená v návrhu na dojednanie poisťenia PMP.
- Ďalšie mimoriadne poisťné je mimoriadne poisťné zaplatené poisťníkom počas platnosti poisťenia PMP, najneskôr však 10 rokov pred uplynutím poisťnej doby. Minimálna výška prvého mimoriadneho poisťného po vykonaní úplného odkupu môže byť stanovená poisťovateľom odlišne od minimálnej výšky ďalšieho mimoriadneho poisťného. Minimálna výška ďalšieho mimoriadneho poisťného a minimálna výška prvého mimoriadneho poisťného po vykonaní úplného odkupu, stanovené poisťovateľom, sú zverejnené na internetovej stránke poisťovateľa.
- Ak mimoriadne poisťné nie je zaplatené aspoň v minimálnej výške stanovenej poisťovateľom, alebo v prípade nedodržania lehoty podľa ods. 2. tohto článku, mimoriadne poisťné nebude použité na zvýšenie poisťnej ochrany, ale bude vrátené poisťníkovi.
- Poisťník platí mimoriadne poisťné na bankový účet poisťovateľa číslo: 2922122927/1100 pod variabilným symbolom, ktorým je predbežné číslo poisťnej zmluvy alebo číslo poisťnej zmluvy. Číslo poisťnej zmluvy je uvedené na poisťke.
- Zaplatením mimoriadneho poisťného sa pre účely tohto poisťenia rozumie pripísanie sumy aspoň v minimálnej výške stanovenej poisťovateľom na bankový účet poisťovateľa pod správnym variabilným symbolom podľa ods. 4. tohto článku.
- Po každom zaplatení mimoriadneho poisťného bude poisťovateľ písomne informovať poisťníka o poisťnej sume pre prípad poisťnej udalosti podľa čl. 2 ods. 1. písm. c) týchto OPP.

Článok 6 Odkup z rezervy poisťenia

- Na základe žiadosti poisťníka je možné počas trvania poisťenia za podmienok stanovených poisťovateľom vykonať z rezervy poisťenia čiastočný odkup alebo úplný odkup. O akceptácii takejto žiadosti poisťníka, poisťovateľ písomne informuje poisťníka formou dodatku k poisťnej zmluve.
- Čiastočný odkup z rezervy poisťenia sa môže vykonávať pravidelne alebo jednorazovo, ak je vytvorená kladná rezerva poisťenia, v minimálnej výške stanovenej poisťovateľom. Pre úplný odkup nie je stanovený žiaden limit.
- Minimálna výška čiastočného odkupu z rezervy poisťenia ako aj minimálny zostatok rezervy poisťenia stanovené poisťovateľom sú zverejnené na internetovej stránke poisťovateľa.
- Poisťovateľ má právo na poplatok za vykonanie odkupu z rezervy poisťenia. Po vykonaní odkupu bude následne o tento poplatok znížená rezerva poisťenia. Výšku poplatkov zverejňuje poisťovateľ na svojej internetovej stránke.
- Po každom jednorazovom čiastočnom odkupe z rezervy poisťenia a po každom úplnom odkupe z rezervy poisťenia bude poisťovateľ písomne informovať poisťníka o poisťnej sume pre prípad poisťnej udalosti podľa čl. 2 ods. 1. písm. c) týchto OPP. V prípade vykonávania pravidelných čiastočných odkupov počas prázdnin v platení bežného poisťného bude poisťovateľ písomne informovať poisťníka o poisťnej sume pre prípad poisťnej udalosti podľa čl. 2 ods. 1. písm. c) týchto OPP až po ich ukončení.
- Ak by po jednorazovom čiastočnom odkupe z rezervy poisťenia mala rezerva poisťenia klesnúť pod jej minimálny zostatok stanovený poisťovateľom, takýto čiastočný odkup nebude možné vykonať.
- Pravidelný čiastočný odkup z rezervy poisťenia slúži na úhradu bežného poisťného za všetky poisťenia dojednané v poisťnej zmluve, v rámci ktorej je dojednané aj poisťenie PMP, počas dohodnutého obdobia prázdnin v platení bežného poisťného.
- Minimálna výška pravidelného čiastočného odkupu z rezervy poisťenia nie je stanovená.
- Ak počas dohodnutého obdobia prázdnin v platení bežného poisťného rezerva poisťenia nebude postačovať na vykonanie pravidelného čiastočného odkupu z dôvodu úhrady bežného poisťného, poisťovateľ vykoná úplný odkup z rezervy poisťenia a hodnotu takto vykonaného úplného odkupu z rezervy poisťenia zašle poisťníkovi.
- Ak uplynulo dohodnuté obdobie prázdnin v platení bežného poisťného a rezerva tohto poisťenia

klesla pod jej minimálny zostatok stanovený poisťovateľom, poisťovateľ vykoná úplný odkup z rezervy poistenia a hodnotu takto vykonaného úplného odkupu z rezervy poistenia zašle poisťovníkovi.

Článok 7

Hlásenie poistnej udalosti

1. Pri hlásení poistnej udalosti podľa čl. 2 ods. 1. písm. a) a b) týchto OPP je nevyhnutné doložiť úmrtný list, podrobnú lekársku alebo úradnú správu o príčine smrti a popis okolností vzniku poistnej udalosti.
2. Ak smrť poisteného vyšetroval policajný útvar, prikladá sa policajná správa preukazujúca okolnosti smrti poisteného (protokol o dopravnej nehode, uznesenie o výsledku vyšetrovania a pod.); ak nie je policajná správa k dispozícii, oznamovateľ uvedie presnú identifikáciu policajného útvaru, ktorý udalosť vyšetroval (úplnú adresu a telefón). V prípade smrti poisteného na pracovisku je potrebné predložiť zápis z vyšetrovania takejto smrti.
3. V prípade poistnej udalosti podľa čl. 2 ods. 1. písm. c) týchto OPP je potrebné, aby poistený predložil dispozície pre výplatu poistného plnenia (aktuálna adresa poisteného, resp. bankový účet). V prípade, že tak neurobí, poisťovateľ zašle poistné plnenie na poslednú známu adresu poisteného.

Poistné podmienky pre úrazové poistenie

Článok 1

Úvodné ustanovenie

Pre úrazové poistenia dojednávajú Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s. (ďalej len „poisťovateľ“) platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky pre poistenie osôb, tieto Poistné podmienky pre úrazové poistenie (ďalej len „PP“), príslušné Osobitné poistné podmienky (ďalej len „OPP“), Zmluvné dojednania a podmienky dojednané v Poistnej zmluve.

Článok 2

Druhy úrazového poistenia

1. V rámci úrazového poistenia poisťovateľ dojednáva:
 - a) poistenie pre prípad smrti následkom úrazu,
 - b) poistenie pre prípad trvalých následkov úrazu bez progresie alebo s progresiou,
 - c) poistenie denného odškodného pri pobyte v nemocnici z dôvodu úrazu,
 - d) poistenie denného odškodného počas doby nevyhnutného liečenia následkov úrazu.
2. Poisťovateľ môže dojednávať aj iné druhy úrazového poistenia. Na také poistenie sa vzťahujú tieto PP, ak tak stanovujú príslušné OPP.

Článok 3

Výluky z poistenia a zníženie poistného plnenia

1. Poisťovateľ nie je povinný poskytnúť poistné plnenie, ak úraz poisteného vznikne:
 - a) v súvislosti so samovraždou, s pokusom o samovraždu, s úmyselným sebaškodnením alebo v súvislosti so zámerným privedením telesného poškodenia, vrátane ich následkov,
 - b) v bezprostrednej alebo následnej súvislosti s vojnovými udalosťami a pri aktívnej účasti na občianskej vojne alebo vnútroštátnych nepokojoch,
 - c) v súvislosti s konaním poisteného pri úmyselnom trestnom čine, za ktorý bol súdom právoplatne odsúdený,
 - d) v dôsledku požitia alebo aplikácie návykovej látky, ktorou je alkohol (pri zistenom promile alkoholu v krvi nad 1,5), omamná látka, psychotropná látka, alebo iná látka spôsobilá nepriaznivo ovplyvniť psychiku človeka alebo jeho ovládacie alebo rozpoznávací schopnosti alebo sociálne správanie (s výnimkou užívania liekov predpísaných lekárom),
 - e) v dôsledku priameho alebo nepriameho pôsobenia ionizačného žiarenia alebo účinkov jadrovej energie (s výnimkou ich pôsobenia v rámci liečebného procesu pod lekárskej dohľadom),
 - f) v dôsledku psychiatrickej diagnózy, t.j. diagnózy F00 až F99 podľa medzinárodnej klasifikácie chorôb (duševné poruchy alebo poruchy správania) alebo poruchy vedomia, mozgovej mŕtvice, epileptického záchvatu alebo iného záchvatu krčom, ktorý zachváti celé telo poisteného (s výnimkou duševnej poruchy alebo poruchy vedomia spôsobenej úrazom),
 - g) pri leteckej doprave, pričom poistený bol členom leteckého personálu na palube havarovaného vrťového alebo prúdového lietadla, alebo pri parašutizme, paraglidingu, lietaní na motorovom, či motorovom rogate, pri lietaní v klzaku alebo balóne,
 - h) v súvislosti s tým, že poistený sa ako vodič, spolujazdec alebo cestujúci motorového vozidla zúčastní pretekov alebo súťaží alebo s nimi súvisiacich tréningových jazd,
 - i) v dôsledku otravy požitím alebo aplikáciou pevných alebo kvapalných látok. Poistná ochrana sa však poskytuje deťom do dovŕšenia 10. roku života. U týchto detí zostávajú vylúčené otravy potravinami.

Osobitné poistné podmienky pre poistenie smrti následkom úrazu (11UP / 11UPJ)

Článok 1

Úvodné ustanovenie

Na poistenie smrti následkom úrazu (11UP / 11UPJ) sa okrem týchto osobitných poistných podmienok (ďalej len „OPP“) vzťahujú Poistné podmienky pre úrazové poistenie, Všeobecné poistné podmienky pre poistenie osôb, príslušné ustanovenia Zmluvných dojednaní a podmienok, dojednaných v Poistnej zmluve.

Článok 2

Poistná doba, zánik poistenia

1. Poistenie sa dojednáva na dobu určitú, ak nie je dohodnuté inak.
2. Poistenie zanikne okrem dôvodov uvedených vo Všeobecných poistných podmienkach pre poistenie osôb, v príslušných Poistných podmienkach a v Zmluvných dojednaniach aj:
 - a) redukciami kapitálového životného poistenia, ak je v rámci poistnej zmluvy kapitálové životné poistenie dojednané,
 - b) zmenou investičného životného poistenia na poistenie v splatenom stave, ak je v rámci poistnej zmluvy investičné životné poistenie dojednané,
 - c) zánikom investičného životného poistenia, ak je v rámci poistnej zmluvy investičné životné poistenie dojednané.

Článok 3

Rozsah poistnej ochrany, poistná udalosť a poistné plnenie

1. Poistná ochrana je poskytnutá v prípade úrazu poisteného s následkom smrti, za súčasného splnenia podmienok pre vznik poistnej udalosti.
2. Poistnou udalosťou je smrť poisteného následkom úrazu, za súčasného splnenia nasledovných podmienok:
 - a) k smrti došlo najneskôr do 3 rokov odo dňa úrazu,
 - b) úraz nastal počas trvania poistenia.

4. Pre vyjasnenie rozsahu povinnosti plniť môže poisťovateľ požadovať ďalšie potrebné doklady a sám vykonávať ďalšie potrebné vyšetrovanie.

Článok 8

Podiel na výnosoch z rezerv poistného

Podiel na výnosoch z rezerv poistného sa poskytuje pri výplate poistného plnenia a pri čiastočnom / úplnom odkupe.

Článok 9

Záverečné ustanovenia

1. Od jednotlivých ustanovení týchto OPP je možné sa odchýliť.
2. Tieto OPP boli schválené dňa 15.05.2014.

2. Poisťovateľ je oprávnený znížiť poistné plnenie, ak:
 - a) vznik poistnej udalosti nastane v súvislosti s konaním poisteného, ktoré bolo v rozpore so všeobecne záväzným právnym predpisom. Poisťovateľ je v takomto prípade oprávnený poistné plnenie znížiť až do výšky 50 % podľa toho, ako uvedená skutočnosť prispela k vzniku poistnej udalosti,
 - b) vznik poistnej udalosti nastane v dôsledku požitia alkoholu pri zistenom promile alkoholu v krvi do 1,5 vrátane. Poisťovateľ je v takomto prípade oprávnený poistné plnenie znížiť primerane tomu, ako uvedená skutočnosť prispela k vzniku poistnej udalosti,
 - c) vznik poistnej udalosti nastane v dôsledku spolupôsobenia choroby alebo telesnej vady, pričom toto spolupôsobenie predstavuje podiel minimálne 25 %. Poisťovateľ je v takomto prípade oprávnený poistné plnenie znížiť v pomere k podielu spolupôsobenia tejto choroby alebo telesnej vady,
 - d) je vznik poistnej udalosti spôsobený zjavným precenením vlastných telesných síl, schopnosti a znalosti, prípadne nedbanlivosťou. Poisťovateľ je v takomto prípade oprávnený poistné plnenie znížiť až do výšky 50 % podľa toho, ako uvedená skutočnosť prispela k vzniku poistnej udalosti.

Článok 4

Povinnosti poisteného

1. Poistený je povinný poisťovateľovi bezodkladne oznámiť všetky zmeny súvisiace so zmenou jeho povolania, zamestnania alebo športovej činnosti.
2. Poistený je povinný v prípade úrazu, na ktorý sa vzťahuje poistenie, bezodkladne vyhľadať lekára, dodržiavať liečebné a režimové opatrenia odporúčané lekárom, a ak je to možné, prispievať k zmierneniu následkov úrazu.

Článok 5

Zmena povolania, zamestnania alebo športovej činnosti

1. V prípade zmeny podľa článku 4 ods. 1 týchto PP, ak novému povolaniu, zamestnaniu alebo športovej činnosti poisteného podľa sadzovníka poisťovateľa platného v okamihu zmeny zodpovedá zaradenie do inej rizikovej skupiny, vykoná sa táto zmena spolu so zmenou výšky poistného k najbližšiemu dňu, ktorý sa kalendárne na dni zhoduje s dňom začiatku poistenia. Ak je tento deň dňom, ktorý v príslušnom mesiaci neexistuje, je dňom účinnosti zmeny posledný deň v mesiaci.
2. V prípade, že zmena povolania, zamestnania alebo športovej činnosti, ktorá by znamenala zaradenie poisteného do vyššej rizikovej skupiny, nebude oznámená do vzniku poistnej udalosti, potom prípadné poistné plnenie bude znížené v pomere poistného, ktoré bolo doteraz platené, a poistného, ktoré malo byť platené v dôsledku tejto zmeny.

Článok 6

Územná platnosť

Územná platnosť poistenia nie je obmedzená, pokiaľ v príslušných OPP nie je uvedené inak.

Článok 7

Záverečné ustanovenia

1. Od jednotlivých ustanovení týchto PP je možné sa odchýliť.
2. Tieto PP boli schválené dňa 13.12.2013.

3. Ak nastane poistná udalosť, vznikne oprávnenej osobe právo na poistné plnenie vo výške poistnej sumy.

Článok 4

Hlásenie poistnej udalosti

1. Pri hlásení poistnej udalosti je nevyhnutné doložiť úmrtný list a podrobnú lekársku alebo úradnú správu o príčine smrti a popis okolností vzniku poistnej udalosti.
2. Ak smrť poisteného vyšetroval policajný útvar, prikladá sa policajná správa, preukazujúca okolnosti smrti poisteného (protokol o dopravnej nehode, uznesenie o výsledku vyšetrovania a pod.); ak nie je policajná správa k dispozícii, oznamovateľ uvedie presnú identifikáciu policajného útvaru, ktorý udalosť vyšetroval (úplnú adresu a telefón). V prípade smrti poisteného na pracovisku je potrebné predložiť zápis z vyšetrovania takejto smrti.
3. Pre vyjasnenie rozsahu povinnosti plniť môže poisťovateľ požadovať ďalšie potrebné doklady a sám vykonávať ďalšie potrebné vyšetrovanie.

Článok 5

Dynamika

1. Poisťovateľ ponúka dynamiku k výročnému dňu.
2. K poslednej dynamike môže dôjsť jeden rok pred uplynutím poistnej doby.

Článok 6

Záverečné ustanovenia

1. Od jednotlivých ustanovení týchto OPP je možné sa odchýliť.
2. Tieto OPP boli schválené dňa 13.12.2013.

Osobitné poisťné podmienky pre poistenie trvalých následkov úrazu bez progresie (12UP / 12UPJ)

Článok 1 Úvodné ustanovenie

Na poistenie trvalých následkov úrazu bez progresie (12UP / 12UPJ) sa okrem týchto osobitných poisťných podmienok (ďalej len „OPP“) vzťahujú Poisťné podmienky pre úrazové poistenie, Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie osôb, príslušné ustanovenia Zmluvných dojednaní a podmienok, dojednaných v Poisťnej zmluve.

Článok 2 Poisťná doba, zánik poistenia

- Poistenie sa dojednáva na dobu určitú, ak nie je dohodnuté inak.
- Poistenie zanikne okrem dôvodov uvedených vo Všeobecných poisťných podmienkach pre poistenie osôb, v príslušných Poisťných podmienkach a v Zmluvných dojednaniach aj:
 - redukciou kapitálového životného poistenia, ak je v rámci poisťnej zmluvy kapitálové životné poistenie dojednané,
 - zmenou investičného životného poistenia na poistenie v splatenom stave, ak je v rámci poisťnej zmluvy investičné životné poistenie dojednané,
 - zánikom investičného životného poistenia, ak je v rámci poisťnej zmluvy investičné životné poistenie dojednané.

Článok 3

Rozsah poisťnej ochrany, poisťná udalosť a poisťné plnenie

- Poisťná ochrana je poistenému poskytnutá v prípade trvalých následkov úrazu poisteného, za súčasného splnenia podmienok pre vznik poisťnej udalosti.
- Poisťnou udalosťou v tomto poistení je úraz poisteného, za súčasného splnenia nasledovných podmienok:
 - úraz zanechal poistenému trvalé následky,
 - úraz nastal počas trvania poistenia.
- Poisťným plnením je suma, ktorej výška je toľko percent z poisťnej sumy, koľkým percentám zodpovedá rozsah trvalých následkov úrazu po ich ustálení podľa oceňovacej tabuľky pre hodnotenie trvalých následkov (ďalej len „oceňovacia tabuľka“). V prípade, že sa trvalé následky úrazu neustálili do 3 rokov odo dňa úrazu, vypláti poisťovateľ poistenému sumu, ktorá zodpovedá rozsahu trvalých následkov úrazu na konci tejto lehoty.
- Poistený je oprávnený každoročne, najdlhšie však do 3 rokov po poisťnej udalosti, znovu požiadať o stanovenie rozsahu trvalých následkov úrazu, ak nastalo ich podstatné zhoršenie. Ak tým bol poistenému priznaný vyšší rozsah trvalých následkov úrazu, poisťovateľ je povinný zvýšené plnenie vyplátiť do 15 dní od jeho nového stanovenia.
- Ak sa trvalé následky úrazu týkajú časti tela alebo orgánu, ktoré boli poškodené už pred úrazom, poisťovateľ zníži poisťné plnenie za trvalé následky o toľko percent, koľkým percentám zodpovedalo predchádzajúce poškodenie určené tiež podľa oceňovacej tabuľky.
- Celkové plnenie poisťovateľa poistenému za trvalé následky jedného úrazu zodpovedá najviac 100 % podľa oceňovacej tabuľky.

- Ak sa jednotlivé následky po jednom alebo viacerých úrazoch týkajú toho istého údu, orgánu alebo ich časti, hodnotí ich poisťovateľ ako celok, a to najviac percentom stanoveným v oceňovacej tabuľke pre anatomickú alebo funkčnú stratu príslušného údu, orgánu alebo ich časti.
- Ak poistený zomrie z akejkoľvek príčiny do 3 rokov odo dňa vzniku úrazu, poisťovateľ vypláti sumu, ktorá zodpovedá rozsahu trvalých následkov úrazu poisteného v čase jeho smrti. Toto platí v prípade, že bol poisteným uplatnený nárok na plnenie za trvalé následky úrazu, ale doteraz nebolo plnené.
- V prípade, že oceňovacia tabuľka stanoví percentuálne rozpätie, určí poisťovateľ výšku poisťného plnenia tak, aby v rámci daného rozpätia zodpovedalo poisťné plnenie povahy a rozsahu telesného poškodenia spôsobeného úrazom.
- Ak trvalé následky úrazu nie sú uvedené v oceňovacej tabuľke, určí sa výška poisťného plnenia podľa položky uvedenej v oceňovacej tabuľke, ktorá je primeraná druhu a rozsahu týchto trvalých následkov úrazu.
- Poisťovateľ má právo oceňovaciu tabuľku dopĺňať a meniť, najmä v závislosti od vývoja lekárskej vedy alebo lekárskej praxe. Poisťník a poistený majú právo nahliadnuť do oceňovacej tabuľky u poisťovateľa. Oceňovaciu tabuľku poisťovateľ zverejňuje na svojej internetovej stránke.
- Výšku poisťného plnenia určuje poisťovateľ podľa oceňovacej tabuľky platnej v dobe vzniku úrazu poisteného.

Článok 4

Hlásenie poisťnej udalosti

- Pri hlásení poisťnej udalosti je nevyhnutné doložiť pravdivo a úplne vyplnené tlačivo Hlásenie poisťnej udalosti, všetku zdravotnú dokumentáciu vzťahujúcu sa k úrazu, vrátane popisov RTG, CT alebo MRI snímkov, resp. záznamov a popis okolností vzniku úrazu.
- Ak udalosť vyšetroval policajný útvar, prikladá sa policajná správa preukazujúca okolnosti vzniku úrazu poisteného (protokol o dopravnej nehode, uznesenie o výsledku vyšetrovania a pod.); ak nie je policajná správa k dispozícii, oznamovateľ uvedie presnú identifikáciu policajného útvaru, ktorý udalosť vyšetroval (úplnú adresu a telefón). V prípade úrazu poisteného na pracovisku je potrebné predložiť zápis z vyšetrovania takéhoto úrazu.
- Pre vyjasnenie rozsahu povinnosti plniť môže poisťovateľ požadovať ďalšie potrebné doklady a sám vykonávať ďalšie potrebné vyšetrovania.

Článok 5

Dynamika

- Poisťovateľ ponúka dynamiku k výročnému dňu.
- K poslednej dynamike môže dôjsť jeden rok pred uplynutím poisťnej doby.

Článok 6

Záverečné ustanovenia

- Od jednotlivých ustanovení týchto OPP je možné sa odchyliť.
- Tieto OPP boli schválené dňa 13.12.2013.

Osobitné poisťné podmienky pre poistenie trvalých následkov úrazu s progresiou (13UP / 13UPJ)

Článok 1 Úvodné ustanovenie

Na poistenie trvalých následkov úrazu s progresiou (13UP / 13UPJ) sa okrem týchto osobitných poisťných podmienok (ďalej len „OPP“) vzťahujú Poisťné podmienky pre úrazové poistenie, Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie osôb, príslušné ustanovenia Zmluvných dojednaní a podmienok, dojednaných v Poisťnej zmluve.

Článok 2 Poisťná doba, zánik poistenia

- Poistenie sa dojednáva na dobu určitú, ak nie je dohodnuté inak.
- Poistenie zanikne okrem dôvodov uvedených vo Všeobecných poisťných podmienkach pre poistenie osôb, v príslušných Poisťných podmienkach a v Zmluvných dojednaniach aj:
 - redukciou kapitálového životného poistenia, ak je v rámci poisťnej zmluvy kapitálové životné poistenie dojednané,
 - zmenou investičného životného poistenia na poistenie v splatenom stave, ak je v rámci poisťnej zmluvy investičné životné poistenie dojednané,
 - zánikom investičného životného poistenia, ak je v rámci poisťnej zmluvy investičné životné poistenie dojednané.

Článok 3

Rozsah poisťnej ochrany, poisťná udalosť a poisťné plnenie

- Poisťná ochrana je poistenému poskytnutá v prípade trvalých následkov úrazu poisteného, za súčasného splnenia podmienok pre vznik poisťnej udalosti.
- Poisťnou udalosťou v tomto poistení je úraz poisteného, za súčasného splnenia nasledovných podmienok:
 - úraz zanechal poistenému trvalé následky,
 - úraz nastal počas trvania poistenia.
- Poisťným plnením je suma, ktorej výška je toľko percent z poisťnej sumy, koľkým percentám zodpovedá rozsah trvalých následkov úrazu po ich ustálení podľa oceňovacej tabuľky pre hodnotenie trvalých následkov (ďalej len „oceňovacia tabuľka“). V prípade, že sa trvalé následky úrazu neustálili do 3 rokov odo dňa úrazu, vypláti poisťovateľ poistenému sumu, ktorá zodpovedá rozsahu trvalých následkov úrazu na konci tejto lehoty. Poisťné plnenie sa bude progresívne zvyšovať podľa uvedenej tabuľky.

