

# RIZIKOVÉ ŽIVOTNÉ POISTENIE KU ZMLUVÁM O SPOTREBNOM ÚVERE PRE KLIENTOV OTP BANKA SLOVENSKO, A. S.

## Informačný dokument o poistnom produkte

Spoločnosť: Groupama poisťovňa a. s.,

pobočka poisťovne z iného členského štátu, Slovenská republika



Informácie obsiahnuté v tomto dokumente Vám majú pomôcť pochopiť základné vlastnosti a podmienky poistenia, nie sú kompletne, na viacerých miestach boli zjednodušené a nenahrádzajú detailné preštudovanie poistných podmienok. Kompletne informácie pred uzavretím poistenia a zmluvné informácie o produkte sú uvedené v ďalších dokumentoch: v Skupinovej poistnej zmluve a vo Všeobecných poistných podmienkach (VPP).

### O aké poistenie ide?

Uzatvorením poistenia môžete zredukovať svoje obavy, či budete v budúcnosti schopný splácať poskytnutý úver. Účelom tohto poistenia je chrániť Vás a Vašu rodinu pred prípadnými finančnými problémami, ktoré môžu nastať v dôsledku vybraných neočakávaných situácií. Poistenie úveru je poskytované prostredníctvom skupinovej poistnej zmluvy uzavretej s OTP Banka Slovensko, a. s., ku ktorej sa môžu poistené osoby pripojiť. Poistenie poskytuje finančnú pomoc na úhradu spotrebného úveru poistenej osoby v prípade invalidity, nezamestnanosti, pracovnej neschopnosti alebo úmrtia v dôsledku úrazu alebo choroby.

**Upozorňujeme Vás, že OTP Banka Slovensko, a. s., má zmluvu uzatvorenú výhradne s Groupama poisťovňa a. s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, a ponúka spotrebiteľovi iba prístupenie k rizikovému životnému poisteniu s mesačným platením poistného ku zmluvám o spotrebnom úvere OTP Banka Slovensko, a. s. Spotrebiteľ nie je povinný k poisteniu pristúpiť a môže sa pre prípad svojej prípadnej neschopnosti splácať úver zabezpečiť aj inak.**



### Čo je predmetom poistenia?

Poistenie sa vzťahuje na nasledovné poistné udalosti v závislosti od jednotlivých poistných balíkov:

Poistné riziko, poistené veci, poistené náklady / limity plnenia	Poistné balíky	
	Komplexný balík	Základný balík
<b>✓ Nezamestnanosť</b> V prípade nezamestnanosti poisteného poistovateľa vypláti poistné plnenie vo výške úverovej splátky podľa príslušnej úverovej zmluvy a to počnúc mesiacom, v ktorom poistený dosiahol 60. deň nezamestnanosti až po ukončenie nezamestnanosti, maximálne vo výške 12 úverových splátok z jednej poistnej udalosti a 24 úverových splátok za celú dobu poistenia.	✓	
<b>✓ Pracovná neschopnosť</b> V prípade pracovnej neschopnosti poisteného poistovateľa vypláti poistné plnenie vo výške úverovej splátky podľa príslušnej úverovej zmluvy a to počnúc mesiacom, v ktorom poistený dosiahol 60. deň pracovnej neschopnosti až po ukončenie pracovnej neschopnosti, maximálne vo výške 12 úverových splátok z jednej poistnej udalosti a 24 úverových splátok za celú dobu poistenia.	✓	
<b>✓ Trvalé následky úrazu spôsobujúce invaliditu v miere 70% alebo viac</b> V prípade poistnej udalosti z dôvodu úrazu poistovníkovi uhradí poistné plnenie vo výške nesplateného úveru s príslušenstvom a výške ďalších pohľadávok poistníka zo zmluvy o spotrebnom úvere alebo z odstúpenia od nej (maximálne však do výšky sumy čerpaného úveru) a prípadný zostatok poistného plnenia (do výšky sumy čerpaného úveru) vypláti poistenej osobe.	✓	✓
<b>✓ Smrť z akejkoľvek príčiny</b> V prípade poistnej udalosti poistovníkovi uhradí poistné plnenie vo výške nesplateného úveru s príslušenstvom a výške ďalších pohľadávok poistníka zo zmluvy o spotrebnom úvere alebo z odstúpenia od nej (maximálne však do výšky sumy čerpaného úveru) a prípadný zostatok poistného plnenia (do výšky sumy čerpaného úveru) vypláti oprávnenej osobe.	✓	✓
<b>Výška poistného v percentách z mesačnej splátky úveru</b>	5,64 %	4,31 %



