

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 životné poistenie

(ďalej len „VPPGŽP“)

KAPITOLA I – VŠEOBECNÉ USTANOVENIA

Článok 1 – Úvod

1. Životné poistenie je upravené týmito VPPGŽP (vrátane v nich uvedených upozorení, vysvetlení a príkladov), príslušnými osobitnými poistnými podmienkami a ustanoveniami Občianskeho zákonníka v platnom znení a ďalšími ustanoveniami poistnej zmluvy.

Článok 2 – Vysvetlenie pojmov

1. *Poistovateľ* – MetLife Europe d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu, ktorý poskytuje poisteným dohodnuté poistné krytie.
2. *Adresa poisťovateľa* – Pribinova 10, 811 09 Bratislava, Slovenská republika, pokiaľ poisťovateľ neoznámí inú.
3. *Internetová stránka poisťovateľa* – www.metlife.sk.
4. *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.
5. *Poistený* – fyzická osoba, na ktorej život alebo zdravie sa poistenie vzťahuje (ďalej aj „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.

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

DÔLEŽITÉ: Zmluvu tvorí:

- a) návrh na uzavretie poistenia, ktorý má písomnú formu (ďalej len „návrh“), a dodatky k nemu, vrátane akýchkoľvek vyhlásení v nich,
 - b) poistka, potvrdenia, lekárske správy, dotazníky, hlásenia poistených osôb, prehlásenia o zdravotnom stave, tlačivá na určenie oprávnených osôb,
 - c) tieto VPPGŽP, iné poistné podmienky a osobitné poistné podmienky (ďalej len „OPP“), podľa toho, aké poistenia sú zmluvou dojednané,
 - d) 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. *Doplnkové 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 poisťník platí poistné. Za zaplatenie sa považuje pripísanie plnej výšky poistného na bankový účet poisťovateľa.

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

11. *Poistné obdobie* – časové obdobie, za ktoré poisťník pravidelne platí poistné (ďalej aj „bežné poistné“). Závisí od frekvencie platenia poistného, ktorú si poisťník 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. *Výluky z poistenia* – situácie, skutočnosti alebo prípady, v ktorých nebude mať poisťovateľ povinnosť poskytnúť poistné plnenie poistenému alebo oprávnenej osobe.
18. *Osvedčenie o poistiteľnosti* - vystavuje ho poisťovateľ na základe obdržaného vyplneného zdravotného dotazníka poisteným (zamestnancom), príp. obdržaných lekárskeho správ. Poisťovateľ informuje poisťníka o vystavení osvedčenia o poistiteľnosti.
19. *Limit poistnej sumy bez osvedčenia o poistiteľnosti (ďalej aj „FSA limit“)* - maximálna poistná suma jednotlivého poisteného, ktorá si nevyžaduje osvedčenie o poistiteľnosti (ďalej len „Osvedčenie“).

Ak pri vstupe do poistenia navrhovaná poistná suma jednotlivého poisteného prekračuje uvedený limit v zmluve, poisťovateľ garantuje poistnú ochranu do výšky FSA, t.j. poistná suma je maximálne vo výške FSA. Poisťovateľ môže schváliť zmenu poistnej sumy (nad výšku FSA) až po vystavení Osvedčenia. Poisťovateľ informuje poisťníka o vystavení Osvedčenia, t.j. k zmene poistnej sumy dôjde odo dňa vystavenia Osvedčenia.

V prípade, že poistná suma jednotlivého poisteného v aktuálnom poistnom období prekročí (bez jej zmeny) FSA limit stanovený pre toto poistné obdobie v dôsledku jeho zníženia v porovnaní s FSA limitom určeným pre predchádzajúce poistné obdobie (keď poistná suma nebola vyššia ako FSA limit), poisťovateľ garantuje poistnú ochranu u tohto jednotlivého poisteného do výšky poistnej sumy bez potreby vystavenia Osvedčenia.

Ak počas trvania poistenia dôjde k zvýšeniu poistnej sumy jednotlivého poisteného v porovnaní s predchádzajúcim poistným obdobím o nie viac ako 15% a tým zároveň dôjde k prekročeniu FSA limitu stanoveného pre dané poistné obdobie, poisťovateľ garantuje poistnú ochranu u tohto jednotlivého poisteného do výšky poistnej sumy bez potreby vystavenia Osvedčenia. Ak dôjde k zvýšeniu poistnej sumy jednotlivého poisteného v porovnaní s predchádzajúcim poistným obdobím o viac ako 15% a tým zároveň dôjde k prekročeniu FSA limitu stanoveného pre dané poistné obdobie, poisťovateľ garantuje poistnú ochranu u tohto poisteného len do výšky FSA, t.j. poistná suma je maximálne vo výške FSA. Poisťovateľ môže schváliť zmenu poistnej sumy (nad výšku FSA) až po vystavení Osvedčenia.

