

POISTKA SKUPINOVÉHO ÚRAZOVÉHO POISTENIA č. 200.805

Číslo poisťnej zmluvy: 200.805

Dátum uzavretia zmluvy: 20.01.2025

Poist'ovateľ: MetLife Europe d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu
 sídlo: Pribinova 10, 811 09 Bratislava, Slovenská republika
 právna forma: organizačná zložka podniku zahraničnej osoby
 IČO: 47 257 105, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, Oddiel: Po, Vložka č.: 2699/B
 organizačná zložka MetLife Europe designated activity company, sídlo: Lower Hatch Street, On Hatch 20, Dublin, Írsko
 zapísaná v Írskom Registri Spoločností v Dubline pod č. 415123

Poistník: Obec Košeca
 Hlavná 36/100, 018 64 Košeca
 Zapísaná v registri Štatistického úradu Slovenskej republiky
 IČO: 00317390, DIČ: 2020610922

Začiatok poistenia: 01.01.2025

Termín splatnosti poistného: v zmysle faktúry vystavenej poisťovateľom

Poistná doba: Poistná doba je jeden rok. Zmluvné strany sa dohodli, že za rovnakých podmienok sa platnosť poistenia automaticky predĺži každý rok na ďalšie ročné obdobie, ak nie je dohodnuté inak, za predpokladu, že bolo poisťiteľovi v termíne splatnosti poistného zaplatené zodpovedajúce bežné poistné za stanovené poistné obdobie.

Počet poistených ku dňu začiatku poistenia: 30

Poistné riziko	Poistné podmienky	Poistné sumy jednotlivého poisteného	Poistné sumy jednotlivého poisteného
		Katégoria I.	Katégoria II.
<i>smrť následkom úrazu – AD</i>	<i>VPPGÚCH a OPP GAD</i>	<i>Neaplikuje sa</i>	<i>30 000,00 EUR</i>
<i>trvalé následky úrazu s progresiou 1000% - s telesným poškodením od 0,5 % - PPI 1000%</i>	<i>VPPGÚCH a OPP GPPI</i>	<i>Neaplikuje sa</i>	<i>30 000,00 EUR</i>

Celkové zálohové poistné: 1 101,60 EUR

Táto poisťka sa vydáva ako potvrdenie o uzavretí poisťnej zmluvy.

.....
Štefan Antal
 na základe poverenia
 MetLife Europe d.a.c.,
 pobočka poisťovne z iného členského štátu

.....
Ing. Pavol Dorčák
 na základe poverenia
 MetLife Europe d.a.c.,
 pobočka poisťovne z iného členského štátu

Dátum vystavenia:



Poistná zmluva skupinového poistenia úrazu a/alebo choroby číslo 200.805

1. POISŤOVATEĽ

MetLife Europe d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu
 sídlo: Pribinova 10, 811 09 Bratislava, Slovenská republika
 právna forma: organizačná zložka podniku zahraničnej osoby
 IČO: 47 257 105, zapísaná v obchodnom registri Mests. súdu Bratislava III, Oddiel: Po, Vložka č.: 2699/B
 DIČ: 4120001666, IČ DPH: SK4120001666
 organizačná zložka MetLife Europe designated activity company, sídlo: Lower Hatch Street, On Hatch 20,
 Dublin, Írsko
 zapísaná v Írskom Registri Spoločností v Dubline pod č. 415123
 v mene ktorej koná:
 Ing. Pavol Dorčák, na základe poverenia
 Ing. Štefan Antal, na základe poverenia
 Ing. Tomáš Árendáš, na základe poverenia
 (v mene poisťovateľa podpisujú vždy dve z uvedených osôb)

(ďalej aj "poisťovateľ" alebo "MetLife Europe")

2. POISTNÍK

- a. Obchodné meno: **Obec Košeca**
 b. Sídlo/miesto podnikania: **Hlavná 36/100, 018 64 Košeca**
 c. Označenie registra, v ktorom je zapísaný: **Register organizácií Štatistického úradu Slovenskej republiky**
 d. IČO: **00317390** e. DIČ: **2020610922** IČ DPH:
 f. IBAN/SWIFT kód:

g. Hlavná oblasť podnikania: **všeobecná verejná správa**

v mene ktorej koná:

Meno a priezvisko: **Mgr. Radomír Brtáň**

Funkcia: **starosta**

Rodné číslo:

Štátna príslu

Adresa pobytu: .

Druh a číslo dokladu totožnosti:

(ďalej aj „poistník“)

3. POISTENÍ

a. Poistení sú členovia Dobrovoľného hasičského zboru obce Košeca starší ako 15 rokov, zaradení do nižšie uvedenej kategórie, za predpokladu, že sú zahrnutí do menného zoznamu aktualizovaného mesačne poistníkom (ďalej len „mesačné hlásenia“) a spĺňajú tieto podmienky v deň uzavretia poistnej zmluvy alebo ich splnia neskôr počas platnosti poistnej zmluvy

b. Celkový počet zamestnancov poistníka a zamestnancov subjektov uvedených vyššie v časti 2, bod g. tejto Poistnej zmluvy ku dňu začiatku poistenia: **30**, z toho počet poistených: **30**

kategória I.	Členovia Dobrovoľného hasičského zboru Košeca	0
kategória II.	Členovia Dobrovoľného hasičského zboru Košeca	30



c. Všetky informácie týkajúce sa osôb poistených v jednotlivých mesiacoch (zoznam poistených s uvedením ich mena, priezviska, pohlavia, dátumu narodenia, pracovného zaradenia, dátumu nástupu do zamestnania, dátumu začiatku poistenia, dátumu vyradenia z poistenia a zaradenia do príslušnej kategórie) bude poisťník zasielať poisťovateľovi elektronicky v mesačných hláseniach vždy najneskôr do 15. dňa mesiaca nasledujúceho po mesiaci, za ktorý je toto hlásenie podávané Prvé mesačné hlásenie bude poisťníkom predložené poisťovateľovi do 15. dňa mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom došlo k uzavretiu poistenia na základe tejto Poistnej zmluvy. Poisťník bude zasielať poisťovateľovi zoznam poistených / mesačné hlásenie v súbore Microsoft Excel (.xls/ .xism) cez webový formulár <https://eposta.metlife.sk/upload/prihlasenie>, heslo je „Group-350“. Poisťovateľ zašle poisťníkovi potvrdenie o prijatí súboru formou e-mailu zadaného poisťníkom cez webový formulár.

Poisťovateľ sa zaväzuje elektronickou formou oznámiť poisťníkovi zmenu adresy webového formuláru, resp. hesla pre doručovanie mesačných hlásení bez zbytočného odkladu a bez potreby vyhotovenia písomného dodatku k poistnej zmluve.

d. Právnym základom spracúvania osobných údajov dotknutých osôb je zákon č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení. Poisťník sa zaväzuje bezodkladne oznámiť poisťovateľovi každú zmenu osobných údajov poistených osôb. Poisťovateľ bude spracúvať osobné údaje poistených osôb ako dotknutých osôb v zmysle Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (Všeobecné nariadenie o ochrane údajov, ďalej aj „GDPR“), so Zákonom č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, tam, kde je to aplikovateľné (ďalej aj „príslušná legislatíva v oblasti ochrany OÚ“). Neposkytnutie osobných údajov poistených osôb v zmysle tohto Poistnej zmluvy môže mať za následok nemožnosť uzatvorenia poistnej zmluvy, jej plnenia, prípadne obmedzenia takéhoto plnenia.

Poisťník sa zaväzuje bezodkladne oboznámiť všetkých poistených s poskytovaným poistením a platnými poistnými podmienkami, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy, resp. ich zmenami. Poisťník zároveň prehlasuje, že oprávnené osoby boli oboznámené s tým, že ich osobné údaje budú spracúvané pre účely v zmysle tejto Poistnej zmluvy spôsobom v nej špecifikovaným, a to v rozsahu, v akom to vyžaduje príslušná legislatíva v oblasti ochrany OÚ. Informačné povinnosti vyplývajúce poisťovateľovi z čl. 14 GDPR budú plnené poisťovateľom uverejnením potrebných údajov na webovom sídle poisťovateľa www.metlife.sk, v časti „Pre klientov/Informácie pre klientov“. Poisťník prehlasuje, že je oprávnený poisťovateľovi poskytnúť osobné údaje poistených osôb a že disponuje relevantným právnym základom na poskytnutie takýchto osobných údajov. Poisťník sa zároveň zaväzuje poskytovať do informačného systému poisťovateľa vždy správne, podľa potreby aktualizované a úplné osobné údaje poistených osôb. Poisťovateľ je oprávnený v prípade potreby poveriť spracúvaním osobných údajov poistených osôb ako dotknutých osôb ďalších sprostredkovateľov, a to pre účely výkonu určitých špecifických činností vykonávaných v mene poisťovateľa. Zoznam takýchto subjektov je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa www.metlife.sk, v časti „Pre klientov/Informácie pre klientov“.

e. Poisťník je povinný najneskôr jeden týždeň pred uplynutím poistnej doby, oznámiť poisťovateľovi informácie o poistených v rozsahu ich mena, priezviska, pohlavia, dátumu narodenia a zaradenia do príslušnej kategórie pre účely obnovy poistenia na ďalšie ročné obdobie v súlade s časťou 6 tejto Poistnej zmluvy. V prípade, ak poisťovateľ v uvedenej lehote neobdrží od poisťníka požadované údaje o poistených, bude poisťovateľ pri obnove poistenia pre účely tohto poistenia a pre účely výpočtu poistného na ďalšie ročné obdobie (poistnú dobu) v zmysle časti 5. tejto Poistnej zmluvy, vychádzať z posledne známych údajov o poistených, pokiaľ sa zmluvné strany nedohodnú inak; tým nie je dotknuté ustanovenie časti 3, bod a. tejto poistnej zmluvy.

4. PREHĽAD POISTNÉHO KRYTIA

Poistné riziko	Poistné podmienky	Poistné sumy jednotlivého poisteného	Poistné sumy jednotlivého poisteného
		Kategória I.	Kategória II.
smrť následkom úrazu – AD	VPPGÚCH a OPP GAD	Neaplikuje sa	30 000,00 EUR
trvalé následky úrazu s progresiou 1000% - s telesným poškodením od 0,5 % - PPI 1000%	VPPGÚCH a OPP GPPI	Neaplikuje sa	30 000,00 EUR



Poistenie je platné:

- Kategória I.:** iba počas zásahov, cvičení a súťaží, celosvetovo
- Kategória II.:** iba počas zásahov, cvičení a súťaží, celosvetovo

Poistenie je poskytované maximálne do veku (ďalej aj „**stanovený vek**“):

Poistné riziko:

^ 75 rokov **AD, PPI 1000%**

V prípade, že počas platnosti poistnej zmluvy poistený dosiahne stanovený vek, poistenie takejto osoby zaniká až uplynutím posledného dňa tej poistnej doby, v ktorej poistený tento vek dosiahol.

5. POISTNÉ

Poistné riziko	Ročná sadzba	Ročné poistné
<i>smrť následkom úrazu</i>	0,216 ‰	194,40 EUR
<i>trvalé následky úrazu s progresiou 1000% - s telesným poškodením od 0,5 % - PPI 1000%</i>	1,008 ‰	907,20 EUR
Celkové ročné zálohové poistné:		1 101,60 EUR

Platba bežného poistného/za poistné obdobie:

- ročne/rok štvrtročne/štvrtrok
- polročne/polrok jednorazovo

Poistná doba je jeden rok. Poistné obdobie je jeden rok. Poistné na poistné obdobie sa vypočíta ako ročná poistná sadzba na tisíc (1000 EUR) poistnej sumy, krát celková poistná suma všetkých poistených.

Poistník uhradí poisťovateľovi (zálohy) na poistné za poistné obdobie jeden (1) rok v sume **1 101,60 EUR** bezhotovostným prevodom na účet poisťovateľa v UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky, IBAN: SK32 1111 0000 0000 0504 2373, SWIFT (BIC): UNCRSKBX, podľa údajov (vrátane dátumu splatnosti poistného) uvedených vo faktúre, vystavenej poisťovateľom poistníkovi.

Poisťovateľ vyhotoví na základe mesačných hlásení poistníka, po skončení príslušného roka, vyúčtovanie poistného, na ktorom bude vyčíslené poistné podľa jednotlivých typov programu poistenia a počtu poistených osôb. Úhrada poistného bude vykonaná formou zápočtu poistného a zaplatenej zálohy na poistné. V prípade, že zaplatená záloha na poistné nebude postačovať na príslušné poistné obdobie, poisťovateľ vystaví poistníkovi faktúru, prílohou ktorej bude zúčtovanie poistného za všetkých poistených podľa príslušného poistného obdobia. Faktúru za vyúčtovanie poistného je poistník povinný zaplatiť v lehote splatnosti faktúry. Pokiaľ bude záloha na poistné vyššia ako vyúčtovanie poistného, poisťovateľ vráti poistníkovi nespotrebovanú časť zálohy na poistné, pokiaľ sa zmluvné strany nedohodnú inak.

Poistné je splatné podľa údajov uvedených vo faktúre za poistné, vystavenej poisťovateľom pre poistníka, pokiaľ sa zmluvné strany nedohodnú inak.

6. ZAČIATOK A KONIEC POISTENIA

Začiatok poistenia: **01.01.2025**

Koniec poistenia: **31.12.2025**

Zmluvné strany sa dohodli, že po uplynutí poistnej doby sa za rovnakých podmienok poistenie automaticky obnoví (predĺži) vždy na ďalšie obdobie jedného roka (1 rok) za predpokladu, že príslušná zmluvná strana neoznámí druhej zmluvnej strane v lehote aspoň šesť týždňov pred uplynutím poistnej doby, že nemá záujem na obnove poistenia na ďalšie obdobie jedného roka, pokiaľ sa zmluvné strany nedohodnú inak. Pokiaľ sa poistná zmluva automaticky predĺži, poistník je povinný zaplatiť zálohu na poistné vo výške a v lehote stanovenej poisťovateľom. Poisťovateľ má právo zmeniť výšku sadzieb poistného na základe dodatku k poistnej zmluve uzavretého medzi zmluvnými stranami. Zmena výšky poistného sa stane účinnou od najbližšieho poistného obdobia nasledujúceho po uzavretí dodatku, pokiaľ sa zmluvné strany nedohodnú inak.



Začiatok poistenia každého nového poisteného je:

deň vstupu do Dobrovoľného hasičského zboru, za predpokladu, že bol poistníkom zahrnutý do mesačného hlásenia za daný mesiac

7. POISTNÉ PODMIENKY

Súčasťou tejto Poistnej zmluvy sú nasledovné poistné podmienky, ktoré sú k tejto Poistnej zmluve priložené:

^ Všeobecné poistné podmienky pre skupinové poistenie úrazu a/alebo choroby (ďalej „**VPPGÚCH**“)

Osobitné poistné podmienky pre skupinové

poistenie smrti následkom úrazu (ďalej „**OPP GAD**“)

poistenie trvalých následkov úrazu a/alebo trvalých následkov úrazu s progresiou 1000% (ďalej „**OPP GPPI**“)

8. VYHLÁSENIE O FINANČNÝCH PROSTRIEDKoch

Poistník podpisom tejto Poistnej zmluvy čestne vyhlasuje, že poistnú zmluvu uzatvára vo vlastnom mene a na vlastný účet, a že finančné prostriedky, ktoré použil/použije na zaplatenie akéhokoľvek poistného počas doby platnosti poistnej zmluvy sú jeho vlastníctvom, ktoré nadobudol v súlade s právnym poriadkom Slovenskej republiky. V prípade uzavretia zmluvy na cudzí účet alebo použitia prostriedkov inej osoby sa zaväzuje poisťovateľovi predložiť zákonom požadované doklady, preukazujúce písomný súhlas tejto osoby. Zároveň vyhlasuje, že nie je politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „**Zákon AML**“). Poistník sa zaväzuje písomne oznámiť poisťovateľovi akúkoľvek zmenu skutočností uvedených v tomto vyhlásení, a to bez zbytočného odkladu. Poistník berie na vedomie, že uvedená zmena bude považovaná za zmenu poistnej zmluvy.