Tabuľka progresívneho plnenia za trvalé následky úrazu	
% ohodnotenia trvalých následkov podľa oceňovacej tabuľky platnej v čase vzniku poisťnej udalosti	príslušné % progresívneho plnenia
1%	1%
5%	5%
10%	10%
15%	15%
20%	20%
25%	25%
30%	40%
35%	55%
40%	70%
45%	85%
50%	100%
55%	125%
60%	150%
65%	175%
70%	200%
75%	250%
80%	300%
85%	350%
90%	400%
95%	450%
100%	500%

- Poistený je oprávnený každoročne, najdlhšie však do 3 rokov po poisťnej udalosti, znovu požiadať o stanovenie rozsahu trvalých následkov úrazu, ak nastalo ich podstatné zhoršenie. Ak tým bol poistenému priznaný vyšší rozsah trvalých následkov úrazu, poisťovateľ je povinný zvýšené plnenie vyplátiť do 15 dní od jeho nového stanovenia.
- Ak sa trvalé následky úrazu týkajú časti tela alebo orgánu, ktoré boli poškodené už pred úrazom, poisťovateľ zníži poisťné plnenie za trvalé následky o toľko percent, koľkým percentám zodpovedalo predchádzajúce poškodenie určené tiež podľa oceňovacej tabuľky.
- Celkové ohodnotenie trvalých následkov jedného úrazu zodpovedá najviac 100 % podľa oceňovacej tabuľky.
- Ak sa jednotlivé následky po jednom alebo viacerých úrazoch týkajú toho istého údu, orgánu alebo ich časti, hodnotí ich poisťovateľ ako celok, a to najviac percentom stanoveným v oceňovacej tabuľke pre anatomickú alebo funkčnú stratu príslušného údu, orgánu alebo ich časti.
- Ak poistený zomrie z akejkoľvek príčiny do 3 rokov odo dňa vzniku úrazu, poisťovateľ vypláti sumu, ktorá zodpovedá rozsahu trvalých následkov úrazu poisteného v čase jeho smrti. Toto platí v prípade, že bol poisteným uplatnený nárok na plnenie za trvalé následky úrazu, ale doteraz nebolo plnené.
- V prípade, že oceňovacia tabuľka stanoví percentuálne rozpätie, určí poisťovateľ výšku poisťného plnenia tak, aby v rámci daného rozpätia zodpovedalo poisťné plnenie povahy a rozsahu telesného poškodenia spôsobeného úrazom.
- Ak trvalé následky úrazu nie sú uvedené v oceňovacej tabuľke, určí sa výška poisťného plnenia podľa položky uvedenej v oceňovacej tabuľke, ktorá je primeraná druhu a rozsahu týchto trvalých následkov úrazu.
- Poisťovateľ má právo oceňovaciu tabuľku dopĺňať a meniť, najmä v závislosti od vývoja lekárskej vedy

alebo lekárskej praxe. Poistník a poistený majú právo nahliadnúť do očeňovacej tabuľky u poisťovateľa. Očeňovaciu tabuľku poisťovateľ zverejňuje na svojej internetovej stránke.

12. Výšku poistného plnenia určuje poisťovateľ podľa očeňovacej tabuľky platnej v dobe vzniku úrazu poisteného.

Článok 4 Hlásenie poistnej udalosti

1. Pri hlásení poistnej udalosti je nevyhnutné doložiť pravdivo a úplne vyplnené tlačivo Hlásenie poistnej udalosti, všetku zdravotnú dokumentáciu vzťahujúcu sa k úrazu, vrátane popisov RTG, CT alebo MRI snímkov, resp. záznamov a popis okolností vzniku úrazu.
2. Ak udalosť vyšetroval policajný útvar, prikladá sa policajná správa, preukazujúca okolnosti vzniku úrazu poisteného (protokol o dopravnej nehode, uznesenie o výsledku vyšetrovania a pod.); ak nie je policajná správa k dispozícii, oznamovateľ uvedie presnú identifikáciu policajného útvaru, ktorý udalosť vyšetroval (úplnú adresu a telefón). V prípade úrazu poisteného na pracovisku je potrebné predložiť zápis z vyšetrovania takéhoto úrazu.

Osobitné poistné podmienky pre poistenie denného odškodného počas nevyhnutného liečenia následkov úrazu (14UP / 14UPJ)

Článok 1 Úvodné ustanovenie

Na poistenie denného odškodného počas nevyhnutného liečenia následkov úrazu (14UP / 14UPJ) sa okrem týchto osobitných poistných podmienok (ďalej len „OPP“) vzťahujú Poistné podmienky pre úrazové poistenie, Všeobecné poistné podmienky pre poistenie osôb (ďalej len „VPP“), príslušné ustanovenia Zmluvných dojednaní a podmienok dojednaných v Poistnej zmluve.

Článok 2 Poistná doba, zánik poistenia

1. Poistenie sa dojednáva na dobu určitú, ak nie je dohodnuté inak.
2. Poistenie zanikne okrem dôvodov uvedených v čl. 6 VPP aj:
 - a) redukciou kapitálového životného poistenia, ak je v rámci poistnej zmluvy kapitálové životné poistenie dojednané,
 - b) zmenou investičného životného poistenia na poistenie v splatenom stave, ak je v rámci poistnej zmluvy investičné životné poistenie dojednané,
 - c) zánikom investičného životného poistenia, ak je v rámci poistnej zmluvy investičné životné poistenie dojednané.

Článok 3 Rozsah poistnej ochrany, prípadná udalosť a poistné plnenie

1. Poistná ochrana je poistenému poskytnutá v prípade nevyhnutného liečenia následkov úrazu poisteného, za súčasného splnenia podmienok pre vznik poistnej udalosti.
2. Poistnou udalosťou je nevyhnutné liečenie následkov úrazu, ktoré nastalo počas trvania poistenia, za súčasného splnenia nasledovných podmienok:
 - a) úraz nastal počas trvania poistenia,
 - b) doba nevyhnutného liečenia trvá dlhšie ako 14 dní.
3. Ak nevyhnutné liečenie následkov úrazu spĺňa podmienky pre vznik poistnej udalosti, za deň vzniku poistnej udalosti sa považuje deň začiatku doby nevyhnutného liečenia, potvrdený lekárom.
4. Poistná suma zodpovedá jednému dňu nevyhnutného liečenia následkov úrazu. Pre vybrané následky úrazu uvedené v Očeňovacej tabuľke plnenia za dobu nevyhnutného liečenia platnej v čase vzniku úrazu poisteného (ďalej len „očeňovacia tabuľka“) priznáva poisťovateľ poistnú sumu maximálne vo výške 20€.
5. Poisťovateľ stanoví poistné plnenie v súlade s očeňovacou tabuľkou. Poistník a poistený majú právo nahliadnúť do očeňovacej tabuľky u poisťovateľa. Poisťovateľ má právo očeňovaciu tabuľku dopĺňať a meniť, najmä v závislosti od vývoja lekárskej vedy alebo lekárskej praxe. Očeňovaciu tabuľku poisťovateľ zverejňuje na svojej internetovej stránke.
6. Poistným plnením je suma, ktorej výška zodpovedá počtu dní nevyhnutného liečenia následkov úrazu, stanoveného podľa ods. 9. tohto článku, vynásobených poistnou sumou.
7. Poistné plnenie za dobu nevyhnutného liečenia vypláti poisťovateľ poistenému naraz. Ak doba nevyhnutného liečenia trvá dlhšie ako 30 dní, poisťovateľ môže na základe písomnej žiadosti poisteného a po doložení nevyhnutných dokladov vyžiadávaných poisťovateľom poskytnúť poistenému primeraný preddavok.
8. Nevyhnutné liečenie následkov úrazu a jeho skutočná doba trvania musia byť doložené dostatočnou zdravotnou dokumentáciou so zápisom o prvotnom ošetrení, priebehu liečenia a rehabilitácie, ktorá slúži ako základný podklad pre stanovenie výšky poistného plnenia.
9. Výška poistného plnenia sa stanovuje podľa nasledujúcich pravidiel:
 - a) Ak je skutočná doba nevyhnutného liečenia kratšia ako doba nevyhnutného liečenia podľa očeňovacej tabuľky, poisťovateľ vypláti poistné plnenie zodpovedajúce skutočnej dobe nevyhnutného liečenia.
 - b) Ak je skutočná doba nevyhnutného liečenia dlhšia ako doba nevyhnutného liečenia podľa očeňovacej tabuľky, poisťovateľ vypláti poistné plnenie zodpovedajúce dobe nevyhnutného liečenia podľa očeňovacej tabuľky.
 - c) Ak telesné poškodenie, ako následok úrazu nie je uvedené v očeňovacej tabuľke, poisťovateľ určí a vypláti poistné plnenie zodpovedajúce dobe nevyhnutného liečenia, ktorá je primeraná druhu a rozsahu tohto telesného poškodenia.

Osobitné poistné podmienky pre poistenie denného odškodného pri pobyte v nemocnici z dôvodu úrazu (15UP / 15UPJ)

Článok 1 Úvodné ustanovenie

Na poistenie denného odškodného pri pobyte v nemocnici z dôvodu úrazu (15UP / 15UPJ) (ďalej len „poistenie“) sa okrem týchto Osobitných poistných podmienok pre poistenie denného odškodného pri pobyte v nemocnici z dôvodu úrazu (15UP / 15UPJ) (ďalej len „OPP“) vzťahujú Poistné podmienky pre úrazové poistenie, Všeobecné poistné podmienky pre poistenie osôb (ďalej len „VPP“), príslušné ustanovenia Zmluvných dojednaní a podmienok dojednaných v Poistnej zmluve.

Článok 2 Poistná doba, zánik poistenia

1. Poistenie sa dojednáva na dobu určitú, ak nie je dohodnuté inak.
2. Poistenie zanikne okrem dôvodov uvedených v čl. 6 VPP aj:
 - a) redukciou kapitálového životného poistenia, ak je v rámci poistnej zmluvy kapitálové životné poistenie dojednané,
 - b) zmenou investičného životného poistenia na poistenie v splatenom stave, ak je v rámci poistnej zmluvy investičné životné poistenie dojednané,
 - c) zánikom investičného životného poistenia, ak je v rámci poistnej zmluvy investičné životné poistenie dojednané.

3. Pre vyjasnenie rozsahu povinnosti plniť môže poisťovateľ požadovať ďalšie potrebné doklady a sám vykonávať ďalšie potrebné vyšetrovania.

Článok 5 Dynamika

1. Poisťovateľ ponúka dynamiku k výročnému dňu.
2. K poslednej dynamike môže dôjsť jeden rok pred uplynutím poistnej doby.

Článok 6 Záverčné ustanovenia

1. Od jednotlivých ustanovení týchto OPP je možné sa odchýliť.
2. Tieto OPP boli schválené dňa 13.12.2013.

- d) Ak jeden úraz spôsobil viacero telesných poškodení, poisťovateľ vypláti poistné plnenie zodpovedajúce najdlhšej dobe nevyhnutného liečenia telesného poškodenia podľa očeňovacej tabuľky. Ak pri súbežnom liečení viacerých telesných poškodení najdlhšia doba nevyhnutného liečenia telesného poškodenia príslúcha vybranému následku úrazu uvedenému v očeňovacej tabuľke, limit poistnej sumy podľa druhej vety ods. 4 tohto článku sa vzťahuje len na dobu, ktorá prekročí dobu súbežného liečenia vybraného následku úrazu uvedeného v očeňovacej tabuľke s inými telesnými poškodeniami.
10. Poisťovateľ vypláti poistné plnenie najdlhšie za dobu jedného roka odo dňa úrazu.

Článok 4

Výluky z poistenia a zníženie poistného plnenia

1. Do doby nevyhnutného liečenia nie je zahrnutá:
 - a) doba liečenia, počas ktorej sa poistený podroboval občasným zdravotným kontrolám, liečeniu alebo rehabilitácii, ktoré boli zamerané na zmiernenie subjektívnych ťažkostí,
 - b) rehabilitácia, ktorú poistený absolvoval v inom ako zdravotníckom zariadení,
 - c) doba liečenia smerujúca k zníženiu prípadných trvalých následkov úrazu, odstráneniu opuchu, odstráneniu bolesti a iných subjektívnych príznakov, ktoré nie je možné objektívne preukázať.
2. Poisťovateľ je oprávnený znížiť poistné plnenie za dobu nevyhnutného liečenia, počas ktorej sa poistený do momentu ustálenia telesného poškodenia doliečoval formou ambulantnej rehabilitácie, individuálneho cvičenia a pod., pričom mohol dochádzať do svojho zamestnania, povolania, vysokej školy, univerzity alebo školského zariadenia, a toto dochádzanie nenarušilo ani nezhoršilo priebeh doliečovania. Zníženie poistného plnenia poisťovateľ stanoví podľa stupňa obmedzenia vykonávať povolanie alebo zamestnanie, resp. navštevovať vysokú školu, univerzitu alebo školské zariadenie vjadreného v percentách v závislosti od vykonávacieho druhu činnosti (povolanie, zamestnanie, štúdium) a následkov úrazu poisteného. Stupeň obmedzenia sa určuje podľa „Tabuľky pre stanovenie denného odškodného podľa povolania alebo zamestnania poisteného“, do ktorej má poistený právo nahliadnúť u poisťovateľa.

Článok 5

Hlásenie poistnej udalosti

1. Úraz je potrebné poisťovateľovi oznámiť bez zbytočného odkladu po tom, ako je to objektívne možné, najneskôr však do 14 dní od jeho vzniku a to písomne alebo telefonicky, s uvedením okolností vzniku úrazu a informáciou o prvotnom ošetrení.
2. Pre posúdenie poistnej udalosti je nevyhnutné doložiť pravdivo a úplne vyplnené tlačivo Hlásenie poistnej udalosti, všetku zdravotnú dokumentáciu, vzťahujúcu sa k úrazu, vrátane popisov RTG, CT alebo MRI snímkov, resp. záznamov a popis okolností vzniku úrazu.
3. Ak udalosť vyšetroval policajný útvar, prikladá sa policajná správa preukazujúca okolnosti vzniku úrazu poisteného (protokol o dopravnej nehode, uznesenie o výsledku vyšetrovania a pod.); ak nie je policajná správa k dispozícii, oznamovateľ uvedie presnú identifikáciu policajného útvaru, ktorý udalosť vyšetroval (úplnú adresu a telefón). V prípade úrazu poisteného na pracovisku je potrebné predložiť zápis z vyšetrovania takéhoto úrazu.
4. Pre vyjasnenie rozsahu povinnosti plniť môže poisťovateľ požadovať ďalšie potrebné doklady a sám vykonávať ďalšie potrebné vyšetrovania.

Článok 6 Dynamika

1. Poisťovateľ ponúka dynamiku k výročnému dňu.
2. K poslednej dynamike môže dôjsť jeden rok pred uplynutím poistnej doby.

Článok 7 Záverčné ustanovenia

1. Od jednotlivých ustanovení týchto OPP je možné sa odchýliť.
2. Tieto OPP boli schválené dňa 15.05.2014.

Článok 3

Rozsah poistnej ochrany, poistná udalosť a poistné plnenie

1. Poistná ochrana je poistenému poskytnutá počas jeho pobytu v nemocnici z dôvodu úrazu.
2. Poistnou udalosťou v tomto poistení je pobyt poisteného v nemocnici z dôvodu úrazu, za súčasného splnenia nasledovných podmienok:
 - a) poistený strávil v nemocnici aspoň jednu polnoc,
 - b) úraz nastal počas trvania poistenia.
3. Za deň vzniku poistnej udalosti sa po splnení podmienok pre vznik poistnej udalosti považuje deň začiatku pobytu poisteného v nemocnici.
4. Poistná suma zodpovedá jednému dňu pobytu poisteného v nemocnici. Celkový počet dní strávených v nemocnici je daný počtom polnoci tam strávených.
5. Poistným plnením je suma, ktorej výška zodpovedá celkovému počtu dní pobytu poisteného v nemocnici vynásobených poistnou sumou.
6. Poisťovateľ poskytne poistné plnenie za obdobie odo dňa vzniku poistnej udalosti do dňa skončenia pobytu poisteného v nemocnici, najdlhšie však do dňa uplynutia jedného roka odo dňa úrazu poisteného.
7. Poistné plnenie vypláti poisťovateľ poistenému naraz za celú dobu pobytu poisteného v nemocnici. V prípade, že pobyt poisteného v nemocnici trvá dlhšie ako 30 dní, poisťovateľ môže na základe písomnej žiadosti poisteného a po doložení nevyhnutných dokladov poskytnúť poistenému primeraný preddavok.

Článok 4 Hlásenie poistnej udalosti

1. Pobyt poisteného v nemocnici z dôvodu úrazu nie je nutné samostatne oznamovať, lebo je oznamovaný v rámci oznámenia úrazu na tlačive Hlásenie poistnej udalosti. V prípade samostatného hlásenia pobytu poisteného v nemocnici je potrebné použiť tlačivo Oznámenie pobytu v nemocnici, príložíť všetku zdravotnú dokumentáciu vzťahujúcu sa k úrazu, vrátane popisov RTG, CT alebo MRI snímkov, resp. záznamov a popis okolností vzniku úrazu poisteného.
2. Ak udalosť vyšetroval policajný útvar, príkladá sa policajná správa, preukazujúca okolnosti vzniku úrazu poisteného (protokol o dopravnej nehode, uznesenie o výsledku vyšetrovania a pod.); ak nie je policajná správa k dispozícii, oznamovateľ uvedie presnú identifikáciu policajného útvaru, ktorý udalosť vyšetroval (úplnú adresu a telefón). V prípade úrazu poisteného na pracovisku je potrebné predložiť zápis z vyšetrovania takéhoto úrazu.

Článok 5 Dynamika

1. Poisťovateľ ponúka dynamiku k výročnému dňu.
2. K poslednej dynamike môže dôjsť jeden rok pred uplynutím poistnej doby.

Článok 6 Záverečné ustanovenia

1. Od jednotlivých ustanovení týchto OPP je možné sa odchýliť.
2. Tieto OPP boli schválené dňa 13.12.2013.

Osobitné poistné podmienky pre poistenie smrti následkom úrazu s dvojnásobným plnením pre účastníka dopravnej nehody (16UP / 16UPJ)

Článok 1 Úvodné ustanovenie

Na poistenie smrti následkom úrazu (16UP / 16UPJ) sa okrem týchto osobitných poistných podmienok (ďalej len „OPP“) vzťahujú Poistné podmienky pre úrazové poistenie, Všeobecné poistné podmienky pre poistenie osôb, príslušné ustanovenia Zmluvných dojednaní a podmienok dojednaných v Poistnej zmluve.

Článok 2 Poistná doba, zánik poistenia

1. Poistenie sa dojednáva na dobu určitú, ak nie je dohodnuté inak.
2. Poistenie zanikne okrem dôvodov uvedených vo Všeobecných poistných podmienkach pre poistenie osôb, v príslušných Poistných podmienkach a v Zmluvných dojednaníach aj:
 - a) redukciiu kapitálového životného poistenia, ak je v rámci poistnej zmluvy kapitálové životné poistenie dojednané,
 - b) zmenou investičného životného poistenia na poistenie v splatenom stave, ak je v rámci poistnej zmluvy investičné životné poistenie dojednané,
 - c) zánikom investičného životného poistenia, ak je v rámci poistnej zmluvy investičné životné poistenie dojednané.

Článok 3 Rozsah poistnej ochrany, poistná udalosť a poistné plnenie

1. Poistná ochrana je poskytnutá v prípade úrazu poisteného s následkom smrti, za súčasného splnenia podmienok pre vznik poistnej udalosti.
2. Poistnou udalosťou v tomto poistení je smrť poisteného následkom úrazu, za súčasného splnenia nasledovných podmienok:
 - a) k smrti došlo najneskôr do 3 rokov odo dňa úrazu,
 - b) úraz nastal počas trvania poistenia.

Článok 4 Hlásenie poistnej udalosti

1. Pri hlásení poistnej udalosti je nevyhnutné doložiť úmrtný list a podrobnú lekársku alebo úradnú správu o príčine smrti a popis okolností vzniku poistnej udalosti.
2. Ak smrť poisteného vyšetroval policajný útvar, príkladá sa policajná správa, preukazujúca okolnosti smrti poisteného (protokol o dopravnej nehode, uznesenie o výsledku vyšetrovania a pod.); ak nie je policajná správa k dispozícii, oznamovateľ uvedie presnú identifikáciu policajného útvaru, ktorý udalosť vyšetroval (úplnú adresu a telefón). V prípade smrti poisteného na pracovisku je potrebné predložiť zápis z vyšetrovania takejto smrti.
3. Pre vyjasnenie rozsahu povinnosti plniť môže poisťovateľ požadovať ďalšie potrebné doklady a sám vykonávať ďalšie potrebné vyšetrovania.

Článok 5 Dynamika

1. Poisťovateľ ponúka dynamiku k výročnému dňu.
2. K poslednej dynamike môže dôjsť jeden rok pred uplynutím poistnej doby.

Článok 6 Záverečné ustanovenia

1. Od jednotlivých ustanovení týchto OPP je možné sa odchýliť.
2. Tieto OPP boli schválené dňa 13.12.2013.

Poistné podmienky pre poistenie pobytu v nemocnici

Článok 1 Úvodné ustanovenie

Pre poistenia pobytu v nemocnici, s výnimkou poistenia denného odškodného pri pobyte v nemocnici z dôvodu úrazu, dojednané Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s. (ďalej len „poisťovateľ“) platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky pre poistenie osôb, tieto Poistné podmienky (ďalej len „PP“), príslušné Osobitné poistné podmienky, Zmluvné dojednaní a podmienky, dojednané v Poistnej zmluve.

Článok 2 Druhy poistenia

- V rámci poistenia pobytu v nemocnici poisťovateľ dojednáva:
- a) poistenie denného odškodného pri pobyte v nemocnici z dôvodu choroby,
 - b) iné druhy poistenia pobytu v nemocnici.

Článok 3 Výluky z poistenia a zníženie poistného plnenia

1. Poisťovateľ nie je povinný poskytnúť poistné plnenie v nasledovných prípadoch pobytu poisteného v nemocnici:
 - a) v súvislosti s pokusom o samovraždu, s úmyselným sebapoškodením alebo v súvislosti so zámerným privodením telesného poškodenia, v bezprostrednej alebo následnej súvislosti s vojnovými udalosťami a pri aktívnej účasti na občianskej vojne a vnútroštátnych nepokojoch,
 - b) v súvislosti s konaním poisteného pri úmyselnom trestnom čine, za ktorý bol súdom právoplatne odsúdený,
 - c) v dôsledku priameho alebo nepriameho pôsobenia ionizačného žiarenia alebo účinkov jadrovej energie (s výnimkou pôsobenia v rámci liečebného procesu pod lekárskeho dohľadom),
 - d) v dôsledku choroby alebo telesného poškodenia, ktorých príznaky sa prejavili pred dojednaním poistenia,
 - e) v dôsledku vrodených vývojových chorôb,
 - f) v dôsledku tehotenstva, ktoré vzniklo pred dojednaním poistenia
 - g) v priamom alebo nepriamom dôsledku s HIV pozitívitou alebo AIDS,
 - h) v dôsledku pohlavných chorôb,

- i) v dôsledku liečby obezity,
- j) v súvislosti so zákrokmi, ktorých účel je preventívny (nie diagnostický alebo liečebný),
- k) v súvislosti s kozmetickými a/alebo plastickými operáciami, okrem tých, ktorých vykonanie po chorobe je nevyhnutné,
- l) v súvislosti s následkami neodborných zákrokov, ktoré si poistený vykoná alebo nechá vykonať na svojom tele.

2. Poisťovateľ je oprávnený znížiť poistné plnenie, ak:
 - a) vznik poistnej udalosti nastane v súvislosti s konaním poisteného, ktoré bolo v rozpore so všeobecne záväzným právnym predpisom. Poisťovateľ je v takomto prípade oprávnený poistné plnenie znížiť až do výšky 50 % podľa toho, ako uvedená skutočnosť prispela k vzniku poistnej udalosti,
 - b) vznik poistnej udalosti nastane následkom choroby, ktorá vznikla v súvislosti s vedomým požívaním alebo vedomou aplikáciou návykových látok, ako sú alkohol, omamné látky, psychotropné látky, alebo iné látky spôsobilé nepriaznivo ovplyvniť psychiku človeka alebo jeho ovládacie schopnosti, alebo sociálne správanie (s výnimkou užívania liekov predpísaných lekárom). Poisťovateľ je v takomto prípade oprávnený poistné plnenie znížiť primerane tomu, ako uvedená skutočnosť prispela k vzniku poistnej udalosti,
 - c) je prekročená doba liečenia z lekárskeho hľadiska obvykle nevyhnutná. Poisťovateľ je v takomto prípade oprávnený poistné plnenie znížiť podľa nevyhnutnej doby liečenia stanovenej lekárom poisťovateľa.