PRÍKLAD: Poistený mal pri vstupe do poistenia poistnú sumu podľa výšky svojho príjmu 10 000 Eur a FSA limit bol stanovený na 12 000 Eur. Nasledujúci rok poisťovateľ znížil FSA limit na 9 000 Eur, i keď poistná suma poisteného prekračuje limit FSA, nie je nutné, aby poisťovateľovi zasielal zdravotné podklady pre vystavenie Osvedčenia. Naopak, ak poistenému v ďalšom roku vzrástol plat a jeho poistná suma prekročila limit o viac ako 15 % t.j. na 13 000 Eur je nutné, pre zvýšenie poistnej sumy vystaviť Osvedčenie a teda zaslať nám požadované zdravotné podklady. Na prípadné prekročenie limitu poisťovateľ upozorní poisteného.

20. Osoba oprávnená k poisteniu - je fyzická osoba, ktorá:

- a) je v pracovnom pomere s poisťníkom,
- b) 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“),
- c) 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

1. Poistnou udalosťou je smrť poisteného počas doby trvania poistenia.

Článok 2 – Územná platnosť poistenia

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

KAPITOLA III – POISTNÁ ZMLUVA

Článok 1 – Uzatvorenie zmluvy

1. Poistná zmluva, ako aj všetky s ňou súvisiace právne úkony, musia mať písomnú formu, ak v jej príslušných ustanoveniach nie je uvedené inak.
2. Poisťovateľ predkladá písomný návrh na uzavretie poistenia poisťníkovi. Lehota na jeho prijatie je 2 mesiace odo dňa jeho doručenia na adresu poisťníka.
3. 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.
4. Návrh poisťovateľa môže poisťník prijať aj zaplatením poistného.

KAPITOLA IV – ZAČIATOK, KONIEC A DOBA TRVANIA POISTENIA

Článok 1 – Začiatok, koniec a doba trvania poistenia

1. 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.
2. Doba trvania poistenia je časové obdobie medzi začiatkom a koncom poistenia. Je uvedená a dohodnutá v zmluve.
3. 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.
4. 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.

KAPITOLA V – ZÁNIK POISTENIA

Článok 1 – Dôvody zániku poistenia

Životné poistenie zanikne, ak nastane ktorákoľvek z nasledovných skutočností:

1. Uplynutie doby trvania poistenia.
2. Výpoveď zmluvy:

- a) Poistenie ako celok alebo poistenie jednotlivého poisteného môže vypovedať tak 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 poistné do zániku poistenia; prípadnú zvyšnú časť poistného vrátime poistníkovi.
- b) Poistenie s bežne plateným poistným môže poistník vypovedať ku koncu poistného obdobia. Výpoveď v písomnej forme musí doručiť na adresu poisťovateľa, aspoň šesť týždňov pred uplynutím poistného obdobia.
- c) Poistenie s jednorazovým poistným môže poistník vypovedať kedykoľvek. Poistenie zanikne ku dňu doručenia písomnej výpovede na adresu poisťovateľa.

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.

3. Nezaplatenie poistného:

Poistenie zanikne, ak poistník nezaplatí poistné 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 takomto 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 VPPGŽP, ak pri pravdivých a úplných informáciách od poistníka a/alebo poisteného by zmluvu v rozsahu podľa návrhu poisťovateľ neuzatvoril. V takomto 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

1. Poistné určuje poisťovateľ podľa ním stanovených sadzieb 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.
2. Doba platenia poistného je totožná s dobou trvania poistenia, ak nebolo dohodnuté inak.
3. 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).
4. 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.
 5. 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.

6. Právo na poistné má poisťovateľ vždy do zániku poistenia. Prípadnú zvyšnú časť zaplateného poistného vráti poistníkovi, ak nie je v týchto VPPGŽP uvedené inak.
7. Na poistné zaplatené po dni jeho splatnosti môže poisťovateľ uplatniť úrok z omeškania podľa platných právnych predpisov.
8. Na základe dohody s poistníkom, môže poisťovateľ použiť prebytky poistného k zvýšeniu poistných súm, prípadne k zníženiu poistného na ďalšie poistné obdobie.
9. Pokiaľ sa poistník dohodne so zamestnancami na čiastočnom alebo úplnom platení splátok poistného, platia nasledujúce podmienky pre vstup do poistenia:
 - a) Pokiaľ je žiadosť o účasť na poistení predložená pred dňom alebo v deň vzniku oprávnenia k poisteniu, zamestnanec bude poistený odo dňa vzniku oprávnenia.
 - b) Pokiaľ je žiadosť o účasť na poistení predložená po dni vzniku oprávnenia k poisteniu, nie však neskôr ako 31 (tridsaťjeden) dní od dátumu vzniku oprávnenia, zamestnanec bude poistený odo dňa podania žiadosti o účasť na poistení.