9. INFORMÁCIE PRE POISTNÍKA

a. Dohľad nad činnosťou poisťovateľa vykonáva Írska Centrálna Banka, PO Box 559, New Wapping Street, North Wall Quay, Dublin 2, Írsko. Dohľad nad činnosťou poisťovateľa pri ochrane spotrebiteľa vykonáva Národná banka Slovenska, Imricha Karvaša 1, 813 25 Bratislava.

b. Súčasťou poistnej zmluvy sú poistné podmienky uvedené v bode 7., dodatky, zmluvné dojednania, vyhlásenia, zdravotná alebo iná dokumentácia (ak bola vyžiadaná). Poistka je potvrdením o uzavretí poistnej zmluvy.

c. Poistník týmto potvrdzuje, že pred uzatvorením poistnej zmluvy bol oboznámený s poistnými podmienkami a tieto poistné podmienky prevzal pri podpise Poistnej zmluvy a súhlasí s nimi. Poistník zároveň vyhlasuje, že bol pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy podľa § 70 ods. 4 zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení a prevzal Dokument o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy skupinového životného poistenia s pripoisteniami úrazu a/alebo choroby.

d. Táto poistná zmluva nie je viazaná na investovanie finančných prostriedkov v mene poisteného, dohodnuté poistenie nevytvára odkupnú hodnotu ani nárok na podiel na výnosoch poisťovateľa.

e. V zmysle zákona č. 595/2003 Z.z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov sú plnenia z poistenia osôb, okrem plnenia z poistenia pre prípad dožitia určitého veku vyplácané na základe poistnej zmluvy, oslobodené od dane z príjmov. Vyššie uvedený spôsob zdanenia plnenia z poistenia osôb môže podliehať zmenám počas doby platnosti poistnej zmluvy v dôsledku zmeny všeobecne záväzných právnych predpisov.

f. Poistník, poistení alebo oprávnené osoby môžu podať písomne sťažnosť na správnosť a kvalitu služieb poskytovaných poisťovateľom. Sťažnosť musí byť zaslaná doporučene na adresu sídla poisťovateľa alebo na emailovú adresu metlife@metlife.sk. Poisťovateľ doručенú sťažnosť vybaví bez zbytočného odkladu, najneskôr však do 30 dní od doručenia sťažnosti; ak v tejto lehote nie je možné sťažnosť vybaviť, poisťovateľ bude informovať sťažovateľa o dôvodoch predĺženia a uvedie predpokladaný termín vybavenia sťažnosti. Sťažovateľ je povinný na požiadanie poskytnúť poisťovateľovi súčinnosť potrebnú na vybavenie sťažnosti. Pri prešetrovaní sťažnosti sa zisťuje skutočný stav veci s cieľom zistenia a odstránenia prípadných nedostatkov, pričom sa vychádza z obsahu sťažnosti. Sťažnosť sa považuje za vybavenú, ak bol sťažovateľ písomne informovaný o výsledku prešetrovania sťažnosti. Ak ďalšia opakovaná sťažnosť podaná tým istým sťažovateľom v rovnakej veci neobsahuje nové skutočnosti, sťažnosť sa



nevybavuje a poisťovateľ nie je povinný sťažovateľa o tom upovedomiť.

Ak nie je poistený alebo oprávnená osoba spokojná s tým, ako poisťovateľ vybavil sťažnosť alebo ak nedostal/a odpoveď v lehote na vybavenie sťažnosti, má právo podať návrh na alternatívne riešenie sporu subjektu alternatívneho riešenia sporov. Takýmto subjektom je aj Slovenská asociácia poisťovní (www.poisťovaciombudsman.sk, email:ombudsman@poisťovaciombudsman.sk).

g. Poistná zmluva sa riadi právnym poriadkom Slovenskej republiky. Jazykom pre komunikáciu je slovenský jazyk. Ostatné práva a povinnosti zmluvných strán, ktoré nie sú upravené touto poistnou zmluvou sa spravujú príslušnými ustanoveniami všeobecne záväzných právnych predpisov platných v Slovenskej republike, najmä zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov (ďalej ako „**Občiansky zákonník**“) a zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Odstúpenie od poistnej zmluvy sa riadi príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka.

h. Pre zánik poistnej zmluvy platia ustanovenia poistnej zmluvy, príslušné poistné podmienky a ustanovenia Občianskeho zákonníka.

i. Podľa § 802a Občianskeho zákonníka môže poistník od poistnej zmluvy odstúpiť, a to najneskôr do 30 dní odo dňa uzavretia poistnej zmluvy, pričom takéto oznámenie o odstúpení od poistnej zmluvy musí byť uskutočnené písomne a doručené v uvedenej 30-dňovej lehote na adresu sídla poisťovateľa. Podľa § 802a ods. 2 Občianskeho zákonníka sa prejav vôle osoby, ktorá s poisťovateľom uzavrela poistnú zmluvu, urobený do 30 dní odo dňa jej uzavretia a smerujúci k jej zrušeniu, považuje za odstúpenie od zmluvy. Uvedené oznámenie o odstúpení od poistnej zmluvy je možné poisťovateľovi doručiť osobne alebo prostredníctvom subjektu oprávneného doručovať zásielky.

j. Zmluvné strany sa zaväzujú zasielať akékoľvek dáta, médiá alebo akékoľvek iné informácie obsahujúce osobné údaje (ďalej aj „**Informácie**“) na základe poistnej zmluvy uzavretej podľa tejto Poistnej zmluvy v šifrovanej alebo inak zabezpečenej podobe tak, aby nedošlo k neoprávnenému prístupu k týmto Informáciám alebo k akémukoľvek zneužitiu Informácií neoprávnenou osobou. Spôsob šifrovania, alebo iného zabezpečenia Informácií bude dohodnutý zmluvnými stranami.

k. Poisťovateľ podlieha rôznym programom ekonomických sankcií v krajinách, v ktorých vykonáva podnikateľskú činnosť. Dodržiava všetky príslušné sankčné programy, vrátane (ale nielen) tých, ktoré spadajú do pôsobnosti Úradu pre kontrolu zahraničných aktív (ďalej len „OFAC“), ktoré sú pre poisťovateľa ako súčasť finančnej skupiny vykonávajúcej svoju podnikateľskú činnosť v Spojených štátoch amerických, Európskej únii a Spojenom kráľovstve Veľkej Británie a Severného Írska, obzvlášť dôležité.

Poistné plnenie alebo iné plnenie v zmysle poistnej zmluvy poisťovateľ nevyplatí v prípade, že:

- a) osoba, ktorej vznikol nárok na poistné plnenie alebo iné plnenie v zmysle poistnej zmluvy, má pobyt v štáte alebo v oblasti, podliehajúcej medzinárodným sankciám v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov alebo
- b) osoba, ktorej vznikol nárok na poistné plnenie alebo iné plnenie v zmysle poistnej zmluvy, je uvedená na zozname osôb vedenom OFAC, na zozname sektorových sankcií vedenom OFAC alebo na ktoromkoľvek vnútroštátnom alebo medzinárodnom zozname sankcií, alebo
- c) dané plnenie je považované za službu prijatú v štáte, na ktorý sa vzťahujú medzinárodné sankcie podľa všeobecne záväzných právnych predpisov.

Poisťovateľ nie je povinný poskytnúť poistné krytie ani plniť žiaden nárok z poistnej zmluvy (vrátane nároku na poistné plnenie) v rozsahu, v akom by ho poskytnutie daného poistného krytia alebo plnenie daného nároku (vrátane nároku na poistné plnenie) vystavilo akejkoľvek sankcii, zákazu alebo obmedzeniu v zmysle rezolúcií Organizácie spojených národov, obchodných alebo ekonomických sankcií, všeobecne záväzných právnych predpisov Európskej únie, Spojeného kráľovstva Veľkej Británie a Severného Írska alebo Spojených štátov amerických alebo akýchkoľvek iných všeobecne záväzných právnych predpisov.

Záverečné ustanovenia:

Akékoľvek zmeny týkajúce sa poistnej zmluvy musia byť uskutočnené v písomnej forme, pokiaľ nie je v poistnej zmluve uvedené inak.

Svojím podpisom potvrdzuje poistník súhlas so všetkými údajmi uvedenými v tejto Poistnej zmluve. Poistník potvrdzuje, že všetky údaje uvedené v tejto Poistnej zmluve sú pravdivé a úplné. Táto Poistná zmluva sa vyhotovuje v dvoch vyhotoveniach, z toho jedno pre poisťiteľa a jedno pre poistníka. Poistná zmluva nadobúda platnosť jej podpísaním oboma zmluvnými stranami.



Zmluvné strany sa dohodli na tom, že táto Poistná zmluva bude podpísaná buď vlastnoručným podpisom oprávnených zástupcov zmluvných strán, alebo elektronickými prostriedkami prostredníctvom aplikácie SignNow (t.j. elektronickým podpisom).

Podpisy zmluvných strán nasledujú na ďalšej strane.

Your text here 1



Za poistníka:

.....
Mgr. Radomír Brtáň, starosta

.....
Obec Košeca

V, dňa **02/07/2025**

Za poisťovateľa:

.....
Meno, priezvisko: Štefan Antal
na základe poverenia
MetLife Europe d.a.c.,
pobočka poisťovne z iného členského štátu

.....
Meno, priezvisko: Ing. Pavol Dorčák
na základe poverenia
MetLife Europe d.a.c.,
pobočka poisťovne z iného členského štátu

V....., dňa ...



Sprostredkovateľ:
(aj Sprostredkovateľ z iného členského štátu)

Finančný agent - právnická osoba:

Názov/obchodné meno a právna forma: Brokeria ,a.s.

Sídlo: Eisteinova 11/3677, 851 01 Bratislava

Označenie registra, v ktorom je zapísaná: Obchodný register mestského súdu Bratislava III.

Číslo zápisu: oddiel: Sa, vložka č. 6353/B

IČO: 50248715

DIČ: 2120254213

IČ DPH: SK2120254213

Zastúpená: JKT consulting , s.r.o. NBS 265 819

Finančný agent: Brokeria, a.s. zapísaný v zozname

samostatných finančných agentov

viazaných finančných agentov

v podregistri poistenia alebo zaistenia v Registri finančných agentov, finančných poradcov, finančných sprostredkovateľov z iného členského štátu v sektore poistenia alebo zaistenia a viazaných investičných agentov vedenom Národnou bankou Slovenska , reg. číslo 216 132

Zápis finančného agenta v registri môže byť overený na webovej stránke Národnej banky Slovenska.

Sprostredkovanie poistenia vykonáva finančný agent na základe:

Výhradnej písomnej zmluvy s MetLife Europe d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu

Nevýhradných písomných zmlúv s viacerými poisťovňami

Finančný agent nemá kvalifikovanú účasť na základnom imaní poisťovne alebo na hlasovacích právach v poisťovni, s ktorou má uzavretú zmluvu. Poisťovňa, s ktorou má uzavretú zmluvu, alebo osoba ovládajúca túto poisťovňu nemá kvalifikovanú účasť na základnom imaní alebo hlasovacích právach v finančného agenta.

Sprostredkovateľ z iného členského štátu registrovaný v členskom štáte v registri sprostredkovateľov.....

Vyhlasujem a svojim podpisom potvrdzujem, že som vykonal identifikáciu a overenie identifikácie poistníka v súlade so Zákomom AML.

.....
podpis a pečiatka finančného agenta

V Púchove dňa:

Skupinové úrazové poistenie

Informačný dokument o poistnom produkte

Spoločnosť: MetLife Europe d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Pribinova 10, 811 09 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 47 257 105, zapísaná v OR Mests. súdu BA III, Oddiel: Po, Vložka č.: 2699/B, organizačná zložka MetLife Europe Designated Activity Company, sídlo: Lower Hatch Street, On Hatch 20, Dublin, Írsko zapísaná v Írskom Registri Spoločností v Dubline pod č. 415123 (ďalej „Poistiteľ“)

Produkt: Úrazové poistenie

Tento dokument Vám poskytuje súhrn kľúčových informácií o skupinovom úrazovom poistení. Kompletné informácie pred uzavretím zmluvy a zmluvné informácie o produkte sú uvedené v ďalších dokumentoch.

O aký typ poistenia ide?

Úrazové poistenie je neživotné poistenie, ktoré Vám zabezpečí poistnú ochranu – finančnú oporu pri nepredvídateľných životných situáciách súvisiacich so smrťou, invaliditou, úrazom alebo ochorením.



Čo je predmetom poistenia?

- Predmetom poistenia môže byť jedno alebo viacero z nasledovných poistných rizík: Smrť následkom úrazu, Invalidita/ Trvalé následky úrazu, Práceschopnosť, Hospitalizácia a domáce dolečenie, Drobné úrazy, Bezvedomie, Zlomeniny a Popáleniny, Operácie, Diagnóza závažného ochorenia a iné.
- **Rozsah poistného krytia a limity poistného plnenia sú uvedené v poistnej zmluve.**



Čo nie je predmetom poistenia?

- Poistenému nevzniká žiadny nárok na poistné plnenie v súvislosti s udalosťami, ktoré nastali priamo alebo nepriamo, úplne alebo čiastočne z dôvodu alebo následkom: a) akoukoľvek infekciou, ktorou bol poistený nakazený počas hospitalizácie b) HIV (Human Immuno - Deficiency Virus) a/alebo chorobami, ktoré sú spojené s HIV a/alebo chorobou súvisiacou s HIV vrátane AIDS a/alebo akýmkoľvek odvodenými ochoreniami, okrem prípadov v súvislosti so syndrómom získaného zlyhania imunity AIDS alebo vírusom HIV alebo mutáciami a variantami vírusu, za predpokladu, že ochorenie HIV nebolo získané transfúziou, pri výkone povolania, pri fyzickom napadnutí poisteného, alebo pri poskytovaní laickej prvej pomoci pri dopravnej nehode; c) chorôb alebo úrazov, ktoré nastali alebo sa príznaky choroby prejavili pred vznikom poistenia a spôsobili ochorenie, chorobu, diagnózu v čase, kedy bolo poistenie platné, bez ohľadu na skutočnosť, či poistený podstúpil liečbu alebo nie; d) lekárskeho alebo chirurgického ošetrovania/zákroku, s výnimkou ošetrovania/základných vykonaných z dôvodu úrazu, krytého poistnou zmluvou, ktorý nastal počas platnosti poistenia; e) samovraždy alebo pokusu o ňu, alebo sebaškodovania, alebo telesného poškodenia spôsobeného konaním inej osoby s vedomím poisteného, bez ohľadu na duševný stav poisteného; f) nevyhľadania zdravotnej starostlivosti, alebo porušenia liečebného režimu; g) teroristického útoku alebo účasti na terorizme, vojny (bez ohľadu na to či je vyhlásená alebo nevyhlásená), invázie, pôsobenia cudzích mocností, ozbrojeného konfliktu, občianskej vojny, revolúcie, vzbury, výnimočného stavu alebo stavu obliehania; h) pôsobenia rádioaktívneho alebo ionizujúceho žiarenia jadrovej energie, následkom jadrovej katastrofy alebo poruchy jadrového zariadenia, alebo pôsobenia biologických a chemických látok následkom katastrofy alebo poruchy zariadenia; i) účasti na taktických vojenských cvičeniach vedúcich k rozvoju návykov pri vedení bojovej činnosti vojenských jednotiek a útvarov, na výcvikoch so zbraňou, výkone strelby bojovou technikou, strážnou službou a prácou s pyrotechnikou, kvapalnými plynmi a taktiež účasťou na výjazdoch a plnení úloh v zahraničných misiách na základe požiadaviek vládnych organizácií (napr. OSN, OBSE, EU, NATO); alebo vojenským výcvikom, vojenským cvičením, plnením bojových úloh počas výkonu služby poisteného v ozbrojených silách (pozemné, vzdušné, námorné sily) akékoľvek krajiny, medzinárodnej organizácie, alebo inej vojenskej jednotky, a to v čase mieru alebo vojny; j) úmyselnej účasti na protiprávnej činnosti, porušenia alebo pokusu o porušenie právnych predpisov, alebo kladenia odporu pri zatýkaní; k) letu poisteného ultraľahkým lietadlom, závesným klzákom, akýmkoľvek padákom, vrátane paraglidingu, športovým alebo iným lietadlom, ako aj letu poisteného akýmkoľvek leteckým prostriedkom, ako pilota alebo posádky alebo ako pasažiera; s výnimkou pravidelných leteckých spojení a charterových (rekreačných/sezónnych) letov prevádzkovaných licencovaným leteckým prepravcom, oprávneným k preprave osôb alebo letov za účelom prepravy poisteného ako pacienta alebo zraneného alebo jeho sprievodu dopravným prostriedkom leteckej záchrannej služby; l) výkonu profesionálnej športovej činnosti, vrátane prípravy, tréningov a súťaží; m) účasti na závodoch motorových prostriedkov na súši, vo vode a vo vzduchu, vrátane skúšobných jásd a tréningov;
- Poistením tiež nie je kryté nasledovne: a) akákoľvek liečba alebo pobyt v zariadeniach, iných než nemocnice, ktoré poskytujú dlhodobú zdravotnú starostlivosť, sanatóriách, rehabilitačných centrách, ako aj nemocničných zariadeniach zameraných na rehabilitáciu; b) kozmetická a plastická chirurgia, okrem prípadov, keď je nutná ako zákrok po úraze krytom týmto poistením, odstránenie materských znamienok a operácie očí z dôvodu refrakčnej vady (krátkozrakosť, ďalekozrakosť, astigmatizmus); c) liečba závislosti na alkohole alebo iných návykových látkach alebo liečba chorôb spôsobených alkoholom, drogami alebo inými návykovými látkami.
- Poistiteľ je povinný uhradiť poistné plnenie len takým subjektom, ktorým vzniklo právo na poistné plnenie, a na ktoré nebolo uvalené embargo alebo iná forma ekonomických sankcií obmedzujúce plnenie poisťiteľa týmto subjektom.
- **Konkrétne výluky a výnimky z poistenia sú uvedené v poistných podmienkach a v ďalších zmluvných ustanoveniach, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy.**



Týkajú sa krytia nejaké obmedzenia?

- Ak bola poistná udalosť ovplyvnená skutočnosťou, že poistený bol intoxikovaný alebo pod vplyvom alkoholu alebo iných návykových látok, ako aj liekov, ktoré neboli poskytnuté na lekársky predpis alebo boli predávkované alebo neboli dodržané pokyny súvisiace s ich užívaním, sme oprávnení poistné plnenie znížiť, maximálne až o 90%.
- Čakacia lehota – je obdobie, ktoré začína plynúť po dátume začiatku poistenia a počas tejto doby nevzniká nárok na poistné plnenie. Čakacia lehota je stanovená v príslušných Osobitných poistných podmienkach.
- Poistná ochrana zaniká po dosiahnutí 65/ 70/ 75 rokov veku poisteného.
- **Konkrétne obmedzenia z poistenia sú uvedené v poistných podmienkach a v ďalších zmluvných ustanoveniach, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy.**



Kde sa na mňa vzťahuje krytie?

