

INDIVIDUÁLNE A SKUPINOVÉ ÚRAZOVÉ POISTENIE

Informačný dokument o poistnom produkte

Spoločnosť: KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group,
Slovenská republika, IČO: 00 585 441

Produkt: Individuálne a skupinové úrazové poistenie

Tento Informačný dokument o poistnom produkte Individuálne a skupinové úrazové poistenie je určený len na poskytnutie súhrnu hlavného pokrytia a vylúčení a nie je prispôbený Vaším špecifickým individuálnym potrebám. Kompletné informácie týkajúce sa produktu, ktoré sú predzmluvnými a zmluvnými údajmi, sú uvedené v dokumentácii v poistnej zmluve.

O aký typ poistenia ide?

Poistenie Individuálne a skupinové úrazové poistenie je určené na krátkodobé aj dlhodobé krytie individuálneho (produkty U7, U17) alebo skupinového (produkty U8, U18) rizika následkov úrazu pri pracovnej i mimopracovnej činnosti.



Čo je predmetom poistenia?

V závislosti od v poistnej zmluve dohodnutého rozsahu:

- ✓ Smrť následkom úrazu,
- ✓ Trvalé následky úrazu,
- ✓ Čas nevyhnutného liečenia úrazu,
- ✓ Denné odškodné za čas pracovnej neschopnosti v dôsledku úrazu,
- ✓ Denné odškodné za pobyt v nemocnici v dôsledku úrazu,
- ✓ Plná invalidita následkom úrazu s výplatou dôchodku,
- ✓ Plná invalidita následkom úrazu s výplatou poistnej sumy.



Čo nie je predmetom poistenia?

Poistnou udalosťou nie sú:

- ✗ Vznik a zhoršenie prietrží, hernií každého druhu a pôvodu vrátane hernie a protrúzie disku, nádory každého druhu, diabetické gangrény, vznik a zhoršenie aseptických zápalov šľachových pošiev, svalových úponov, kĺbových väčkov, povrchové odreniny kože, náhle platničkové syndrómy a iné poškodenie medzistavcových platničiek, bolestivé syndrómy chrbtice a platničiek a poškodenia medzistavcových platničiek.
- ✗ Choroby z povolania.
- ✗ Následky diagnostických, liečebných a preventívnych zákrokov.
- ✗ Zhoršenie existujúcej choroby v dôsledku utrpeného úrazu.
- ✗ Náhle cievne príhody a infarkt myokardu, odlúpenie sietnice.
- ✗ Smrť alebo telesné poškodenie následkom samovraždy, pokuse o ňu a úmyselného sebapoškodenia.
- ✗ Úrazy, ku ktorým došlo v dôsledku mentálnych a/alebo duševných porúch, pri epileptických alebo iných záchvatoch a kŕčoch, ktoré zachvátia telo poisteného.
- ✗ Patologické a únavové zlomeniny.
- ✗ Porušenie degeneratívne zmenených orgánov.

Upozornenie: Úplný zoznam výluk nájdete vo Všeobecných poistných podmienkach č. 849.



Týkajú sa krytia nejaké obmedzenia?

- ! V prípade nepravdivej, neúplnej odpovede, alebo v dôsledku nesprávne uvedených údajov v poistnej zmluve môže poisťovňa plnenie primerane znížiť.
- ! Ak došlo k úrazu poisteného pod vplyvom alkoholu, omamných toxických, či psychotropných látok, poisťovňa zníži poistné plnenie.
- ! Nevyhľadanie lekárskeho ošetrovania bez zbytočného odkladu po úraze alebo neliečenie sa podľa pokynov lekára, môže viesť k zníženiu poistného plnenia.
- ! Ak to nie je v poistnej zmluve osobitne dojednané, poisťovňa nie je povinná plniť za poistné udalosti, ktoré vznikli:
 - ! Pri účasti poisteného na súťažiach a závodoch so vzdušnými, vodnými cestnými dopravnými prostriedkami alebo pri prípravných jazdách, letoch a plavbách k nim.
 - ! Za tie časti tela, ktorých poškodenie sa prejavilo alebo bolo diagnostikované pred začiatkom poistenia v dôsledku:
 - ! vrodených a vývojových väd,
 - ! poškodenia kľbu úrazom, degeneratívnymi alebo chorobnými zmenami,
 - ! poškodenia chrbtice.