VYSVETLENIE: Ak je žiadosť o účasť na poistení podaná po 31. (tridsiatom prvom) dni od dátumu vzniku oprávnenia k poisteniu alebo nasleduje po predchádzajúcom zániku poistenia z dôvodu neplatenia poistného, je zamestnanec povinný poskytnúť dokumenty osvedčujúce jeho poistiteľnosť, stanovené poisťovateľom. Ak poisťovateľ uzná tieto dokumenty za postačujúce, zamestnanec bude poistený odo dňa stanoveného poisťovateľom, pokiaľ sa zmluvné strany nedohodnú inak.

KAPITOLA VII – POISTNÉ PLNENIE

Článok 1 – Uplatnenie nároku na poistné plnenie

1. 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.

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

- a) písomne vyplnené tlačivo „Poistné hlásenie“ alebo elektronicky vyplnený formulár na našej internetovej stránke v časti „Nahlásenie poistnej udalosti“,
 - b) originál alebo úradne overenú kópiu úmrtného listu a rodného listu poisteného,
 - c) kópiu listu o prehladke mŕtveho,
 - d) kópie všetkých lekárskeho správ a dokumentov súvisiacich s úmrtím poisteného,
 - e) iné dokumenty, ktoré môže poisťovateľ požadovať v súvislosti s vyšetrovaním poistnej udalosti, pričom tieto si v prípade potreby vyžiada od osoby, ktorá poistnú udalosť nahlásila.
2. 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.
 3. Poistnú udalosť vyšetrí poisťovateľ bez zbytočného odkladu a poistné plnenie vyplatí do 15 dní od ukončenia vyšetrovania potrebného na zistenie jej rozsahu. V prípade smrti poisteného vyplatí poistné plnenie pre prípad smrti oprávnenej osobe.
 4. 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.
 5. 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 2 – Výluky z poistenia

Z poistenia podľa zmluvy sú vylúčené tieto udalosti:

1. Smrť poisteného, ktorý trpel na AIDS (Syndróm získaného zlyhania imunity), zahŕňajúci syndróm celkového oslabenia imunity spôsobený vírusom HIV a jeho komplikácie, a ktorý zároveň zomrel na následky:
 - a) oportúnnej infekcie (napr. pneumocystického zápalu pľúc, dlhotrvajúceho zápalu čriev, vírusovej alebo roztrúsenej hubovej infekcie a pod.),
 - b) zhubného novotvaru (napr. Kaposiho sarkómu, lymfómu centrálnej nervovej sústavy alebo inej nádorovej choroby) alebo
 - c) samovraždy.

V takomto prípade vyplatí poisťovateľ oprávnenej osobe celé zaplatené poistné za životné poistenie, znížené o akékoľvek splatné záväzky poistníka voči poisťovateľovi.

2. Udalosti, ktoré vznikli priamo alebo nepriamo následkom vojny alebo vojnovej operácie (vyhlásenej alebo nevyhlásenej) alebo invázie, pôsobenia cudzích mocností, konfliktu, nepokojov, vzburou, občianskych nepokojov, občianskej vojny, revolúcie, povstania, konšpirácie, vojenskej sily, výnimočného stavu, stavu obliehania, alebo inou príčinou alebo udalosťou, ktoré viedli k vyhláseniu alebo udržovaniu stanného práva alebo stavu obliehania, nebude vyplatené poistné plnenie podľa skupinovej poistnej zmluvy.
3. Samovražda poisteného do 1 roka od vstupu do poistenia, bez ohľadu na jeho duševný stav.

DÔLEŽITÉ: Ak je poistenie jednotlivého poisteného platné viac ako 1 rok bez prerušenia, v prípade samovraždy vyplatí poisťovateľ oprávnenej osobe poistné plnenie pre prípad smrti poisteného dohodnuté v zmluve.

4. Udalosti, pri ktorých by vyplateniu poistného plnenia bránili právne predpisy, ktoré sa vzťahujú na činnosť poisťovateľa a/alebo na činnosť ktoréhokoľvek člena skupiny, do ktorej patrí (napr. z dôvodu ochrany pred financovaním terorizmu).
5. Iné udalosti uvedené v OPP alebo v zmluve.