- Úrazové poistenie sa na Vás vzťahuje spravidla na celom svete, existujú však aj obmedzenia územnej platnosti, napr. v mieste konania podujatia, v priestoroch školy, atď, podľa dojednaní v poistnej zmluve.
- Územná platnosť poistenia je dojednaná v poistnej zmluve.



Aké mám povinnosti?

- Platiť poistné.
- Dodržiavať pokyny a inštrukcie Poistiteľa a/alebo poskytovateľa asistenčných služieb Poistiteľa.
- Informovať Poistiteľa o zmene kontaktných údajov.



Kedy a ako uhrádzam platbu?

- Splatnosť poistného je obvykle zálohovou platbou po uzavretí poistnej zmluvy, s vyúčtovaním poistného 1x ročne resp. pri obnove poistenia. Poistník a poistiteľ sa však môžu dohodnúť aj na inej frekvencii platieb, v zmysle podmienok dohodnutých v poistnej zmluve, alebo uvedených na faktúre.



Kedy začína a končí krytie?

- Poistné krytie pre poistenú osobu začína okamihom, kedy spĺňa podmienky stanovené poistnou zmluvou, počas doby jej účinnosti.
- Poistné krytie pre poistenú osobu končí okamihom, kedy prestane spĺňať podmienky stanovené poistnou zmluvou, počas doby jej účinnosti.
- Poistná zmluva je uzavretá okamihom, keď navrhovateľ dostane oznámenie o prijatí svojho návrhu.
- Platnosť zmluvy je od dátumu uvedeného na poistnej zmluve.
- Poistná zmluva je účinná najskôr dňom platnosti, alebo od okamihu jej uzavretia, prípadne neskorším dňom dohodnutým ako deň účinnosti.
- Na poistné plnenie má nárok poistená osoba, ktorá v čase účinnosti poistného krytia a v čase poistnej udalosti spĺňa podmienky stanovené poistnou zmluvou.
- **Konkrétne obmedzenia, výluky a výnimky z poistenia sú uvedené v poistných podmienkach a v ďalších zmluvných ustanoveniach, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy.**



Ako môžem zmluvu vypovedať?

- Poistenie môže zaniknúť výpoveďou na konci poistnej doby; písomná výpoveď musí byť doručená druhej zmluvnej strane najneskôr 6 týždňov pred uplynutím poistnej doby.
- Poistenie možno zrušiť aj z dôvodov uvedených v Občianskom zákonníku (§ 800-803).

Vážená klientka, vážený klient,

na nasledujúcich stranách nájdete podmienky platné pre skupinové životné poistenie poskytované našou spoločnosťou. Niektoré dôležité informácie sme v texte zvýraznili modrou farbou písma. Veríme, že Vám pomôžu lepšie sa orientovať v texte podmienok.

V texte nájdete nasledovné tri typy označení:

DÔLEŽITÉ

Upozornenie na kľúčové časti poistných podmienok

VYSVETLENIE

Vysvetlenie zložitých častí poistných podmienok

PRÍKLAD

Ukážka (modelový príklad) ako sa uplatňujú niektoré ustanovenia poistných podmienok v praxi

Všeobecné poistné podmienky pre skupinové poistenie úrazu a/alebo choroby

(ďalej len „VPPGÚCH“)

KAPITOLA I – VŠEOBECNÉ USTANOVENIA

Článok 1 – Úvod

- Poistenie úrazu a/alebo choroby je upravené týmito VPPGÚCH (vrátane v nich uvedených upozornení, vysvetlení a príkladov), príslušnými osobitnými poistnými podmienkami a ustanoveniami Občianskeho zákonníka v platnom znení a ďalšími ustanoveniami poistnej zmluvy.

Článok 2 – Vysvetlenie pojmov

- Poistovateľ* – MetLife Europe d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu, ktorý poskytuje poisteným dohodnuté poistné krytie.
- Adresa poisťovateľa* – Pribinova 10, 811 09 Bratislava, Slovenská republika, pokiaľ poisťovateľ neoznámia inú.
- Internetová stránka poisťovateľa* – www.metlife.sk.
- Poistník* – fyzická osoba alebo právnická osoba, ktorá s poisťovateľom uzatvorila zmluvu a je povinná platiť poistné. Poistník môže uzavrieť poistnú zmluvu aj v prospech inej osoby, t.j. v prospech jedného alebo viacerých poistených.

- Poistený* – fyzická osoba, na ktorej život alebo zdravie sa poistenie vzťahuje (ďalej aj „jednotlivý poistený“, „poistené osoby“).

VYSVETLENIE: Prosím, všimnite si rozdiel medzi poistníkom a poisteným. Poistník je ten, kto uzatvoril zmluvu a platí poistné. Poistený je osoba, ktorej život a/alebo zdravie sú poistené.

DÔLEŽITÉ: Maloletú osobu je možné poistiť len so súhlasom jej zákonného zástupcu.

- Zmluva* – poistná zmluva uzatvorená medzi poistníkom a poisťovateľom.

DÔLEŽITÉ: Zmluvu tvorí:

- návrh na uzavretie poistenia, ktorý má písomnú formu (ďalej len „návrh“), a dodatky k nemu, vrátane akýchkoľvek vyhlásení v nich,
- poistka,
- potvrdenia, lekárske správy, dotazníky, hlásenia poistených osôb, prehlásenia o zdravotnom stave, tlačivá na určenie oprávnených osôb,
- tieto VPPGÚCH a osobitné poistné podmienky (ďalej len „OPP“), podľa toho, aké poistenia sú zmluvou dojednané,

e) akékoľvek dodatky k zmluve a iné poisťovateľom požadované dokumenty alebo dokumenty, na ktoré zmluva odkazuje.

Všetky súčasti zmluvy musia mať písomnú alebo elektronickú formu.

7. *Poistka* – písomné potvrdenie o uzavretí zmluvy.
8. *Doplňkové poistenie* – poistenie, ktoré nemôže byť v rámci zmluvy dojednané samostatne, ale len spolu so životným poistením alebo s poistením úrazu a/alebo choroby.
9. *Poistné* – cena za poistenie, ktorá je uvedená v zmluve.
10. *Deň splatnosti poistného* – deň, ku ktorému je potrebné zaplatiť poistné. Za zaplatenie sa považuje pripísanie plnej výšky poistného na bankový účet poisťovateľa.

VYSVETLENIE: Deň splatnosti poistného závisí od frekvencie jeho platenia. Poistník si môže zvoliť ročnú, polročnú, štvrtročnú alebo mesačnú frekvenciu platenia poistného.

11. *Poistné obdobie* – časové obdobie, za ktoré poistník pravidelne platí poistné (ďalej aj „bežné poistné“). Závisí od frekvencie platenia poistného, ktorú si poistník zvolil v zmluve.
12. *Poistná suma* – suma dohodnutá v zmluve, na ktorú je poistený krytý dohodnutým poistením a z ktorej poisťovateľ vypočíta poistné plnenie v prípade poistnej udalosti.
13. *Poistná udalosť* – náhodná udalosť, ktorá nastala v čase trvania poistenia a s ktorou je spojená povinnosť poisťovateľa poskytnúť poistenému alebo oprávnenej osobe poistné plnenie.
14. *Poistné plnenie* – je hodnota, ktorú poisťovateľ poskytne poistenému alebo oprávnenej osobe v prípade poistnej udalosti.
15. *Oprávnená osoba* – jedna alebo viacero fyzických a/alebo právnických osôb, ktoré sú určené v zmluve ako osoby, ktoré majú nárok na poistné plnenie, ak je poistnou udalosťou smrť poisteného.

VYSVETLENIE: Ak v zmluve nie je určená oprávnená osoba, bude poisťovateľ postupovať podľa Občianskeho zákonníka, ktorý určuje, komu má byť v takom prípade vyplatené poistné plnenie.

16. *Výročie poistenia* – deň, ktorý nastane vždy po uplynutí dvanástich po sebe nasledujúcich mesiacov a ktorý sa svojím číselným označením, dňom a mesiacom zhoduje s dňom začiatku poistenia uvedeným v zmluve.

PRÍKLAD: Ak je deň začiatku poistenia 20. október 2023, potom výročie poistenia nastáva presne o každých ďalších 12 mesiacov, a to 20. októbra 2024, 20. októbra 2025, 20. októbra 2026 atď., po celú dobu trvania zmluvy.

17. *Úraz* – telesné poškodenie spôsobené neočakávaným a náhlym pôsobením vonkajších síl, alebo vlastnej telesnej sily, nezávislé na vôli poisteného, ku ktorému došlo počas trvania poistenia. Za úraz sa považuje aj také telesné poškodenie, ktoré vzniklo ako následok mikrosprávku alebo náhlejšej nevoľnosti poisteného.
18. *Zlomenina* – traumatická zlomenina kosti (porušenie celistvosti kosti) spôsobená úrazom, bez ohľadu na to, či zanechá trvalé následky.

VYSVETLENIE: Podľa toho, čo zlomeninu spôsobilo poisťovateľ rozlišuje viacero typov zlomenín.

Zlomeniny spôsobené úrazom:

- a) *viacnásobná zlomenina* – zlomenina jednej kosti na viacerých miestach,
- b) *úplná zlomenina* – zlomenina kosti v celej hrúbke,
- c) *otvorená zlomenina* – zlomenina, pri ktorej kosť prenikla kožou.

Zlomeniny spôsobené predchádzajúcou chorobou:

- a) *patologická zlomenina* – zlomenina na mieste, kde predchádzajúca choroba (napr. osteoporóza) spôsobila oslabenie kosti.

Zlomeniny spôsobené preťažením (únavové zlomeniny):

- a) *stresová zlomenina*.

DÔLEŽITÉ: Patologické a stresové zlomeniny nie sú kryté poistením.

19. *Trvalé následky* –
 - a) strata hornej a/alebo dolnej končatiny, alebo ich častí následkom úrazu – fyzická strata alebo trvalá neobnoviteľná strata funkcie,
 - b) strata zraku – úplná, keď po rekonvalescencii je stupeň zraku 3/60 alebo menej Snellenovej stupnice, alebo čiastočná neobnoviteľná strata zraku následkom úrazu,
 - c) strata sluchu a/alebo reči – celková alebo čiastočná a neobnoviteľná strata sluchu a/alebo reči následkom úrazu,
 - d) strata iného orgánu (okrem kože) alebo kostného tkaniva – úplná fyzická strata alebo trvalá neobnoviteľná strata funkcie iného orgánu (napr. pečene, obličky, sleziny a pod.) alebo kostného tkaniva následkom úrazu.

DÔLEŽITÉ: Estetické trvalé následky, ktoré nespôsobujú funkčné obmedzenia (napr. jazvy, pigmentové zmeny kože a pod.), nie sú kryté poistením. Výnimkou sú rozsiahle plošné jazvy po popáleninách a keloidné alebo hypertrofické jazvy na tvári, na ktoré sa vzťahuje poistné krytie v súlade s Tabuľkou ocenenia trvalých následkov úrazu.

20. *Popálenina* – poškodenie celistvosti kože spôsobené úrazom – kontaktom s teplom, veľmi nízkou teplotou alebo chemikáliami, bez ohľadu na to, či zanechá trvalé následky.

21. *Choroba* – zmena fyzického a/alebo psychického zdravia poisteného, ktorá nastala prvýkrát po dátume začiatku poistenia a po uplynutí čakacej lehoty stanovenej v príslušných OPP. V prípade poistnej udalosti, ktorá nastala v súvislosti s tehotenstvom poistenej osoby, sa za chorobu považuje aj zmena fyzického zdravia jej nenarodeného plodu.
22. *Kvalifikovaný lekár* – absolvent lekárskej fakulty, ktorý lieči v rozsahu svojej odbornosti zranenia alebo choroby, ktoré spôsobili poistnú udalosť v príslušnom poistení.
- DÔLEŽITÉ:** Kvalifikovaným lekárom nesmie byť poistník, poistený, osoby im blízke a ani oprávnená osoba.
23. *Nemocnica* – zdravotnícke zariadenie, ktoré:
- a) má oprávnenie poskytovať zdravotnícku starostlivosť, ak to vyžadujú platné právne predpisy,
 - b) poskytuje predovšetkým lôžkovú starostlivosť,
 - c) poskytuje 24 – hodinovú lôžkovú starostlivosť vykonávanú kvalifikovanými zdravotníkmi sestrami a má nepretržite k dispozícii aspoň jedného kvalifikovaného lekára s atestáciou,
 - d) má vybavenie na chirurgickú prax a diagnostikovanie pacientov vo svojich priestoroch alebo v zariadeniach, ktoré sú mu dostupné, alebo ktoré má zmluvne dojednané,
 - e) nie je ošetrovateľským, doliečovacím alebo geriatrickým oddelením nemocnice, ktoré pacientovi poskytuje najmä ošetrovateľskú starostlivosť alebo starostlivosť spojenú s liečbou/doliečením alkoholovej závislosti, drogovej závislosti a/alebo závislosti na inej návykovej látke a nie je zotavovňou, doliečovacím zariadením alebo ošetrovateľským zariadením alebo domovom dôchodcov a pod.,
 - f) nie je bydliskom poisteného.
24. *Pacient* – osoba, ktorá je na základe anamnestických údajov prijatá na pobyt v nemocnici najmenej na 24 hodín.
25. *Hospitalizácia* – pobyt poisteného v nemocnici, po dobu minimálne 24 hodín, odporučený kvalifikovaným lekárom, ktorého cieľom je zachovanie, znovunadobudnutie alebo zlepšenie zdravia pacienta. Pobyt poisteného v nemocnici za účelom rehabilitácie za hospitalizáciu nepovažujeme.
26. *Chirurgický zákrok* – operácia alebo zákrok s invazívnym zásahom do tkaniva, vykonaný v lokálnej alebo celkovej anestézii kvalifikovaným lekárom. Pre účely tohto poistenia budú za chirurgický zákrok považované aj neinvazívne zákroky, endoskopické vyšetrenia/zákroky, punkcie uvedené v Tabuľke ocenenia chirurgických zákrokov/špecifických chirurgických zákrokov, ako aj chirurgická liečba popálenín II. – III. stupňa pokrývajúcej viac ako 4,5% telesného povrchu.
27. *Diagnóza* – záverečná diagnóza, stanovená kvalifikovaným lekárom, ktorá dokazuje, že poistený trpí ochorením, na ktoré sa poistenie vzťahuje.
28. *Občianska vojna* – ozbrojený konflikt medzi dvoma alebo viacerými znepriatelenými stranami tej istej krajiny, ktoré patria k rozdielnym etnickým, náboženským alebo ideologickým skupinám. Je to napríklad ozbrojené povstanie, revolúcia, nepokoje, prevraty a/alebo dôsledky stanného práva.
29. *Vojna* – vyhlásený alebo nevyhlásený ozbrojený konflikt, bojové operácie, invázia, nepriateľské akty cudzích mocností, povstanie, nepokoje, občianska vojna, vzburá, operácie armády a/alebo povstaleckých skupín, stanné právo, stav obliehania a iné podobné udalosti alebo dôvody, ktoré vedú k vyhláseniu stanného práva alebo vojny.
30. *Dopravný prostriedok* –
- a) motorové vozidlo (zahŕňa aj motocykel), ktoré je určené na prepravu osôb a má platné osvedčenie alebo doklad o evidencii vozidla,
 - b) každý prostriedok verejnej dopravy (všetky druhy), vlak, plavidlo alebo lietadlo na pravidelnej leteckej linke, ktoré sú určené na prepravu osôb, sú riadne evidované/registrované podľa príslušných právnych predpisov štátu, v ktorom má prevádzkovateľ takejto dopravy povolenie vykonávať danú činnosť.
31. *Dopravná nehoda* – náhodná, náhla a/alebo neočakávaná udalosť, ktorá nebola úmyselne spôsobená poisteným a:
- a) došlo pri nej k usmrteniu alebo zraneniu poisteného motorovým vozidlom, motocyklom alebo bicyklom na pozemnej komunikácii, alebo
 - b) nastala u poisteného ako u vodiča alebo prepravovanej osoby v dopravnom prostriedku, a pri ktorej došlo k usmrteniu alebo zraneniu poisteného v priamej súvislosti s prevádzkou tohto dopravného prostriedku, a
 - c) bola ohlásená orgánu policajného zboru v súlade s príslušnými právnymi predpismi.
- DÔLEŽITÉ:** Dopravnou nehodou nie je udalosť, pri ktorej dôjde k usmrteniu alebo zraneniu poisteného úmyselným konaním, ktoré bolo príčinou dopravnej nehody, ďalej živelnou pohromou a/alebo inou prekážkou, ktorá nemá pôvod v cestnej premávke, v železničnej, lodnej a/alebo leteckej doprave.
32. *Profesionálna športová činnosť* – je športová činnosť, z ktorej plynú poistenému príjmy zo zamestnania, alebo ako samostatne zárobkovo činnéj osobe.
33. *Výluky z poistenia* – situácie, skutočnosti alebo prípady, v ktorých nebude mať poisťovateľ povinnosť poskytnúť poistné plnenie poistenému alebo oprávnenej osobe.

34. *Čakacia lehota* – je obdobie, ktoré začína plynúť po dátume začiatku poistenia a počas tejto doby nevzniká nárok na poistné plnenie. Čakacia lehota je stanovená v príslušných OPP.
35. *Osoba oprávnená k poisteniu* - je fyzická osoba, ktorá:
- je v pracovnom pomere s poisťníkom,
 - má uzatvorenú s poisťníkom platnú pracovnú zmluvu, s týždenným pracovným časom ustanoveným v súlade so Zákonníkom práce v platnom znení a vnútornými predpismi poisťníka ako zamestnávateľa (ďalej len „zamestnanec“),
 - je zaradená do menného zoznamu aktualizovaného poisťníkom na základe predkladaných hlásení o počte poistených zamestnancov, pokiaľ sa zmluvné strany nedohodnú inak.
- Osoby oprávnené k poisteniu sú definované v poistnej zmluve.