Upozornenie: Úplný zoznam obmedzení nájdete vo Všeobecných poistných podmienkach č. 849.



Kde sa na mňa vzťahuje krytie?

- ✓ Na území Európy.



Aké mám povinnosti?

- Poistený, ak je osobou odlišnou od poistníka, je povinný pravdivo zodpovedať otázky poisťovne týkajúce sa vzniku poistenia alebo zvýšenia poistného krytia, ako aj súvisiace so vznikom poistnej udalosti na zistenie rozsahu poistného plnenia.
- Poistník, ak je odlišný od poisteného, je povinný počas trvania poistenia oznámiť poisťovni všetky zmeny týkajúce sa poistnej zmluvy.
- Povinnosťou poisteného je bez zbytočného odkladu vyhľadať po úraze alebo pri chorobe lekárske ošetrovanie a liečiť sa podľa pokynov lekára.
- Poistený alebo osoba, ktorej vzniklo právo na poistné plnenie, je povinný bezodkladne poisťovni písomne oznámiť, že došlo k poistnej udalosti a toto aj preukázať a na žiadosť poisťovne predložiť všetky doklady a informácie potrebné na stanovenie rozsahu poistného plnenia.
- Poistený je povinný, na žiadosť poisťovne a jej náklady, podrobiť sa vyšetreniu lekárom, ktorého mu poisťovňa sama určí, a oznámiť poisťovni všetky zmeny, ktoré majú vplyv na výplatu poistného plnenia.
- Poistený je povinný počínať si tak, aby predchádzal vzniku poistnej udalosti.

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



Kedy a ako uhrádzam platbu?

- Poistné sa platí jednorazovo, alebo bežne (mesačne, štvrťročne, polročne, ročne) za poistné obdobia dohodnuté v poistnej zmluve.
- Poistné sa uhrádza v mene EUR prevodným príkazom na číslo účtu poisťovne, inkasom z účtu poistníka alebo poštovou poukážkou.
- Poistné sa považuje za uhradené po jeho pripísaní na účet poisťovne a to vrátane dane z poistenia.
- Poistné za prvé poistné obdobie a jednorazové poistné je poistník povinný uhradiť pri uzavretí poistnej zmluvy, najneskôr však v deň, ktorý je uvedený v zmluve ako začiatok poistenia.
- Poistné za ďalšie poistné obdobia je splatné vždy prvý deň príslušného poistného obdobia.



Kedy začína a končí krytie?

- Poistenie začína od nultej hodiny prvého dňa po uzavretí poistnej zmluvy, ak nebolo účastníkmi dohodnuté, že začína už uzavretím poistnej zmluvy alebo neskôr.
- Poistenie zaniká z dôvodov uvedených v poistnej zmluve, poistných podmienkach a v Občianskom zákonníku.

Hlavné dôvody zániku poistenia sú:

- uplynutie poistnej doby dohodnutej v poistnej zmluve,
- omeškanie s platením poistného, ak poistné nebolo zaplatené do jedného mesiaca odo dňa doručenia výzvy na jeho zaplatenie. Poisťovňa je povinná doručiť výzvu podľa prvej vety do jedného mesiaca odo dňa splatnosti poistného. Ak nebola výzva doručená poistenie zanikne, ak poistné nebolo zaplatené do troch mesiacov odo dňa jeho splatnosti,
- úmrť poisteného,
- dohoda medzi poistníkom a poisťovňou,
- nezaplatenie poistného v lehote stanovenej Občianskym zákonníkom,
- odmietnutie poistného plnenia z poistenia poisťovňou,
- odstúpenie od poistnej zmluvy.



Ako môžem zmluvu vypovedať?

- Písomnou výpoveďou ku koncu poistného obdobia, výpoveď musí byť doručená aspoň 6 týždňov pred uplynutím poistného obdobia. Ak došlo k zmene výšky poistného a poisťovňa výšku poistného neoznámila tomu, kto s ňou uzavrel poistnú zmluvu, najneskôr desať týždňov pred uplynutím poistného obdobia, neuplatní sa lehota podľa prvej vety.
- Písomnou výpoveďou do dvoch mesiacov po uzavretí poistnej zmluvy, výpovedná lehota je osemdeň a jej uplynutím poistenie zanikne.
- Písomnou výpoveďou do 1 mesiaca po oznámení zmeny variabilného bonusu.