Článok 4 Územná platnosť

Poistenie sa vzťahuje na pobyt poisteného v nemocnici na území Európy, pokiaľ v príslušných Osobitných poistných podmienkach nie je uvedené inak.

Článok 5 Záverečné ustanovenia

1. Od jednotlivých ustanovení týchto PP je možné sa odchýliť.
2. Tieto PP boli schválené dňa 15.11.2012.

Osobitné poistné podmienky pre poistenie denného odškodného pri pobyte v nemocnici z dôvodu choroby (15ND / 15NDJ)

Článok 1 Úvodné ustanovenie

Na poistenie denného odškodného pri pobyte v nemocnici z dôvodu choroby (15ND / 15NDJ) sa okrem týchto osobitných poistných podmienok (ďalej len „OPP“) vzťahujú Poistné podmienky pre poistenie pobytu v nemocnici, Všeobecné poistné podmienky pre poistenie osôb, príslušné ustanovenia Zmluvných dojednaní a podmienok, dojednaných v Poistnej zmluve.

Článok 2 Poistná doba, zánik poistenia

1. Poistenie sa dojednáva na dobu určitú, ak nie je dohodnuté inak.
2. Poistenie zanikne okrem dôvodov uvedených vo Všeobecných poistných podmienkach pre poistenie osôb, v príslušných Poistných podmienkach a v Zmluvných dojednaníach aj:
 - a) v deň, keď poistený nebude mať trvalý pobyt ani prechodný pobyt, resp. povolenie na takýto pobyt na území Slovenskej republiky,

- b) zánikom životného poistenia, ak je v rámci poistnej zmluvy životné poistenie dojednané, zároveň však platí, že ak je v poistnej zmluve dojednaných viac životných poistení, poistenie 15ND / 15NDJ zanikne dňom zániku posledného životného poistenia,
- c) redukciou kapitálového životného poistenia, ak je v rámci poistnej zmluvy kapitálové životné poistenie dojednané,
- d) zmenou investičného životného poistenia na poistenie v splatenom stave, ak je v rámci poistnej zmluvy investičné životné poistenie dojednané,
- e) uplynutím dňa, ktorý predchádza výročnému dňu v kalendárnom roku, v ktorom poistený dosiaha vek 65 rokov, ak nie je dohodnuté inak.

Článok 3 Čakacia doba

1. Čakacia doba začne plynúť dňom začiatku poistenia.
2. Dĺžka čakacej doby je stanovená v trvaní 2 mesiacov.

Článok 4

Rozsah poistnej ochrany, poistná udalosť a poistné plnenie

1. Poistná ochrana je poistenému poskytnutá počas jeho pobytu v nemocnici za súčasného splnenia podmienok pre vznik poistnej udalosti.
2. Poistnou udalosťou je pobyt poisteného v nemocnici, ku ktorému dôjde počas trvania poistenia, z dôvodu choroby, v súvislosti s tehotenstvom, prerušením tehotenstva, potratom alebo pôrodom, a za súčasného splnenia nasledovných podmienok:
 - a) pobyt v nemocnici je z lekárskeho hľadiska nevyhnutný vzhľadom na závažnosť choroby alebo komplikácii v súvislosti s tehotenstvom, alebo vzhľadom na závažnosť lekárskeho ošetrovania, ktoré nemohlo byť poskytnuté ambulantne,
 - b) poistený strávil v nemocnici aspoň jednu polnoc,
 - c) choroba alebo tehotenstvo nastali počas trvania poistenia,
 - d) pobyt v nemocnici nastal po uplynutí čakacej doby.
3. Za deň vzniku poistnej udalosti sa po splnení podmienok pre vznik poistnej udalosti považuje deň začiatku pobytu poisteného v nemocnici.
4. Poisťovateľ poskytne poistné plnenie za obdobie od dňa vzniku poistnej udalosti do dňa, kedy už nie je pobyt poisteného v nemocnici z lekárskeho hľadiska nevyhnutný, najdlhšie však do zániku poistenia.
5. Poistná suma zodpovedá jednému dňu pobytu poisteného v nemocnici. Celkový počet dní strávených v nemocnici je daný počtom polnoci tam strávených.
6. Poistným plnením je suma, ktorej výška zodpovedá celkovému počtu dní trvania poistnej udalosti vynásobených poistnou sumou, pričom v prípade pobytu v nemocnici z dôvodu psychiatrickej diagnózy, t. j. diagnózy F00 až F99 (duševné poruchy a poruchy správania) podľa medzinárodnej klasifikácie chorôb poskytne poisťovateľ poistné plnenie najviac vo výške zodpovedajúcej dobe 14 dní pobytu poisteného v nemocnici.

Článok 5

Hlásenie poistnej udalosti

1. Pri hlásení poistnej udalosti je nevyhnutné doložiť pravdivo a úplne vyplnené tlačivo Oznámenie pobytu v nemocnici, hospitalizačnú správu z nemocnice a všetku zdravotnú dokumentáciu vzťahujúcu sa k chorobe, tehotenstvu, prerušeniu tehotenstva, potratu alebo pôrodu, vrátane popisov RTG, CT alebo MRI snímkov, resp. záznamov.
2. Pre vyjasnenie rozsahu povinnosti plniť môže poisťovateľ požadovať ďalšie potrebné doklady a sám vykonávať ďalšie potrebné vyšetrovania.

Článok 6

Dynamika

1. Poisťovateľ ponúka dynamiku k výročnému dňu.
2. K poslednej dynamike môže dôjsť jeden rok pred uplynutím poistnej doby.

Článok 7

Záverečné ustanovenia

1. Od jednotlivých ustanovení týchto OPP je možné sa odchýliť.
2. Tieto OPP boli schválené dňa 15.11.2012.

Poistné podmienky pre poistenie kritických chorôb

Článok 1

Úvodné ustanovenie

Pre poistenia kritických chorôb, dojednané Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s. (ďalej len „poisťovateľ“) platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky pre poistenie osôb, tieto Poistné podmienky (ďalej len „PP“), príslušné Osobitné poistné podmienky, Zmluvné dojednania a podmienky, dojednané v Poistnej zmluve.

Článok 2

Základné pojmy

1. Kritické choroby: závažné ochorenia alebo operácie, uvedené pre účely poistenia kritických chorôb v príslušných Osobitných poistných podmienkach.
2. Rezerva poistenia: pre dané poistenie finančné prostriedky, ktorých výška je vypočítaná podľa platných kalkulačných zásad poisťovateľa, určené na splnenie budúcich záväzkov poisťovateľa voči poisteným, oprávneným osobám alebo iným osobám, ktorým vznikol nárok na poistné plnenie.

Článok 3

Výluky z poistenia a zníženie poistného plnenia

1. Poisťovateľ nie je povinný poskytnúť poistné plnenie, ak kritická choroba poisteného vznikla:
 - a) v súvislosti s pokusom o samovraždu, s úmyselným sebaškodnením alebo v súvislosti so zámerným privedením telesného poškodenia,
 - b) v bezprostrednej alebo následnej súvislosti s vojnovými udalosťami a pri aktívnej účasti na občianskej vojne a vnútroštátnych nepokojoch,
 - c) v súvislosti s konaním poisteného pri úmyselnom trestnom čine, za ktorý bol súdom právoplatne odsúdený,
 - d) následkom úrazu, ktorý vznikol v dôsledku vedomého požitia alebo vedomej aplikácie návykovej látky, ktorou je alkohol (pri zistenom promile alkoholu v krvi nad 1,5), omamná látka, psychotropná látka, alebo iná látka spôsobilá nepriaznivo ovplyvniť psychiku človeka alebo jeho ovládacie alebo rozpoznávací schopnosti alebo sociálne správanie (s výnimkou užívania lekárom predpísaných liečiv),
 - e) v dôsledku priameho alebo nepriameho pôsobenia ionizačného žiarenia alebo účinkov jadrovej energie (s výnimkou pôsobenia v rámci liečebného procesu pod lekársym dohľadom),
 - f) v dôsledku choroby alebo telesného poškodenia, ktorých príznaky sa prejavili pred dojednaním poistenia.

Článok 4

Povinnosť poisteného

Ak niektoré z ochorení uvedených v príslušných Osobitných poistných podmienkach je diagnostikované alebo niektorá z operácií uvedených v príslušných Osobitných poistných podmienkach je vykonaná mimo územia Slovenskej republiky, je poistený povinný na žiadosť poisťovateľa bezodkladne doručiť potvrdenie o vzniku tohto ochorenia alebo potvrdenie o vykonaní tejto operácie, vyhotovené lekárom zdravotníckeho zariadenia na území Slovenskej republiky.

Článok 5

Územná platnosť

Územná platnosť poistenia nie je obmedzená, pokiaľ v príslušných Osobitných poistných podmienkach nie je uvedené inak.

Článok 6

Záverečné ustanovenia

1. Od jednotlivých ustanovení týchto PP je možné sa odchýliť.
2. Tieto PP boli schválené dňa 14.10.2011.

Osobitné poistné podmienky pre poistenie kritických chorôb (1ZN / 1ZNJ)

Článok 1

Úvodné ustanovenie

Na poistenie kritických chorôb (1ZN / 1ZNJ) sa okrem týchto osobitných poistných podmienok (ďalej len „OPP“) vzťahujú Poistné podmienky pre poistenie kritických chorôb, Všeobecné poistné podmienky pre poistenie osôb (ďalej len „VPP“), príslušné ustanovenia Zmluvných dojednaní a podmienok dojednaných v Poistnej zmluve.

Článok 2

Poistná doba, zánik poistenia

1. Poistenie sa dojednáva na dobu určitú, ak nie je dohodnuté inak.
2. Poistenie zanikne okrem dôvodov uvedených vo Všeobecných poistných podmienkach pre poistenie osôb, v príslušných Poistných podmienkach a v Zmluvných dojednaniach aj:
 - a) zánikom životného poistenia, ak je životné poistenie v rámci poistnej zmluvy dojednané, zároveň však platí, že ak je v poistnej zmluve dojednaných viac životných poistení, poistenie 1ZN / 1ZNJ zanikne dňom zániku posledného životného poistenia,
 - b) redukciou kapitálového životného poistenia, ak je v rámci poistnej zmluvy kapitálové životné poistenie dojednané,
 - c) uplynutím maximálnej poistnej doby 40 rokov,

- d) uplynutím dňa, ktorý predchádza výročnému dňu v kalendárnom roku, v ktorom poistený dosiaha vek 65 rokov, ak nie je dohodnuté inak,
 - e) zmenou investičného životného poistenia na poistenie v splatenom stave, ak je v rámci poistnej zmluvy investičné životné poistenie dojednané,
 - f) prvou poistnou udalosťou,
 - g) prvou návštevou lekára z dôvodu prejavujúcich sa príznakov kritickej choroby počas čakacej doby.
3. Pri zániku poistenia podľa ods. 3. písm.g) tohto článku vráti poisťovateľ poistníkovi zaplatené poistné za toto poistenie.

Článok 3

Čakacia doba

1. Čakacia doba začne plynúť dňom začiatku poistenia.
2. Dĺžka čakacej doby je stanovená v trvaní 6 mesiacov.

Článok 4

Rozsah poistnej ochrany, poistná udalosť a poistné plnenie

1. Poistná ochrana je poistenému poskytnutá v prípade vzniku kritickej choroby, za súčasného splnenia podmienok pre vznik poistnej udalosti.

- jného zboru a príslušníkov obecnej polície) poranením ihlou alebo rezom a kontaktom s preukázateľne HIV pozitívnym materiálom, test na HIV protilátky vykonané do 7 dní po poranení je negatívny a tvorba protilátok zodpovedajúcich infekcii je preukázaná pozitívnym HIV-testom vykonaným najneskôr do 6 mesiacov po poranení.
- 14.2 Poisťovatelia musia byť predložené nasledovné dokumenty:
- a) oficiálne nahlásenie a uznanie úrazu podľa príslušných pracovnoprávných predpisov,
 - b) negatívny výsledok testu na HIV protilátky, ktorý je vykonaný do 7 dní po poranení,
 - c) pozitívny výsledok testu na HIV protilátky, ktorý je vykonaný najneskôr do 6 mesiacov po poranení.
- 15. Konečné štádium pľúcneho ochorenia**
- 15.1 Vymedzenie kritickej choroby
- Ťažké a trvale poškodenie dýchacích funkcií chorobou potvrdené odborným lekárom, ktoré spĺňa všetky nasledujúce kritériá:
- a) trvalé zníženie objemu úsilného výdychu za 1s (FEV1) na menej ako 1 liter,
 - b) trvalé zníženie parciálneho arteriálneho tlaku kyslíka (PaO2) pod 55mmHg a
 - c) trvalá podpora kyslíkom minimálne 1 mesiac.
- 15.2 Kritickou chorobou nie je, ak bola poistenému pred začiatkom poistenia stanovená diagnóza astma.
- 15.3 Poisťovatelia musia byť predložené nasledovné dokumenty:
- a) kópia prepúšťacej správy z nemocnice alebo odborného pneumologického pracoviska, ktoré stanovilo diagnózu s ťažkým poškodením dýchacích funkcií (s uvedením dátumu, ku ktorému bola diagnóza stanovená),
 - b) kópia lekárskej správy s dátumom prvej návštevy lekára z dôvodu prejavujúcich sa príznakov pľúcneho ochorenia,
 - c) kópia výsledkov z pneumologického vyšetrenia, spirometrie objem úsilného výdychu za 1s (FEV1), parciálny arteriálny tlak kyslíka (PaO2),
 - d) potvrdenie od odborného lekára o nutnosti trvalej podpory kyslíkom.
- 16. Kóma**
- 16.1 Vymedzenie kritickej choroby
- Kontinuálny stav bezvedomia bez reakcie na vonkajšie podnety alebo vnútorné potreby vyžadujúci použitie prístrojov na zaistenie podpory základných životných funkcií (systémov) trvajúci minimálne 96 hodín a majúci za následok neurologické poškodenie, ktorého príznaky pretrvávajú 3 mesiace odo dňa upadnutia do kómy. (Stav musí byť potvrdený odborným lekárom a musí byť v lekárskom sledovaní nepretržite minimálne 3 mesiace.)
- 16.2 Kritickou chorobou nie je porúžavá kóma. Kritickou chorobou tiež nie je kóma, ktorá vznikla v dôsledku nadmerného požitia alkoholu, drog alebo liekov.
- 16.3 Poisťovatelia musia byť predložené nasledovné dokumenty:
- a) kópia hospitalizačnej správy z nemocnice alebo odborného pracoviska s potvrdením stavu bezvedomia trvajúceho minimálne 96 hodín, ktoré stanovilo diagnózu (s uvedením dátumu upadnutia do bezvedomia),
 - b) kópia lekárskej správy od odborného lekára s výsledkami neurologického vyšetrenia po 3 mesiacoch od diagnostikovania kómy.
- 17. Strata končatín**
- 17.1 Vymedzenie kritickej choroby
- Úplná amputácia 2 alebo viacerých končatín nad lakťom alebo nad kolenom medicínsky indikovaná. Diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom.
- 17.2 Kritickou chorobou nie je porúžavá strata končatín.
- 17.3 Poisťovatelia musia byť predložené nasledovné dokumenty:
- a) kópia prepúšťacej správy z nemocnice, kde bola operácia vykonaná,
 - b) kópia lekárskej správy od odborného lekára, ktorý stanovil nutnosť operácie so základnou diagnózou, ktorá bola dôvodom amputácie (s uvedením dátumu, ku ktorému bola táto diagnóza stanovená),
 - c) kópia operačného protokolu s dátumom operácie.
- 18. Bakteriálna meningitída**
- 18.1 Vymedzenie kritickej choroby
- Zápalové ochorenie bĺan mozgu (meningov) alebo miechy s typickým klinickým obrazom a špecifickým nálezom v likvore, na CT, a/alebo MR mozgu. Toto ochorenie trvá nepretržite aspoň 3 mesiace od jeho diagnostikovania a má za následok také postihnutie poisteného, že poistený nie je schopný vykonávať samostatne najmenej tri denné činnosti bežného života, ako je napr. neschopnosť samostatného okupania sa alebo sprchovania; neschopnosť samostatne sa obliecť, vyzliecť, zapnúť a rozopnúť oblečenie; neschopnosť dodržania osobnej hygieny; neschopnosť sa sám napíť, nakrmíť (neznamená neschopnosť prípravy jedla); neschopnosť ovládať moc a stolicu; alebo je trvale pripútaný na lôžko tak, že sa nezaobíde bez trvalej opatery. Tento stav musí byť v lekárskom sledovaní a trvať nepretržite minimálne 3 mesiace.
- 18.2 Poisťovatelia musia byť predložené nasledovné dokumenty:
- a) kópia prepúšťacej správy z nemocnice, alebo odborného pracoviska, ktoré stanovilo diagnózu (s uvedením dátumu, ku ktorému bola diagnóza stanovená),
 - b) kópia výsledkov vyšetrenia krvných testov, likvoru a neurologického vyšetrenia (CT – počítačová tomografia alebo MR – magnetická rezonancia),
 - c) kópia lekárskej správy od odborného lekára s výsledkami neurologického vyšetrenia po 3 mesiacoch od diagnostikovania bakteriálnej meningitídy s potvrdením nutnosti trvalej opatery.
- 19. Kliešťová a bakteriálna encefalitída**
- 19.1 Vymedzenie kritickej choroby
- Je kritickou chorobou, ak je špecializovaným neurologickým zdravotníckym zariadením diagnostikovaný zápal mozgového tkaniva, prípadne aj miechy. V prípade kliešťovej encefalitídy musí byť zápal mozgového tkaniva spôsobený vírusovou infekciou prenesenou kliešťom. Diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom s typickým klinickým obrazom. Toto ochorenie trvá nepretržite aspoň 3 mesiace od jeho diagnostikovania a má za následok také postihnutie poisteného, že poistený nie je schopný vykonávať samostatne najmenej tri denné činnosti bežného života, ako je napr. neschopnosť samostatného okupania sa alebo sprchovania; neschopnosť samostatne sa obliecť, vyzliecť, zapnúť a rozopnúť oblečenie; neschopnosť dodržania osobnej hygieny; neschopnosť sa sám napíť, nakrmíť (neznamená neschopnosť prípravy jedla); neschopnosť ovládať moc a stolicu; alebo je trvale pripútaný na lôžko tak, že sa nezaobíde bez trvalej opatery. Tento stav musí byť v lekárskom sledovaní a trvať nepretržite minimálne 3 mesiace.
- 19.2 Poisťovatelia musia byť predložené nasledovné dokumenty:
- a) kópia prepúšťacej správy z nemocnice alebo odborného neurologického pracoviska, ktoré stanovilo diagnózu (s uvedením dátumu, ku ktorému bola diagnóza stanovená),
 - b) kópia výsledkov vyšetrenia krvných testov a neurologického vyšetrenia, (CT – počítačová tomografia alebo MR – magnetická rezonancia),
 - c) kópia lekárskej správy od odborného lekára s výsledkami neurologického vyšetrenia po 3 mesiacoch nepretržitého postihnutia od dátumu diagnostikovania ochorenia s potvrdením nutnosti trvalej opatery.
- 20. Kardiomyopatia**
- 20.1 Vymedzenie kritickej choroby
- Ochorenie srdcového svalu spojené s poruchou srdcovej činnosti minimálne III. stupňa podľa klasifikácie srdcovej nedostatočnosti NYHA. Diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom, EKG, RTG a echokardiografickým vyšetrením a príznaky musia pretrvávajú nepretržite minimálne 6 mesiacov.
- 20.2 Poisťovatelia musia byť predložené nasledovné dokumenty:
- a) kópia prepúšťacej správy z nemocnice alebo odborného pracoviska, ktoré stanovilo diagnózu (s uvedením dátumu, ku ktorému bola diagnóza stanovená),

- b) kópia výsledkov echokardiografického vyšetrenia, EKG a popis RTG vyšetrenia hrudníka,
- c) kópia lekárskej správy od odborného lekára po 6 mesiacoch od diagnostikovania kardiomyopatie minimálne III. stupňa.

21. Apalický syndróm

21.1 Vymedzenie kritickej choroby

Celková nekróza mozgovej kóry pri zachovaných funkciách mozgového kmeňa. Diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom, s nálezom potvrdeným CT a/alebo MR vyšetrením mozgu. Stav musí byť v lekárskom sledovaní minimálne 1 mesiac.

21.2 Poisťovatelia musia byť predložené nasledovné dokumenty:

- a) kópia prepúšťacej správy z nemocnice alebo odborného pracoviska, ktoré stanovilo diagnózu (s uvedením dátumu, ku ktorému bola diagnóza stanovená),
- b) kópia výsledkov vyšetrenia CT a/alebo MR mozgu),
- c) kópia lekárskej správy od odborného lekára s výsledkami neurologického vyšetrenia po 1 mesiaci od diagnostikovania apalického syndrómu.

22. Primárna pľúcna hypertenzia

22.1 Vymedzenie kritickej choroby

Stav, pri ktorom stredný tlak v pľúcnickej cirkulácii prekročí hodnotu 20 mm Hg v ľahu v pokoji v dôsledku primárneho postihnutia pľúcnych arterií. Diagnóza musí byť jednoznačne potvrdená odborným lekárom na základe katetrizačného vyšetrenia srdca s nálezom hodnoty stredného tlaku v pľúcnickej cirkulácii ≥ 20 mm Hg a nálezom hypertrofiie alebo dilatácie pravej komory a príznaky pravostranného zlyhávania srdca musia byť lekársky zdokumentované a trvať minimálne 3 mesiace.

22.2 Poisťovatelia musia byť predložené nasledovné dokumenty:

- a) kópia prepúšťacej správy z nemocnice alebo odborného pneumologického a kardiologického pracoviska, ktoré stanovilo diagnózu primárnej pľúcnej hypertenzie s nálezom hypertrofiie alebo dilatácie pravej komory (s uvedením dátumu, ku ktorému bola diagnóza stanovená),
- b) kópia výsledkov z pneumologického a kardiologického vyšetrenia (hodnoty stredného tlaku v pľúcnickej cirkulácii, katetrizačné vyšetrenie, echokardiografické vyšetrenie),
- c) kópia lekárskej správy od odborného lekára s výsledkami pneumologického a kardiologického vyšetrenia po 3 mesiacoch od diagnostikovania primárnej pľúcnej hypertenzie s nálezom hypertrofiie alebo dilatácie pravej komory.

23. Anémia následkom postihnutia kostnej drene (Aplastická anémia)

23.1 Vymedzenie kritickej choroby

Jednoznačne stanovená diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom na základe výsledku z trombocytopenie a je potrebná liečba aspoň jednej z nasledujúcich: imunosupresívna liečba, transfúzna liečba, liečba dreň stimulujúcimi prostriedkami minimálne 3 mesiace.

23.2 Poisťovatelia musia byť predložené nasledovné dokumenty:

- a) kópia prepúšťacej správy z nemocnice alebo odborného pracoviska, ktoré stanovilo diagnózu (s uvedením dátumu, ku ktorému bola diagnóza stanovená),
- b) kópia výsledkov biopsie kostnej drene, krvný obraz – kde musí byť potvrdená makrocytová anémia, neutropénia, trombocytopenia,
- c) kópia lekárskej správy od odborného lekára s potvrdením aspoň jednej z nasledujúcich: imunosupresívna liečba, transfúzna liečba, liečba dreň stimulujúcimi prostriedkami trvajúca minimálne 3 mesiace.

23.3 Kritickou chorobou nie je choroba liečená autotransplantáciou.

24. Hluchota oboch uší (strata sluchu)

24.1 Vymedzenie kritickej choroby

Úplná, trvalá a nezvratná strata sluchu oboch uší spôsobená chorobou (vonkajšieho, stredného alebo vnútorného ucha) alebo úrazom je kritickou chorobou po 3 mesiacoch nepretržitého trvania hluchoty odo dňa, kedy bola odborným lekárom stanovená diagnóza (úplná hluchota – neschopnosť vnímať zvuk a rozumieť reč aj s najvýkonnejším slúchadlom). Hluchota musí byť potvrdená komplexným vyšetrením: tónovou a slovnou audiometriou, objektívnou audiometriou (BERA), tympanometriou a vyšetrením reflexov stredoušných svalov.

24.2 Poisťovatelia musia byť predložené nasledovné dokumenty:

- a) kópia lekárskej správy z odborného pracoviska o priebehu straty sluchu (s dátumom diagnostikovania úplnej straty sluchu),
- b) kópie vyšetrení v rámci diagnostiky straty sluchu (tónová a slovná audiometria, objektívna audiometria (BERA), tympanometria a vyšetrenie reflexov stredoušných svalov),
- c) kópia lekárskej správy od odborného lekára po 3 mesiacoch trvania hluchoty.

25. Strata reči

25.1 Vymedzenie kritickej choroby

Úplná, trvalá a nezvratná strata schopnosti hovoriť následkom ochorenia hlasiviek. Stav musí byť potvrdený odborným lekárom a jeho trvanie musí byť zdokumentované a trvať najmenej 6 mesiacov.