DÔLEŽITÉ: Osoby, ktoré nie sú oprávnené k poisteniu podľa poistnej zmluvy, sú zamestnanci, ktorí dočasne nevykonávajú prácu pre poisťníka, t.j. zamestnanci čerpajúci pracovné voľno bez náhrady mzdy, zamestnanci na materskej dovolenke a/alebo rodičovskej dovolenke a pod., pokiaľ sa zmluvné strany nedohodnú inak. Oprávnenie k poisteniu vznikne po tom, ako opätovne začnú vykonávať prácu podľa vyššie uvedených bodov.

VYSVETLENIE: Každý zamestnanec oprávnený k poisteniu je poistený odo dňa vzniku oprávnenia zamestnanca k poisteniu, pokiaľ sa zmluvné strany nedohodnú inak.

KAPITOLA II – POISTNÁ UDALOSŤ A ÚZEMNÁ PLATNOSŤ POISTENIA

Článok 1 – Poistná udalosť

- Podľa toho, aký typ poistenia je v zmluve dohodnutý, poistnou udalosťou môže byť:
 - náhodná udalosť spôsobená úrazom, ktorý nastal počas platnosti poistenia,
 - náhodná udalosť spôsobená chorobou, ktorá vznikla počas platnosti poistenia.
 Poistná udalosť je bližšie popísaná v príslušných OPP.

Článok 2 – Územná platnosť poistenia

- Poistený je poistením krytý 24 hodín denne kdekoľvek na svete, počas celej doby trvania poistenia, pokiaľ v zmluve nie je dohodnuté inak.

Článok 3 – Rozšírenie poistného krytia

- Poistenie môže byť poskytnuté aj manželke/manželovi a/alebo deťom poisteného zamestnanca, ak je tak uvedené v prehľade poistného plnenia, spolu s uvedením zodpovedajúceho poistného za poistenie týchto osôb.

KAPITOLA III – POISTNÁ ZMLUVA

Článok 1 – Uzatvorenie zmluvy

- Poistná zmluva, ako aj všetky s ňou súvisiace právne úkony, musia mať písomnú formu, ak v jej príslušných ustanoveniach nie je uvedené inak.
- Poisťovateľ predkladá písomný návrh na uzatvorenie poistenia poisťníkovi. Lehota na jeho prijatie je 2 mesiace odo dňa jeho doručenia na adresu poisťníka.
- Poistná zmluva nadobúda platnosť dňom jej uzavretia zmluvnými stranami a účinnosť dňom v nej uvedeným, ak nie je v Občianskom zákonníku v platnom znení uvedené inak.
- Návrh poisťovateľa môže poisťník prijať aj zaplatením poistného.

KAPITOLA IV – ZAČIATOK, KONIEC A DOBA TRVANIA POISTENIA

Článok 1 – Začiatok, koniec a doba trvania poistenia

- Začiatok poistenia je deň, kedy od 00:00 hod. začína povinnosť poisťovateľa poskytnúť poisteným alebo oprávneným osobám v prípade vzniku poistnej udalosti poistné plnenie a kedy vzniká povinnosť poisťníka platiť poistné. Začiatok poistenia je uvedený v zmluve.
- Doba trvania poistenia (poistná doba) je časové obdobie medzi začiatkom a koncom poistenia. Je uvedená a dohodnutá v zmluve. Poistenie sa uzatvára na dobu 1 rok, pokiaľ nie je v zmluve uvedené inak.
- Koniec poistenia je deň, kedy o 24:00 hod. končí povinnosť poisťovateľa poskytnúť poisteným alebo oprávneným osobám v prípade vzniku poistnej udalosti poistné plnenie a kedy zaniká povinnosť poisťníka platiť poistné, ak nie je v zmluve uvedené inak.
- Začiatok poistenia každého nového jednotlivého poisteného je od 00.00 hod dňa uvedeného v hlásení poistených osôb. Poisťník je povinný na mesačnej báze alebo pred každou zmenou počtu osob oprávnených k poisteniu informovať poisťovateľa o vstupe resp. výstupe jednotlivých poistených.
- Ak je poistenie dojednané ako doplnkové poistenie k životnému poisteniu potom toto končí najneskôr o 24:00 hod. dňa najbližšieho výročia tohto poistenia, ktoré nasleduje hneď po tom, ako jednotlivý poistený dosiahol maximálny výstupný vek v súlade s príslušnými OPP.

PRÍKLAD: Maximálny výstupný vek v príslušnom poistení je napríklad 65 rokov. Ak je deň uzavretia zmluvy napríklad 11.10.2023 a poistený sa dožije 65 rokov dňa 23.12.2029, potom toto poistenie končí o 24:00 hod. dňa 11.10.2030.

KAPITOLA V – ZÁNİK POISTENIA

Článok 1 – Dôvody zániku poistenia

Poistenie úrazu a/alebo choroby zanikne, ak nastane ktorákoľvek z nasledovných skutočností:

1. Uplynutie doby trvania poistenia. V prípade, že doba trvania poistenia nie je uvedená v poistnej zmluve, poistenie zaniká o 24:00 hod. dňa dohodnutého ako koniec poistenia, pokiaľ toto poistenie nezaniklo skôr z iných dôvodov, alebo v prípade skupinovej poistnej zmluvy dňom, kedy jednotlivý poistený prestal patriť do skupiny oprávnenej k poisteniu, podľa toho, ktorá skutočnosť nastane skôr. Nároky, ktoré vznikli pred ukončením tohto poistenia, tým nebudú dotknuté.
2. Výpoveď zmluvy:
 - a) Poistenie ako celok alebo poistenie jednotlivého poisteného môže vypovedať poistník, ako aj poisťovateľ, do 2 mesiacov od uzavretia zmluvy, aj bez udania dôvodu. Výpovedná lehota je osem dní a jej uplynutím poistenie zanikne. V takom prípade má poisťovateľ nárok na zániku poistenia; prípadnú zvyšnú časť poistného vrátane poistníkov.
 - b) Poistenie s bežne plateným poistným môže poistník vypovedať ku koncu poistného obdobia. Výpoveď v písomnej forme musí doručiť aspoň šesť týždňov pred uplynutím poistného obdobia.

VYSVETLENIE: Zmluvu môže poistník vypovedať počas celej doby trvania poistenia ku koncu poistného obdobia. Poisťovateľ môže zmluvu vypovedať len počas prvých 2 mesiacov od jej uzavretia, s výnimkou doplnkového poistenia úrazu, ktoré môže vypovedať 6 týždňov pred koncom poistného obdobia.

3. Nezaplatenie poistného:

Poistenie zanikne, ak poistné nezaplatí poistník v plnej výške do 31 dní odo dňa, kedy mu bola doručená výzva na jeho zaplatenie. Výzvu poisťovateľ podá na poštu najneskôr do 13 dní od splatnosti poistného, ktoré nebolo zaplatené a považuje ju za doručení na 18. deň nasledujúci po dni, kedy bola podaná na poštu. Poistenie nezanikne, ak poistník poistné zaplatil skôr ako mu prišla výzva.
4. Odstúpenie od zmluvy:
 - a) Do 30 dní od uzavretia zmluvy má poistník právo od nej odstúpiť. Písomné oznámenie o odstúpení musí doručiť na adresu poisťovateľa v uvedenej 30-dňovej lehote. V takom prípade mu najneskôr do 30 dní od odstúpenia poisťovateľ vráti zaplatené poistné, ktoré zníži o výšku dovtedy vyplatených poistných plnení.
 - b) Právo odstúpiť od zmluvy ako celku alebo v časti jednotlivého poisteného má aj poisťovateľ, a to do 3 mesiacov odo dňa, kedy zistí

porušenie povinnosti uvedenej v kapitole VIII, článku 1, bodu 1 týchto VPPGÚCH, ak pri pravdivých a úplných informáciách od poistníka a/alebo poisteného by zmluvu v rozsahu podľa návrhu poisťovateľ neuzatvoril. V takom prípade poistníkovi poisťovateľ vráti zaplatené poistné, ktoré zníži o akékoľvek splatné záväzky a zároveň aj o výšku dovtedy vyplatených poistných plnení.

VYSVETLENIE: Ak poisťovateľ zistí, že poistník a/alebo poistený vedome uviedli nepravdivé a neúplné informácie pri uzavretí zmluvy, alebo jej zmenách, môže od zmluvy odstúpiť.

5. Poistenie môže zaniknúť aj z iných dôvodov, ktoré sú uvedené v zmluve, v príslušných OPP, v Občianskom zákonníku v platnom znení alebo v osobitných právnych predpisoch.

Článok 2 – Dôvody zániku poistenia jednotlivého poisteného

1. Poistenie zaniká poistnou udalosťou, ktorou je smrť poisteného.
2. Poistenie zaniká dovŕšením maximálneho výstupného veku poisteného, podľa príslušných OPP.
3. Poistenie zaniká, ak:
 - a) zamestnanec prestane vykonávať prácu pre poistníka v súlade s bodom 4 tohto článku,
 - b) zamestnanec prestane spĺňať podmienky osoby oprávnenej k poisteniu,
 - c) poistná zmluva zanikne ako celok,
 - d) poistník za zamestnanca nezaplatí zodpovedajúce poistné.
4. Pre účely tohto poistenia sa rozumie, že zamestnanec prestane vykonávať prácu pre poistníka v prípade:
 - a) ukončenia pracovného pomeru zamestnanca, alebo
 - b) čerpania pracovného voľna zamestnanca bez náhrady mzdy, alebo
 - c) nástupu na materskú dovolenku a/alebo rodičovskú dovolenku, alebo
 - d) ak týždenný pracovný čas zamestnanca bude menej ako je stanovené v poistnej zmluve, pokiaľ sa zmluvné strany nedohodnú inak.

DÔLEŽITÉ: Zamestnanec podľa bodu 4, písm. b) až d) tohto článku sa považuje za poisteného na základe poistnej zmluvy, pokiaľ poistník neoznámí poisťovateľovi zmenu alebo ukončenie platenia poistného za tohto zamestnanca. Poistenie v takom prípade zaniká najneskôr uplynutím kalendárneho mesiaca, v ktorom nastala takáto skutočnosť.

KAPITOLA VI – POISTNÉ

Článok 1 – Poistné a platenie poistného

- Poistné určuje poisťovateľ podľa ním stanovených sadziieb pre jednotlivé druhy poistenia a v závislosti od poistnej sumy, vstupného veku poistených osôb, počtu poistených osôb, doby poistenia, zdravotného stavu poistených osôb, spôsobu platenia a iných skutočností, ktoré majú vplyv na výšku poistného.
- Doba platenia poistného je totožná s dobou trvania poistenia, ak nebolo dohodnuté inak.
- Poistné je povinný poistník platiť v stanovenej výške uvedenej v poistnej zmluve a za príslušné poistné obdobia, ktoré sú dohodnuté (bežné poistné) alebo naraz za celú dobu trvania poistenia (jednorazové poistné).
- Bežné poistné za prvé poistné obdobie a každé ďalšie nasledujúce poistné obdobie musí byť zaplatené a pripísané na účet poisťovateľa vždy najneskôr v prvý deň príslušného poistného obdobia, ak nebolo dohodnuté inak.
- Jednorazové poistné má byť zaplatené v 1. deň po podpise návrhu, najneskôr však do 2 mesiacov po podpise návrhu.

DÔLEŽITÉ: Poistné je potrebné zaplatiť bankovým prevodom. Poistné považuje poisťovateľ za zaplatené dátumom jeho pripísania na bankový účet. Po zaplatení prvého a jednorazového poistného odporúčame poistníkovi predložiť spolu s návrhom doklad o jeho úhrade. Poisťovateľ nie je povinný poslať písomné upovedomenie na zaplatenie poistného, doporučujeme nastaviť si pri bežnom poistnom napríklad trvalý príkaz na úhradu, a to najmä pri mesačnej platbe poistného.

- Právo na poistné má poisťovateľ vždy do zániku poistenia. Prípadnú zvyšnú časť zaplateného poistného vráti poistníkovi, ak nie je v týchto VPPGÚCH uvedené inak.
- Na poistné zaplatené po dni jeho splatnosti môže poisťovateľ uplatniť úrok z omeškania podľa platných právnych predpisov.
- Na základe dohody s poistníkom, môže poisťovateľ použiť prebytky poistného k zvýšeniu poistných súm, prípadne k zníženiu poistného na ďalšie poistné obdobie.

KAPITOLA VII – POISTNÉ PLNENIE

Článok 1 – Uplatnenie nároku na poistné plnenie

- Ak nastane poistná udalosť, osoba, ktorá má právo na poistné plnenie musí jej vznik čo najskôr ako je to možné, písomne alebo elektronicky oznámiť na adresu poisťovateľa a predložiť všetky potrebné dokumenty v požadovanej forme. V príslušných OPP môže poisťovateľ stanoviť kon-

krétne lehoty na nahlásenie poistnej udalosti. Premlčacia lehota na nahlásenie poistnej udalosti je upravená príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka v platnom znení.

DÔLEŽITÉ: Poistnú udalosť je možné nahlásiť elektronicky, prostredníctvom formulára na internetovej stránke poisťovateľa v časti „Hlásenie poistnej udalosti“ alebo písomne, kedy je potrebné vyplniť tlačivo „Poistné hlásenie“ a zaslať ho na adresu poisťovateľa.

- Osoba uplatňujúca si nárok na poistné plnenie musí poisťovateľovi vždy predložiť lekárske správy zo všetkých vyšetrení, hospitalizácií a chirurgických zákrokov súvisiacich s poistnou udalosťou. Zároveň, ak si to poisťovateľ vyžiada, musí mu predložiť aj kompletný výpis zo zdravotnej dokumentácie poisteného, lekárske správy dokumentujúce predchádzajúci zdravotný stav poisteného a výpis zo zdravotnej poisťovne, obsahujúci zoznam výkonov poskytnutých poistenému za poisťovateľom určené obdobie, prípadne zabezpečiť vyplnenie poisťovateľom zaslaných formulárov ošetrojúcim lekárom poisteného.

DÔLEŽITÉ: Ak je poistnou udalosťou smrť poisteného, je potrebné poisťovateľovi predložiť aj tieto dokumenty:

- originál alebo úradne overenú kópiu úmrtného listu a rodného listu poisteného,
 - kópiu listu o prehliadke mŕtveho,
 - kópie všetkých lekárskeho správ a dokumentov súvisiacich s úmrtím poisteného,
 - iné dokumenty, ktoré môže požadovať v súvislosti s vyšetrovaním poistnej udalosti pričom tieto si v prípade potreby poisťovateľ vyžiada od osoby, ktorá poistnú udalosť nahlásila.
- Ak poistnú udalosť vyšetrovala polícia alebo iný príslušný orgán, je potrebné poisťovateľovi predložiť policajnú alebo inú obdobnú úradnú správu a záznam o okolnostiach vzniku poistnej udalosti. Ak takouto správou oprávnená osoba nedisponuje, je potrebné uviesť identifikačné údaje príslušného orgánu, ktorý udalosť vyšetroval. V prípade pracovného úrazu je potrebné predložiť záznam o ňom.

Článok 2 – Výplata poistného plnenia

- Poistnú udalosť vyšetrí poisťovateľ bez zbytočného odkladu a poistné plnenie vyplatí do 15 dní od ukončenia vyšetrovania potrebného na zistenie jej rozsahu. Poisťovateľ vyplatí poistné plnenie poistenému alebo jeho zákonnému zástupcovi, prípadne dedičom poisteného, ak poistený v čase výplaty nie je nažive. V prípade smrti poisteného vyplatí poistné plnenie pre prípad smrti oprávnenej osobe.

DŮLEŽITÉ: Poistné plnenie závisí od povahy a rozsahu poistnej udalosti, ak v príslušných OPP nie je definované inak.

2. Ak poisťovateľ vyplatil maximálnu poistnú sumu poistenému alebo oprávnenej osobe, ktorá sa k danej poistnej udalosti viaže, ďalšiu zodpovednosť súvisiacu s touto poistnou udalosťou alebo jej dôsledkami nenesie.
3. Poistné plnenie a iné peňažné plnenia zo zmluvy sú vyplatené v mene platnej na území Slovenskej republiky v čase ich výplaty, pokiaľ nie je v zmluve dohodnuté inak.
4. Pri výplate poistného plnenia a/alebo iného peňažného plnenia na bankový účet, môže poisťovateľ od poistníka, poisteného, oprávnenej osoby alebo inej osoby, ktorej bude poistné plnenie vyplácané, požadovať vyplnenie tlačiva a úradné overenie podpisu.