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. Ak lekárske správy, ktoré predloží oprávnená osoba, nebudú dostačujúce na preukázanie nároku na poistné plnenie, má poisťovateľ právo požadovať doplnenie alebo novú lekársku správu.
3. Práva vyplývajúce zo zmluvy môže poistník previesť na inú fyzickú alebo právnickú osobu len s predchádzajúcim písomným súhlasom poisťovateľa.
4. 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 informácii, ktoré si vyžiada od príslušných zdravotníckych zariadení a poskytovateľov zdravotnej starostlivosti.
2. Poisťovateľ má právo vziať späť návrh na uzavretie poistenia, ak zistí podstatné skutočnosti, ktoré sú v rozpore s návrhom.
3. Poisťovateľ 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

1. 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

1. 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 životného poistenia 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 vyžiadať lekárske správy a/alebo výsledky lekárskeho vyšetrenia.

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

1. 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

1. 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.

Článok 5 – Zmena poistného krytia a zmena alebo doplnenie poistnej zmluvy

1. V prípade zmeny poistného krytia, uvedeného v prehľade plnenia skupinovej poistnej zmluvy (napr. následkom inej klasifikácie zamestnanca alebo zmeny výšky jeho príjmu) platia nasledovné ustanovenia:
 - a) poistník objektívne stanoví zaradenie jednotlivých zamestnancov do príslušných skupín osôb oprávnených k poisteniu.
 - b) účinnosť zmeny zaradenia zamestnanca nastáva v súlade s ustanoveniami poistnej zmluvy.
2. Ak je následkom zmeny zaradenia podľa bodu 1 tohto článku zmena poistnej sumy a pracovník dočasne nevykonáva prácu pre poistníka, účinnosť tejto zmeny nastáva opätovným vznikom oprávnenia zamestnanca k poisteniu.
3. Ak opätovný vznik oprávnenia zamestnanca k poisteniu nastane po uplynutí 31 dní odo dňa zmeny zaradenia zamestnanca podľa bodu 1 tohto článku, alebo ak zamestnanec neuhradí poistné podľa nových podmienok, poistná suma nebude zvýšená. Zamestnanec je povinný preukázať poisťovateľovi svoju poistiteľnosť.
4. Ak na základe požiadavky poistníka bude zamestnanec naďalej poistený po tom, ako nastala niektorá zo skutočností uvedených v kapitole V, článok 2, bod 4, písm. b) – d) týchto VPPGŽP, výška poistného krytia bude stanovená v rovnakej výške ako bola bezprostredne pred nastaním niektorej z uvedených skutočností.

KAPITOLA X – ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Článok 1 – Poplatky

1. Poplatky za notára alebo iné náklady, ktoré súvisia s akoukoľvek výplatom zo zmluvy, znáša osoba, ktorej sa poistné plnenie vypláca.

Článok 2 – Právny poriadok a súdne spory

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

Článok 3 – Komunikácia

1. 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 VPPGŽP 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 VPPGŽP.

2. Dokumentáciu poisťníkovi a/alebo poistenému bude poisťovateľ zasielať zabezpečené 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 4 – Doručovanie

1. Písomnosti doručuje poisťovateľ na poslednú známu adresu, ktorá mu bola oznámená poisťníkom, poisteným alebo oprávnenou osobou.
2. Písomnosť považuje poisťovateľ za doručení 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 doručení dňom, keď uplynie lehota na uloženie zásielky u doručovateľa. To platí, aj keď sa adresát o doručení nedozvedel.
4. Tento článok sa primerane uplatní aj na doručovanie dokumentov prostriedkami elektronickej komunikácie podľa článku 3 tejto kapitoly.

Článok 5 – 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 VPPGŽP sa možno v zmluve a/alebo v príslušných OPP odchýliť prípadne ich doplniť, pokiaľ je to v zmluve, v týchto VPPGŽP alebo v príslušných OPP uvedené.
3. Poisťovateľ má právo z vážneho objektívneho dôvodu (napr. z dôvodu zmeny právnych predpisov) bez oznámenia zmeniť úrokovú sadzbu alebo výšku iných poplatkov za svoje služby, rovnako si vyhradzuje právo meniť jednostranne podmienky zmluvy na dobu neurčitú, o čom budeme poisťníka bez zbytočného odkladu informovať. Poisťník má právo túto zmluvu bezplatne a s okamžitou účinnosťou vypovedať.
4. Tieto VPPGŽP 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 Okresného súdu Bratislava I, 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



PR_VPPGŽP_383/01_0123/0125