25.2 Kritickou chorobou nie je psychogénna strata reči.

25.3 Poisťovatelia musia byť predložené nasledovné dokumenty:

- a) kópia lekárskej správy z odborného pracoviska o priebehu straty reči (s dátumom diagnostikovania úplnej straty reči),
- b) kópie vyšetrení v rámci diagnostiky straty reči (ORL, psychologické príp. psychiatrické vyšetrenie),
- c) kópia lekárskej správy od odborného lekára po 6 mesiacoch trvania straty reči.

26. Iné kritické choroby dohodnuté v poisťovnej zmluve.

Článok 6

Hlásenie poisťovnej udalosti

1. Pri hlásení poisťovnej udalosti je nevyhnutné doložiť pravdivo a úplne vyplnené tlačivo Hlásenie poisťovnej udalosti - kritická choroba, všetku zdravotnú dokumentáciu, vzťahujúcu sa ku kritickej chorobe, vrátane popisov RTG, CT alebo MR snímkov, resp. záznamov, ako aj dokumenty, definované v čl. 5 týchto OPP. V prípade vzniku kritickej choroby následkom úrazu poisteného je nutné predložiť aj popis okolností vzniku úrazu.
2. Pre vyjasnenie rozsahu povinnosti plniť môže poisťovateľ požadovať ďalšie potrebné doklady a sám vykonávať ďalšie potrebné vyšetrenia.

Článok 7

Odkupná hodnota

1. Ak zanikne poistenie s jednorazovo zaplateným poisťným (1ZNU) a je vytvorená kladná rezerva poistenia, poisťovateľ vyplatí poisťníkovi odkupnú hodnotu.
2. Odkupná hodnota predstavuje zníženie rezervy poistenia, kde výška zníženia je stanovená v kalkulačných zásadách poisťovateľa.
3. Odkupná hodnota sa vypláca pri zániku poistenia v súlade s čl. 6 VPP.

Článok 8

Dynamika

1. Poisťovateľ ponúka dynamiku k výročnému dňu.
2. K poslednej dynamike môže dôjsť päť rokov pred uplynutím poisťovnej doby.

Článok 9

Záverčné ustanovenia

1. Od jednotlivých ustanovení týchto OPP je možné sa odchýliť.
2. Tieto OPP boli schválené dňa 30.10.2013.

Osobitné poisťné podmienky pre poistenie dočasného dôchodku v prípade invalidity (ďalej len „poistenie dočasného dôchodku“) (IN1 / IN1J)

Článok 1 Úvodné ustanovenie

Na poistenie dočasného dôchodku (IN1 / IN1J) sa okrem týchto osobitných poisťných podmienok (ďalej len „OPP“) vzťahujú Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie osôb (ďalej len „VPP“), príslušné ustanovenia Zmluvných dojednaní a podmienok dojednaných v Poistnej zmluve.

Článok 2 Poistná doba, zánik poistenia

- Poistenie sa dojednáva na dobu určitú, ak nie je dohodnuté inak.
- Poistenie zanikne okrem dôvodov uvedených vo Všeobecných poisťných podmienkach pre poistenie osôb, v príslušných Poistných podmienkach a v Zmluvných dojednaniach aj:
 - zánikom životného poistenia, ak je v rámci poistnej zmluvy životné poistenie dojednané, zároveň však platí, že ak je v poistnej zmluve dojednaných viac životných poistení, poistenie dočasného dôchodku zanikne dňom zániku posledného životného poistenia,
 - redukciou kapitálového životného poistenia, ak je v rámci poistnej zmluvy kapitálové životné poistenie dojednané,
 - uplynutím dňa, ktorý predchádza výročnému dňu v kalendárnom roku, v ktorom poistený dovŕši vek 65 rokov, ak nie je dohodnuté inak,
 - dňom starobného, prípadne predčasného starobného dôchodku, s výnimkou uvedenou v ods. 3. tohto článku,
 - zmenou investičného životného poistenia na poistenie v splatenom stave, ak je v rámci poistnej zmluvy investičné životné poistenie dojednané.
- Poistenie nezánika priznaním starobného dôchodku poistenému, ak priznanie starobného dôchodku nastalo z dôvodu úrazu alebo choroby, ktoré už naďalej neumožňujú poistenému pracovať, pričom platí, že úraz a choroba musia spĺňať nasledovné podmienky:
 - úraz nastal najskôr v deň začiatku poistenia,
 - choroba nastala najskôr po začiatku poistenia a prípadná invalidita poisteného, vzhľadom na danú chorobu, nastala najskôr po dvoch rokoch od začiatku poistenia.Odchylné od čl. 2 ods. 8 VPP percento poklesu schopnosti poisteného vykonávať zárobkovú činnosť v tomto prípade stanoví lekár poisťovateľa na základe predložených lekárskeho záznamov.

Článok 3 Čakacia doba

- Čakacia doba začne plynúť dňom začiatku poistenia.
- Dĺžka čakacej doby je stanovená v trvaní 2 rokov.
- Pre invaliditu poisteného, ktorá vznikla v dôsledku úrazu, sa čakacia doba neuplatňuje.

Článok 4 Rozsah poistnej ochrany, poistná udalosť a poistné plnenie

- Poistná ochrana je poistenému poskytnutá v prípade invalidity za súčasného splnenia podmienok pre vznik poistnej udalosti.
- Poistnou udalosťou v tomto poistení je invalidita poisteného za súčasného splnenia nasledovných podmienok:
 - invalidita poisteného nastala počas trvania poistenia,
 - úraz alebo choroba nastali počas trvania poistenia,
 - poistený nevykonáva žiadnu zárobkovú činnosť.V prípade invalidity poisteného z dôvodu choroby musí byť zároveň splnená aj podmienka, že invalidita nastala po uplynutí čakacej doby.
- Za deň vzniku poistnej udalosti sa po splnení podmienok pre vznik poistnej udalosti považuje deň vzniku invalidity.
- Poistným plnením je poistná suma, platná v deň vzniku poistnej udalosti.
- Poistná suma predstavuje dočasný (ročný) dôchodok, ktorého výplata začína o deň najbližšej splatnosti poistného po vzniku poistnej udalosti. Výplata dôchodku sa predlžuje vždy o jeden rok na základe skutočnosti, že:
 - invalidita poisteného trvá, alebo
 - invalidita poisteného trvá aj po odchode poisteného do starobného, nie však predčasného starobného dôchodku, za súčasného splnenia podmienky, že invalidita poisteného trvala minimálne 2 roky pred týmto odchodom. Tieto skutočnosti je poistený povinný na žiadosť poisťovateľa preukázať.
- Ak poistná udalosť nastane v dôsledku úrazu pri dopravnej nehode, ktorej bol poistený účastníkom, poisťovateľ vyplatí poistenému poistné plnenie vo výške dvojnásobku poistnej sumy.
- Odo dňa najbližšej splatnosti poistného po vzniku poistnej udalosti nastáva v poistných zmluvách s bežne plateným poistným prerušenie platenia bežného poistného za toto poistenie. Prerušenie platenia bežného poistného trvá jeden rok a predlžuje sa vždy o jeden rok na základe skutočnosti, že invalidita poisteného trvá. Túto skutočnosť je poistený povinný na žiadosť poisťovateľa preukázať.
- Dočasný dôchodok sa poskytuje ročne, počas života poisteného do konca poistnej doby.
- Poisťovateľ si vyhradzuje právo na zmenu tohto článku, ak počas trvania poistenia dočasného dôchodku dôjde k podstatným zmenám v právnych predpisoch o sociálnom poistení, týkajúcich sa podmienok priznávania invalidity.

Článok 5 Výluky z poistenia a zníženie poistného plnenia

- Poisťovateľ nie je povinný poskytnúť poistné plnenie, ak invalidita poisteného vznikla:
 - v súvislosti s pokusom o samovraždu, s úmyselným sebaškodnením alebo v súvislosti so zámerným privedením telesného poškodenia,

- bezprostrednej alebo následnej súvislosti s vojnovými udalosťami a pri aktívnej účasti na občianskej vojne a vnútroštátnych nepokojoch,
 - v súvislosti s konaním poisteného pri úmyselnom trestnom čine, za ktorý bol súdom právoplatne odsúdený,
 - následkom úrazu, ktorý vznikol v dôsledku požitia alebo aplikácie návykovej látky, ktorou je alkohol (pri zistenom promile alkoholu v krvi nad 1,5), omamná látka, psychotropná látka, alebo iná látka spôsobila nepriaznivo ovplyvniť psychiku človeka alebo jeho ovládacie alebo rozpoznávacíe schopnosti alebo sociálne správanie (s výnimkou užívania lekárom predpísaných liečiv),
 - v dôsledku priameho alebo nepriameho pôsobenia ionizačného žiarenia alebo účinkov jadrovej energie (s výnimkou pôsobenia v rámci liečebného procesu pod lekárskej dohľadom),
 - následkom úrazu, ktorý vznikol v dôsledku psychiatrickej diagnózy, t.j. diagnózy F00 až F99 podľa medzinárodnej klasifikácie chorôb (dúševné poruchy alebo poruchy správania) alebo poruchy vedomia, mozgovej mŕtvice, epileptického záchvatu alebo iného záchvatu krčom, ktorý zachváti celé telo poisteného,
 - v dôsledku choroby alebo telesného poškodenia, ktorých príznaky sa prejavili pred dojednaním poistenia,
 - pri leteckej doprave, pričom poistený bol členom leteckého personálu na palube havarovaného vrťového alebo prúdového lietadla, alebo pri parašutizme, paraglidingu, letaní na bezmotorovom, či motorovom rogale, pri letaní v klzku alebo balóne,
 - v dôsledku úrazu, ktorý vznikol v súvislosti s tým, že poistený sa ako vodič, spolujazdec alebo cestujúci motorového vozidla zúčastní pretekov alebo súťaží alebo s nimi súvisiacich tréningových jazd,
 - v dôsledku otravy požitím alebo aplikáciou pevných alebo kvapalných látok.
- Poisťovateľ je oprávnený znížiť poistné plnenie, ak:
 - vznik poistnej udalosti nastane v súvislosti s konaním poisteného, ktoré bolo v rozpore so všeobecne záväzným predpisom. Poisťovateľ je v takomto prípade oprávnený poistné plnenie znížiť až do výšky 50 % podľa toho, ako uvedená skutočnosť prispela k vzniku poistnej udalosti,
 - vznik poistnej udalosti nastane následkom choroby, ktorá vznikla v súvislosti s požívaním alebo aplikáciou návykových látok, ako sú alkohol, omamné látky, psychotropné látky, alebo iné látky spôsobilé nepriaznivo ovplyvniť psychiku človeka alebo jeho ovládacie schopnosti alebo sociálne správanie (s výnimkou užívania lekárom predpísaných liečiv). Poisťovateľ je v takomto prípade oprávnený poistné plnenie znížiť primerane tomu, ako uvedená skutočnosť prispela k vzniku poistnej udalosti,
 - vznik poistnej udalosti je spôsobený zjavným precenením vlastných telesných síl, schopnosti alebo znalosti, prípadne nedbanlivosťou. Poisťovateľ je v takomto prípade oprávnený poistné plnenie znížiť až do výšky 50 % podľa toho, ako uvedená skutočnosť prispela k vzniku poistnej udalosti.

Článok 6 Hlásenie poistnej udalosti

- Vznik poistnej udalosti sa oznamuje prostredníctvom žiadosti. K nej je potrebné priložiť originál dokladu (príp. jeho overenú kópiu) príslušného orgánu sociálneho zabezpečenia o vzniku invalidity, kde je uvedená miera percentuálneho poklesu schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť (t.j. Rozhodnutie ústredia Sociálnej poisťovne o vzniku invalidity; Zápisnica lekárskej posudkovej komisie Sociálnej poisťovne, resp. iný doklad preukazujúci vznik invalidity poisteného). Ak je príčinou vzniku invalidity poisteného úraz poisteného, je nevyhnutné priložiť pravdivo a úplne vyplnené tlačivo Hlásenie poistnej udalosti.
- Pre výjasnenie rozsahu povinnosti plniť môže poisťovateľ požadovať ďalšie potrebné doklady a sám vykonávať ďalšie potrebné vyšetrovanie.

Článok 7 Odkupná hodnota

- Ak zanikne poistenie s jednorazovo zaplateným poistným (IN1J) a je vytvorená kladná rezerva poistenia, poisťovateľ vyplatí poistníkovi odkupnú hodnotu.
- Odkupná hodnota predstavuje zníženú rezervu poistenia; výška zníženia je stanovená v kalkulačných zásadach poisťovateľa.
- Rezerva poistenia pre toto poistenie predstavuje finančné prostriedky, ktorých výška je vypočítaná podľa platných kalkulačných zásad poisťovateľa, určené na splnenie budúcich záväzkov poisťovateľa voči poistným, oprávneným osobám alebo iným osobám, ktorým vznikol nárok na poistné plnenie.
- Odkupná hodnota sa vypláca pri zániku poistenia v súlade s čl. 6 VPP.

Článok 8 Dynamika

- Poisťovateľ ponúka dynamiku k výročnému dňu.
- K poslednej dynamike môže dôjsť jeden rok pred uplynutím poistnej doby.

Článok 9 Územná platnosť

Poistenie sa vzťahuje na územie Slovenskej republiky.

Článok 10 Záverecné ustanovenia

- Od jednotlivých ustanovení týchto OPP je možné sa odchyliť.
- Tieto OPP boli schválené dňa 13.12.2013.

Poistné podmienky pre poistenie ušlého zárobku pri pracovnej neschopnosti

Článok 1 Úvodné ustanovenie

Pre poistenie ušlého zárobku pri pracovnej neschopnosti, dojednané Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s. (ďalej len „poisťovateľ“) platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie osôb, tieto Poistné podmienky (ďalej len „PP“), príslušné Osobitné poisťné podmienky, Zmluvné dojednania a podmienky, dojednané v Poistnej zmluve.

Článok 2 Základné pojmy

- Pracovná neschopnosť:** na účely tohto poistenia je lekárom stanovená pracovná neschopnosť poisteného z dôvodu choroby alebo úrazu. Počas doby pracovnej neschopnosti nemôže poistený dočasne vykonávať a ani nevykonáva svoje zamestnanie alebo samostatnú zárobkovú činnosť alebo akúkoľvek inú aktívnu činnosť, ktorá je v rozpore s liečebným režimom stanoveným lekárom. Pracovná neschopnosť sa preukazuje dokladom o pracovnej neschopnosti, ktorý nesmie byť vystavený lekárom, ktorý je manželom, rodičom alebo dieťaťom poisteného.

- Začiatok pracovnej neschopnosti:** prvý deň pracovnej neschopnosti stanovený lekárom v doklade o pracovnej neschopnosti.
- Denná dávka:** poistná suma dohodnutá v poistnej zmluve; denná dávka zodpovedá jednému dňu pracovnej neschopnosti.

Článok 3 Výluky z poistenia a zníženie poistného plnenia

- Poisťovateľ nie je povinný poskytnúť poistné plnenie, ak k pracovnej neschopnosti poisteného došlo:
 - v súvislosti s pokusom o samovraždu, s úmyselným sebaškodnením alebo v súvislosti so zámerným privedením telesného poškodenia,
 - bezprostrednej alebo následnej súvislosti s vojnovými udalosťami a pri aktívnej účasti na občianskej vojne a vnútroštátnych nepokojoch,
 - v súvislosti s konaním poisteného pri úmyselnom trestnom čine, za ktorý bol súdom právoplatne odsúdený,
 - následkom úrazu, ktorý vznikol v dôsledku požitia alebo aplikácie návykovej látky, ktorou je alkohol

- (pri zistenom promile alkoholu v krvi nad 1,5), omamná látka, psychotropná látka, alebo iná látka spôsobila nepriaznivo ovplyvniť psychiku človeka alebo jeho ovládacie alebo rozpoznávacie schopnosti alebo sociálne správanie (s výnimkou užívania liekom predpísaných liečiv),
- v dôsledku liečenia závislosti, vrátane odvykacích kúr,
 - v dôsledku priameho alebo nepriameho pôsobenia ionizačného žiarenia alebo účinkov jadrovej energie (s výnimkou pôsobenia v rámci liečebného procesu pod lekársnym dohľadom),
 - následkom úrazu v dôsledku psychiatrickej diagnózy, t.j. diagnózy F00 až F99 podľa medzinárodnej klasifikácie chorôb (duševné poruchy a poruchy správania) alebo poruchy vedomia, mozgovej mrŕvice, epileptického záchvatu alebo iného záchvatu krčkom, ktorý zachváti celé telo poisteného (s výnimkou duševnej poruchy alebo poruchy vedomia spôsobenej úrazom),
 - následkom psychiatrickej diagnózy, t.j. diagnózy F00 až F99 podľa medzinárodnej klasifikácie chorôb (duševné poruchy a poruchy správania),
 - v dôsledku choroby alebo telesného poškodenia, ktorých príznaky sa prejavili v období piatich rokov pred dojednaním poistenia,
 - pri leteckej doprave, pričom poistený bol členom leteckého personálu na palube havarovaného vrťulového alebo prúdového lietadla, alebo pri parašutizme, paraglidingu, letaní na bezmotorovom, či motorovom rogame, pri letaní v kĺzku alebo balóne,
 - v dôsledku otravy požitím alebo aplikáciou pevných alebo kvapalných látok,
 - z dôvodu tehotenstva, ktoré vzniklo pred dojednaním poistenia
 - v dôsledku výkonu prác zakázaných ženám a mladistvým pracovnoprávnymi predpismi a predpismi s nimi súvisiacimi,
 - v dôsledku úrazu, ktorý vznikol v súvislosti s tým, že poistený sa ako vodič, spolujazdec alebo cestujúci motorového vozidla zúčastní pretekov alebo súťaží alebo s nimi súvisiacich tréningových jazd,
 - v dôsledku úrazu, ktorý poistný utrpel v súvislosti s profesionálnym vykonávaním športu,
 - v dôsledku kozmetických alebo plastických operácií, okrem tých, ktoré je nevyhnutné vykonať po úraze alebo chorobe,
 - v dôsledku neodborných zákrokov, ktoré si poistený vykoná alebo nechá vykonať na svojom tele,
 - v dôsledku liečenia v sanatóriách, zotavovniach, rehabilitačných ústavoch alebo kúpeľných zariadeniach (s výnimkou vopred poisťovateľom odsúhlaseného pobytu v takomto zariadení, ktorý je lekársky indikovaný a účelný a jednoznačne prispieva k zlepšeniu zdravotného stavu objektivne preukázateľným účinkom).
2. Poisťovateľ je oprávnený znížiť poistné plnenie, ak:
- vznik poistnej udalosti nastane v súvislosti s konaním poisteného, ktoré bolo v rozpore so všeobecne záväzným právnym predpisom. Poisťovateľ je v takomto prípade oprávnený poistné plnenie znížiť až do výšky 50 % podľa toho, ako uvedená skutočnosť prispela k vzniku poistnej udalosti,
 - vznik poistnej udalosti nastane následkom choroby, ktorá vznikla v súvislosti s požívaním alebo aplikáciou návykových látok, ktorými sú alkohol, omamné látky, psychotropné látky, alebo iné látky spôsobilé nepriaznivo ovplyvniť psychiku človeka alebo jeho ovládacie schopnosti alebo sociálne správanie (s výnimkou užívania liekom predpísaných liečiv). Poisťovateľ je v takomto prípade oprávnený poistné plnenie znížiť primerane tomu, ako uvedená skutočnosť prispela k vzniku poistnej udalosti,
 - vznik poistnej udalosti nastane v dôsledku požitia alkoholu pri zistenom promile alkoholu v krvi do 1,5 vrátane. Poisťovateľ je v takomto prípade oprávnený poistné plnenie znížiť primerane tomu, ako uvedená skutočnosť prispela k vzniku poistnej udalosti,
 - vznik poistnej udalosti je spôsobený zjavným precenením vlastných telesných síl, schopnosti alebo znalosti, prípadne nedbanlivosťou. Poisťovateľ je v takomto prípade oprávnený poistné plnenie znížiť až do výšky 50 % podľa toho, ako uvedená skutočnosť prispela k vzniku poistnej udalosti,
- e) poisťovateľovi nebolo oznámené dlhotrvajúce zníženie čistého príjmu o viac ako 20 %, nezapríčené poistnou udalosťou. Za dlhotrvajúce zníženie čistých príjmov sa pre zamestnancov považuje zníženie trvajúce dlhšie ako 3 mesiace, pre podnikateľov zníženie trvajúce počas jedného zdaňovacieho obdobia. Poisťovateľ je v takomto prípade oprávnený poistné plnenie znížiť primerane tomu, aký vplyv mala uvedená skutočnosť na rozsah povinnosti plniť,
- f) dĺžka pracovnej neschopnosti poisteného z dôvodu choroby alebo úrazu je neúmerne dlhšia ako priemerná doba liečenia tejto choroby alebo následkov tohto úrazu a toto predĺženie nie je v lekárskej dokumentácii dostatočne odborné zdôvodnené. V takomto prípade určí dĺžku pracovnej neschopnosti potrebnej na vyliečenie choroby alebo následkov úrazu lekár poisťovateľa,
- g) poistený najneskôr do konca kalendárneho mesiaca, v ktorom sa stal osobou, ktorá nemá žiadny čistý príjem, túto skutočnosť neoznámi. Poisťovateľ je v takomto prípade oprávnený poistné plnenie znížiť primerane tomu, aký vplyv mala uvedená skutočnosť na rozsah povinnosti plniť,
- h) zmena podľa ods. 2. článku 4 týchto poistných podmienok, ktorá by znamenala zaradenie poisteného podľa sadzovníka poisťovateľa do kategórie s vyšším poistným, nebude poisťovateľovi oznámená do vzniku poistnej udalosti. Poistné plnenie bude znížené v pomere poistného, ktoré bolo dovtedy platené a poistného, ktoré malo byť platené v dôsledku tejto zmeny.
- i) sa poistený bez súhlasu poisťiteľa vzdá práva na sumu, ktorú by bol oprávnený vymáhať od osoby zodpovednej za škodu alebo nezabezpečí prechod tohto práva na neho. Poisťovateľ zníži poistné plnenie o uvedenú sumu.

Článok 4

Zmena spôsobu vykonávania zárobkovej činnosti

- Poistený môže vykonávať zárobkovú činnosť ako zamestnanec alebo podnikateľ. Zaradenie poisteného do kategórie, uvedenej v sadzovníku poisťovateľa, na základe vykonávania zárobkovej činnosti, súvisí so stanovením výšky poistného.
- Zmenu spôsobu vykonávania zárobkovej činnosti je poistený povinný bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovateľovi.
- V prípade, že táto zmena má vplyv na zaradenie poisteného do inej kategórie podľa sadzovníka poisťovateľa platného v okamihu zmeny, vykoná sa táto zmena dodatkom k poistnej zmluve spolu so zmenou výšky poistného k najbližšiemu dňu, ktorý sa číslom na dni zhoduje s dňom začiatku poistenia. Dňom účinnosti zmeny je posledný deň v mesiaci, ak deň, ktorý sa číslom na dni zhoduje s dňom začiatku poistenia, v príslušnom mesiaci neexistuje.

Článok 5

Územná platnosť

- Poistenie sa vzťahuje na územie Slovenskej republiky, pokiaľ v príslušných Osobitných poistných podmienkach nie je uvedené inak.
- Ak pri zahraničnom pobyte poisteného v Európe dôjde k lekárskej nevyhnutnej hospitalizácii z dôvodu akútneho ochorenia alebo úrazu, vypláca sa poistenému poistná suma v dohodnutom rozsahu len v prípade, že akútne ochorenie alebo úraz poisteného podľa lekárskeho rozhodnutia vylučujú návrat poisteného na územie Slovenskej republiky. Dobu nevyhnutnej hospitalizácie určí lekár poisťovateľa.

Článok 6

Záverčné ustanovenia

- Od jednotlivých ustanovení týchto PP je možné sa odchýliť.
- Tieto PP boli schválené dňa 13.12.2013.

Osobitné poistné podmienky pre poistenie ušlého zárobku pri pracovnej neschopnosti (UZ1)

Článok 1

Úvodné ustanovenie

Na poistenie ušlého zárobku pri pracovnej neschopnosti (UZ1) sa okrem týchto osobitných poistných podmienok (ďalej len „OPP“) vzťahujú Poistné podmienky pre poistenie ušlého zárobku pri pracovnej neschopnosti, Všeobecné poistné podmienky pre poistenie osôb, príslušné ustanovenia Zmluvných dojednaní a podmienok dojednaných v Poistnej zmluve.