Článok 3 – Výluky z poistenia

1. Poistenému nevzniká žiadny nárok na poistné plnenie v súvislosti s udalosťami, ktoré nastali priamo alebo nepriamo, úplne alebo čiastočne z dôvodu alebo následkom:
 - a) akoukoľvek infekciou, ktorou bol poistený nazený počas hospitalizácie,
 - b) HIV (Human Immuno - Deficiency Virus) a/alebo chorobami, ktoré sú spojené s HIV a/alebo chorobou súvisiacou s HIV vrátane AIDS a/alebo akýmkoľvek odvodenými ochoreniami, okrem prípadov v súvislosti so syndrómom získaného zlyhania imunity AIDS alebo vírusom HIV alebo mutáciami a variantami vírusu, za predpokladu, že ochorenie HIV nebolo získané transfúziou, pri výkone povolania, pri fyzickom napadnutí poisteného, alebo pri poskytovaní laickej prvej pomoci pri dopravnej nehode.
 - c) chorôb alebo úrazov, ktoré nastali alebo sa príznaky choroby prejavili pred vznikom poistenia a spôsobili ochorenie, chorobu, diagnózu v čase, kedy bolo poistenie platné, bez ohľadu na skutočnosť, či poistený podstúpil liečbu alebo nie;
 - d) lekárskeho alebo chirurgického ošetrovania/zároku, s výnimkou ošetrovania/zároku vykonaných z dôvodu úrazu, krytého poistnou zmluvou, ktorý nastal počas platnosti poistenia;

PRÍKLAD: V prípade ak poistený podstúpi operáciu žlčníka a počas tejto operácie dôjde k poškodeniu čriev s trvalými následkami a nutnosťou ďalších operácií, tak za tieto trvalé následky ani za ďalšie nutné operácie nevznikne nárok na poistné plnenie. V prípade ak následkom úrazu utrpí poistený zlomeninu nohy s nutnosťou operácie a počas tejto operácie dôjde k poškodeniu ciev s nutnosťou amputácie kon-

čatiny, vznikne nárok na poistné plnenie z poistenia pre prípad trvalých následkov úrazu, ak má toto poistenie dojednané v poistnej zmluve. Úraz však musí nastať počas platnosti poistenia pre prípad trvalých následkov úrazu a musí byť týmto poistením krytý, to znamená nesmie byť vo výlukách z poistného krytia.

- e) samovraždy alebo pokusu o ňu, alebo seba-poškodenia, alebo telesného poškodenia spôsobeného konaním inej osoby s vedomím poisteného, bez ohľadu na duševný stav poisteného;
- f) nevyhľadania zdravotnej starostlivosti, alebo porušenia liečebného režimu;
- g) teroristického útoku alebo účasti na terorizme, vojny (bez ohľadu na to či je vyhlásená alebo nevyhlásená), invázie, pôsobenia cudzích mocností, ozbrojeného konfliktu, občianskej vojny, revolúcie, vzbury, výnimočného stavu alebo stavu obliehania;
- h) pôsobenia rádioaktívneho alebo ionizujúceho žiarenia jadrovej energie, následkom jadrovej katastrofy alebo poruchy jadrového zariadenia, alebo pôsobenia biologických a chemických látok následkom katastrofy alebo poruchy zariadenia;
- i) účasti na taktických vojenských cvičeniach vedúcich k rozvoju návykov pri vedení bojovej činnosti vojenských jednotiek a útvarov, na výcvikoch so zbraňou, výkonu streľby bojovou technikou, strážnou službou a prácou s pyrotechnikou, kvapalnými plynmi a taktiež účasťou na výjazdoch a plnení úloh v zahraničných misiách na základe požiadaviek vládnych organizácií (napr. OSN, OBSE, EU, NATO); alebo vojenským výcvikom, vojenským cvičením, plnením bojových úloh počas výkonu služby poisteného v ozbrojených silách (pozemné, vzdušné, námorné sily) akejkoľvek krajiny, medzinárodnej organizácie, alebo inej vojenskej jednotky, a to v čase mieru alebo vojny;
- j) úmyselnej účasti na protiprávnej činnosti, porušenia alebo pokusu o porušenie právnych predpisov, alebo kladenia odporu pri zatýkaní;
- k) letu poisteného ultraľahkým lietadlom, závesným klzákom, akýmkoľvek padákom, vrátane paraglidingu, športovým alebo iným lietadlom, ako aj letu poisteného akýmkoľvek leteckým prostriedkom, ako pilota alebo posádky alebo ako pasažiera; s výnimkou pravidelných leteckých spojení a charterových (rekreačných/sezónnych) letov prevádzkovaných licencovaným leteckým prepravcom, oprávneným k preprave osôb alebo letov za účelom prepravy poisteného ako pacienta alebo zraneného alebo jeho sprievodu dopravným prostriedkom leteckej záchranej služby;

- l) výkonu profesionálnej športovej činnosti, vrátane prípravy, tréningov a súťaží;
- m) účasti na závodoch motorových prostriedkov na súši, vo vode a vo vzduchu, vrátane skúšobných jazd a tréningov;

VYSVETLENIE: Táto výluka sa nevzťahuje na divákov nachádzajúcich sa v priestoroch vyhradených na sledovanie závodov.

2. Poistením tiež nie je kryté nasledovne:
 - a) akákoľvek liečba alebo pobyt v zariadeniach, iných než nemocnice, ktoré poskytujú dlhodobú zdravotnú starostlivosť, sanatóriách, rehabilitačných centrách, ako aj nemocničných zariadeniach zameraných na rehabilitáciu;
 - b) kozmetická a plastická chirurgia, okrem prípadov, keď je nutná ako zákrok po úraze krytým týmto poistením, odstránenie materských znamienok a operácie očí z dôvodu refrakčnej vady (krátkozrakosť, ďalekozrakosť, astigmatizmus);
 - c) liečba závislosti na alkohole alebo iných návykových látkach alebo liečba chorôb spôsobených alkoholom, drogami alebo inými návykovými látkami.
3. Ak bola poistná udalosť ovplyvnená skutočnosťou, že poistený bol intoxikovaný alebo pod vplyvom alkoholu alebo iných návykových látok, ako aj liekov, ktoré neboli poskytnuté na lekárske predpis alebo boli predávkované alebo neboli dodržané pokyny súvisiace s ich užívaním, sme oprávnení poistné plnenie znížiť, maximálne až o 90%.

KAPITOLA VIII – PRÁVA A POVINNOSTI

Článok 1 – Práva a povinnosti poistníka a poisteného

1. Poistník a rovnako aj poistený majú povinnosť poskytnúť pravdivé a úplné informácie, ktoré sa týkajú poistenia a jeho zmien.

DÔLEŽITÉ: Pokiaľ u poistníka a/alebo u poisteného nastanú zmeny, ktoré majú dopad na zmluvný vzťah (napr. zmena adresy sídla/miesta podnikania a pod.), sú povinní takéto zmeny oznámiť písomne a/alebo elektronicky a to čo najskôr ako to je možné. V prípade nahlásenia zmeny telefonicky alebo elektronicky, máme právo vyžiadať si aj písomnú formu oznámenia, pričom ste povinný našej žiadosti vyhovieť; v opačnom prípade nie sme povinní takúto zmenu vykonať.

2. Tak poistník ako aj poistený sú povinní podniknúť všetky rozumné opatrenia k odvráteniu alebo zníženiu následkov úrazu alebo choroby.
3. Poistený je povinný, čo najskôr po tom, ako došlo k poistnej udalosti (napr. chorobe alebo teles-

nému poškodeniu) vyhľadať a riadiť sa pokynmi kvalifikovaného lekára a absolvovať lekársku prehliadku alebo vyšetrenie, ak to od neho požaduje poisťovateľ. Ak tak neurobí, poisťovateľ nenesie zodpovednosť za akékoľvek následky, ktoré vznikli z dôvodu nevyhľadania lekára alebo nedodržiavania jeho pokynov.

4. Poistený je povinný absolvovať lekárske vyšetrenia/prehliadky, ktoré sú nevyhnutné za účelom posúdenia nároku na poistné plnenie. Ak lekárske správy, ktoré predloží nebudú dostačujúce na preukázanie nároku na poistné plnenie, poisťovateľ má právo požadovať doplnenie alebo novú lekársku správu. Rovnako je poistený povinný v prípade poistnej udalosti absolvovať na náklady poisťovateľa dodatočnú lekársku prehliadku alebo vyšetrenie, určeným lekárom, ak to od poisteného požaduje.
5. Poistený je povinný na požiadanie poisťovateľa preukázať, že poistná udalosť nebola spôsobená žiadnou z okolností, ktoré sa nachádzajú vo výlukách z poistenia.
6. Náklady spojené s vydaním lekárskeho správy, výpisu z účtu poistenca, potvrdenia o dočasnej pracovnej neschopnosti a súvisiacimi lekárske vyšetreniami znáša poistený.
7. Práva vyplývajúce zo zmluvy môže poistník previesť na inú fyzickú alebo právnickú osobu len s predchádzajúcim písomným súhlasom poisťovateľa.
8. Ak poistník, poistený alebo oprávnená osoba nie sú spokojní s tým, ako poisťovateľ vybavil ich sťažnosť, alebo ak nedostali odpoveď v lehote na vybavenie sťažnosti, majú právo podať návrh na alternatívne riešenie sporu subjektu alternatívneho riešenia sporov. Takýmto subjektom je aj Slovenská asociácia poisťovní (www.poisťovaciombudsman.sk, email: ombudsman@poisťovaciombudsman.sk).

Článok 2 – Práva a povinnosti poisťovateľa

1. Poisťovateľ má právo skúmať zdravotný stav poisteného s jeho súhlasom a na základe informácií, ktoré si vyžiada od príslušných zdravotníckych zariadení a poskytovateľov zdravotnej starostlivosti.
2. Ak sa zmenia podmienky rozhodujúce pre stanovenie výšky poistného, ako napríklad: parametre použité pri kalkulácii sadzieb poistného, nepriaznivý pomer medzi poistným určeným poistno-matematickými metódami a vyplatenými poistnými plneniami z poistení, poisťovateľ má právo primerane upraviť výšku poistného na nasledujúce poistné obdobie. Výšku nového poistného poistníkovi oznámi poisťovateľ písomne pred začiatkom poistného obdobia, ktorého sa

týka. Súhlas s výškou nového poistného vyjadri poistník jeho zaplatením.

- Poistovateľ má právo vziať späť návrh na uzavretie poistenia, ak zistí podstatné skutočnosti, ktoré sú v rozpore s návrhom.
- Poistovateľ má právo primerane znížiť poistné plnenie, ak na základe porušenia povinnosti uvedenej v bode 1 článku 1 tejto kapitoly bolo v zmluve určené nižšie poistné.

KAPITOLA IX – ZMENY

Článok 1 – Zmena zmluvy

- Žiadosť o zmenu a/alebo doplnenie zmluvy musí byť vykonaná a nadobúda účinnosť uzavretím písomného dodatku k zmluve, pokiaľ v zmluve nie je uvedené inak. Tento dodatok musí byť schválený a podpísaný poisťovateľom, ako aj poistníkom.

Článok 2 – Zmena poistnej sumy

- Počas doby trvania poistenia môže poistník kedykoľvek požiadať o zmenu poistnej sumy životného poistenia. Písomnú žiadosť vo forme „mesačného hlásenia“ po doručení poisťovateľ posúdi. V prípade schválenia žiadosti, poisťovateľ zmení poistnú sumu poistenia úrazu a/alebo choroby a potvrdí ju vydaním dodatku k zmluve. Zmena bude platná ku dňu účinnosti dodatku k zmluve.

VYSVETLENIE: Nakoľko pri zvýšení poistnej sumy poisťovateľ dodatočne oceňuje poistné riziko, je nutné na vyžiadanie doručiť na našu adresu spolu s vyplnenou žiadosťou o zvýšenie poistnej sumy aj vyplnený zdravotný dotazník. Dodatočne si môžeme vyžiadat lekárske správy a/alebo výsledky lekárskeho vyšetrení.

DÔLEŽITÉ: Zmena poistnej sumy, má vplyv na výšku poistného. Ak žiadosť poistníka o zmenu poistnej sumy schváli poisťovateľ, tak poistnú sumu zmení ku dňu účinnosti dodatku. V prípade, ak je poistná suma dohodnutá v zmluve ako násobok mzdy poistného, nie je pri zmene poistnej sumy z dôvodu úpravy mzdy poistného vydaný dodatok ku zmluve.

Táto zmena poistnej sumy je platná od mesiaca, za ktorý bola písomná žiadosť o zmenu vo forme „mesačného hlásenia“ poisťovateľovi doručená.

Článok 3 – Zmena oprávnenej osoby

- Až do vzniku poistnej udalosti (smrti poisteného), môže poistený so súhlasom poistníka zmeniť oprávnené osoby.

DÔLEŽITÉ: Zmena oprávnenej osoby je účinná dňom doručenia písomnej žiadosti „tlačivo na určenie oprávnenej osoby“ na našu adresu.

Článok 4 – Zmena počtu poistených osôb

- Počas doby trvania poistenia môže poistník kedykoľvek požiadať o zmenu počtu poistených osôb. Písomnú žiadosť vo forme „mesačného hlásenia“ po doručení poisťovateľ posúdi. V prípade schválenia žiadosti je táto zmena platná od mesiaca, za ktorý bola táto žiadosť poisťovateľovi doručená.

DÔLEŽITÉ: Zmena počtu poistených osôb, má vplyv na výšku poistného.

KAPITOLA X – ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Článok 1 – Postúpenie práv

- Ak poistenému vznikne voči inej osobe právo na náhradu škody, ktorá bola spôsobená poistnou udalosťou podľa zmluvy, toto právo prechádza na poisťovateľa až do výšky poskytnutého poistného plnenia.

Článok 2 – Poplatky

- Poplatky, ktoré súvisia so zmluvou, sú súčasťou poistného uvedeného v zmluve, pokiaľ nie je v zmluve uvedené inak.
- Poplatky za notára alebo iné náklady, ktoré súvisia s akoukoľvek výplatom zo zmluvy, znáša osoba, ktorej sa poistné plnenie vypláca.

Článok 3 – Právny poriadok a súdne spory

- Jazykom pre komunikáciu je slovenský jazyk.
- Zmluva sa riadi právnym poriadkom Slovenskej republiky.
- Všetky spory, ktoré môžu zo zmluvy vzniknúť, je oprávnený rozhodovať príslušný súd Slovenskej republiky.

Článok 4 – Komunikácia

- Poisťovateľ má právo využívať alternatívne komunikačné prostriedky (telefón, e-mail, SMS) alebo zákaznícku zónu na internetovej stránke poisťovateľa pre vzájomnú komunikáciu s poistníkom, poistenými a/alebo ich právnymi zástupcami v súvislosti s uzatvorením a správou poistenia, riešením poistných udalostí a ponukou produktov a služieb poisťovateľa a spolupracujúcich obchodných partnerov, pokiaľ tento spôsob vzájomnej komunikácie výslovne neodmietnu. Tieto prostriedky slúžia k urýchleniu vzájomnej komunikácie, avšak nenahradzujú písomnú formu úkonov v prípadoch, kedy písomnú formu vyžaduje zákon, tieto VPPGÚCH alebo poistná zmluva.

VYSVETLENIE: Komunikovať môže poisťovateľ nielen písomne, ale aj telefonicky a elektronicky, napríklad cez e-mail a iné komunikačné prostriedky alebo prostredníctvom zákazníckej zóny na internetovej stránke. Pri niektorých právnych úkonoch musí mať komunikácia písomnú formu, napríklad ako je poistka,

výpoveď poistenia, prípadne iný úkon, pri ktorom je to uvedené v týchto VPPGÚCH.

2. Dokumentáciu poisťníkovi a/alebo poistenému bude poisťovateľ zasielať zabezpečene cez prostriedky elektronickej komunikácie, pokiaľ sa s poisťníkom a/alebo poistenými na tom dohodne.
3. Skutočnosti a úkony, o ktorých to stanovujú právne predpisy, a/alebo u ktorých to výslovne požaduje poisťovateľ, je potrebné doručiť v písomnej forme.

Článok 5 – Doručovanie

1. Písomnosti doručuje poisťovateľ na poslednú známu adresu, ktorá mu bola oznámená poisťníkom, poisteným alebo oprávnenou osobou.
2. Písomnosť považuje poisťovateľ za doručенú dňom, keď si ju adresát alebo jeho oprávnený zástupca prevezme, ako aj dňom, keď ju adresát alebo jeho oprávnený zástupca odmietne prevziať.
3. Ak existuje prekážka na strane adresáta, kvôli ktorej nie je možné písomnosť doručiť, poisťovateľ ju považuje za doručенú dňom, keď uplynie lehota na uloženie zásielky u doručovateľa. To platí, aj keď sa adresát o doručení nezvedel.
4. Tento článok sa primerane uplatní aj na doručovanie dokumentov prostriedkami elektronickej komunikácie podľa článku 4 tejto kapitoly.

Článok 6 – Záver

1. Práva a povinnosti zmluvných strán, ktoré nie sú upravené touto poisťnou zmluvou sa spravujú príslušnými ustanoveniami všeobecne záväzných právnych predpisov platných v Slovenskej republike, najmä Občianskeho zákonníka a zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
2. Od ustanovení týchto VPPGÚCH sa možno v zmluve a/alebo v príslušných OPP odchýliť prípadne ich doplniť, pokiaľ je to v zmluve, v týchto VPPGÚCH alebo v príslušných OPP uvedené.
3. Tieto VPPGÚCH boli poisťovateľom schválené a sú účinné odo dňa 16.1.2023.

MetLife Europe d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu, sídlo: Pribinova 10, 811 09 Bratislava, Slovenská republika, právna forma: organizačná zložka podniku zahraničnej osoby, IČO: 47 257 105, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, Oddiel: Po, Vložka č.:2699/B, organizačná zložka MetLife Europe designated activity company, sídlo: Lower Hatch Street, On Hatch 20, Dublin, Írsko, zapísaná v Írskom Registri Spoločností v Dubline pod č. 415123.

Informácie o spracúvaní a ochrane osobných údajov sú uverejnené na webovom sídle poisťovateľa www.metlife.sk v časti Pre klientov/Informácie pre klientov.

