

# Skupinové úrazové poistenie

Informačný dokument o poistnom produkte

Spoločnosť: KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.  
Vienna Insurance Group  
Slovenská republika, IČO: 31 595 545

Produkt: Skupinové úrazové poistenie

Informácie v tomto dokumente Vám majú pomôcť pochopiť základné vlastnosti a podmienky poistenia. **Úplný rozsah práv a povinností, ktoré Vám z poistenia vyplývajú, je uvedený v Poistnej zmluve, v Rozsahu nárokov a dojednaní a v ďalej menovaných Všeobecných poistných podmienkach pre úrazové poistenie (VPP 1000-9), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy.** Dokument je účinný od 15.11.2022.

## O aký typ poistenia ide?

Skupinové úrazové poistenie je skupinové úrazové poistenie pre dve a viac osôb, ktoré sa vzťahuje na poistné udalosti počas dojednej poistnej doby.



### Čo je predmetom poistenia?

Poistenie je možné dojednať na tieto poistné riziká:

- ✓ Smrť následkom úrazu
- ✓ Trvalé následky úrazu
- ✓ Trvalé následky úrazu s progresívnym poistným plnením 350 %
- ✓ Čas nevyhnutného liečenia úrazu
- ✓ Hospitalizácia následkom úrazu
- ✓ Invalidita následkom úrazu
- ✓ Detské zlomeniny
  
- ✓ Úrazom je podľa poistných podmienok akýkoľvek neúmyselný, náhly a neočakávaný následok pôsobenia vonkajších sôl, neočakávané a neprerušované extrémne pôsobenie vysokých alebo nízkych vonkajších teplôt, plynov, pár, žiarenia, elektrického prúdu a jedov (s výnimkou mikrobiálnych jedov a imunotoxických látok), ktorými bolo poistenému nezávisle od jeho vôle počas trvania poistenia spôsobené telesné poškodenie alebo smrť v rozsahu určenom VPP 1000-9.



### Čo nie je predmetom poistenia?

- ✗ Úrazy, ktoré poistení utrpia mimo výkonu pracovných, športových alebo iných činností, ktoré sú špecifikované v poistnej zmluve.
- ✗ Poistenie sa nevzťahuje na osoby neuviedené v zozname poistených osôb, ktorý je neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy.

Úplný zoznam výluk nájdete vo VPP 1000-9 čl. 18 alebo v poistnej zmluve.



### Týkajú sa krytie nejaké obmedzenia?

- ! Poisťovňa podľa okolností prípadu zníži svoje plnenie, najviac však o jednu polovicu:
  - ak došlo k úrazu poisteného v súvislosti s jeho konaním, pre ktoré bol uznaný súdom za vinného trestným činom. Ak bol trestný čin spáchaný poisteným úmyselne a okolnosti takého prípadu to odôvodňujú, poisťovňa zníži svoje plnenie o viac ako polovicu,
  - ak zomrel poistený v súvislosti s konaním, ktorým inému spôsobil ťažkú ujmu na zdraví alebo smrť, pokial' by bol poistený za takýto čin právoplatne odsúdený.
- ! Ak je poistnou udalosťou úraz poisteného, ktorý nastal následkom požitia alkoholu alebo návykových látok poisteným, je poisťovňa oprávnená znížiť poistné plnenie.
- ! Ak poistený po úrade alebo pri chorobe nevyhľadá bez zbytočného odkladu lekárske ošetrenie, alebo sa nelieči podľa pokynov lekára, má poisťovňa právo primerane znížiť plnenie, najviac však o jednu polovicu, pokial' toto konanie malo vplyv na výšku poistného plnenia.

Úplný zoznam obmedzení nájdete vo VPP 1000-9 čl. 18 alebo v poistnej zmluve.