Článok 2

Poistná doba, zánik poistenia

- Poistenie sa dojednáva na dobu určitú, ak nie je dohodnuté inak.
- Poistenie zanikne okrem dôvodov uvedených vo Všeobecných poistných podmienkach pre poistenie osôb, v príslušných Poistných podmienkach a v Zmluvných dojednaniach aj:
 - zánikom životného poistenia, ak je v rámci poistnej zmluvy životné poistenie dojednané, zároveň však platí, že ak je v poistnej zmluve dojednaných viac životných poistení, poistenie UZ1 zanikne dňom zániku posledného životného poistenia,
 - redukciovú kapitálového životného poistenia, ak je v rámci poistnej zmluvy kapitálové životné poistenie dojednané,
 - zmenou investičného životného poistenia na poistenie v splatenom stave, ak je v rámci poistnej zmluvy investičné životné poistenie dojednané,
 - uplynutím dňa, ktorý predchádza výročnému dňu v kalendárnom roku, v ktorom poistený dosiahne vek 65 rokov, ak nie je dohodnuté inak,
 - v deň, keď poistený nebude mať trvalý pobyt ani prechodný pobyt, resp. povolenie na takýto pobyt na území Slovenskej republiky,
 - uplynutím dňa, ktorý predchádza dňu najbližšej splatnosti poistného po vzniku invalidity poisteného.

Článok 3

Maximálna výška poistnej sumy

- Pri dojednaní poistenia nesmie dohodnutá poistná suma spolu s predpokladanými dávkami nemocenského a predpokladanou náhradou ušlého zárobku od iných poisťovní vykonávajúcich poisťovaciu činnosť v zmysle zákona o poisťovníctve prekročiť, pri prepočítaní na dni, 100 % čistého príjmu poisteného. Poisťovateľ má právo v súlade s príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka odstúpiť od poistnej zmluvy, ak sa dozvie o tom, že poistná suma pri uzavretí poistnej zmluvy nezapovedala čistému príjmu poisteného v čase uzavretia poistnej zmluvy.
- Pri poistnej udalosti nesmie vyplácaná výška poistnej sumy spolu s dávkami nemocenského, náhradou ušlého zárobku inými poisťovňami vykonávajúcimi poisťovaciu činnosť v zmysle zákona o poisťovníctve a náhradou ušlého zárobku z dôvodu choroby z povolenia alebo z dôvodu pracovného úrazu v zmysle zákona o sociálnom poistení prekročiť, pri prepočítaní na dni, 100 % čistého príjmu poisteného.
- Pri poistnej udalosti zisťuje poisťovateľ maximálnu výšku poistnej sumy zo skutočného čistého príjmu poisteného za štvrtrok, ktorý predchádzal dátumu vzniku poistnej udalosti alebo za zdaňovacie

obdobie, ktoré predchádzalo dňu vzniku poistnej udalosti. Do úvahy pritom berie to obdobie, ktoré je pre poisteného priaznivejšie.

- Poisťovateľ môže počas poistnej doby navrhnúť zmenu dohodnutej percentuálnej hranice v zmysle ods. 1. a 2. tohto článku a tomu zodpovedajúcu zmenu vo výške poistného formou dodatku k poistnej zmluve; návrh zmeny poistenia poisťovateľ doručí poisťovníkovi aspoň šesť týždňov pred navrhovaným dňom účinnosti tejto zmeny.

Článok 4

Čistý príjem a spôsob jeho dokladovania

- Čistým príjmom sa pre účely tohto poistenia rozumie:
 - v prípade príjmu zo závislej činnosti (pre zamestnancov) príjem uvedený v § 5 Zákona o dani z príjmov znížený o daň z príjmu a povinné poistné zdravotného a sociálneho poistenia;
 - v prípade príjmu z podnikania a z inej samostatnej zárobkovej činnosti (pre podnikateľov):
 - príjem uvedený v § 6 Zákona o dani z príjmov znížený o:
 - daň z príjmu,
 - výdavky vynaložené na dosiahnutie, zabezpečenie a udržanie týchto príjmov,
 - poistné zdravotného a sociálneho poistenia, ak tieto výdavky neboli zahrnuté do výdavkov, vynaložených na dosiahnutie, zabezpečenie a udržanie týchto príjmov, alebo
 - 25 % príjmov z podnikania a z inej samostatnej zárobkovej činnosti podľa § 6 Zákona o dani z príjmov, ak je to pre poisteného výhodnejšie.
- Čistý príjem podľa písm. a) tohto odseku poistený dokladuje potvrdením platiteľa príjmu o výške príjmu za predchádzajúce zdaňovacie obdobie alebo za predchádzajúci štvrtrok.
- Čistý príjem podľa písm. b) tohto odseku poistený dokladuje úplným výpisom daňového priznania k dani z príjmu fyzických osôb za predchádzajúce zdaňovacie obdobie, vydaným a overeným (pečiatkou) príslušným finančným úradom.
- V prípadoch súbehu čistých príjmov poisteného podľa ods. 1. písm. a) a b) tohto článku sa čisté príjmy sčítajú len u poistených, ktorí sú v poistnej zmluve označení ako samostatne zárobkovo činné osoby (podnikatelia).
 - Poistený je povinný na požiadanie poisťovateľa preukázať výšku čistých príjmov hore uvedeným spôsobom; za účelom preverenia alebo zistenia príjmov rozhodujúcich pre výplatu poistnej sumy je poistený povinný zbaviť mlčanlivosť inštitúcie, ktoré môžu potrebné informácie poskytnúť (zamestnávateľia, finančné úrady, iné poisťovne a pod.).

Článok 5

Zníženie čistého príjmu počas trvania poistenia a jeho následky

- V prípade dlhotrvajúceho zníženia čistého príjmu o viac ako 20 %, nezapríčeného pracovnou neschopnosťou poisteného hlásenou poisťovateľovi ako poistná udalosť z tohto poistenia, je poistený, a pokiaľ nie je poistený a poisťovník tá istá osoba, tak aj poisťovník, povinný túto skutočnosť oznámiť poisťovateľovi. Za dlhotrvajúce zníženie čistých príjmov sa pre zamestnancov považuje zníženie trvajúce dlhšie ako tri mesiace, pre podnikateľov zníženie trvajúce počas jedného zdaňovacieho obdobia.

- Poisťovateľ môže bez ohľadu na to, či už nastala poisťná udalosť, znížiť poisťnú sumu a poisťné s účinnosťou od nasledujúceho dňa po tom, čo sa dozvedel o znížení čistého príjmu poisťného pod výšku, na základe ktorej sa dohodla poisťná suma. Poisťovateľ zníži poisťnú sumu a poisťné tak, aby to zodpovedalo zníženému čistému príjmu poisťného. Poisťovateľ je povinný písomne oznámiť poisťníkovi zníženú poisťnú sumu a výšku poisťného zodpovedajúceho tejto zmene.
- Ak sa poisťený v priebehu poistenia stal osobou, ktorá nemá žiaden čistý príjem, je poisťený, a pokiaľ nie je poisťený a poisťník tá istá osoba, tak aj poisťník, povinný túto skutočnosť ihneď oznámiť poisťovateľovi, najneskôr však do konca kalendárneho mesiaca, v ktorom táto skutočnosť nastala.
- Pracovná neschopnosť, priznávaná opakovane z dôvodu tej istej choroby alebo toho istého úrazu sa považuje za jednu poisťnú udalosť.
- Pracovná neschopnosť, priznaná súčasne z dôvodu viacerých chorôb alebo úrazov, sa považuje za jednu poisťnú udalosť.
- Ak poisťná udalosť netrvala dlhšie ako 30 dní, poisťovateľ vyplatí poisťnému poisťné plnenie naraz za celú dobu trvania poisťnej udalosti až po ukončení pracovnej neschopnosti. V prípade poisťnej udalosti trvajúcej dlhšie ako 30 dní vypláca poisťovateľ zodpovedajúcu časť poisťného plnenia poisťnému po predložení nevyhnutných dokladov, požadovaných poisťovateľom, vždy za každý ukončený kalendárny mesiac.
- Ak počas trvania poistenia dôjde k zvýšeniu poisťnej sumy, s výnimkou zvýšenia poisťnej sumy v dôsledku prijatia dynamiky, poisťovateľ je povinný v prípade vzniku poisťnej udalosti z dôvodu choroby poisťného plniť zvýšenú poisťnú sumu za dni pracovnej neschopnosti poisťného, ktoré nasledujú po uplynutí doby 2 mesiacov odo dňa účinnosti zvýšenia poisťnej sumy; za dni pracovnej neschopnosti poisťného do uplynutia tejto doby, poisťovateľ plní poisťnú sumu pred jej zvýšením.
- Ak počas trvania poistenia dôjde k zníženiu poisťnej sumy a poisťná udalosť vznikla pred dňom účinnosti zníženia poisťnej sumy, poisťovateľ plní zníženú poisťnú sumu za dni trvania poisťnej udalosti odo dňa účinnosti zníženia poisťnej sumy.

Článok 6

Poisťná suma nepresahujúca dohodnutú výšku

- Ustanovenia čl. 3 ods.1., 2. a 3., čl. 4, čl. 5 ods. 1. a 2. týchto OPP sa nevzťahujú na poistenie, v ktorom dohodnutá poisťná suma nepresahuje 20 EUR.
- Poisťovateľ môže v súvislosti so zmenou podmienok rozhodujúcich pre stanovenie poisťnej sumy navrhnuť úpravu hranice poisťnej sumy, uvedenú v ods. 1. tohto článku, formou dodatku k poisťnej zmluve. Návrh na zmenu hranice poisťnej sumy poisťovateľ doručí poisťníkovi aspoň šesť týždňov pred navrhovaným dňom účinnosti tejto zmeny.

Článok 7

Čakacia doba

- Čakacia doba začne plynúť dňom začiatku poistenia.
- Dĺžka čakacej doby je stanovená v trvaní 2 mesiacov.
- Pre pracovnú neschopnosť z dôvodu úrazu sa čakacia doba neuplatňuje.

Článok 8

Rozsah poisťnej ochrany, poisťná udalosť a poisťné plnenie

- Poisťná ochrana je poisťnému poskytnutá v prípade straty na zárobku poisťného z dôvodu pracovnej neschopnosti následkom úrazu alebo choroby za súčasného splnenia podmienok pre vznik poisťnej udalosti.
- Pre vznik poisťnej udalosti musia byť súčasne splnené nasledovné podmienky:
 - úraz alebo choroba, nastali počas trvania poistenia,
 - pracovná neschopnosť z dôvodu úrazu alebo choroby nastala počas trvania poistenia,
 - pracovná neschopnosť z dôvodu úrazu alebo choroby má za následok stratu na zárobku poisťného,
 - pracovná neschopnosť z dôvodu choroby trvá aj po uplynutí čakacej doby.
 Za deň vzniku poisťnej udalosti sa považuje deň pracovnej neschopnosti poisťného, dohodnutý v poisťnej zmluve, od ktorého poisťovateľ poskytne poisťné plnenie, najskôr však prvý deň, ktorý nasleduje po uplynutí čakacej doby.
- Poisťná suma zodpovedá jednému dňu pracovnej neschopnosti poisťného.
- Poisťným plnením je suma, ktorej výška zodpovedá celkovému počtu dní trvania poisťnej udalosti vynásobených poisťnou sumou v súlade s čl. 3 ods. 2 týchto OPP.
- Poisťovateľ poskytne poisťné plnenie za obdobie odo dňa vzniku poisťnej udalosti do lekárom stanoveného ukončenia pracovnej neschopnosti poisťného alebo do zániku poistenia, podľa toho, ktorá z uvedených skutočností nastane skôr, najviac však za dobu 500 dní.

Článok 9

Hlásenie poisťnej udalosti

- Pri hlásení poisťnej udalosti je nevyhnutné doložiť pravdivo a úplne vyplnené tlačivo Hlásenie poisťnej udalosti a všetku zdravotnú dokumentáciu, vzťahujúcu sa k úrazu alebo chorobe, vrátane popisov RTG, CT alebo MRI snímkov, resp. záznamov. V prípade vzniku pracovnej neschopnosti v dôsledku úrazu je nutné doložiť aj popis okolností vzniku úrazu.
- Ak udalosť vyšetroval policajný útvár, príkladá sa policajná správa, preukazujúca okolnosti vzniku úrazu poisťného (protokol o dopravnej nehode, uznesenie o výsledku vyšetrovania a pod.); ak nie je policajná správa k dispozícii, oznamovateľ uvedie presnú identifikáciu policajného útvaru, ktorý udalosť vyšetroval (úplnú adresu a telefón). V prípade úrazu poisťného na pracovisku je potrebné predložiť zápis z vyšetrovania takéhoto úrazu.
- Ak pracovná neschopnosť netrvala dlhšie ako mesiac od vzniku nároku na poisťné plnenie, poisťený zašle vyplnené tlačivo poisťovateľovi po ukončení pracovnej neschopnosti. Ak pracovná neschopnosť trvala dlhšie ako mesiac od vzniku nároku na poisťné plnenie, poisťený zašle poisťovateľovi potvrdenie o trvaní pracovnej neschopnosti.
- Pre vyjasnenie rozsahu povinnosti plniť môže poisťovateľ požadovať ďalšie potrebné doklady a sám vykonávať ďalšie potrebné vyšetrovanie.

Článok 10

Záverečné ustanovenia

- Od jednotlivých ustanovení týchto OPP je možné sa odchýliť.
- Tieto OPP boli schválené dňa 13.12.2013.

Poisťné podmienky pre poistenie chirurgického zákroku

Článok 1

Úvodné ustanovenie

Pre poistenia chirurgického zákroku, dojednané Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s. (ďalej len „poisťovateľ“) platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie osôb, tieto Poisťné podmienky (ďalej len „PP“), príslušné Osobitné poisťné podmienky, Zmluvné dojednania a podmienky, dojednané v Poisťnej zmluve.

Článok 2

Základné pojmy

Chirurgický zákrok: operácia, resp. iný chirurgický výkon, uvedený pre účely poistenia chirurgického zákroku v príslušných Osobitných poisťných podmienkach.

Článok 3

Výluky z poistenia a zníženie poisťného plnenia

- Poisťovateľ nie je povinný poskytnúť poisťné plnenie v nasledovných prípadoch chirurgického zákroku poisťného:
 - v súvislosti s pokusom o samovraždu, s úmyselným sebapoškodením alebo v súvislosti so zámerným privedením telesného poškodenia,
 - v bezprostrednej alebo následnej súvislosti s vojnovými udalosťami a pri aktívnej účasti na občianskej vojne a vnútroštátnych nepokojoch,
 - v súvislosti s konaním poisťného pri úmyselnom trestnom čine, za ktorý bol súdom právoplatne odsúdený,
 - následkom úrazu, ktorý vznikol v dôsledku požitia alebo aplikácie návykovej látky, ktorou je alkohol (pri zistenom promile alkoholu v krvi nad 1,5), omamná látka, psychotropná látka, alebo iná látka spôsobilá nepriaznivo ovplyvniť psychiku človeka alebo jeho ovládacie alebo rozpoznávací schopnosti alebo sociálne správanie (s výnimkou užívania lekárom predpísaných liečiv),
 - v dôsledku priameho alebo nepriameho pôsobenia ionizačného žiarenia alebo účinkov jadrovej energie (s výnimkou pôsobenia v rámci liečebného procesu pod lekárom dohľadom),
 - následkom úrazu, ktorý vznikol v dôsledku psychiatrickej diagnózy, t.j. diagnózy F00 až F99 podľa medzinárodnej klasifikácie chorôb (duševné poruchy a poruchy správania) alebo poruchy vedomia, mozgovej mŕtvice, epileptického záchvatu alebo iného záchvatu kŕčom, ktorý zachváti celé telo poisťného,
 - v dôsledku choroby alebo telesného poškodenia, ktorých príznaky sa prejavili pred dojednaním poistenia,
 - v dôsledku vrodených vývojových chorôb,

- pri leteckej doprave, pričom poisťený bol členom leteckého personálu na palube havarovaného vrťového alebo prúdového lietadla, alebo pri parašutizme, paraglidingu, lietaní na bezmotorovom, či motorovom rogate, pri lietaní v klízku alebo balóne,
 - v dôsledku úrazu, ktorý vznikol v súvislosti s tým, že poisťený sa ako vodič, spolujazdec alebo cestujúci motorového vozidla zúčastní pretekov alebo súťaží alebo s nimi súvisiacich tréningových jazd,
 - k) v dôsledku otravy požitím alebo aplikáciou pevných alebo kvapalných látok,
 - l) v dôsledku tehotenstva, ktoré vzniklo pred dojednaním poistenia,
 - m) v priamom alebo nepriamom dôsledku s HIV pozitívnou alebo AIDS,
 - n) v dôsledku pohlavných chorôb,
 - o) v dôsledku liečby obezity,
 - p) zákroky, ktorých účel je preventívny (nie diagnostický alebo liečebný),
 - q) kozmetické a/alebo plastické operácie, okrem tých, ktorých vykonanie po úraze alebo chorobe je nevyhnutné,
 - r) neodborné zákroky, ktoré si poisťený vykoná alebo nechá vykonať na svojom tele.
- Poisťovateľ je oprávnený znížiť poisťné plnenie, ak:
 - vznik poisťnej udalosti nastane v súvislosti s konaním poisťného, ktoré bolo v rozpore so všeobecne záväzným právnym predpisom. Poisťovateľ je v takomto prípade oprávnený poisťné plnenie znížiť až do výšky 50 % podľa toho, ako uvedená skutočnosť prispela k vzniku poisťnej udalosti,
 - vznik poisťnej udalosti nastane následkom choroby, ktorá vznikla v súvislosti s požívaním alebo aplikáciou návykových látok, ktorými sú alkohol, omamné látky, psychotropné látky alebo iné látky spôsobilé nepriaznivo ovplyvniť psychiku človeka alebo jeho ovládacie schopnosti, alebo sociálne správanie (s výnimkou užívania lekárom predpísaných liečiv). Poisťovateľ je v takomto prípade oprávnený poisťné plnenie znížiť primerane tomu, ako uvedená skutočnosť prispela k vzniku poisťnej udalosti,
 - vznik poisťnej udalosti je spôsobený zjavným precenením vlastných telesných síl, schopností alebo znalostí, prípadne nedbanlivosťou. Poisťovateľ je v takomto prípade oprávnený poisťné plnenie znížiť až do výšky 50 % podľa toho, ako uvedená skutočnosť prispela k vzniku poisťnej udalosti.

Článok 4

Záverečné ustanovenia

- Od jednotlivých ustanovení týchto PP je možné sa odchýliť.
- Tieto PP boli schválené dňa 13.12.2013.

Osobitné poisťné podmienky pre poistenie chirurgického zákroku (B1)

Článok 1 Úvodné ustanovenie

Na poistenie chirurgického zákroku (B1) sa okrem týchto osobitných poisťných podmienok (ďalej len „OPP“) vzťahujú Poisťné podmienky pre poistenie chirurgického zákroku, Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie osôb, príslušné ustanovenia Zmluvných dojednaní a podmienok dojednaných v Poisťnej zmluve.

Článok 2 Poisťná doba, zánik poistenia

- Poistenie sa dojednáva na dobu určitú, ak nie je dohodnuté inak.
- Poistenie zanikne okrem dôvodov uvedených vo Všeobecných poisťných podmienkach pre poistenie osôb, v príslušných Poisťných podmienkach a v Zmluvných dojednaníach aj:
 - zánikom životného poistenia, ak je v rámci poisťnej zmluvy životné poistenie dojednané, zároveň však platí, že ak je v poisťnej zmluve dojednaných viac životných poistení, poistenie B1 zanikne dňom zániku posledného životného poistenia,
 - redukciovú kapitálového životného poistenia, ak je v rámci poisťnej zmluvy kapitálové životné poistenie dojednané,
 - uplynutím dňa, ktorý predchádza výročnému dňu v kalendárnom roku, v ktorom poistený dosiahne vek 65 rokov, ak nie je dohodnuté inak,
 - uplynutím dňa, ktorý predchádza dňu najbližšej splatnosti poisťného po poskytnutí poisťných plnení z viacerých poisťných udalostí, ktorých súčet zodpovedá 500 percentám v zmysle Tabuľky chirurgických zákrokov,
 - uplynutím dňa, ktorý predchádza dňu najbližšej splatnosti poisťného po vzniku invalidity poisteného, zmenou investičného životného poistenia na poistenie v splatenom stave, ak je v rámci poisťnej zmluvy investičné životné poistenie dojednané.

Článok 3 Čakacia doba

- Čakacia doba začne plynúť dňom začiatku poistenia.
- Dĺžka čakacej doby je stanovená v trvaní 6 mesiacov.
- Pre chirurgické zákroky z dôvodu úrazu sa čakacia doba neuplatňuje.

Článok 4 Rozsah poisťnej ochrany, poisťná udalosť a poisťné plnenie

- Poisťná ochrana je poistenému poskytnutá v prípade, že sa poistený podrobí chirurgickému zákroku za súčasného splnenia podmienok pre vznik poisťnej udalosti.
- Poisťnou udalosťou je podrobenie sa poisteného chirurgickému zákroku, ktorý musí byť vykonaný v lokálnej alebo celkovej anestézii s incíziou (rezom narušená integrita) alebo inému chirurgickému výkonu, ktorým je diagnostické alebo terapeutické endoskopické vyšetrenie (ďalej len „chirurgický zákrok“), uvedenému v Tabuľke chirurgických zákrokov, počas trvania poistenia, po uplynutí čakacej doby, z dôvodu úrazu, choroby alebo komplikácii v súvislosti s tehotenstvom, a za súčasného splnenia nasledovných podmienok:
 - chirurgický zákrok je z lekárskeho hľadiska nevyhnutný vzhľadom na závažnosť choroby, úrazu alebo komplikácii v súvislosti s tehotenstvom,
 - úraz, choroba alebo tehotenstvo nastali počas trvania poistenia,
 - chirurgický zákrok bol vykonaný kvalifikovaným lekárom s platnou licenciou v príslušnom medicínskom odbore v zdravotníckom zariadení, nachádzajúcom sa v Európe, alebo mimo Európy len s predchádzajúcim písomným súhlasom poisťovateľa.
- Za deň vzniku poisťnej udalosti sa po splnení podmienok pre vznik poisťnej udalosti považuje deň podrobenia sa poisteného chirurgickému zákroku.
- Poisťným plnením je suma, ktorej výška je stanovená ako príslušné percento z poisťnej sumy platnej v čase vzniku poisťnej udalosti, v závislosti od typu chirurgického zákroku podľa Tabuľky chirurgických zákrokov.
- V prípade, ak je v plynulej nadväznosti bez prerušenia vykonaných viacerých chirurgických zákrokov, z ktorých vznikne nárok na viac poisťných plnení, celkové percentuálne ohodnotenie sa určí ako súčet percenta za chirurgický zákrok s najvyšším percentuálnym ohodnotením a polovice percent za ostatné chirurgické zákroky podľa Tabuľky chirurgických zákrokov. Výška poisťného plnenia je následne určená ako súčin celkového percentuálneho ohodnotenia a poisťnej sumy, platnej v čase vzniku poisťnej udalosti.
- Súčet percent, ktorými je vyjadrená výška poisťných plnení za poisťné udalosti vzniknuté v jednom poisťnom roku, nemôže presiahnuť 200 percent.
- Súčet percent, ktorými je vyjadrená výška poisťných plnení za poisťné udalosti počas trvania poistenia, nemôže presiahnuť 500 percent.
- Ak počas trvania poistenia dôjde k zvýšeniu poisťnej sumy, s výnimkou zvýšenia poisťnej sumy v dôsledku prijatia dynamiky, poisťovateľ je povinný v prípade vzniku poisťnej udalosti z dôvodu choroby alebo komplikácii v súvislosti s tehotenstvom poisteného plniť zvýšenú poisťnú sumu až po uplynutí doby 6 mesiacov. Táto doba začína plynúť odo dňa účinnosti zvýšenia poisťnej sumy. Ak nastane poisťná udalosť počas plynutia tejto doby, poisťovateľ plní poisťnú sumu pred jej zvýšením.
- Ak počas trvania poistenia dôjde k zníženiu poisťnej sumy, plní poisťovateľ zníženú poisťnú sumu odo dňa účinnosti zmeny.