Osobitné poistné podmienky pre skupinové poistenie trvalých následkov úrazu a/alebo trvalých následkov úrazu s progresiou 1 000 %

(ďalej len „OPP GPPI“)

KAPITOLA I – VŠEOBECNÉ USTANOVENIA

Článok 1 – Úvod

1. Tieto OPP GPPI dopĺňajú Všeobecné poistné podmienky pre skupinové poistenie úrazu a/alebo choroby (ďalej len „VPPGÚCH“).

Článok 2 – Varianty poistenia

1. V rámci poistenia trvalých následkov úrazu je možné si vybrať z nasledujúcich variantov poistenia:
 - a) Trvalé následky úrazu
 - b) Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením do 1 000 %
 - telesné poškodenia od 0,5 %
 - telesné poškodenia od 10 %

KAPITOLA II – POISTNÁ UDALOSŤ

Článok 1 – Poistná udalosť

1. Poistnou udalosťou je úraz poisteného, ktorý mu spôsobí trvalé následky definované vo VPPGÚCH.

DÔLEŽITÉ: Ak je v zmluve dohodnuté poistenie trvalých následkov úrazu s progresívnym plnením môže byť dohodnutý jeden z variantov poistenia:

- s telesným poškodením od 0,5%
- s telesným poškodením od 10 %

DÔLEŽITÉ: Poistná udalosť musí byť priamym následkom úrazu, bez pôsobenia akýchkoľvek iných príčin. Úraz musí

poistený utpieť počas platnosti tohto poistenia a trvalé následky musia nastať do 1 roka odo dňa úrazu.

KAPITOLA III – POISTNÉ PLNENIE

Článok 1 – Poistné plnenie

1. Ak je v zmluve dohodnuté poistenie trvalých následkov úrazu a dôjde k poistnej udalosti, následkom ktorej má poistený trvalé následky, poisťovateľ vyplatí poistenému príslušné percento z poistnej sumy pre dané poškodenie podľa Tabuľky ocenenia trvalých následkov úrazu, (ďalej len „Tabuľka“). Ak trvalé následky, ktoré utrpel poistený, nie sú uvedené v Tabuľke, poistné plnenie poisťovateľ stanoví podľa ich závažnosti, porovnaním s trvalými následkami uvedenými v Tabuľke.
2. Ak je v zmluve dohodnuté poistenie trvalých následkov úrazu s progresívnym plnením do 1 000% a dôjde k poistnej udalosti následkom ktorej má poistený trvalé následky, poisťovateľ vyplatí poistenému podľa dohodnutej varianty poistenia príslušné percento z poistnej sumy pre dané poškodenie podľa Tabuľky. Ak trvalé následky, ktoré utrpel poistený, nie sú uvedené v Tabuľke, poistné plnenie poisťovateľ stanoví podľa ich závažnosti, porovnaním s trvalými následkami uvedenými v Tabuľke. K percentu poškodenia, ocenenému podľa Tabuľky alebo porovnaním, bude zohľadnená nasledovná progresia:

Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením	
Percento poškodenia (PP)	Percento progresie
0 % až 20 %	100 %
21 % až 25 %	150 %
26 % až 30 %	200 %
31 % až 35 %	250 %
36 % až 40 %	300 %
41 % až 45 %	350 %
46 % až 50 %	400 %
51 % až 55 %	450 %
56 % až 60 %	500 %

Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením	
Percento poškodenia (PP)	Percento progresie
61 % až 65 %	550 %
66 % až 70 %	600 %
71 % až 75 %	650 %
76 % až 80 %	700 %
81 % až 85 %	750 %
86 % až 90 %	800 %
91 % až 95 %	850 %
96 % až 99 %	900 %
100 %	1 000 %

PRÍKLAD: Ak má poistený poistnú sumu 10 000 Eur a utrpí napríklad poškodenie – stratu oboch obličiek, ktoré je podľa tabuľky ocenené ako 100% z poistnej sumy, poistné plnenie bude počítané nasledovne:

- bez progresie je rovnaké, ako percento poškodenia v Tabuľke, klient by dostal 10 000 Eur;
- s progresiou 1 000% - pre výpočet progresie sa použije percento progresie 1000%, klient by dostal 100 000 Eur (10 000 Eur*100%*1 000%)

DÔLEŽITÉ: Prípadné obmedzenie schopnosti poisteného vykonávať jeho zamestnanie a/alebo športovú činnosť a/alebo iné aktivity, ktoré vykonával pred úrazom, sa pri oceňovaní trvalých následkov nezohľadňuje.

3. Ak jeden úraz spôsobí viaceré trvalé následky, príslušné percentá poškodenia za jednotlivé trvalé následky sa sčítajú, výsledné percento poškodenia nemôže presiahnuť 100%.

Článok 2 – Pravidlá pre vyplatenie poistného plnenia

1. Poistné plnenie poisťovateľ vyplatí iba v prípade, ak sú trvalé následky lekárom uznané ako definitívne a trvalé, bez predpokladu na zlepšenie. V prípade straty funkcie (napr. obmedzenie hybnosti končatiny, strata zraku, reči, sluchu a pod.) sa trvalé následky posudzujú po 12 mesiacoch odo dňa úrazu, ktorý ich spôsobil.
2. Ak poistený nedodrжал alebo odmietol liečbu a následky úrazu sa z tohto dôvodu zhoršili, poistné plnenie poisťovateľ určí podľa následkov úrazu, ktoré by za rovnakých okolností utrpela zdravá osoba, pokiaľ by dodržala liečbu.

DÔLEŽITÉ: Pri oceňovaní výšky poistného plnenia sa berú do úvahy vždy len skutočné následky daného úrazu. V prípade predchádzajúceho telesného poškodenia sa prihliada na predchádzajúci zdravotný stav poisteného, ktorý sa zohľadní v ocenení.

Článok 3 – Výluky z poistenia

1. Poistenému nevzniká žiadny nárok na poistné plnenie v súvislosti s udalosťami, ktoré nastali priamo alebo nepriamo, úplne alebo čiastočne z dôvodu alebo následkom:

- a) akýchkoľvek chorôb a ich následkov,
 - b) bakteriálnych infekcií, s výnimkou pyogénnych (hnisavých) infekcií, ktoré vznikli v dôsledku reznej rany alebo poranenia následkom úrazu a krytého poistením.
 - c) slabínových, pupočných a skrotálnych hernií (pruhov/prietrží),
 - d) hernií (pruhov/prietrží) medzistavcovej platničky, vertebrogénneho algického syndrómu, ischiasu, lumbaga a ich komplikácií.
2. Výluky z poistenia uvedené v kapitole VII, článok 3 VPPGÚCH platia aj pre poistenie podľa týchto OPP GPPI.

KAPITOLA IV – ZÁNIK POISTENIA

Článok 1 – Maximálny výstupný vek jednotlivého poisteného

1. Maximálny výstupný vek pre toto poistenie závisí od veku poisteného v čase začiatku poistenia a je stanovený takto:
 - a) 26 rokov – ak poistený v čase začiatku poistenia ešte nemal dovŕšených 18 rokov a je riadnym študentom denného štúdia, o ktorom predloží doklad o návšteve školy,
 - b) 75 rokov – ak poistený v čase začiatku poistenia mal od 18 do 74 rokov (vrátane).

KAPITOLA V – ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Článok 1 – Záver

1. Ak ustanovenia týchto OPP GPPI zužujú, alebo sú v rozpore s ustanoveniami VPPGÚCH, prednostne platia ustanovenia týchto OPP GPPI.
2. Od ustanovení týchto OPP S_PPI sa poisťovateľ môže v zmluve odchýliť, ak to príslušné ustanovenia týchto OPP GPPI dovoľujú a/alebo ak si to vyžaduje účel a povaha poistenia a zmluvné strany sa na tom v zmluve dohodnú.
3. Tieto OPP GPPI boli poisťovateľom schválené a sú účinné odo dňa 16.1.2023.

TABUĽKA

ČASŤ A

Pri hodnotení obmedzenia hybnosti alebo nestability sa už nehodnotí zistená svalová atrofia. Ak je funkčný prejav trvalého následku vážneho poranenia hlavy uvedený v tabuľke, je hodnotený podľa príslušnej položky. Ak nie je uvedený v tabuľke, je ohodnotený podľa položky č. 61.

Trvalé následky úrazu (telesné poškodenie)		Percento z poistnej sumy
Oko		
1	Strata zraku	podľa časti B
2	Za anatomickejšiu stratu celého oka sa k strate zraku pripočítava	5%
3	Zúženie zorného poľa	0,5 % – 20 %
4	Strata šošovky vidieaceho oka úplne kompenzovaná znesiteľnou korekciou okuliarmi vo veku do 15 rokov (vrátane)	25%
5	Strata šošovky vidieaceho oka úplne kompenzovaná znesiteľnou korekciou okuliarmi vo veku nad 15 rokov	22%
6	Strata šošovky vidieaceho oka úplne kompenzovaná kontaktnou šošovkou	20%
7	Strata šošovky vidieaceho oka úplne kompenzovaná náhradou šošovky (artefakiou) vo veku do 50 rokov vrátane	18%
8	Strata šošovky vidieaceho oka úplne kompenzovaná náhradou šošovky (artefakiou) vo veku nad 50 rokov	10%
9	Strata šošovky vidieaceho oka nekompenzovateľná alebo kompenzovateľná čiastočne – hodnotí sa podľa výslednej zrakovkej ostrosti	podľa časti B
10	Traumatická porucha akomodácie nepodmienená stratou šošovky vo veku do 15 rokov vrátane	12%
11	Traumatická porucha akomodácie nepodmienená stratou šošovky vo veku od 15 rokov do 45 rokov vrátane	8%
12	Traumatická porucha akomodácie nepodmienená stratou šošovky vo veku od 45 rokov do 60 rokov	3%
13	Traumatická porucha akomodácie nepodmienená stratou šošovky vo veku nad 60 rokov	0%
14	Traumatická porucha postavenia očí s dvojitým videním zvisle	20%
15	Traumatická porucha postavenia očí s dvojitým videním vodorovne	13%
16	Traumatická porucha postavenia očí s dvojitým videním len pri určitom pohľade	7%
17	Úplná obojstranná ptóza horného viečka vidieaceho oka	40%
18	Úplná jednostranná ptóza horného viečka vidieaceho oka	20%
19	Pourazový lagofthalmus	7%
20	Deformácia viečka	6%
21	Chybné postavenie očných rias (trichiaza) spôsobujúce komplikácie	5%
22	Porušenie priechodnosti slzných ciest v oblasti dolného viečka alebo nižšie	5%
23	Porušenie priechodnosti slzných ciest v oblasti horného viečka	5%
24	Rozšírenie a ochrnutie zrenice vidieaceho oka	3%
25	Deformita oka (mimo porúch zrenice)	5%
26	Deformácia očnice	6%
Ucho		
27	Hluchota obojstranná	40%
28	Hluchota jednostranná	20%
29	Nedoslýchavosť jednostranná – veľmi ťažkého stupňa (strata 81 dB – 95 dB)	13,5 % – 20 %
30	Nedoslýchavosť jednostranná – ťažkého stupňa (strata 61 dB – 80 dB)	7,5 % – 13 %
31	Nedoslýchavosť jednostranná – stredného stupňa (strata 41 dB – 60 dB)	3,5 % – 7 %
32	Nedoslýchavosť jednostranná – ľahkého stupňa (strata 26 dB – 40 dB)	0,5 % – 3 %
33	Porucha labyrintu obojstranná	30%
34	Porucha labyrintu jednostranná	15%
35	Strata oboch ušnic	15%
36	Strata jednej ušnice	10%
37	Ťažká deformácia ušnice	5%
38	Ľahká deformácia ušnice	2%
Nos		
39	Strata nosa so zúžením nosných prieduchov	30%
40	Strata nosa bez zúženia nosných prieduchov	15%
41	Strata nosovej špičky	8%
42	Deformácia nosa	7 % – 10 %
43	Perforácia nosovej prepážky	5%
44	Strata čuchu a/alebo chuti	až 10 %

Trvalé následky úrazu (telesné poškodenie)		Percento z poistnej sumy
Hlava		
45	Strata vlasov po skalpácii nad 50 % povrchu hlavy	15,5 % – 30 %
46	Strata vlasov po skalpácii do 50 % povrchu hlavy vrátane	až 15 %
47	Kostný defekt lebečnej klenby v rozsahu nad 10 cm ²	20 % – 25 %
48	Kostný defekt lebečnej klenby v rozsahu od 2 cm ² do 10 cm ² vrátane	7 % – 15 %
49	Kostný defekt lebečnej klenby v rozsahu do 2 cm ² vrátane	až 5 %
50	Mokvavá fistula po poranení spodiny lebečnej (likvoreia)	15%
51	Porucha reči centrálného pôvodu po úraze – ťažkého stupňa	25%
52	Porucha reči centrálného pôvodu po úraze – stredného stupňa	12%
53	Porucha reči centrálného pôvodu po úraze – ľahkého stupňa	6%
54	Traumatická paréza líčneho nervu ťažkého stupňa – obojstranná	30%
55	Traumatická paréza líčneho nervu ťažkého stupňa – jednostranná	15%
56	Traumatická paréza líčneho nervu ľahkého stupňa – obojstranná	10%
57	Traumatická paréza líčneho nervu ľahkého stupňa – jednostranná	5%
58	Traumatické postihnutie trojklaného nervu	5%
59	Organický psychosyndróm	10%
60	Postkomočný syndrom	3%
61	Iné (inde v tabuľke neuvedené) neurologické mozgové poruchy po závažnom poranení hlavy	5 % – 50 %
Ústna dutina a zuby		
62	Strata jazyka	30%
63	Stav po poranení jazyka s defektom tkaniva alebo jazvovými deformáciami	10%
64	Poškodenie tváre sprevádzané funkčnými poruchami (zúženie úst, obmedzenie hybnosti dolnej čeľuste, defekty pery) a/alebo deformujúce jazvy ťažkého stupňa	35%
65	Poškodenie tváre sprevádzané funkčnými poruchami (zúženie úst, obmedzenie hybnosti dolnej čeľuste, defekty pery) a/alebo deformujúce jazvy stredne ťažkého stupňa	20%
66	Poškodenie tváre sprevádzané funkčnými poruchami (zúženie úst, omezenie hybnosti dolnej čeľuste, defekty pery) a/alebo deformujúce jazvy ľahkého stupňa	10%
67	Strata jedného zuba trvalého chrupu	1%
68	Strata každého ďalšieho zuba trvalého chrupu (max 10 % za všetky zuby)	1%
69	Strata vitality, odlomenie alebo poškodenie jedného a/alebo viacerých zubov trvalého chrupu	0%
70	Strata vitality, odlomenie, poškodenie alebo strata zubnej náhrady alebo zuba mliečného chrupu	0%
Krk		
71	Trvalá tracheostómia	50%
72	Zúženie hrtanu a/alebo priedušnice ťažkého stupňa	50,5 % – 80 %
73	Zúženie hrtanu a/alebo priedušnice stredného stupňa	30,5 % – 50 %
74	Zúženie hrtanu a/alebo priedušnice ľahkého stupňa	10 % – 30 %
75	Strata hlasu – afónia (z inej príčiny ako zúženie hrtanu a/alebo priedušnice)	25%
76	Poškodenie hlasu stredného stupňa (z inej príčiny ako zúženie hrtanu a/alebo priedušnice)	12%
77	Poškodenie hlasu ľahkého stupňa (z inej príčiny ako zúženie hrtanu a/alebo priedušnice)	6%
Hrudník, pľúca, srdce a pažerák		
78	Pourazové zlyhanie oboch pľúc – úplné	100%
79	Strata jednej strany pľúc	50%
80	Obmedzenie hybnosti hrudníka a/alebo zrasty pľúc následkom poranenia pľúc alebo hrudnej steny ťaž. stupňa	30%
81	Obmedzenie hybnosti hrudníka a/alebo zrasty pľúc následkom poranenia pľúc alebo hrudnej steny stred. stupňa	20%
82	Obmedzenie hybnosti hrudníka a/alebo zrasty pľúc následkom poranenia pľúc alebo hrudnej steny ľahk. stupňa	10%
83	Iné (inde v tabuľke neuvedené) následky poranenia pľúc – obojstranné	10 % – 80 %
84	Iné (inde v tabuľke neuvedené) následky poranenia pľúc – jednostranné	5 % – 40 %
85	Poškodenie veľkých ciev v oblasti hrudníka a/alebo srdca ťažkého stupňa	70,5 % – 100 %
86	Poškodenie veľkých ciev v oblasti hrudníka a/alebo srdca stredného stupňa	40,5 % – 70 %
87	Poškodenie veľkých ciev v oblasti hrudníka a/alebo srdca ľahkého stupňa	10 % – 40 %
88	Zúženie pažeráka ťažkého stupňa	60%
89	Zúženie pažeráka stredného stupňa	30%
90	Zúženie pažeráka ľahkého stupňa	10%
91	Fistula pažeráka	30%
92	Strata prsníka do 45 rokov veku vrátane	10%
93	Strata prsníka nad 45 rokov veku	5%