### Čo nie je predmetom poistenia?

Nárok na poistné plnenie nevzniká, ak poistná udalosť nastane:

V prípade nezamestnanosti

- ✗ skončením pracovného pomeru, ktoré je poistenému zamestnávateľom predbežne oznámené už pred dátumom dojednaným ako začiatok poistenia;
- ✗ skončením pracovného pomeru v dôsledku porušenia pracovnej disciplíny;
- ✗ skončením pracovného pomeru dohodou okrem dohody z dôvodov organizačných zmien v súlade s § 63, ods. 1, písm. B Zákonníka práce;
- ✗ skončením pracovného pomeru z dôvodu predčasného alebo riadneho ukončenia pracovného pomeru uzatvoreného na dobu určitú;
- ✗ skončením pracovného pomeru počas skúšobnej doby poisteného;
- ✗ skončením pracovného pomeru, ak zamestnávateľom je osoba blízka poistenému v zmysle § 116 Občianskeho zákonníka, ak má poistený majetkovú účasť na svojom zamestnávateľovi alebo je členom jeho štatutárneho orgánu alebo dozornej rady;
- ✗ skončením pracovného pomeru výpoveďou danou zamestnancom;
- ✗ okamžitým skončením pracovného pomeru zamestnávateľom;
- ✗ ak poistený nie je v pracovnom pomere, je samostatne zárobkovo činnou osobou alebo pracuje na základe dohody o vykonaní práce.

V prípade pracovnej neschopnosti, trvalých následkov úrazu spôsobujúcich invaliditu v miere 70% alebo viac:

- ✗ v dôsledku úmyselného sebaopoškodenia;
- ✗ následkom úrazov, ku ktorým došlo pred začiatkom poistenia a boli diagnostikované pred začiatkom poistenia;
- ✗ následkom chorôb, ktoré sa z lekárskeho hľadiska nedajú objektívne potvrdiť, ako napr. migréna;

- ✗ pri zdravotných prehliadkach, vyšetreniach alebo hospitalizácii, pri liečebných pobytoch v kúpeľných liečebniach, rehabilitačných centrách a sanatóriách, ktoré si poistený sám dobrovoľne vyžiada;
- ✗ poškodením vzniknutým liečebnými postupmi alebo zásahmi, ktoré poistený na sebe vykonal alebo si ich nechal vykonať, pokiaľ k nim neprišlo v súvislosti s poistnou udalosťou, na ktorú sa poistenie vzťahuje;
- ✗ práceneschopnosť z dôvodov, pri ktorých nevzniká nárok na nemocenské dávky z nemocenského poistenia;
- ✗ v súvislosti s tehotenstvom, pôrodom, potratom a jeho dôsledkami;
- ✗ následkom požitia alkoholu alebo iných omamných, návykových a toxických látok alebo nadmerným užívaním liekov;
- ✗ vykonávaním všetkých profesionálne vykonávaných športov;
- ✗ pri extrémnych športoch (napr. autokros, enduro, motokros) a rizikových povolaniach (napr. krotiteľ, kaskadér, artista), pri lietaní a horolezectve, pri zoskokoch a lietaní s padákom z lietadiel i výšin, pri potápaní, raftingu, pri pretekoch na divokej vode, bungee jumpingu a pri kontaktných športoch ako sú kickbox a pod.