Tabuľka chirurgických zákrokov

Popis chirurgického zákroku	Poisťné plnenie vyjadrené ako percento z poisťnej sumy
BRUCHO:	
- odstránenie slepého čreva (apendektómia)	20%
- čiastočné odstránenie hrubého čreva	40%
- úplné odstránenie hrubého čreva	60%
- odstránenie tenkého čreva	40%
- čiastočné odstránenie žalúdka	40%
- úplné odstránenie žalúdka	60%
- gastro-enterostómia	50%
- operácia alebo odstránenie žlčníka (cholecystektómia)	30%
- odstránenie sleziny	40%
- operácia na podžalúdkovej žľaze	50%
- čiastočné odstránenie pečene	40%
- iná operácia v dutine brušnej, diagnostická alebo terapeutická, odstránenie orgánu, okrem zákrokov špecifikovaných v tejto tabuľke	40%
ABSCES:	
- incízia povrchového abscesu, vredu alebo furunkula (jedného alebo viacerých)	5%
- chirurgická liečba karbunkulu (jedného alebo viacerých)	10%

AMPUTÁCIE:	
- prstu alebo palca (za každý)	10%
- zápästie, predlaktie, horná končatina	50%
- chodidlo po členok, predkolenie, dolná končatina	50%
- stehno v bedrovom kĺbe	70%
PRSIA:	
- radikálna amputácia jedného prsníka s resekciovou do podpažia	40%
- radikálna amputácia oboch prsníkov s resekciovou do podpažia	80%
- jednoduchá amputácia jedného prsníka	30%
- jednoduchá amputácia oboch prsníkov	60%
HRUDNÍK:	
- kompletná thorakotómia (otvorenie hrudného koša)	50%
- odstránenie pľúc (pneumonektómia), alebo časti pľúc	70%
- odstránenie bronchu	40%
- endoskopická operácia hrudníka	30%
- odstránenie hnisu okrem punkcie	10%
- arteficiálny pneumothorax	10%
- bronchoskopia	10%
UCHO:	
- prepichnutie ušného bubienka (paracentéza)	10%
- operácie vonkajšieho ucha	10%
- operácie stredného ucha	20%
- operácie vnútorného ucha	20%
ŠTÍTNÁ ŽLÁZA, TÝMUS:	
- čiastočné odstránenie štítnej žľazy	20%
- úplné odstránenie štítnej žľazy	30%
- čiastočné odstránenie prítitných teliesok	20%
- úplné odstránenie prítitných teliesok	40%
- odstránenie týmusu	30%
PAŽERÁK:	
- operácia pre zúženie pažeráka	40%
- použitie endoskopu	10%
OKO:	
- šedý zákal (katarakta)	50%
- zelený zákal (glaukóm)	30%
- odstránenie očného bulbu (enukleácia)	50%
- odstránenie pterygia	20%
- odstránenie jačmenného zrna alebo chalázie	5%
ZLOMENINY:	
operačná liečba komplikovaných a otvorených zlomenín s použitím osteosyntetického materiálu:	
- kľúčna kosť, lopatka, predlaktie (jedna kosť)	15%
- kosť tarzálna alebo metatarzálna, kosť krížová, kostrč	20%
- kosť stehenná	30%
- rameno alebo predkolenie - jedna kosť	25%
- rebro, prst na ruke alebo nohe (za každý)	5%
- predlaktie - obojve kosti	20%
- panva bez nutnosti traktácie, jabĺčko	20%
- predkolenie - obojve kosti	30%
- spodná čeľusť	20%
- kosť karpálna alebo metakarpálna, nos, dve a viac rebier, hrudná kosť	10%
- panva s nutnosťou traktácie	30%
- stavec, priečný výbežok stavca (za každý)	5%
- kompresívna zlomenina stavca - jeden alebo viac	40%
- zápästie	15%
- výber osteosyntetického materiálu	10%
PRUH (HERNIA):	
- pruh slabinový	15%
- pruh pupočný	15%
- pruh bránicový	30%
KĽBY A VYKLĚBENIA:	
- incízia kĺbu pre ochorenie alebo poruchu funkcie, okrem punkcie a ďalej uvedených	15%
- artroskopická operácia kĺbu bez exízie alebo fixácie	20%
- excízia z kĺbu	25%
- fixácia pomocou operácie	40%
- artroplastika:	

- endoprotéza bedrového kĺbu	70%
- endoprotéza kolenného alebo ramenného kĺbu	50%
- endoprotéza iných kĺbov	40%
NOS A HRDLO:	
- operácia prínosných dutín	20%
- odstránenie jedného alebo viacerých polypov	10%
- resekcia submukózy	25%
- odstránenie nosnej mušle (turbinektómia)	10%
- odstránenie oboch krčných alebo krčných a nosných mandlí	15%
- odstránenie nosnej mandle (adenotómia)	5%
- odstránenie krčnej mandle (tonzilektómia)	10%
- diagnostické vyšetrenie pomocou laryngoskopu	5%
PARACENTÉZY - PUNKCIE:	
- dutiny brušnej	10%
- hrudníka, močového mechúra - okrem katetrizácie	5%
- hydrokély, kĺbov alebo chrčtice	5%
- paracentéza (punkcia plodovej vody)	5%
MOČOVÝ A POHLAVNÝ TRAKT:	
- odstránenie obličky	70%
- fixácia obličky	50%
- odstránenie tumoru alebo kameňov z obličiek, močovodu alebo močového mechúra:	
- operácie	50%
- katetrizáciou alebo endoskopicky	20%
- operačné zákroky v močovode	30%
- operačné zákroky v močovej rúre	20%
- operačné zákroky močového mechúra	30%
- úplné odstránenie prostaty operácie	60%
- čiastočné odstránenie prostaty endoskopicky	25%
- odstránenie semenníka alebo nadsemenníka	25%
- hydrokela alebo varikokela	10%
- odstránenie maternice a obidvoch vajecnikov s vajcovodmi	80%
- odstránenie maternice	60%
- čiastočné odstránenie maternice	40%
- odstránenie vajecníka	30%
- konzervácia krčka maternice	20%
- kyretáž	15%
- pôrod cisárskym rezom	40%
- iná operácia v močovom a pohlavnom trakte, diagnostická alebo terapeutická, odstránenie orgánu, okrem zákrokov špecifikovaných v tejto tabuľke	30%
KONEČNÍK:	
- radikálna resekcia z dôvodu malignity, všetky stupne, vrátane kolostómie	100%
- kompletná excízia vonkajších hemoroidov	10%
- úplná excízia vnútorných alebo vnútorných a vonkajších hemoroidov, vrátane prolapsu rekta alebo kompletná sklerotizácia	20%

- fistula v oblasti konečníka	15%
- fisura v oblasti konečníka	5%
- iné operácie na konečníku	20%
LEBKA:	
- chirurgický zákrok v dutine lebečnej, okrem trepanácie a punkcie	100%
- odstránenie kostí, trepanácia alebo dekompresia	40%
NÁDOR - CHIRURGICKÉ ODSTRÁNENIE:	
- maligných nádorov - okrem nádorov na sliznici, koži, na podkožnom tkanive	50%
- maligných nádorov na sliznici, koži a podkožnom tkanive	20%
- pilonidálnych cyst alebo cyst	15%
- benigných nádorov semenníkov alebo prsníkov	20%
- ganglionu	5%
- benigných nádorov, jedného alebo viacerých, okrem vyššie spomenutých	10%
ŽILY:	
- varixy - chirurgické odstránenie alebo sklerotizácia na:	
- jednej nohe	20%
- oboidvoch nohách	30%
SRDCE:	
- vloženie srdcového stimulátora	20%

Článok 5

Hlásenie poisťnej udalosti

- Pri hlásení poisťnej udalosti je nevyhnutné doložiť pravdivo a úplne vyplnené tlačivo Hlásenie poisťnej udalosti. V prípade vzniku poisťnej udalosti v dôsledku úrazu je nutné doložiť aj popis okolností vzniku úrazu. K tlačivu je nutné priložiť:
 - kópiu prepúšťacej správy zo zdravotníckeho zariadenia, kde bol poistený hospitalizovaný a kde bol chirurgický zákrok zároveň vykonaný; ak poistený nebol hospitalizovaný, predloží správu o chirurgickom zákroku s dátumom vykonania chirurgického zákroku a histologickým nálezom, ak bol histologický nález počas/po zákroku indikovaný,
 - kópiu lekárskej správy ošetrojúceho lekára s dátumom diagnostikovania ochorenia, resp. dátumom vzniku úrazu, pre ktorý bol indikovaný chirurgický zákrok,
 - všetku zdravotnú dokumentáciu, vzťahujúcu sa k úrazu alebo k ochoreniu, vrátane popisov RTG, CT alebo MRI snímkov, resp. záznamov.
- Ak udalosť vyšetroval policajný útvar, priložá sa policajná správa, preukazujúca okolnosti vzniku úrazu poisteného (protokol o dopravnej nehode, uznesenie o výsledku vyšetrovania a pod.); ak nie je policajná správa k dispozícii, oznamovateľ uvedie presnú identifikáciu policajného útvaru, ktorý udalosť vyšetroval (úplnú adresu a telefón). V prípade úrazu poisteného na pracovisku je potrebné predložiť zápis z vyšetrovania takéhoto úrazu.
- Pre vyjasnenie rozsahu povinnosti plniť môže poisťovateľ požadovať ďalšie potrebné doklady a sám vykonávať ďalšie potrebné vyšetrenia.

Článok 6

Dynamika

- Poisťovateľ ponúka dynamiku k výročnému dňu.
- K poslednej dynamike môže dôjsť jeden rok pred uplynutím poisťnej doby.

Článok 7

Záverečné ustanovenia

- Od jednotlivých ustanovení týchto OPP je možné sa odchyliť.
- Tieto OPP boli schválené dňa 13.12.2013.

Poisťné podmienky pre poistenie nezamestnanosti

Článok 1

Úvodné ustanovenie

Pre poistenia nezamestnanosti, dojednané Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s. (ďalej len „poisťovateľ“) platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie osôb, tieto Poisťné podmienky („ďalej len PP“), príslušné Osobitné poisťné podmienky, Zmluvné dojednania a podmienky, dojednané v Poisťnej zmluve.

Článok 2

Základné pojmy

- Nezamestnaná osoba** je každá fyzická osoba vedená v evidencii uchádzačov o zamestnanie príslušného úradu práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky (ďalej len „úrad práce“) v zmysle zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
- Strata zamestnania:**
 - Za deň straty zamestnania sa považuje deň nasledujúci po dni skončenia pracovného pomeru alebo obdobného pracovnoprávneho vzťahu a to v prípadoch:
 - výpovede danej zamestnávateľom podľa § 63 ods. 1 písm. a) až c) Zákonníka práce,
 - prepustením poisteného zo štátnozamestnaneckého pomeru, služobného pomeru alebo obdobného pracovnoprávneho vzťahu, ak v dôsledku zníženia početných stavov nie je preňho iné služobné zaradenie, okrem prípadu, že poistenému vznikol nárok na dôchodok za výsluhu rokov,
 - dohody o skončení pracovného pomeru z dôvodov podľa § 63 ods. 1 písm. a) až c) Zákonníka práce,
 - okamžitého skončenia pracovného pomeru zo strany zamestnanca podľa § 69 Zákonníka práce.
 - Za stratu zamestnania sa nepovažuje:
 - udalosť, kde poistený je jediným členom štatutárneho orgánu alebo dozornej rady obchodnej spoločnosti,
 - udalosť, kde poistený je zamestnancom v obchodnej spoločnosti, kde jediným členom štatutárneho orgánu alebo dozornej rady sú jemu blízke osoby v zmysle § 116 Občianskeho zákonníka,

- udalosť, ku ktorej došlo v bezprostrednej alebo následnej súvislosti s vojnovými udalosťami, občianskou vojnou alebo vnútroštátnymi nepokojmi.
- Nezamestnanosť** je stav nezamestnanej osoby, ktorý nastal ako dôsledok straty zamestnania.
 - Mesačná dávka** je poisťná suma, dohodnutá v poisťnej zmluve, na základe ktorej sa stanovuje výška poisťného plnenia.
 - Priemerný vymeriavací základ:**
 - Stanovuje sa ako podiel úhrnu mesačných vymeriavacích základov poisteného na účely dávky v nezamestnanosti podľa zákona o sociálnom poistení určených pre príjmy zo závislej práce za prvé tri kalendárne mesiace zo štyroch kalendárnych mesiacov bezprostredne predchádzajúcich dňu straty zamestnania a číslice tri na základe písomného potvrdenia zamestnávateľa o výške vymeriavacieho základu vydávaného na účely nároku na dávku v nezamestnanosti pre Sociálnu poisťovňu (ďalej len „potvrdenie zamestnávateľa“).
 - Potvrdenie zamestnávateľa je poistený povinný v prípade vyžiadania predložiť poisťovateľovi pri prešetrovaní poisťnej udalosti.
 - V závislosti od výšky priemerného mesačného vymeriavacieho základu sa stanovuje maximálna výška poisťného plnenia.
 - Poisťiteľná osoba pre účely tohto poistenia:**
 - Každá fyzická osoba, u ktorej sú ku dňu dojednávania tohto poistenia súčasne splnené všetky nasledovné podmienky:
 - jej pracovný pomer alebo obdobný pracovnoprávny vzťah trvá najmenej 12 bezprostredne po sebe idúcich mesiacov a je uzavretý na dobu neurčitú a nie je v skúšobnej dobe,
 - jej týždenný pracovný čas je najmenej 30 hodín,
 - nedala, ani jej nebola daná výpoveď z pracovného pomeru, alebo obdobného pracovnoprávneho vzťahu,
 - nezrušila so zamestnávateľom okamžité pracovný pomer, resp. obdobný pracovnoprávny vzťah,
 - neobdržala od zamestnávateľa ani nezaslala zamestnávateľovi návrh na skončenie pracovného pomeru, resp. obdobného pracovnoprávneho vzťahu dohodou,
 - nebolo jej doručené odvolanie zo štátnozamestnaneckého pomeru, resp. služobného pomeru,
 - nepodala žiadosť o skončenie štátnozamestnaneckého pomeru, resp. služobného pomeru,

- h) nemá vedomosť o tom, že patrí do okruhu osôb, s ktorými by mohol byť rozviazaný pracovný pomer podľa § 63 ods. 1 písm. a) až c) Zákonníka práce,
 - i) nevykonáva podnikateľskú činnosť a nie je jediným členom štatutárneho orgánu alebo dozornej rady obchodnej spoločnosti,
 - j) nie je zamestnancom v obchodnej spoločnosti, kde jediným členom štatutárneho orgánu alebo dozornej rady sú jej blízke osoby v zmysle § 116 Občianskeho zákonníka,
 - k) nepoberá materské alebo rodičovský príspevok,
 - l) nepoberá starobný dôchodok,
 - m) nepoberá invalidný dôchodok s poklesom schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť o viac ako 70%,
 - n) nie je poverený výkonom verejnej funkcie,
 - o) jej pracovný alebo obdobný pracovnoprávny vzťah sa riadi právnou normou Slovenskej republiky a zamestnávateľ má sídlo na území Slovenskej republiky,
 - p) má trvalý pobyt alebo povolenie na prechodný pobyt na území Slovenskej republiky.
- 6.2 Pravdivosť týchto skutočností, uvedených v bode 6.1 tohto článku, ku dňu dojednania tohto poistenia potvrdzuje poistený svojím podpisom na poistnej zmluve.
- 6.3 V prípade, že ku dňu dojednania tohto poistenia neboli u poisteného súčasne splnené všetky podmienky uvedené v bode 6.1 tohto článku, poisťovateľ je oprávnený odmietnuť poistné plnenie z tohto poistenia, ak nie je dohodnuté inak.

Článok 3

Povinnosti poisteného

1. Povinnosťou poisteného je v prípade jeho nezamestnanosti podnikat' kroky na znovuzískanie zamestnania.
2. Poistený, resp. poistník je povinný bezodkladne ohlásiť poisťovateľovi zmenu adresy trvalého pobytu alebo zmenu adresy prechodného pobytu poisteného. Ak k novej adrese prislúcha iná sadzba poistného, poisťovateľ vykoná túto zmenu spolu so zmenou výšky poistného k najbližšiemu dňu, ktorý sa kalendárne na dni zhoduje s dňom začiatku poistenia. Ak je tento deň dňom, ktorý v príslušnom kalendárnom mesiaci neexistuje, je dňom účinnosti zmeny posledný deň v mesiaci.
3. Poistený je povinný poskytnúť poisťovateľovi súčinnosť v prípade, že poisťovateľ uplatní oprávnenie zisťovať a skúmať skutočnosti dôležité pre posúdenie vzniku poistnej udalosti podľa článku 4 týchto PP a stanovenie výšky poistného plnenia.

Osobitné poistné podmienky pre poistenie nezamestnanosti a pracovného úrazu s následkom smrti (UN1)

Článok 1

Úvodné ustanovenie

Na poistenie nezamestnanosti a pracovného úrazu s následkom smrti (UN1) sa okrem týchto osobitných poistných podmienok (ďalej len „OPP“) vzťahujú Poistné podmienky pre poistenie nezamestnanosti (ďalej len „PP“), Všeobecné poistné podmienky pre poistenie osôb, príslušné ustanovenia Zmluvných dojednaní a podmienok dojednaných v Poistnej zmluve.

Článok 2

Poistná doba, zánik poistenia

1. Poistenie sa dojednáva na dobu určitú, ak nie je dohodnuté inak.
2. Poistenie zanikne okrem dôvodov uvedených vo Všeobecných poistných podmienkach pre poistenie osôb, v príslušných Poistných podmienkach a v Zmluvných dojednaniach aj:
 - a) zánikom životného poistenia, ak je v rámci poistnej zmluvy životné poistenie dojednané, zároveň však platí, že ak je v poistnej zmluve dojednaných viac životných poistení, poistenie UN1 zanikne dňom zániku posledného životného poistenia,
 - b) uplynutím dňa, ktorý predchádza dňu najbližšej splatnosti poistného po priznaní starobného dôchodku,
 - c) redukcii kapitálového životného poistenia, ak je v rámci poistnej zmluvy kapitálové životné poistenie dojednané,
 - d) zmenou investičného životného poistenia na poistenie v splatenom stave, ak je v rámci poistnej zmluvy investičné životné poistenie dojednané,
 - e) uplynutím dňa, ktorý predchádza výročnému dňu v kalendárnom roku, v ktorom poistený dosiahne vek 62 rokov, ak nie je dohodnuté inak,
 - f) uplynutím dňa, ktorý predchádza dňu najbližšej splatnosti poistného po vzniku invalidity poisteného,
 - g) uplynutím dňa, ktorý predchádza dňu najbližšej splatnosti po poskytnutí poistného plnenia z viacerých poistných udalostí v celkovej výške 72.000 EUR zo všetkých poistných zmlúv tohto poistenia, kde poisteným je tá istá osoba,
 - h) v deň, keď poistený nebude mať trvalý pobyt ani prechodný pobyt, resp. povolenie na takýto pobyt na území Slovenskej republiky.

Článok 3

Čakacia doba

1. Čakacia doba začne plynúť dňom začiatku poistenia.
2. Dĺžka čakacej doby je stanovená v trvaní 6 mesiacov.
3. Na pracovný úraz s následkom smrti sa čakacia doba nevzťahuje.

Článok 4

Karenčná doba

1. Karenčná doba je doba nepretržitej nezamestnanosti poisteného a začne plynúť dňom zaradenia poisteného do evidencie uchádzačov o zamestnanie príslušného úradu práce.
2. Dĺžka karenčnej doby je stanovená v trvaní 3 mesiacov.
3. Na pracovný úraz s následkom smrti sa karenčná doba nevzťahuje.

Článok 5

Poistné

1. Výška poistného dohodnutá v poistnej zmluve sa stanovuje v zmysle kalkulačných zásad poisťovateľa v závislosti od adresy trvalého pobytu alebo prechodného pobytu poisteného.
2. Poisťovateľ je oprávnený jednostranne upraviť výšku sadzby poistného, a to v závislosti od zmeny rizikovosti poistenia, najskôr však až po uplynutí jedného roka odo dňa začiatku poistenia. Poisťovateľ je oprávnený zmeniť výšku sadzby poistného jednostranne v príslušnom kalendárnom roku len jedenkrát. Účinnosť zmeny výšky poistného nastáva v najbližší výročný deň. Poistník je povinný uhrádzať na účet poisťovateľa poistné v takto poisťovateľom určenej výške. Jednostranná úprava výšky poistného je pre poistníka záväzná len vtedy, ak sa o nej dozvie na základe písomného oznámenia poisťovateľa najmenej dva mesiace pred výročným dňom.

Článok 6

Prerušenie platenia poistného

Poistník nie je povinný platiť poistné za toto poistenie za dobu od najbližšieho poistného obdobia nasledujúceho po vzniku poistnej udalosti podľa čl. 7a týchto OPP do konca poistného obdobia, počas ktorého dôjde k zániku nároku na poistné plnenie z takejto poistnej udalosti.

Článok 4

Práva poisťovateľa

Poisťovateľ je oprávnený zisťovať a skúmať dôležité skutočnosti týkajúce sa straty zamestnania poisteného, vrátane vymeriavacích základov poisteného na účely dávky v nezamestnanosti v inštitúciách, ktoré môžu tieto informácie poskytnúť (zamestnávateľa, Sociálna poisťovňa, príslušný úrad práce a pod.).

Článok 5

Zníženie poistného plnenia

1. Poisťovateľ má právo znížiť poistné plnenie v prípade, ak mu do vzniku poistnej udalosti nebude oznámená zmena adresy trvalého pobytu alebo prechodného pobytu poisteného. Ak by táto zmena znamenala zaradenie poisteného do vyššej rizikovej skupiny, poisťovateľ je oprávnený znížiť prípadné poistné plnenie v pomere poistného, ktoré bolo doteraz platené a poistného, ktoré malo byť platené v dôsledku tejto zmeny.
2. Poisťovateľ je oprávnený primerane znížiť poistné plnenie v prípade ak malo porušenie povinnosti podľa čl. 3 ods. 1., 3. a 4. týchto PP podstatný vplyv na zväčšenie rozsahu poistnej udalosti.

Článok 6

Územná platnosť

1. Poistná ochrana platí pre pracovný pomer alebo obdobný pracovnoprávny vzťah uzatvorený v zmysle platných právnych predpisov Slovenskej republiky.
2. Územná platnosť poistenia je obmedzená na Európsky hospodársky priestor a Švajčiarsko.

Článok 7

Záverčné ustanovenia

1. Od jednotlivých ustanovení týchto PP je možné sa odchyliť.
2. Tieto PP boli schválené dňa 07.10.2013.

Článok 7

Rozsah poistnej ochrany, poistná udalosť a poistné plnenie

1. Poistná ochrana je poskytovaná v prípade, ak sa poistený stane nezamestnaným, alebo ak následkom pracovného úrazu nastane jeho smrť, za súčasného splnenia podmienok pre vznik poistnej udalosti.
2. Poistnou udalosťou v tomto poistení je:
 - a) nezamestnanosť poisteného podľa článku 7a týchto OPP,
 - b) pracovný úraz s následkom smrti podľa článku 7b týchto OPP.
3. Poistné plnenie pre prípad poistnej udalosti podľa článku 7a týchto OPP sa poskytuje poistenému. Poistné plnenie pre prípad poistnej udalosti podľa článku 7b týchto OPP sa poskytuje oprávnenej osobe.
4. Súčet všetkých poistných plnení za všetky poistné udalosti z tohto poistenia v rámci jednej poistnej zmluvy môže byť najviac vo výške zodpovedajúcej 36-násobku poistnej sumy. Súčet všetkých poistných plnení za všetky poistné udalosti v rámci všetkých poistných zmlúv s týmto poistením, kde poisteným je tá istá osoba, môže byť v úhrne najviac 72.000 EUR a zároveň 36-násobku poistnej sumy.
5. V prípade viacerých poistných zmlúv s týmto poistením, kde poisteným je tá istá osoba, sa jednou poistnou sumou rozumie všetky poistné sumy pre toto poistenie v tom istom čase.
6. Ak počas trvania poistenia dôjde k zvýšeniu poistnej sumy, s výnimkou zvýšenia poistnej sumy v dôsledku prijatia dynamiky, od účinnosti zvýšenia poistnej sumy začne plynúť doba 6 mesiacov. Ak nastane poistná udalosť pred uplynutím tejto doby, poisťovateľ plní poistnú sumu platnú pred jej zvýšením za všetky dni trvania poistnej udalosti; zvýšenú poistnú sumu je poisťovateľ povinný plniť za poistné udalosti, ktoré vzniknú po uplynutí tejto doby.
7. Ak počas trvania poistenia dôjde k zníženiu poistnej sumy a poistná udalosť vznikla pred dňom účinnosti zníženia poistnej sumy, poisťovateľ plní zníženú poistnú sumu za dni trvania poistnej udalosti odo dňa účinnosti zníženia poistnej sumy.

Článok 7a

Nezamestnanosť

1. Poistnou udalosťou je nezamestnanosť poisteného za súčasného splnenia nasledovných podmienok:
 - a) strata zamestnania nastala počas trvania poistenia a zároveň po uplynutí čakacej doby,
 - b) nezamestnanosť poisteného trvá nepretržite aj po uplynutí karenčnej doby,
 - c) zaradenie poisteného do evidencie uchádzačov o zamestnanie príslušného úradu práce nastalo počas trvania poistenia;

Ak za poistnú udalosť podľa tohto článku už bolo poskytnuté poistné plnenie, musí byť súčasne splnená aj podmienka, že od ukončenia obdobia výplaty tohto poistného plnenia uplynula doba najmenej 6 mesiacov, počas ktorých bol poistený nepretržite zamestnaný.

2. Za deň vzniku poistnej udalosti sa po splnení podmienok pre vznik poistnej udalosti považuje prvý deň nezamestnanosti poisteného, nasledujúci po uplynutí karenčnej doby.
3. Poistnou sumou je mesačná dávka, dohodnutá v poistnej zmluve, na základe ktorej sa stanovuje výška poistného plnenia.
4. Poistným plnením je suma, ktorej výška je závislá od poistnej sumy a od počtu kalendárnych dní nepretržitého trvania poistnej udalosti v príslušnom ukončenom kalendárnom mesiaci.
5. Poisťovateľ poskytne poistné plnenie za obdobie odo dňa vzniku poistnej udalosti do dňa vyradenia poisteného z evidencie uchádzačov o zamestnanie príslušného úradu práce alebo do zániku poistenia, podľa toho, ktorá z uvedených skutočností nastane skôr, najviac však do výšky 12-násobku poistnej sumy, a to aj v prípade, ak poistený nebol z evidencie uchádzačov o zamestnanie vyradený.
6. Poistné plnenie poisťovateľ vypláca raz mesačne za predchádzajúci kalendárny mesiac trvania poistnej udalosti.