Trvalé následky úrazu (telesné poškodenie)		Percento z poistnej sumy
Brucho a tráviace orgány		
94	Poškodenie tráviacich orgánov	20 % – 80 %
95	Strata sleziny	20%
96	Chronická sterkorálna fistula	30%
97	Porucha funkcie análnych zvieračov	10 % – 40 %
98	Poškodenie brušnej steny (okrem prietrže)	15%
Močové a pohlavné orgány		
99	Strata oboch obličiek	100%
100	Strata jednej obličky	25%
101	Poškodenie obličky a/alebo močového mechúra a/alebo močových ciest ťažkého stupňa	25,5 % – 50 %
102	Poškodenie obličky a/alebo močového mechúra a/alebo močových ciest stredného stupňa	10,5 % – 25 %
103	Poškodenie obličky a/alebo močového mechúra a/alebo močových ciest ľahkého stupňa	5 % – 10 %
104	Fistula močového mechúra a/alebo močovej rúry	20%
105	Strata oboch semenníkov do 45 rokov veku vrátane	40%
106	Strata oboch semenníkov nad 45 rokov veku	30%
107	Strata jedného semenníka	10%
108	Strata a/alebo závažná deformita penisu do 45 rokov veku vrátane	50%
109	Strata a/alebo závažná deformita penisu nad 45 rokov veku	40%
110	Pourazová hydrokéla	5%
111	Strata maternice do 45 rokov veku vrátane	40%
112	Strata maternice nad 45 rokov	20%
113	Strata oboch vaječníkov alebo jedného vaječníka pri poškodení druhého vaječníka iného pôvodu do 45 rokov veku vrátane	40%
114	Strata oboch vaječníkov alebo jedného vaječníka pri poškodení druhého vaječníka iného pôvodu nad 45 rokov	20%
115	Strata jedného vaječníka	10%
116	Pourazová deformácia pošvy a vonkajších ženských pohlavných orgánov ťažkého stupňa	40%
117	Pourazová deformácia pošvy a vonkajších ženských pohlavných orgánov stredného stupňa	20%
118	Pourazová deformácia pošvy a vonkajších ženských pohlavných orgánov ľahkého stupňa	10%
Chrbtica, miecha a panva		
119	Pourazová kvadruplégia	100%
120	Pourazová kvadruparéza	50%
121	Pourazová paraplégia	100%
122	Pourazová hemiplégia	100%
123	Pourazová paraparéza	25%
124	Pourazová hemiparéza	25%
125	Pourazová monoplégia	50%
126	Pourazová monoparéza	10%
127	Obmedzenie hybnosti chrbtice po zlomeninách stavcov ťažkého stupňa	40%
128	Obmedzenie hybnosti chrbtice po zlomeninách stavcov stredného stupňa	20%
129	Obmedzenie hybnosti chrbtice po zlomeninách stavcov ľahkého stupňa	7%
130	Pourazové poškodenie chrbtice s objektívnym postihnutím koreňov miechy ťažkého stupňa	50%
131	Pourazové poškodenie chrbtice s objektívnym postihnutím koreňov miechy stredného stupňa	25%
132	Pourazové poškodenie chrbtice s objektívnym postihnutím koreňov miechy ľahkého stupňa	10%
133	Iné (inde v tabuľke neuvedené) pourazové poškodenie chrbtice ťažkého stupňa	5%
134	Iné (inde v tabuľke neuvedené) pourazové poškodenie chrbtice stredného stupňa	3%
135	Iné (inde v tabuľke neuvedené) pourazové poškodenie chrbtice ľahkého stupňa	1%
136	Porušenie celistvosti panvového pletenca s poruchou statiky chrbtice a funkcie dolných končatín do 45 rokov veku vrátane ťažkého stupňa	65%
137	Porušenie celistvosti panvového pletenca s poruchou statiky chrbtice a funkcie dolných končatín do 45 rokov veku vrátane stredného stupňa	30%
138	Porušenie celistvosti panvového pletenca s poruchou statiky chrbtice a funkcie dolných končatín do 45 rokov veku vrátane ľahkého stupňa	10%
139	Porušenie celistvosti panvového pletenca s poruchou statiky chrbtice a funkcie dolných končatín nad 45 rokov veku vrátane ťažkého stupňa	50%
140	Porušenie celistvosti panvového pletenca s poruchou statiky chrbtice a funkcie dolných končatín nad 45 rokov veku vrátane stredného stupňa	25%
141	Porušenie celistvosti panvového pletenca s poruchou statiky chrbtice a funkcie dolných končatín nad 45 rokov veku ľahkého stupňa	10%

Trvalé následky úrazu (telesné poškodenie)			Percento z poistnej sumy	
Horné končatiny		Dominantná	Nedominantná	
142	Anatomická strata hornej končatiny v ramennom kĺbe alebo medzi ramenným kĺbom a lakťovým kĺbom s pahýlom nevhodným na protézovanie	65%	55%	
143	Anatomická strata hornej končatiny v ramennom kĺbe alebo medzi ramenným kĺbom a lakťovým kĺbom s pahýlom vhodným na protézovanie	55%	45%	
144	Úplné stuhnutie ramenného kĺbu	35%	30%	
145	Obmedzenie pasívnej hybnosti ramenného kĺbu ťažkého stupňa	10,5 % – 18 %	8,5 % – 15 %	
146	Obmedzenie pasívnej hybnosti ramenného kĺbu stredného stupňa	5,5 % – 10 %	4,5 % – 8 %	
147	Obmedzenie pasívnej hybnosti ramenného kĺbu ľahkého stupňa	až 5 %	až 4 %	
148	Habitualmente vyklbenie ramena	15%	12%	
149	Endoprotéza ramennej hlavice	3%	2%	
150	Nenapravitelné vyklbenie sternoklavikulárneho a/alebo akromioklavikulárneho kĺbu	6%	5%	
151	Pakľb ramennej kosti	40%	30%	
152	Úplné stuhnutie lakťového kĺbu	25%	20%	
153	Obmedzenie hybnosti lakťového kĺbu ťažkého stupňa	12,5 % – 18 %	10,5 % – 15 %	
154	Obmedzenie hybnosti lakťového kĺbu stredného stupňa	8,5 % – 12 %	5,5 % – 10 %	
155	Obmedzenie hybnosti lakťového kĺbu ľahkého stupňa	až 8 %	až 5 %	
156	Viklavý lakťový kĺb	17%	15%	
157	Anatomická strata predlaktia pri zachovanom lakťovom kĺbe	55%	45%	
158	Pakľb oboch kostí predlaktia	40%	30%	
159	Pakľb vretennej kosti	30%	25%	
160	Pakľb lakťovej kosti	20%	15%	
161	Poškodenie rádio-ulnárneho skĺbenia – úplná stuhnutosť	20%	16%	
162	Poškodenie rádio-ulnárneho skĺbenia – obmedzená supinácia a pronácia predlaktia ťažkého stupňa	15%	12%	
163	Poškodenie rádio-ulnárneho skĺbenia – obmedzená supinácia a pronácia predlaktia stredného stupňa	12%	9%	
164	Poškodenie rádio-ulnárneho skĺbenia – obmedzená supinácia a pronácia predlaktia ľahkého stupňa	10%	7%	
165	Anatomická strata ruky v zápästí	50%	40%	
166	Anatomická strata všetkých prstov ruky (vrátane záprstných kostí)	48%	38%	
167	Anatomická strata prstov ruky s výnimkou palca	45%	35%	
168	Úplné stuhnutie zápästia	25%	20%	
169	Obmedzenie hybnosti zápästia ťažkého stupňa	10,5 % – 18 %	8,5 % – 15 %	
170	Obmedzenie hybnosti zápästia stredného stupňa	5,5 % – 10 %	3,5 % – 8 %	
171	Obmedzenie hybnosti zápästia ľahkého stupňa	až 5 %	až 3 %	
172	Pakľb člnkovej kosti	15%	12%	
173	Anatomická strata palca ruky vrátane záprstnej kosti	27%	21%	
174	Anatomická strata oboch článkov palca na ruke	20%	16%	
175	Anatomická strata koncového článku palca na ruke	12%	7%	
176	Úplné stuhnutie všetkých kĺbov palca na ruke	20%	16%	
177	Úplné stuhnutie karmo-metakarpálneho kĺbu palca na ruke	9%	8%	
178	Úplné stuhnutie základného kĺbu palca na ruke	9%	7,5%	
179	Úplné stuhnutie medzičlánkového kĺbu palca na ruke	8%	7%	
180	Obmedzenie hybnosti karmo-metakarpálneho kĺbu palca na ruke	6%	5%	
181	Obmedzenie hybnosti základného kĺbu palca na ruke	4%	3%	
182	Obmedzenie hybnosti medzičlánkového kĺbu palca na ruke	3%	2%	
183	Anatomická strata ukazováka	15%	12%	
184	Anatomická strata dvoch článkov ukazováka	8%	6%	
185	Anatomická strata koncového článku ukazováka	5%	4%	
186	Úplné stuhnutie všetkých troch kĺbov ukazováka	12%	10%	
187	Úplné stuhnutie základného kĺbu ukazováka	7%	6%	
188	Úplné stuhnutie medzičlánkového kĺbu ukazováka	5%	4%	
189	Úplné stuhnutie posledného kĺbu ukazováka	1,5%	1%	
190	Obmedzenie hybnosti základného článku ukazováka	3%	2%	
191	Obmedzenie hybnosti medzičlánkového kĺbu ukazováka	2%	1%	
192	Omezenie hybnosti posledného kĺbu ukazováka	1%	0,5%	
193	Anatomická strata všetkých troch článkov III., IV. alebo V. prsta na ruke, za každý prst	7%	5%	
194	Anatomická strata dvoch článkov III., IV. alebo V. prsta na ruke, za každý prst	4%	3%	
195	Anatomická strata jedného článku III., IV. alebo V. prsta na ruke, za každý prst	3%	2%	

Trvalé následky úrazu (telesné poškodenie)		Percento z poistnej sumy	
196	Úplné stuhnutie III., IV. alebo V. prsta na ruke, za každý prst	5%	4%
197	Úplné stuhnutie základného kĺbu III., IV. alebo V. prsta na ruke, za každý prst	3%	2,5%
198	Úplné stuhnutie medzičlánkového kĺbu III., IV. alebo V. prsta na ruke, za každý prst	2%	1,5%
199	Úplné stuhnutie posledného kĺbu III., IV. alebo V. prsta na ruke, za každý prst	1%	0,5%
200	Obmedzenie hybnosti v niektorom kĺbe III., IV. alebo V. prsta na ruke, za každý prst	1%	0,5%
201	Trvalé poúrazové obmedzenie krvného obehu alebo lymfatického systému hornej končatiny	až 5 %	až 4 %
202	Poúrazová atrofia svalstva hornej končatiny	2%	1%
203	Úplné ochrnutie celého nervového pletenca ramena (plexus brachialis)	70%	50%
204	Úplné ochrnutie nervus axillaris	30%	25%
205	Úplné ochrnutie nervus radialis	35%	27%
206	Úplné ochrnutie nervus musculocutaneus	30%	20%
207	Úplné ochrnutie nervus ulnaris	30%	25%
208	Úplné ochrnutie nervus medianus	30%	25%
Dolné končatiny			
209	Anatomická strata dolnej končatiny v bedrovom kĺbe alebo medzi bedrovým a kolenným kĺbom s pahýlom nevhodným na protézovanie	60%	
210	Anatomická strata dolnej končatiny v bedrovom kĺbe alebo medzi bedrovým a kolenným kĺbom s pahýlom vhodným na protézovanie	55%	
211	Úplné stuhnutie bedrového kĺbu	35%	
212	Obmedzenie hybnosti bedrového kĺbu ťažkého stupňa	20,5 % – 27 %	
213	Obmedzenie hybnosti bedrového kĺbu stredného stupňa	13,5 % – 20 %	
214	Obmedzenie hybnosti bedrového kĺbu ľahkého stupňa	až 13 %	
215	Nekróza hlavice stehennej kosti	20%	
216	Endoprotéza bedrového kĺbu	10%	
217	Pakĺb stehennej kosti	30%	
218	Skrátenie dolnej končatiny následkom úrazu viac ako 6 cm	25%	
219	Skrátenie dolnej končatiny následkom úrazu o 4 až 6 cm vrátane	15%	
220	Skrátenie dolnej končatiny následkom úrazu o 2 až 4 cm vrátane	5%	
221	Skrátenie dolnej končatiny následkom úrazu do 2 cm	0%	
222	Deformity stehennej kosti vzniknuté zahojením zlomeniny v osovej alebo rotačnej úchylke (úchylky nad 45° sú hodnotené ako strata končatiny; pri hodnotení osovej úchylky nemožno súčasne hodnotiť skrátenie končatiny)	5 % (za každých celých 5° úchylky)	
223	Úplná stuhnutosť kolenného kĺbu	25%	
224	Obmedzenie hybnosti kolenného kĺbu ťažkého stupňa	18,5 % – 23 %	
225	Obmedzenie hybnosti kolenného kĺbu stredného stupňa	10,5 % – 18 %	
226	Obmedzenie hybnosti kolenného kĺbu ľahkého stupňa	až 10 %	
227	Kývavosť kolenného kĺbu spôsobená poruchou funkcie predného a zadného skríženého väzu	5 % – 25 %	
228	Kývavosť kolenného kĺbu spôsobená poruchou funkcie postranného väzu	5%	
229	Trvalé následky po operačnom vyňatí menisku - parciálna meniscektómia (pri úplnom rozsahu pohybov a dobrej stabilite kĺbu; inak podľa poruchy funkcie)	2%	
230	Trvalé následky po operačnom vyňatí menisku - subtotálna alebo totálna meniscektómia (pri úplnom rozsahu pohybov a dobrej stabilite kĺbu; inak podľa poruchy funkcie)	5%	
231	Endoprotéza kolenného kĺbu	10%	
232	Anatomická strata dolnej končatiny v predkolení so stuhnutým kolenom s pahýlom nevhodným na protézovanie	50%	
233	Anatomická strata dolnej končatiny v predkolení so stuhnutým kolenom s pahýlom vhodným na protézovanie	40%	
234	Anatomická strata dolnej končatiny v predkolení so zachovaním hybnosti kolena s pahýlom nevhodným na protézovanie	45%	
235	Anatomická strata dolnej končatiny v predkolení so zachovaním hybnosti kolena s pahýlom vhodným na protézovanie	35%	
236	Pakĺb píšťaľy a/alebo oboch kostí predkolenia	35%	
237	Pakĺb ihlice	5%	
238	Deformity predkolenia vzniknuté zahojením zlomeniny v osovej alebo rotačnej úchylke (úchylky nad 45° sú hodnotené ako strata končatiny; pri hodnotení osovej úchylky nemožno súčasne hodnotiť skrátenie končatiny)	5 %	
239	Anatomická strata nohy v členkovom kĺbe	40%	
240	Anatomická strata chodidla v Chopartovom kĺbe	30%	
241	Anatomická strata chodidla v Lisfrancovom kĺbe	25%	
242	Deformity v oblasti členka a nohy	5 % – 25 %	
243	Úplná stuhnutosť členkového kĺbu v nepriaznivom postavení (špička chodidla ohnutá smerom hore alebo ohnutá smerom dolu v uhle väčšom ako 20°)	30%	
244	Úplná stuhnutosť členkového kĺbu v priaznivom postavení	25%	

Trvalé následky úrazu (telesné poškodenie)		Percento z poistnej sumy
Dolné končatiny		
245	Obmedzenie hybnosti členkového kĺbu ťažkého stupňa	20,5 % – 25 %
246	Obmedzenie hybnosti členkového kĺbu stredného stupňa	15,5 % – 20 %
247	Obmedzenie hybnosti členkového kĺbu ľahkého stupňa	až 15 %
248	Kývavosť členkového kĺbu	15%
249	Obmedzenie pronácie	2%
250	Obmedzenie supinácie	1%
251	Anatomická strata všetkých prstov na nohe	25%
252	Anatomická strata oboch článkov palca na nohe vrátane záprstnej kosti	20%
253	Anatomická strata oboch článkov palca na nohe	15%
254	Anatomická strata posledného článku palca na nohe	3%
255	Úplná stuhnutosť všetkých kĺbov palca na nohe	10%
256	Obmedzenie hybnosti základného kĺbu palca na nohe	5%
257	Obmedzenie hybnosti medzičlánkového kĺbu palca na nohe	2%
258	Anatomická strata II., III., IV. alebo V. prsta na nohe, za každý prst	4%
259	Trvalé pourazové obmedzenie krvného obehu alebo lymfatického systému dolnej končatiny	až 10 %
260	Úplné ochrnutie nervus ischiadicus	50%
261	Úplné ochrnutie nervus femoralis	30%
262	Úplné ochrnutie nervus tibialis	35%
263	Úplné ochrnutie nervus fibularis	30%
264	Pourazová atrofia svalstva dolnej končatiny	5%
Jazvy		
265	Plošné jazvy po popáleninách:	0,5 % – 1 % 5 % 10 % 20 % 30 % 40 %
	– pokrývajúce do 1% telesného povrchu	
	– pokrývajúce viac ako 1 % do 4 % telesného povrchu	
	– pokrývajúce viac ako 4 % do 9 % telesného povrchu	
	– pokrývajúce viac ako 9 % do 18 % telesného povrchu	
	– pokrývajúce viac ako 18 % do 30 % telesného povrchu	
266	Keloidné a/alebo hypertrofické jazvy na tvári:	0,5 % 1% 3% 5%
	– do 1 cm dĺžky vrátane	
	– viac ako 1 cm dĺžky do 3 cm dĺžky vrátane	
	– viac ako 3 cm dĺžky do 8 cm dĺžky vrátane	
	– viac ako 8 cm dĺžky	
V prípade poškodenia tváre sprevádzaného funkčnými poruchami a/alebo deformujúcimi jazvami uvedenými v tabuľke pod poradovým číslom 64 až 66, sa percento poškodenia nespočítava s keloidnou alebo hypertrofickou jazvou na tvári.		
267	Ostatné jazvy neuvedené v tabuľke (napr. jazvy kozmetického charakteru, pigmentové jazvy a pod.)	0%

DÔLEŽITÉ: V prípade jazvy je možné posúdenie trvalého následku po úraze, až keď je zdravotný stav z lekárskeho hľadiska ustálený a stabilizovaný.