### Kde sa na mňa vzťahuje krytie?

- ✓ Na území Európy



## Aké mám povinnosti?

### Povinnosti pred uzavretím poistenia

- Okrem povinností stanovených právnymi predpismi tvoriacich právny poriadok Slovenskej republiky je poistník a poistený povinný:
  - odpovedať pravdivo na všetky písomné otázky poistovne,
  - odovzdať menný zoznam poistených.

### Povinnosti počas trvania poistenia

- Platí poistné uvedené v poistnej zmluve.
- Bez zbytočného odkladu písomne oznámiť poistovni všetky zmeny týkajúce sa poistnej zmluvy.
- Ďalšie povinnosti poistníka môžu byť bližšie upravené v poistnej zmluve.

### Povinnosti v prípade poistnej udalosti

- V prípade úrazu bezodkladne vyhľadať lekára a riadiť sa predpísanou liečbou a odporučeniami lekára, ako aj podniknúť všetky kroky prospešné pre uzdravenie.
- Bez zbytočného odkladu písomne oznámiť poistovni, že došlo k poistnej udalosti, preukázať jej vznik a na žiadosť poistovne predložiť všetky ďalšie doklady potrebné pre stanovenie rozsahu poistného plnenia.
- Ak poistený žiada kontrolné vyšetrenie posudkovým lekárom poistovne, je povinný znášať náklady tohto vyšetrenia.

**Upozornenie:** Venujte náležitú pozornosť podmienkam poistenia! Ak podmienky nespĺňate, poistovňa nebude mať povinnosť poskytnúť poistné plnenie.



## Kedy a ako uhrádzam platbu?

- Bežné poistné sa platí pravidelne za poistné obdobie dojednané v poistnej zmluve (ročne), ktoré je splatné v prvý deň poistného obdobia.
- Jednorazové poistné sa zaplatí naraz za celú poistnú dobu dojednanú v poistnej zmluve.
- Poistné za prvé poistné obdobie alebo jednorazové poistné je splatné pri uzavretí poistenia najneskôr v deň, ktorý je uvedený v poistnej zmluve ako začiatok poistenia.
- Platba poistného sa uhrádzza v mene EUR prevodom na účet poistovne, poštovým poukazom, inkasom z účtu alebo platobnou kartou.
- Poistné sa považuje za zapatené až dňom pripísania platby na účet poistovne.



## Kedy začína a končí krytie?

- Poistenie začína dňom uvedeným v poistnej zmluve ako začiatok poistenia.
- Poistenie končí:
  - uplynutím poistnej doby dohodnutej v poistnej zmluve,
  - písomnou výpoveďou jednej zo zmluvných strán,
  - úmrtím poisteného,
  - dohodou medzi poistníkom a poistovňou,
  - pri omeškaní s platením poistného, ak poistné nebolo zapatené do jedného mesiaca odo dňa doručenia výzvy na jeho zaplatenie,
  - nezapatením poistného v zákonom stanovenej lehote,
  - ak odpadla možnosť, že poistná udalosť nastane,
  - ďalšími spôsobmi uvedenými čl. 5 ods. 3 VPP 1000-9.



## Ako môžem zmluvu vypovedať?

- Písomnou výpoveďou po uplynutí dvoch mesiacov od uzavretia poistnej zmluvy, poistenie zanikne výpoveďou deň nasledujúci po doručení výpovede poistovni.
- Písomnou výpoveďou za bežne platené poistné ku koncu poistného obdobia, výpoved musí byť doručená aspoň 6 týždňov pre uplynutím poistného obdobia.
- Poistenie môže vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od dátumu uzavretia poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemenná, jej uplynutím poistenie zanikne.
- V prípade poistenia dojednaného prostriedkami diaľkovej komunikácie je poistník, ak je spotrebiteľom, oprávnený odstúpiť od poistenia bez uvedenia dôvodu, a to písomným oznámením o odstúpení v lehote do 14 kalendárnych dní odo dňa uzavretia poistenia prostredkami diaľkovej komunikácie.