Článok 7b

Pracovný úraz s následkom smrti

1. Poistnou udalosťou je smrť poisteného následkom úrazu, za súčasného splnenia nasledovných podmienok:
 - a) ide o pracovný úraz,
 - b) úraz nastal počas trvania poistenia,
 - c) smrť nastala počas trvania poistenia,
 - d) k smrti došlo najneskôr do 1 roka odo dňa úrazu.
2. Ak nastane poistná udalosť, vznikne oprávnenej osobe právo na poistné plnenie vo výške zodpovedajúcej najviac 12-násobku poistnej sumy.
3. Poistné plnenie vypláca poisťovateľ jednorazovo.

4. Ak poisťovateľ vyplatil poistenému poistné plnenie za poistnú udalosť podľa čl. 7a), poistná udalosť podľa čl. 7b) môže vzniknúť až po uplynutí doby 6 mesiacov, počas ktorých bol poistený nepretržite zamestnaný a ktorá začne plynúť odo dňa ukončenia obdobia trvania poistnej udalosti podľa čl. 7a).

Článok 8

Maximálna výška poistnej sumy

1. Dojednaná poistná suma nesmie prekročiť 75 % priemerného vymeriavacieho základu poisteného na účely dávky v nezamestnanosti zo Sociálnej poisťovne. Spôsob výpočtu priemerného vymeriavacieho základu poisteného je upravený v čl. 2 ods. 5.1 PP.
2. V prípade, že poistná suma dojednaná v poistnej zmluve presahuje limit stanovený v ods. 1. tohto článku, poisťovateľ má právo pri výplate poistného plnenia znížiť poistnú sumu tak, aby zodpovedala 75 % priemerného vymeriavacieho základu. V prípade takéhoto zníženia poistnej sumy poistníkovi nevzniká nárok na vrátenie časti poistného za poistenie, ktoré zodpovedá rozdielu medzi poistným, ktoré za toto poistenie platí a poistným, ktoré by platilo, ak by poistná suma zodpovedala 75 % priemerného vymeriavacieho základu poistenia v nezamestnanosti podľa zákona o sociálnom poistení.
3. Ustanovenia ods. 1. a 2. tohto článku neplatia v prípade, že výška dojednanej poistnej sumy nepresahuje 450 EUR.

Článok 9

Hlásenie poistnej udalosti

1. Pri hlásení poistnej udalosti podľa článku 7a) tohto OPP je nevyhnutné doložiť nasledujúce doklady:
 - a) vyplnený formulár Hlásenie poistnej udalosti,
 - b) kópiu písomného dokumentu, na základe ktorého vznikol poistenému pracovný pomer alebo obdobný pracovnoprávny vzťah,
 - c) kópiu dokladu, na základe ktorého nastala strata zamestnania poisteného s uvedením dôvodu jej vzniku,
 - d) kópiu potvrdenia, že poistený je vedený v evidencii uchádzačov o zamestnanie príslušného úradu práce,

Článok 10

Povinnosti poistníka a poisteného

Poistený je povinný bezodkladne informovať poisťovateľa o ukončení nezamestnanosti predložením kópie potvrdenia o vyradení z evidencie uchádzačov o zamestnanie príslušného úradu práce.

Článok 11

Záverčné ustanovenia

1. Od jednotlivých ustanovení týchto OPP je možné sa odchýliť.
2. Tieto OPP boli schválené dňa 13.12.2013.

Poistné podmienky pre poistenie Doktor+

Článok 1

Úvodné ustanovenie

Pre poistenie Doktor+, dojednané Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s. (ďalej len „Poisťovateľ“) platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky pre poistenie osôb (ďalej len „VPP“), tieto Poistné podmienky (ďalej len „PP“), Zmluvné dojednania a podmienky, dojednané v Poistnej zmluve.

Článok 2

Základné pojmy

1. **Poskytovateľ:** zmluvný partner poisťovateľa, ktorý poskytuje alebo zabezpečuje nepretržité a kvalifikované služby, ktoré sú predmetom poistného plnenia z poistenia Doktor+ vrátane Informačných služieb. Identifikačné údaje poskytovateľa sú zverejnené na internetovej stránke poisťovateľa. Poisťovateľ má právo na zmenu poskytovateľa počas trvania poistenia.
2. **Normostrana:** štandardizovaná strana textu s dĺžkou 1 800 znakov (symbolov a medzier), čo zodpovedá tridsiatim riadkom po šesťdesiat znakov alebo približne 250 slovám bežného textu.
3. **Ošetrojúci lekár poisteného:** lekár, u ktorého je poistený v zdravotnej starostlivosti, ktorý stanovil poistenému diagnózu a nastavil spôsob liečby.
4. **Akútny zdravotný stav:** neočakávaná, náhla zmena zdravotného stavu poisteného, z dôvodu choroby alebo úrazu, pričom ide o diagnózu, na ktorú sa poistenie Doktor+ vzťahuje.
5. **Poistiteľná osoba:** každá fyzická osoba, u ktorej sú ku dňu začiatku tohto poistenia súčasne splnené nasledovné podmienky:
 - a) rozdiel roku začiatku poistenia a roku jej narodenia nie je vyšší ako 64,
 - b) nebola uznaná invalidnou,
 - c) nie je žiadateľom o invalidný dôchodok podľa platných právnych predpisov.
6. **Poistný rok:** obdobie, ktoré začína okamihom začiatku poistenia a končí dňom pred najbližším nasledujúcim výročným dňom. Každý ďalší poistný rok začína výročným dňom a končí dňom pred najbližším nasledujúcim výročným dňom.

Článok 3

Informačné služby

1. Za účelom zvýšenia informovanosti v oblasti ochrany zdravia poisteného, mu prostredníctvom poistenia Doktor+ budú poskytované Informačné služby. Poistený má nárok na Informačné služby počas celej doby trvania poistenia Doktor+, 24 hodín denne, na telefónnom čísle, zverejnenom na internetovej stránke poisťovateľa. Informačné služby zahŕňajú možnosť:
 - a) telefonnickej konzultácie týkajúcej sa užívania liečiv dostupných v Slovenskej republike, a to najneskôr do 1 pracovného dňa od prijatia požiadavky poisteného,
 - b) telefonnickej konzultácie v oblasti príznakov choroby, resp. progresie choroby, terapie a prevencie pred chorobami, a to najneskôr do 1 pracovného dňa od prijatia požiadavky poisteného,
 - c) telefonnickej konzultácie k vypracovaniu Druhého lekárskeho názoru, a to najneskôr do 1 pracovného dňa od prijatia požiadavky poisteného, pričom poistený môže o konzultáciu žiadať do 30 dní od doručenia Druhého lekárskeho názoru a zároveň môže žiadať, aby poskytovateľ za týmto účelom kontaktoval priamo ošetrojúceho lekára poisteného,
 - d) telefonnickej konzultácie k účelu a možnostiam využitia jednotlivých foriem poistného plnenia, pričom poistený má nárok požadovať, aby poskytovateľ za týmto účelom kontaktoval priamo ošetrojúceho lekára poisteného.
2. Pri Informačných službách podľa ods. 1. tohto článku poistený oznamuje minimálne tieto údaje:
 - a) meno a priezvisko poisteného,
 - b) predbežné číslo poistnej zmluvy alebo číslo poistnej zmluvy,
 - c) telefónne číslo, na ktorom je možné poisteného kontaktovať,
 - d) ďalšie informácie, o ktoré poskytovateľ alebo poisťovateľ požiadava.
3. Všetky informácie poskytnuté poistenému majú výlučne informatívny a odporúčací charakter.

Článok 4

Poistná udalosť

1. Poistnou udalosťou v poistení Doktor+ je stanovenie diagnózy poistenému jeho ošetrojúcim lekárom, ak sú súčasne splnené nasledovné podmienky:
 - a) diagnóza je uvedená v zozname diagnóz,
 - b) prvá návšteva lekára z dôvodu prejavujúcich sa príznakov choroby označenej príslušnou diagnózou sa uskutočnila počas trvania poistenia po uplynutí čakacej doby,
 - c) diagnóza bola poistenému prvýkrát stanovená počas trvania poistenia po uplynutí čakacej doby.
2. Zoznam diagnóz účinný k dátumu dojednania poistenia je zverejnený na internetovej stránke poisťovateľa.

- e) kópiu rozhodnutia o priznaní dávky v nezamestnanosti podľa zákona o sociálnom poistení, v prípade, že mu bola priznaná dávka v nezamestnanosti podľa zákona o sociálnom poistení,
- f) kópiu potvrdenia zamestnávateľa na účely nároku na dávku v nezamestnanosti podľa zákona o sociálnom poistení.

2. Každé trvanie nezamestnanosti poisteného musí byť poisťovateľovi preukázané poisteným vždy za každý ukončený kalendárny mesiac, a to zaslaním kópie úradného písomného potvrdenia, že poistený je vedený v evidencii uchádzačov o zamestnanie príslušného úradu práce. V prípade nedoloženia tohto dokladu nevzniká nárok na poistné plnenie, iba ak by poistený dodatočne preukázal, že táto nezamestnanosť trvá alebo trvala.
3. Pri hlásení poistnej udalosti podľa článku 7b) týchto OPP je nevyhnutné doložiť úmrtný list, podrobnú lekársku alebo úradnú správu o príčine smrti a popis okolností vzniku poistnej udalosti. Ak smrť poisteného vyšetroval policajný útvár, prilaďá sa policajná správa, preukazujúca okolnosti smrti poisteného (protokol o dopravnej nehode, uznesenie o výsledku vyšetrovania a pod.); ak nie je policajná správa k dispozícii, oznamovateľ uvedie presnú identifikáciu policajného útvaru, ktorý udalosť vyšetroval (úplnú adresu a telefón). V prípade smrti poisteného na pracovisku je potrebné predložiť zápis z vyšetrovania takejto smrti.
4. Pre vyjasnenie rozsahu poistného plníť môže poisťovateľ požadovať ďalšie potrebné doklady a sám vykonávať ďalšie potrebné vyšetrovanie.

Článok 5

Poistné plnenie a limity poistného krytia

1. Poistným plnením v poistení Doktor+ je úhrada súvisiacich nákladov poskytovateľa uvedených v ods. 10. tohto článku a zabezpečenie:
 - a) Druhého lekárskeho názoru,
 - b) Sprostredkovania kontaktu na najvhodnejšieho lekára v zahraničí,
 - c) Sprostredkovania kontaktu na najvhodnejšie zariadenie poskytujúce zdravotnú starostlivosť v zahraničí.
2. Na základe poskytnutého poistného plnenia podľa ods. 1. písm. a) tohto článku môže poistený požiadať o sprostredkovanie kontaktu na najvhodnejšieho lekára v zahraničí alebo na najvhodnejšie zariadenie poskytujúce zdravotnú starostlivosť v zahraničí.
3. Poistený má nárok každé jednotlivé plnenie podľa ods. 1. písm. a), b) a c) tohto článku žiadať vždy maximálne 1-krát za poistný rok.
4. Poistený má právo za dodržania podmienky ustanovenej v ods. 3. tohto článku opakovane počas trvania poistenia požadovať vypracovanie Druhého lekárskeho názoru za predpokladu, že od posledného plnenia formou Druhého lekárskeho názoru nastala u poisteného zmena jeho zdravotného stavu, súvisiaca s diagnózou, ku ktorej sa Druhý lekársky názor už poskytol. Zmena zdravotného stavu musí byť doložená zdravotnou dokumentáciou.
5. Poistné plnenie z poistenia Doktor+ nezakladá nárok na poistné plnenie z iných druhov poistení a tiež nezaväzuje poisťovateľa k prehodnoteniu nárokov z iných druhov poistení.
6. Ustanovenia čl. 9. ods. 3. až 5. VPP sa na toto poistenie nevzťahujú.
7. Popis jednotlivých foriem poistného plnenia:
 - a) Druhý lekársky názor je dokument vypracovaný na základe doložených dokumentov zo zdravotnej dokumentácie poisteného (ďalej len „zdravotná dokumentácia“). Dokument obsahuje analýzu doloženej zdravotnej dokumentácie, názor na diagnózu a liečbu stanovenú ošetrojúcim lekárom poisteného, t. j. jej overenie, potvrdenie, prípadne určenie novej diagnózy a odporúčanie liečby. Originál dokumentu je vypracovaný v anglickom jazyku a obsahuje aj zdroje ďalších odborných informácií. Druhý lekársky názor v slovenskom jazyku obsahuje jazykový preklad sumárnej správy lekára z originálu dokumentu do slovenského jazyka.
 - b) Sprostredkovanie kontaktu, t. j. zabezpečenie kontaktných údajov na najvhodnejšieho lekára príslušnej odbornosti v zahraničí podľa požiadaviek a potrieb poisteného. Vhodnosť lekára na základe doložených informácií od poisteného určuje poskytovateľ.
 - c) Sprostredkovanie kontaktu, t. j. zabezpečenie kontaktných údajov ako aj informácií o vybavenosti, dostupnosti, možnosti rezervácie termínu a odhadovaných nákladov na zdravotnú starostlivosť v najvhodnejšom zariadení poskytujúcom zdravotnú starostlivosť v zahraničí, v príslušnej oblasti podľa potrieb a požiadavky poisteného. Vhodnosť zariadenia na základe doložených informácií od poisteného určuje poskytovateľ.
8. Dokumenty a informácie, ktoré sú plnením z poistenia Doktor+ doručuje poistenému poskytovateľ, na ktorého sa primerane vzťahujú ustanovenia čl. 14 VPP.
9. Všetky informácie, poskytnuté poistenému formou poistného plnenia majú výlučne informatívny a odporúčací charakter a pred realizáciou poskytnutého odporúčania vyplývajúceho z Druhého lekárskeho názoru sa predpokladá, že poistený bude za účelom realizácie Druhého lekárskeho názoru odborne vyšetrený svojim ošetrojúcim lekárom.
10. Poistná suma je určená najvyššou možnou výškou poistného plnenia do výšky limitov poistného krytia, ktoré sú pre jednotlivé formy poistného plnenia nasledovné:

Forma poistného plnenia	Limity poistného krytia
Druhý lekársky názor (do 30 pracovných dní od prijatia kompletnej dokumentácie poisteného poskytovateľom)	
Zaslanie zdravotnej dokumentácie poskytovateľovi (v zmysle čl. 10 ods. 5. a čl. 9 ods. 3. týchto PP)	Úhrada reálnych nákladov
Odborný preklad zdravotnej dokumentácie do anglického jazyka	Úhrada reálnych nákladov na preklad max. 15 normostrán, nad rámec 15 normostrán sa uplatňuje čl. 10 ods. 7. týchto PP
Zabezpečenie Druhého lekárskeho názoru	Úhrada reálnych nákladov
Odborný preklad časti originálu Druhého lekárskeho názoru do slovenského jazyka	Úhrada reálnych nákladov za max. 5 normostrán, minimálne však za sumárnu správu originálu dokumentu so závermi pre poisteného
Doručenie Druhého lekárskeho názoru poistenému alebo jeho ošetrujúcemu lekárovi	Úhrada reálnych nákladov
Sprostredkovanie kontaktu na najvhodnejšieho lekára (do 15 pracovných dní od prijatia žiadosti poisteného poskytovateľom)	
Identifikácia najvhodnejšieho odborného lekára v zahraničí a doručenie kontaktných údajov poistenému	Úhrada reálnych nákladov
Sprostredkovanie kontaktu na najvhodnejšie zariadenie poskytujúce zdravotnú starostlivosť (do 15 pracovných dní od prijatia žiadosti poisteného poskytovateľom)	
Identifikácia najvhodnejšieho poskytovateľa zdravotnej starostlivosti v zahraničí a doručenie informácie poistenému	Úhrada reálnych nákladov

11. Poistné plnenie nezahŕňa úhradu :
- iných nákladov ako nákladov uvedených v ods. 10. tohto článku,
 - nákladov vynaložených poisteným bez súhlasu poskytovateľa, i keď sú v rozsahu limitov poistného krytia uvedených v ods. 10. tohto článku.

Článok 6 Čakacia doba

- Čakacia doba začína plynúť odo dňa začiatku poistenia a je stanovená v trvaní 3 mesiacov.
- Čakacia doba sa neuplatňuje pre Informačné služby.

Článok 7 Zánik poistenia

Poistenie Doktor+ zanikne:

- uplynutím dňa, ktorý predchádza dňu najbližšej splatnosti poistného po uznaní poisteného invalidným,
- uplynutím dňa, ktorý predchádza výročnému dňu, v kalendárnom roku, v ktorom poistený dovŕši vek 65 rokov.

Článok 8 Povinnosti poisteného

Pre účely likvidácie poistnej udalosti alebo poskytnutia poistného plnenia je poistený povinný poisťovateľovi alebo poskytovateľovi na ich žiadosť predložiť alebo doplniť najmä:

- lekárske správy, vyšetrenia a závery od svojho ošetrujúceho lekára,
- lekárske snímky (napr. RTG, CT, MRI) a ich popis,
- súčasnú stanovenú diagnózu a zoznam predpísaných liekov (užívaných v minulosti aj súčasnosti),
- zoznam podstúpených operácií a predchádzajúcu liečbu,
- rodinnú anamnézu, stručnú klinickú históriu,
- krvné testy, informácie o alergiách, prípadne iné výsledky už vykonaných testov v súvislosti s dotknutou chorobou,
- prípadne iné vyžiadané dokumenty.

Článok 9 Práva a povinnosti poisťovateľa a poskytovateľa

- Ak podľa čl. 10 ods. 8. alebo ods. 3. tohto článku nie je zdravotná dokumentácia doložená v požadovanom rozsahu alebo poistený odmietol znášať náklady na jazykový preklad zdravotnej dokumentácie nad rámec požadovaných, poskytovateľ má právo poskytnúť poistné plnenie s výhradou, t.j. len v rozsahu doloženej a preloženej dokumentácie.
- V prípade, ak poskytnutie niektorej z foriem poistného plnenia nie je účelné vzhľadom na rozsah, obsah a kvalitu doložených informácií alebo zdravotnej dokumentácie alebo ak poistený nespĺnil podmienky požadované na poskytnutie poistného plnenia, má poisťovateľ a poskytovateľ právo poistné plnenie neposkytnúť.
- Lehotu na zabezpečenie plnenia formou Druhého lekárskeho názoru, uvedenú v čl. 5 ods. 10. týchto PP, má poskytovateľ právo výnimočne predĺžiť v prípade, ak žiada o doplnenie zdravotnej dokumentácie nad rámec podmienok uvedených v čl. 10 týchto PP. Lehota sa v tomto prípade predlží o dobu danú počtom dní odo dňa požiadavky poskytovateľa na doplnenie zdravotnej dokumentácie do dňa, kým poskytovateľ neobdrží od poisteného požadované dokumenty alebo sa s poisteným dohodne na zabezpečení Druhého lekárskeho názoru s výhradou podľa ods. 1. tohto článku.
- Poskytovateľ má právo neposkytnúť požadované Informačné služby, Sprostredkovanie kontaktu na najvhodnejšieho lekára alebo Sprostredkovanie kontaktu na najvhodnejšie zariadenie poskytujúce zdravotnú starostlivosť, pokiaľ nie je možné sa s poisteným po opakovaných (max. 5 krát) pokusoch telefonicky spojiť v súlade s čl. 10 ods. 2. až 4. týchto PP.
- Práva a povinnosti poisťovateľa uvedené v čl. 11 ods. 6. až 8. VPP, sa primerane vzťahujú na poskytovateľa.
- V prípade, ak dôjde k zisteniu, že bolo poskytnuté poistné plnenie formou Druhého lekárskeho názoru ako aj súvisiacich foriem poistného plnenia, v zmysle čl. 5 ods. 1. písm. b),c) týchto PP, na základe nepravdivých alebo úmyselne skreslených informácií od poisteného, má poisťovateľ právo na úhradu nákladov, ktoré boli na tento účel vynaložené.

Článok 10 Hlásenie poistnej udalosti a informačné služby

- Poistnú udalosť so žiadosťou o poskytnutie poistného plnenia formou Druhého lekárskeho názoru hlási poistený poisťovateľovi s doložením úplne a pravdivo vyplneného a podpísaného tlačiva Hlásenie poistnej udalosti - Doktor+ a s doložením zdravotnej dokumentácie v slovenskom, českom alebo anglickom jazyku, ktorá sa vzťahuje na diagnózu, pre ktorú poistený žiada o poskytnutie poistného plnenia formou Druhého lekárskeho názoru.
- Poistený žiada o poskytnutie poistného plnenia formou sprostredkovania kontaktu priamo poskytovateľovi na telefónnom čísle, ktoré je pre účely poistenia Doktor+ zverejnené na internetovej stránke poisťovateľa.
- Pri telefonicknej požiadavke podľa ods. 2. tohto článku poistený oznamuje minimálne tieto údaje:

- meno a priezvisko poisteného,
 - predbežné číslo poistnej zmluvy alebo číslo poistnej zmluvy,
 - telefónne číslo, na ktorom je možné poisteného kontaktovať,
 - ďalšie informácie, o ktoré poskytovateľ alebo poisťovateľ požiada.
- Po ohlásení poistnej udalosti komunikuje s poisteným aj poskytovateľ.
 - V prípade, že na korektné vypracovanie dokumentu Druhého lekárskeho názoru je potrebné doložiť ďalšiu zdravotnú dokumentáciu, požiada poskytovateľ poisteného o doplnenie zdravotnej dokumentácie a dohodne s poisteným jej doručenie.
 - Zdravotnú dokumentáciu je možné zasielať aj v elektronickej forme, ak je v tejto podobe dostupná.
 - Ak rozsah doloženej zdravotnej dokumentácie potrebnej k vypracovaniu Druhého lekárskeho názoru aj po analýze lekárom poskytovateľa presiahne 15 normovaných strán, poskytovateľ dohodne s poisteným ďalší postup. Náklady na jazykový preklad zdravotnej dokumentácie nad rámec 15 normostrán hradí poistený.
 - Pokiaľ zdravotná dokumentácia nie je doložená v požadovanom rozsahu alebo rozsah zdravotnej dokumentácie presiahne 15 normostrán a poistený odmietne znášať náklady na jazykový preklad podľa ods. 7. tohto článku, bude uplatnené ustanovenie čl. 9 ods. 1. alebo 2. týchto PP.
 - Na žiadosť poisteného sú mu poisťovateľ aj poskytovateľ povinní zaslať späť originály doloženej zdravotnej dokumentácie.

Článok 11 Výluky z poistenia

- Poisťovateľ nie je povinný poskytnúť poistné plnenie v prípade:
 - vzniku choroby v súvislosti s konaním poisteného, ktoré bolo v rozpore so všeobecne záväzným právnym predpisom (napr. vznik choroby úmyselným konaním, hrubou nedbanlivosťou, spáchaním trestného činu alebo pokusom o trestnú činnosť),
 - vzniku choroby v príčinnej súvislosti s epidémiou alebo pandémiou, vojnovými udalosťami, občianskou vojnou, ozbrojeným konfliktom, terorizmom alebo vnútrotátnym nepokojom (platí aj pre službu v armáde alebo u polície),
 - vzniku choroby v dôsledku požitia alebo aplikácie návykovej látky, ktorou je alkohol, omamná látka, psychotropná látka, alebo iná látka spôsobilá nepriaznivým ovplyvniť psychiku človeka alebo jeho ovládanie alebo rozpoznávaciu schopnosť, alebo sociálne správanie (s výnimkou užívania lekárom predpísaných liečiv),
 - vzniku choroby v súvislosti s pokusom o samovraždu, s úmyselným sebapoškodením alebo v súvislosti so zámerným privedením telesného poškodenia,
 - ak je poistený v čase, keď požiadal o dokument Druhého lekárskeho názoru alebo sprostredkovanie kontaktu pre svoj akútny zdravotný stav hospitalizovaný,
 - ak poistený požiada o poistné plnenie z poistenia Doktor+ v čase odo dňa podania žiadosti o uznanie invalidity až do doručenia právoplatného rozhodnutia príslušného orgánu alebo inštitúcie o uznaní alebo neuznaní invalidity alebo v čase odo dňa doručenia právoplatného rozhodnutia príslušného orgánu alebo inštitúcie o uznaní invalidity až do zániku poistenia Doktor+,
 - vzniku choroby v dôsledku priameho alebo nepriameho pôsobenia ionizačného žiarenia alebo účinkov jadrovej energie (s výnimkou pôsobenia v rámci liečebného procesu pod lekársnym dohľadom),
 - vzniku choroby v dôsledku otravy požitím alebo aplikáciou pevných alebo kvapalných látok (s výnimkou detí do dovŕšenia 10. roku života, avšak výnimka neplatí pre otravy potravinami),
 - vzniku choroby v priamom alebo nepriamom dôsledku s HIV pozitívnou alebo AIDS s výnimkou HIV pozitívitu alebo AIDS získaných pri výkone povolania.
- Poistením Doktor+ poisťovateľ nezabezpečuje a nekryje úhradu nákladov na:
 - dotatočné vyšetrenia potrebné pre zabezpečenie Druhého lekárskeho názoru,
 - jazykový preklad zdravotnej dokumentácie nad rámec limitu poistného krytia uvedenú v čl. 5 ods. 10. týchto PP,
 - jazykový preklad dokumentu Druhý lekársky názor nad rámec limitu poistného krytia uvedeného v čl. 5 ods. 10. týchto PP,
 - zhodnotenie nových, dotatočne doložených alebo aktualizovaných informácií alebo zdravotnej dokumentácie k už vypracovanému dokumentu Druhého lekárskeho názoru,
 - náklady súvisiace s dokumentom Druhého lekárskeho názoru, ktorý si poistený zabezpečí bez priamej spolupráce s poskytovateľom,
 - náklady na dotatočné vyšetrenia, následnú liečbu alebo ošetrovanie poisteného, a to ani v prípade, pokiaľ je dokument Druhého lekárskeho názoru zabezpečovaný poskytovateľom.