ČASŤ B

Hodnotenie zníženia zrakovej ostroti (visu) so znesiteľnou korekciou

Visus	6/6 (1)	6/9 (0,66)	6/12 (0,5)	6/18 (0,33)	6/24 (0,25)	6/30 (0,2)	6/36 (0,16)	6/60 (0,1)	3/60 (0,05)	1/60 (0,016)	0
6/6 (1)	0%	2%	4%	7%	11%	15%	18%	22%	25%	35%	50%
6/9 (0,66)	2%	4%	7%	11%	15%	18%	22%	25%	28%	38%	55%
6/12 (0,5)	4%	7%	11%	15%	18%	22%	25%	28%	33%	42%	60%
6/18 (0,33)	7%	11%	15%	18%	22%	25%	28%	33%	37%	46%	65%
6/24 (0,25)	11%	15%	18%	22%	25%	28%	33%	37%	43%	52%	70%
6/30 (0,2)	15%	18%	22%	25%	28%	33%	37%	43%	52%	60%	75%
6/36 (0,16)	18%	22%	25%	28%	33%	37%	43%	52%	60%	68%	80%
6/60 (0,1)	22%	25%	28%	33%	37%	43%	52%	60%	68%	77%	85%
3/60 (0,05)	25%	28%	33%	37%	43%	52%	60%	68%	77%	83%	90%
1/60 (0,016)	35%	38%	42%	46%	52%	60%	68%	77%	83%	90%	95%
0	50%	55%	60%	65%	70%	75%	80%	85%	90%	95%	100%

MetLife Europe d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu, sídlo: Pribinova 10, 811 09 Bratislava, Slovenská republika, právna forma: organizačná zložka podniku zahraničnej osoby, IČO: 47 257 105, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, Oddiel: Po, Vložka č.:2699/B, organizačná zložka MetLife Europe designated activity company, sídlo: Lower Hatch Street, On Hatch 20, Dublin, Írsko, zapísaná v Írskom Registri Spoločností v Dubline pod č. 415123.

Informácie o spracúvaní a ochrane osobných údajov sú uverejnené na webovom sídle poisťovateľa www.metlife.sk v časti Pre klientov/Informácie pre klientov.

Osobitné poistné podmienky pre skupinové poistenie smrti následkom úrazu

(ďalej len „OPP GAD“)

KAPITOLA I – VŠEOBECNÉ USTANOVENIA

Článok 1 – Úvod

1. Tieto OPP GAD dopĺňajú Všeobecné poistné podmienky pre skupinové poistenie úrazu a/alebo choroby (ďalej len „VPPGÚCH“).

KAPITOLA II – POISTNÁ UDALOSŤ

Článok 1 – Poistná udalosť

1. Poistnou udalosťou je úraz poisteného, následkom ktorého je smrť poisteného.

DÔLEŽITÉ: Úraz musí poistený utpieť počas platnosti tohto poistenia a smrť musí nastať do 1 roka odo dňa úrazu.

KAPITOLA III – POISTNÉ PLNENIE

Článok 1 – Poistné plnenie

1. Ak poistený zomrie následkom úrazu, poisťovateľ vyplatí oprávnenej osobe poistnú sumu dohodnutú v zmluve.

Článok 2 – Pravidlá pre vyplatenie poistného plnenia

1. Poistné plnenie podľa tohto poistenia bude vyplatené za predpokladu, že poistná udalosť nastala počas platnosti tohto poistenia a za predpokladu, že zodpovedajúce poistné za toto poistenie je zaplatené v súlade s podmienkami poistnej zmluvy.
2. V prípade, že poistený obdržal poistné plnenie z trvalých následkov úrazu a potom na následky tohto úrazu zomrel, vyplatené poistné plnenie pre prípad smrti bude znížené o už vyplatené plnenie z trvalých následkov úrazu.

Článok 3 – Výluky z poistenia

1. Oprávnenej osobe nevzniká žiadny nárok na poistné plnenie v súvislosti s udalosťami, ktoré nastali priamo alebo nepriamo, úplne alebo čiastočne z dôvodu alebo následkom:

- a) akýchkoľvek chorôb a ich následkov,
 - b) bakteriálnych infekcií, s výnimkou pyogénnych (hnisavých) infekcií, ktoré vznikli v dôsledku reznej rany alebo poranenia následkom úrazu a krytého poistením.
2. Výluky z poistenia uvedené v kapitole VII, článok 3 VPPGÚCH platia aj pre poistenie podľa týchto OPP GAD.

KAPITOLA IV – ZÁNIK POISTENIA

Článok 1 – Maximálny výstupný vek jednotlivého poisteného

1. Maximálny výstupný vek pre toto poistenie závisí od veku poisteného v čase začiatku poistenia a je stanovený takto:
 - a) 26 rokov – ak poistený v čase začiatku poistenia ešte nemal dovŕšených 18 rokov a je riadnym študentom denného štúdia, o ktorom predloží doklad o návšteve školy,
 - b) 75 rokov – ak poistený v čase začiatku poistenia mal od 18 do 74 rokov (vrátane).

KAPITOLA V – ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Článok 1 – Záver

1. Ak ustanovenia týchto OPP GAD zužujú, alebo sú v rozpore s ustanoveniami VPPGÚCH, prednostne platia ustanovenia týchto OPP GAD.
2. Od ustanovení týchto OPP GAD sa poisťovateľ môže v zmluve odchýliť, ak to príslušné ustanovenia týchto OPP GAD dovoľujú a/alebo ak si to vyžaduje účel a povaha poistenia a zmluvné strany sa na tom v zmluve dohodnú.
3. Tieto OPP GAD boli poisťovateľom schválené a sú účinné odo dňa 16.1.2023

MetLife Europe d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu, sídlo: Pribinova 10, 811 09 Bratislava, Slovenská republika, právna forma: organizačná zložka podniku zahraničnej osoby, IČO: 47 257 105, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, Oddiel: Po, Vložka č.:2699/B, organizačná zložka MetLife Europe designated activity company, sídlo: Lower Hatch Street, On Hatch 20, Dublin, Írsko, zapísaná v Írskom Registri Spoločností v Dubline pod č. 415123.

Informácie o spracúvaní a ochrane osobných údajov sú uverejnené na webovom sídle poisťovateľa www.metlife.sk v časti Pre klientov/Informácie pre klientov.

Document History

SignNow E-Signature Audit Log

All dates expressed in MM/DD/YYYY (US)

Document name: Obec Košeca_200.805
Document created: 01/23/2025 06:30:23
Document pages: 31
Document ID: 060ff160fb554f568012703f42b2320249f25844
Document Sent: 01/23/2025 06:40:36 UTC
Document Status: Signed
 01/23/2025 06:56:08UTC

Sender: miroslava.janicka@metlife.sk
Signers: santal@metlife.sk, pdorcak@metlife.sk, starosta@koseca.sk
CC: miroslava.janicka@metlife.sk, katarina.turzova@brokeria.sk

Client	Event	By	Server Time	Client Time	IP Address
SignNow SSO	Uploaded the Document	miroslava.janicka@metlife.sk	01/23/2025 06:30:23 am UTC		199.204.11.1
SignNow SSO	Viewed the Document	miroslava.janicka@metlife.sk	01/23/2025 06:30:41 am UTC	01/23/2025 06:30:40 am UTC	199.204.11.1
SignNow SSO	Document Saved	miroslava.janicka@metlife.sk	01/23/2025 06:36:26 am UTC	01/23/2025 06:36:26 am UTC	199.204.11.1
SignNow SSO	Viewed the Document	miroslava.janicka@metlife.sk	01/23/2025 06:36:35 am UTC	01/23/2025 06:36:35 am UTC	199.204.11.1
SignNow SSO	Document Saved	miroslava.janicka@metlife.sk	01/23/2025 06:38:22 am UTC	01/23/2025 06:38:22 am UTC	199.204.11.1
SignNow SSO	Viewed the Document	miroslava.janicka@metlife.sk	01/23/2025 06:38:31 am UTC	01/23/2025 06:38:30 am UTC	199.204.11.1
SignNow SSO	Document Saved	miroslava.janicka@metlife.sk	01/23/2025 06:39:07 am UTC	01/23/2025 06:39:06 am UTC	199.204.11.1
SignNow SSO	Viewed the Document	miroslava.janicka@metlife.sk	01/23/2025 06:39:20 am UTC	01/23/2025 06:39:20 am UTC	199.204.11.1
SignNow SSO	Invite Sent to: santal@metlife.sk	miroslava.janicka@metlife.sk	01/23/2025 06:40:37 am UTC	01/23/2025 06:40:36 am UTC	199.204.11.1
SignNow SSO	Viewed the Document	santal@metlife.sk	01/23/2025 06:55:59 am UTC	01/23/2025 06:55:59 am UTC	199.204.11.1
SignNow SSO	Unfinished Document	santal@metlife.sk	01/23/2025 06:56:05 am UTC	01/23/2025 06:56:04 am UTC	10.50.90.7
SignNow SSO	Signed the Document	santal@metlife.sk	01/23/2025 06:56:08 am UTC	01/23/2025 06:56:07 am UTC	199.204.11.1
SignNow SSO	Invite Sent to: pdorcak@metlife.sk	miroslava.janicka@metlife.sk	01/23/2025 06:56:08 am UTC		199.204.11.1
SignNow SSO	Document Saved	santal@metlife.sk	01/23/2025 06:56:08 am UTC	01/23/2025 06:56:07 am UTC	199.204.11.1
SignNow SSO	Added a Text	santal@metlife.sk	01/23/2025 06:56:08 am UTC	01/23/2025 06:56:07 am UTC	199.204.11.1
SignNow SSO	Viewed the Document	santal@metlife.sk	01/23/2025 06:56:24 am UTC	01/23/2025 06:56:23 am UTC	20.112.16.235
SignNow SSO	Resent invite for the Document	miroslava.janicka@metlife.sk	02/07/2025 08:24:25 am UTC	02/07/2025 08:24:24 am UTC	147.161.170.203
SignNow SSO	Viewed the Document	pdorcak@metlife.sk	02/07/2025 09:20:40 am UTC	02/07/2025 09:20:40 am UTC	199.204.11.1
SignNow SSO	Document Saved	pdorcak@metlife.sk	02/07/2025 09:20:47 am UTC	02/07/2025 09:20:47 am UTC	199.204.11.1
SignNow SSO	Viewed the Document	pdorcak@metlife.sk	02/07/2025 09:20:49 am UTC	02/07/2025 09:20:49 am UTC	172.177.218.30
SignNow SSO	Viewed the Document	pdorcak@metlife.sk	02/07/2025 09:21:05 am UTC	02/07/2025 09:21:05 am UTC	199.204.11.1
SignNow SSO	Unfinished Document	pdorcak@metlife.sk	02/07/2025 09:21:11 am UTC	02/07/2025 09:21:11 am UTC	10.50.96.156
SignNow SSO	Invite Sent to: starosta@koseca.sk	miroslava.janicka@metlife.sk	02/07/2025 09:21:12 am UTC		199.204.11.1
SignNow SSO	Signed the Document	pdorcak@metlife.sk	02/07/2025 09:21:12 am UTC	02/07/2025 09:21:11 am UTC	199.204.11.1
SignNow SSO	Document Saved	pdorcak@metlife.sk	02/07/2025 09:21:12 am UTC	02/07/2025 09:21:11 am UTC	199.204.11.1
SignNow SSO	Document Downloaded	starosta@koseca.sk	02/07/2025 09:28:08 am UTC		87.197.101.158
SignNow SSO	Document Saved	starosta@koseca.sk	02/07/2025 09:36:21 am UTC		87.197.101.158
SignNow SSO	Signed the Document	starosta@koseca.sk	02/07/2025 09:36:21 am UTC		87.197.101.158
SignNow SSO	Added a Text	starosta@koseca.sk	02/07/2025 09:36:21 am UTC		87.197.101.158
SignNow SSO	Document Downloaded	starosta@koseca.sk	02/07/2025 09:36:25 am UTC		87.197.101.158
SignNow SSO	Signer santal@metlife.sk received a signed document copy	santal@metlife.sk	02/07/2025 09:36:27 am UTC		87.197.101.158
SignNow SSO	Signer starosta@koseca.sk received a signed document copy	starosta@koseca.sk	02/07/2025 09:36:27 am UTC		87.197.101.158
SignNow SSO	Signer pdorcak@metlife.sk received a signed document copy	pdorcak@metlife.sk	02/07/2025 09:36:27 am UTC		87.197.101.158
SignNow SSO	Sender miroslava.janicka@metlife.sk received a signed document copy	miroslava.janicka@metlife.sk	02/07/2025 09:36:27 am UTC		87.197.101.158
SignNow SSO	Document Downloaded	miroslava.janicka@metlife.sk	02/07/2025 09:39:06 am UTC	02/07/2025 09:39:03 am UTC	165.225.200.134
SignNow SSO	Viewed the Document	santal@metlife.sk	02/07/2025 09:39:13 am UTC	02/07/2025 09:39:12 am UTC	147.161.168.181
SignNow SSO	Document Downloaded	miroslava.janicka@metlife.sk	02/07/2025 09:40:06 am UTC	02/07/2025 09:40:04 am UTC	165.225.200.134

Document History

SignNow E-Signature Audit Log

All dates expressed in MM/DD/YYYY (US)

Document name: Obec Košeca_200.805 _signNOW
Document created: 02/07/2025 09:42:35
Document pages: 32
Document ID: 9c78760a36324613999267bfe881fd9d3cde157f
Document Sent: 02/07/2025 09:44:45 UTC
Document Status: Signed
 02/07/2025 09:49:45UTC

Sender: miroslava.janicka@metlife.sk
Signers: santal@metlife.sk, pdorcak@metlife.sk
CC: miroslava.janicka@metlife.sk

Client	Event	By	Server Time	Client Time	IP Address
SignNow SSO	Uploaded the Document	miroslava.janicka@metlife.sk	02/07/2025 09:42:35 am UTC	02/07/2025 09:42:23 am UTC	165.225.200.134
SignNow SSO	Viewed the Document	miroslava.janicka@metlife.sk	02/07/2025 09:42:43 am UTC	02/07/2025 09:42:43 am UTC	165.225.200.134
SignNow SSO	Document Saved	miroslava.janicka@metlife.sk	02/07/2025 09:43:53 am UTC	02/07/2025 09:43:52 am UTC	165.225.200.134
SignNow SSO	Viewed the Document	miroslava.janicka@metlife.sk	02/07/2025 09:44:02 am UTC	02/07/2025 09:44:02 am UTC	165.225.200.134
SignNow SSO	Invite Sent to: santal@metlife.sk	miroslava.janicka@metlife.sk	02/07/2025 09:44:45 am UTC	02/07/2025 09:44:44 am UTC	165.225.200.134
SignNow SSO	Viewed the Document	santal@metlife.sk	02/07/2025 09:49:13 am UTC	02/07/2025 09:49:13 am UTC	147.161.168.181
SignNow SSO	Document Saved	santal@metlife.sk	02/07/2025 09:49:20 am UTC	02/07/2025 09:49:20 am UTC	147.161.168.181
SignNow SSO	Viewed the Document	santal@metlife.sk	02/07/2025 09:49:36 am UTC	02/07/2025 09:49:36 am UTC	147.161.168.181
SignNow SSO	Unfinished Document	santal@metlife.sk	02/07/2025 09:49:41 am UTC	02/07/2025 09:49:41 am UTC	10.50.89.86
SignNow SSO	Invite Sent to: pdorcak@metlife.sk	miroslava.janicka@metlife.sk	02/07/2025 09:49:45 am UTC		147.161.168.181
SignNow SSO	Signed the Document	santal@metlife.sk	02/07/2025 09:49:45 am UTC	02/07/2025 09:49:44 am UTC	147.161.168.181
SignNow SSO	Document Saved	santal@metlife.sk	02/07/2025 09:49:45 am UTC	02/07/2025 09:49:44 am UTC	147.161.168.181
SignNow SSO	Viewed the Document	pdorcak@metlife.sk	02/07/2025 10:11:00 am UTC	02/07/2025 10:11:00 am UTC	172.177.218.30
SignNow SSO	Viewed the Document	pdorcak@metlife.sk	02/07/2025 10:11:20 am UTC	02/07/2025 10:11:20 am UTC	216.163.245.100
SignNow SSO	Signed the Document	pdorcak@metlife.sk	02/07/2025 10:12:00 am UTC	02/07/2025 10:12:00 am UTC	216.163.245.100
SignNow SSO	Document Saved	pdorcak@metlife.sk	02/07/2025 10:12:01 am UTC	02/07/2025 10:12:00 am UTC	216.163.245.100
SignNow SSO	Sender miroslava.janicka@metlife.sk received a signed document copy	miroslava.janicka@metlife.sk	02/07/2025 10:12:05 am UTC	02/07/2025 10:12:00 am UTC	216.163.245.100
SignNow SSO	Signer pdorcak@metlife.sk received a signed document copy	pdorcak@metlife.sk	02/07/2025 10:12:06 am UTC	02/07/2025 10:12:00 am UTC	216.163.245.100
SignNow SSO	Signer santal@metlife.sk received a signed document copy	santal@metlife.sk	02/07/2025 10:12:06 am UTC	02/07/2025 10:12:00 am UTC	216.163.245.100
SignNow SSO	Document Downloaded	miroslava.janicka@metlife.sk	02/07/2025 10:15:23 am UTC	02/07/2025 10:15:20 am UTC	165.225.200.134