Článok 12 Výluka zodpovednosti

- Poisťovateľ ani poskytovateľ nenesú zodpovednosť za realizáciu a výsledok realizácie navrhnutých odporúčaní, rovnako nezodpovedajú za akékoľvek škody vzniknuté z dôvodu časového oneskorenia od oznámenia poistnej udalosti do poskytnutia príslušného poistného plnenia alebo informácie.
- Poisťovateľ ani poskytovateľ nenesú zodpovednosť za stratu alebo poškodenie zásielky pri jej doručovaní spôsobené kuriérskou službou alebo poštou.
- Poisťovateľ ani poskytovateľ nie sú zodpovední za oneskorenie alebo neposkytnutie jednotlivých foriem poistného plnenia v prípade prekážok objektivného charakteru, ktoré nemôžu ovplyvniť, ako napríklad povstanie, štrajky, občianske nepokoje, sabotáž, terorizmus, vojnové udalosti, ozbrojené konflikty, občianska vojna, živelné udalosti, následky účinkov jadrovej energie, zemetrasenia alebo povodní, epidémii alebo pandémii.
- Poisťovateľ nie je zodpovedný za oneskorenie alebo neposkytnutie poistného plnenia, ak oneskorenie alebo neposkytnutie nastali nezávisle od jeho vôle a bráni mu v splnení jeho povinnosti, ak nemožno rozumne predpokladať, že by túto prekážku alebo jej následky odvrátil alebo prekonal, a ďalej, že by v čase vzniku záväzku túto prekážku predvídaval. Toto ustanovenie sa primerane vzťahuje aj na zodpovednosť poskytovateľa.
- Poisťovateľ ani poskytovateľ nie sú zodpovední za dôsledky nevhodne, nesprávne alebo oneskorene poskytnutých foriem poistného plnenia a nepripisujú na úhradu nákladov, pokiaľ poistený uviedol nepravdivé alebo úmyselne skreslené informácie.
- Poisťovateľ ani poskytovateľ neberú zodpovednosť za jazykový preklad a negarantujú správnosť výsledkov dokumentu Druhého lekárskeho názoru, ak poistený nevyužije odborné služby zmluvnej prekladateľskej agentúry, ktorú mu odporučil poskytovateľ.
- Poistenie Doktor+ podľa týchto PP a príslušný záväzok poisťovateľa v prípade vzniku poistnej udalosti poskytnúť poistenému poistné plnenie v dohodnutej forme a rozsahu
 - nemôže nahradiť a nenahrádza linku tiesňového volania 112, iné služby integrovaného záchraného systému Slovenskej republiky, lekársku službu prvej pomoci, záchrannú službu za a prípadné zásahy týchto útvarov z tohto poistenia poisťovateľ neposkytuje žiadnu finančnú ani inú formu kompenzácie,
 - nenahrádza zdravotnú starostlivosť poskytovanú zdravotníckymi zariadeniami.
- Poistné plnenie a všetky poskytnuté informácie nenahrádzajú a nie sú rovnocenné stanoveniu diagnózy alebo rozhodnutiu o liečebnom postupe ošetrojúcim lekárom poisteného.
- Poisťovateľ poskytnutím poistného plnenia neposkytuje záruku ani garanciu voči aktuálnemu alebo budúcemu zdravotnému stavu poisteného realizáciou navrhnutých odporúčaní a záverov.

Článok 13 Záverecne ustanovenia

- Od jednotlivých ustanovení týchto PP je možné sa odchýliť.
- Tieto PP boli schválené dňa 13.12.2013.

Poistné podmienky pre poistenie oslobodenia od platenia poistného

Článok 1 Úvodné ustanovenie

Pre poistenia oslobodenia od platenia poistného, dojednávane Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s. (ďalej len „poisťovateľ“) platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky pre poistenie osôb, tieto Poistné podmienky (ďalej len „PP“), príslušné Osobitné poistné podmienky (ďalej len „OPP“), Zmluvné dojednania a podmienky, dojednané v Poistnej zmluve.

Článok 2 Druhy poistenia

- V rámci poistenia oslobodenia od platenia poistného poisťovateľ dojednáva:
 - poistenie oslobodenia od platenia poistného v prípade invalidity,
 - poistenie oslobodenia od platenia poistného v prípade invalidity alebo smrti,
 - poistenie oslobodenia od platenia poistného v prípade vzniku zdravotného hendikepu.
- Poisťovateľ môže dojednávať aj iné druhy poistenia oslobodenia od platenia poistného. Ak také poistenie nie je upravené osobitnými predpismi alebo poistnou zmluvou, resp. poistnými podmienkami, platia pre neho tie ustanovenia týchto podmienok, ktoré sú mu povahou a účelom najbližšie.

Článok 3 Výluky z poistenia

- Poisťovateľ nie je povinný poskytnúť poistné plnenie, ak náhodná udalosť, bližšie označená v príslušných OPP, nastane:
 - v súvislosti s pokusom o samovraždu, s úmyselným sebapoškodením alebo v súvislosti so zámerným privedením telesného poškodenia,
 - v bezprostrednej alebo následnej súvislosti s vojnovými udalosťami a pri aktívnej účasti na občianskej vojne a vnútroštátnych nepokojoch,
 - v súvislosti s konaním poisteného pri úmyselnom trestnom čine, za ktorý bol súdom právoplatne odsúdený,
 - následkom úrazu, ktorý vznikol v dôsledku požitia alebo aplikácie návykovej látky, ktorou je alkohol (pri zistenom promile alkoholu v krvi nad 1,5), omamná látka, psychotropná látka, alebo iná látka spôsobilá nepriaznivo ovplyvniť psychiku človeka alebo jeho ovládacie alebo rozpoznávací schopnosti alebo sociálne správanie (s výnimkou užívania liekov predpísaných lečiv),
 - následkom choroby, ktorá vznikla v súvislosti s požívaním alebo aplikáciou návykových látok, ktorými sú alkohol, omamné látky, psychotropné látky, alebo iné látky spôsobilé nepriaznivo ovplyvniť psychiku človeka alebo jeho ovládacie alebo rozpoznávací schopnosti alebo sociálne správanie (s výnimkou užívania liekov predpísaných lečiv),

- v dôsledku priameho alebo nepriameho pôsobenia ionizačného žiarenia alebo účinkov jadrovej energie (s výnimkou pôsobenia v rámci liečebného procesu pod lekárskej dohľadom),
- následkom úrazu v dôsledku psychiatrickej diagnózy, t.j. diagnózy F00 až F99 podľa medzinárodnej klasifikácie chorôb (duševné poruchy a poruchy správania) alebo poruchy vedomia, mozgovej mŕtvice, epileptického záchvatu alebo iného záchvatu kŕčom, ktorý zachváti celé telo poisteného (s výnimkou duševnej poruchy alebo poruchy vedomia spôsobenej úrazom),
- v dôsledku choroby alebo telesného poškodenia, ktorých príznaky sa prejavili pred dojednaním poistenia,
- pri leteckej doprave, pričom poistený bol členom leteckého personálu na palube havarovaného vrťovéhoho alebo prúdového lietadla, alebo pri parašutizme, paragldingu, letaní na bezmotorovom, či motorovom rogate, pri letaní v klzku alebo balóne,
- v dôsledku otravy požitím alebo aplikáciou pevných alebo kvapalných látok,
- v dôsledku úrazu, ktorý vznikol v súvislosti s tým, že poistený sa ako vodič, spolujazdec alebo cestujúci motorového vozidla zúčastní pretekov alebo súťaží alebo s nimi súvisiacich tréningových jazd.

Článok 4 Iné dojednania

- Ak dôjde v poistnej zmluve k zmene výšky bežného poistného za jednotlivé poistenia, ktoré vstupujú do výpočtu poistnej sumy pre poistenie oslobodenia od platenia poistného, bude vzhľadom na vykonané zmeny upravená poistná suma pre poistenie oslobodenia od platenia poistného a poistné za toto poistenie.
- Poisťovateľ si vyhradzuje právo na zmenu ustanovení týchto PP a príslušných OPP, ak počas trvania poistenia oslobodenia od platenia poistného dôjde k podstatným zmenám v právnych predpisoch o sociálnom poistení týkajúcich sa podmienok priznávania invalidity.

Článok 5 Územná platnosť

Poistenie platí na území Slovenskej republiky, pokiaľ v príslušných OPP nie je uvedené inak.

Článok 6 Záverečné ustanovenia

- Od jednotlivých ustanovení týchto PP je možné sa odchýliť.
- Tieto PP boli schválené dňa 13.12.2013.

Osobitné poistné podmienky pre poistenie oslobodenia od platenia poistného v prípade invalidity (OP3)

Článok 1 Úvodné ustanovenie

Na poistenie oslobodenia od platenia poistného v prípade invalidity (OP3) sa okrem týchto osobitných poistných podmienok (ďalej len „OPP“) vzťahujú Poistné podmienky pre poistenie oslobodenia od platenia poistného, Všeobecné poistné podmienky pre poistenie osôb (ďalej len „VPP“), príslušné ustanovenia Zmluvných dojednaní a podmienok, dojednaných v Poistnej zmluve.

Článok 2 Poistná doba, zánik poistenia

- Poistenie sa dojednáva na dobu určitú, ak nie je dohodnuté inak.
- Poistenie zanikne okrem dôvodov uvedených vo Všeobecných poistných podmienkach pre poistenie osôb, v príslušných Poistných podmienkach a v Zmluvných dojednaniach aj:
 - zánikom životného poistenia, ak je v rámci poistnej zmluvy životné poistenie dojednané, zároveň však platí, že ak je v poistnej zmluve dojednaných viac životných poistení, poistenie OP3 zanikne dňom zániku posledného životného poistenia,
 - redukciou kapitálového životného poistenia, ak je v rámci poistnej zmluvy kapitálové životné poistenie dojednané,
 - zmenou investičného životného poistenia na poistenie v splatenom stave, ak je v rámci poistnej zmluvy investičné životné poistenie dojednané,
 - uplynutím dňa, ktorý predchádza výročnému dňu v kalendárnom roku, v ktorom poistený dosiahne vek 65 rokov, ak nie je dohodnuté inak,
 - priznaním starobného, prípadne predčasného starobného dôchodku poistenému, s výnimkou uvedenou v ods. 3. tohto článku.
- Poistenie nezaniká priznaním starobného dôchodku poistenému, ak priznanie starobného dôchodku nastalo z dôvodu úrazu alebo choroby, ktoré už naďalej neumožňujú poistenému pracovať, pričom platí, že úraz a choroba musia spĺňať nasledovné podmienky:
 - úraz nastal najskôr v deň začiatku poistenia,
 - choroba nastala najskôr po začiatku poistenia a prípadná invalidita poisteného, vzhľadom na danú chorobu, nastane najskôr po dvoch rokoch od začiatku poistenia.Odchyľne od čl. 2 ods. 8 VPP, percento poklesu schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť v tomto prípade stanoví lekár poisťovateľa na základe predložených lekárskeho záznamov.

Článok 3 Čakacia doba

- Čakacia doba začne plynúť dňom začiatku poistenia.
- Dĺžka čakacej doby je stanovená v trvaní 2 rokov.
- Pre invaliditu poisteného v dôsledku úrazu sa čakacia doba neuplatňuje.

Článok 4 Rozsah poistnej ochrany, poistná udalosť a poistné plnenie

- Poistná ochrana bude poskytnutá v prípade invalidity poisteného za súčasného splnenia podmienok pre vznik poistnej udalosti.

Článok 1 Úvodné ustanovenie

Pre poistenia pracovnej neschopnosti, dojednávane Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s. (ďalej len „poisťovateľ“) platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky pre poistenie osôb, Poistné podmienky (ďalej len „PP“), príslušné Osobitné poistné podmienky, Zmluvné dojednania a podmienky, dojednané v Poistnej zmluve.

Článok 2 Základné pojmy

- Pracovná neschopnosť:** Na účely tohto poistenia je lekárom stanovená pracovná neschopnosť poisteného z dôvodu choroby alebo úrazu. Počas doby pracovnej neschopnosti nemôže poistený dočasne vykonávať a ani nevykonáva svoje zamestnanie alebo samostatnú zárobkovú činnosť alebo akúkoľvek inú aktívnu činnosť, ktorá je v rozpore s liečebným režimom stanoveným lekárom.

- Pracovná neschopnosť sa preukazuje dokladom o pracovnej neschopnosti, ktorý nesmie byť vystavený lekárom, ktorý je manželom, rodičom alebo dieťaťom poisteného.
- Dlhodobá pracovná neschopnosť:** nepretržitá pracovná neschopnosť v trvaní minimálne 6 mesiacov.
 - Začiatok pracovnej neschopnosti:** prvý deň pracovnej neschopnosti stanovený lekárom v doklade o pracovnej neschopnosti.

Článok 3

Výluky z poistenia a zníženie poistného plnenia

- Poisťovateľ nie je povinný poskytnúť poistné plnenie, ak k pracovnej neschopnosti poisteného došlo:
 - v súvislosti s pokusom o samovraždu, s úmyselným sebapoškodením alebo v súvislosti so zámerným privodením telesného poškodenia,
 - v bezprostrednej alebo následnej súvislosti s vojnovými udalosťami a pri aktívnej účasti na občianskej vojne a vnútroštátnych nepokojoch,
 - v súvislosti s konaním poisteného pri úmyselnom trestnom čine, za ktorý bol súdom právoplatne odsúdený,
 - následkom úrazu, ktorý vznikol v dôsledku požitia alebo aplikácie návykovej látky, ktorou je alkohol (pri zistenom promile alkoholu v krvi nad 1,5), omamná látka, psychotropná látka, alebo iná látka spôsobilá nepriaznivo ovplyvniť psychiku človeka alebo jeho ovládacie alebo rozpoznávacie schopnosti alebo sociálne správanie (s výnimkou užívania lekárom predpísaných liečiv),
 - v dôsledku priameho alebo nepriameho pôsobenia ionizačného žiarenia alebo účinkov jadrovej energie (s výnimkou pôsobenia v rámci liečebného procesu pod lekárskej dohľadom),
 - následkom úrazu, ktorý vznikol v dôsledku psychiatrickej diagnózy, t.j. diagnózy F00 až F99 podľa medzinárodnej klasifikácie chorôb (duševné poruchy a poruchy správania) alebo poruchy vedomia, mozgovej mŕtvice, epileptického záchvatu alebo iného záchvatu krčom, ktorý zachváti celé telo poisteného (s výnimkou duševnej poruchy alebo poruchy vedomia spôsobenej úrazom),
 - v dôsledku choroby alebo telesného poškodenia, ktorých príznaky sa prejavili pred dojednaním poistenia,
 - pri leteckej doprave, pričom poistený bol členom leteckého personálu na palube havarovaného vrťového alebo prúdového lietadla, alebo pri parašutizme, paraglidingu, lietaní na bezmotorovom, či motorovom rogale, pri lietaní v klzaku alebo balóne,
 - v dôsledku úrazu, ktorý vznikol v súvislosti s tým, že poistený sa ako vodič, spolujazdec alebo cestujúci motorového vozidla zúčastní pretekov alebo súťaží alebo s nimi súvisiacich tréningových jazd,
 - v dôsledku otravy požitím alebo aplikáciou pevných alebo kvapalných látok,
 - z dôvodu tehotenstva, ktoré vzniklo pred dojednaním poistenia,

- počas obdobia, v ktorom je súčasne uplatňovaný nárok na poistné plnenie z poistnej udalosti ďalšej poistenej osoby, ktorá má v rámci jednej poistnej zmluvy dojednaný rovnaký druh poistenia. Výluka sa vzťahuje len na obdobie, v ktorom dôjde k súbehu poistných udalostí oboch poistených osôb, ak nie je dohodnuté inak.
- Poisťovateľ je oprávnený znížiť poistné plnenie, ak:
 - vznik poistnej udalosti nastane v súvislosti s konaním poisteného, ktoré bolo v rozpore so všeobecne záväzným predpisom. Poisťovateľ je v takomto prípade oprávnený poistné plnenie znížiť až do výšky 50 % podľa toho, ako uvedená skutočnosť prispela k vzniku poistnej udalosti,
 - vznik poistnej udalosti nastane následkom choroby, ktorá vznikla v súvislosti s požívaním alebo aplikáciou návykových látok, ako sú alkohol, omamné látky, psychotropné látky, alebo iné látky spôsobilé nepriaznivo ovplyvniť psychiku človeka alebo jeho ovládacie schopnosti alebo sociálne správanie (s výnimkou užívania lekárom predpísaných liečiv). Poisťovateľ je v takomto prípade oprávnený poistné plnenie znížiť primerane tomu, ako uvedená skutočnosť prispela k vzniku poistnej udalosti,
 - vznik poistnej udalosti je spôsobený zjavným precenením vlastných telesných síl, schopnosti alebo znalosti, prípadne nedbanlivosťou. Poisťovateľ je v takomto prípade oprávnený poistné plnenie znížiť až do výšky 50 % podľa toho, ako uvedená skutočnosť prispela k vzniku poistnej udalosti.

Článok 4

Iné dojednanie

Ak dôjde v poistnej zmluve k zmene výšky bežného poistného za jednotlivé poistenia, ktoré vstupujú do výpočtu poistnej sumy pre poistenie pracovnej neschopnosti, bude vzhľadom na vykonané zmeny upravená poistná suma pre poistenie pracovnej neschopnosti a poistné za toto poistenie, ak nie je dohodnuté inak.

Článok 5

Územná platnosť

Poistenie sa vzťahuje na územie Slovenskej republiky, pokiaľ v príslušných Osobitných poistných podmienkach nie je uvedené inak.

Článok 6

Záverečné ustanovenia

- Od jednotlivých ustanovení týchto PP je možné sa odchýliť.
- Tieto PP boli schválené dňa 13.12.2013.

Osobitné poistné podmienky pre poistenie náhrady poistného pri dlhodobej pracovnej neschopnosti (NP1)

Článok 1

Úvodné ustanovenie

Na poistenie náhrady poistného pri dlhodobej pracovnej neschopnosti (NP1) sa okrem týchto osobitných poistných podmienok (ďalej len „OPP“) vzťahujú Poistné podmienky pre poistenie pracovnej neschopnosti, Všeobecné poistné podmienky pre poistenie osôb, príslušné ustanovenia Zmluvných dojednaní a podmienok, dojednaných v Poistnej zmluve.

Článok 2

Poistná doba, koniec poistenia

- Poistenie sa dojednáva na dobu určitú, ak nie je dohodnuté inak.
- Poistenie zanikne okrem dôvodov uvedených vo Všeobecných poistných podmienkach pre poistenie osôb, v príslušných Poistných podmienkach a v Zmluvných dojednaniach aj:
 - zánikom životného poistenia, ak je v rámci poistnej zmluvy životné poistenie dojednané, zároveň však platí, že ak je v poistnej zmluve dojednaných viac životných poistení, poistenie NP1 zanikne dňom zániku posledného životného poistenia,
 - redukciou kapitálového životného poistenia, ak je v rámci poistnej zmluvy kapitálové životné poistenie dojednané,
 - zmenou investičného životného poistenia na poistenie v splatenom stave, ak je v rámci poistnej zmluvy investičné životné poistenie dojednané,
 - príznanim starobného, prípadne predčasného starobného dôchodku poistenému v prípade, že nastal skôr ako koniec dohodnutej poistnej doby v poistení dlhodobej pracovnej neschopnosti,
 - zánikom poistenia oslobodenia od platenia poistného, ak poistený v obidvoch poisteniach je jedna a tá istá osoba,
 - uplynutím dňa, ktorý predchádza dňu najbližšej splatnosti poistného po vzniku invalidity poisteného.

Článok 3

Čakacia doba

- Čakacia doba začne plynúť dňom začiatku poistenia.
- Dĺžka čakacej doby je stanovená v trvaní 6 mesiacov.
- Pre dlhodobú pracovnú neschopnosť poisteného z dôvodu úrazu, sa čakacia doba neuplatňuje.

Článok 4

Rozsah poistnej ochrany, poistná udalosť a poistné plnenie

- Poistná ochrana je poskytnutá v prípade dlhodobej pracovnej neschopnosti poisteného z dôvodu choroby alebo úrazu, za súčasného splnenia podmienok pre vznik poistnej udalosti.
- Poistnou udalosťou je dlhodobá pracovná neschopnosť poisteného, ktorá nastala počas trvania poistenia:
 - následkom úrazu, ktorý nastal počas trvania poistenia,
 - z dôvodu choroby, ktorá bola poistenému prvýkrát diagnostikovaná alebo sa prejavili jej príznaky počas trvania poistenia a zároveň po uplynutí čakacej doby.

- Za deň vzniku poistnej udalosti sa po splnení podmienok pre vznik poistnej udalosti považuje deň začiatku dlhodobej pracovnej neschopnosti poisteného.
- Právo na poistné plnenie vznikne poistníkovi.
- Ak poisťovateľ vypláti poistné plnenie za poistnú udalosť, ďalšia poistná udalosť tej istej poistenej osoby môže vzniknúť až po uplynutí doby 2 mesiacov, ktorá začne plynúť odo dňa ukončenia obdobia trvania predchádzajúcej poistnej udalosti.
- Poistným plnením je suma, ktorej výška sa stanoví ako násobok počtu dní dlhodobej pracovnej neschopnosti a pomeru poistnej sumy, platnej v deň vzniku poistnej udalosti, k číslu;
 - 30, ak je dohodnuté mesačné poistné obdobie,
 - 90, ak je dohodnuté štvrtročné poistné obdobie,
 - 180, ak je dohodnuté polročné poistné obdobie,
 - 360, ak je dohodnuté ročné poistné obdobie.
- Poisťovateľ poskytne poistné plnenie za každý deň dlhodobej pracovnej neschopnosti poisteného za obdobie odo dňa začiatku poistnej udalosti do lekárom stanoveného ukončenia pracovnej neschopnosti alebo do zániku poistenia, podľa toho, ktorá z uvedených skutočností nastane skôr, najviac však za dobu 365 dní dlhodobej pracovnej neschopnosti poisteného.
- Poistné plnenie vypláti poisťovateľ naraz, po ukončení dlhodobej pracovnej neschopnosti.
- Poisťovateľ môže na základe písomnej žiadosti poistníka a po doložení nevyhnutných dokladov poskytnúť poistníkovi primeraný preddavok.

Článok 5

Hlásenie poistnej udalosti

- Pri hlásení poistnej udalosti je nevyhnutné doložiť pravdivo a úplne vyplnené tlačivo Hlásenie poistnej udalosti a všetku zdravotnú dokumentáciu, vzťahujúcu sa k úrazu alebo chorobe, vrátane popisov RTG, CT alebo MRI snímkov, resp. záznamov. V prípade vzniku pracovnej neschopnosti v dôsledku úrazu je nutné doložiť aj popis okolností vzniku úrazu.
- Ak udalosť vyšetroval policajný útvar, príkladá sa policajná správa, preukazujúca okolnosti vzniku úrazu poisteného (protokol o dopravnej nehode, uznesenie o výsledku vyšetrovania a pod.); ak nie je policajná správa k dispozícii, oznamovateľ uvedie presnú identifikáciu policajného útvaru, ktorý udalosť vyšetroval (úplnú adresu a telefón). V prípade úrazu poisteného na pracovisku je potrebné predložiť zápis z vyšetrovania takéhoto úrazu.
- Pre vyjasnenie rozsahu povinnosti plniť môže poisťovateľ požadovať ďalšie potrebné doklady a sám vykonávať ďalšie potrebné vyšetrovania.

Článok 6

Záverečné ustanovenia

- Od jednotlivých ustanovení týchto OPP je možné sa odchýliť.
- Tieto OPP boli schválené dňa 13.12.2013