V prípade smrti z akejkoľvek príčiny:

- ✗ pri úmyselnej trestnej činnosti poisteného alebo jeho pokusu o ňu alebo príprave na ňu;
- ✗ pokiaľ poistený spácha samovraždu bez ohľadu na jeho duševný stav;
- ✗ ak poistná udalosť nastala pri účasti na domácich majstrovstvách, medzinárodných pretekoch alebo pri prípravách na tieto preteky v dopravnom prostriedku s motorovým pohonom používaným pri leteckej, námornej alebo riešnej, resp. suchozemskej doprave;



## Týkajú sa krytia nejaké obmedzenia?

Poistovateľ neplní alebo zníži poistné plnenie v prípade, ak:  
! je poistná udalosť v príčinnej súvislosti s pokusom o samovraždu alebo so samovraždou poisteného, ku ktorému došlo do dvoch rokov od vstupu poistenia do platnosti;

Upozornenie: Úplný zoznam obmedzení a výluk nájdete vo Všeobecných poistných podmienkach.

! bola poistná udalosť spôsobená protiprávnym alebo úmyselným konaním poisteného alebo závažnou nebanalivou poisteného.



## Kde sa na mňa vzťahuje krytie?

Územný rozsah poistenia pokrýva celý svet, s výnimkou prípadu poistenia v nezamestnanosti, pretože v

tomto prípade sa poistenie vzťahuje len na zamestnanie s rezidentským zamestnávateľom na území Slovenskej republiky.



## Aké mám povinnosti?

### Povinnosti pred uzavretím poistenia

**Skúmaniu podmienok vstupu do poistenia (zdravotný stav, trvanie pracovného pomeru a pod.) pred uzatvorením poistenia venujte náležitú pozornosť, aby ste na otázky poistovne odpovedali pravdivo a úplne. V prípade nepravdivej odpovede týkajúcej sa splnenia týchto podmienok Vám hrozí odmietnutie poskytnutia poistného plnenia. Akékoľvek výhrady či pochybnosti o splnení týchto podmienok je nevyhnutné uviesť písomne na všetky vyhotovenia zmluvy o úvere alebo na vyhlásenie o vstupe do poistenia.**

**V súvislosti s týmto produktom je poskytnutie poistného plnenia najčastejšie odmietané z dôvodu, že spotrebiteľ uviedol nepravdivé informácie o tom, že spĺňa nasledujúce podmienky. Splnenie podmienok (písm. a. až j.) je požadované v prípade uzatvorenia základného balíka:**

a. môj vstupný vek je medzi 18 až 64 rokov a mám úplnú spôsobilosť na právne úkony  áno  nie

b. je pravdou, že nie som v pravidelnej lekárskej opatere, netrpím chronickým, dlhotrvajúcim, opakujúcim sa, nevyliciteľným alebo závažným ochorením, telesnou vadou, závislosťou, ochorením, ktoré by mohlo ohroziť moje zdravie alebo život, alebo ochorením, resp. poruchou zdravia, ktorá by mohla mať za následok vznik invalidity a nie je pod pravidelným lekárskeym dohľadom v dôsledku zisteného ochorenia, resp. poruchy zdravia s pravidelným alebo trvalým užívaním liekov  áno  nie

c. netrpím a v posledných 10 rokoch som netrpel žiadnym onkologickým ochorením  áno  nie

d. netrpím a v posledných 5 rokoch som netrpel žiadnym kardiovaskulárnym ochorením  áno  nie

e. netrpím nervovou alebo duševnou poruchou ani nervovým alebo duševným ochorením a nie som závislý od alkoholu alebo iných návykových a omamných látok  áno  nie

f. nemám zníženú schopnosť vykonávať zárobkovú činnosť v dôsledku dlhodobo nepriaznivého zdravotného stavu v porovnaní so zdravou fyzickou osobou viac ako 40 % v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov platných pre oblasť sociálneho poistenia  áno  nie

g. nie som poberateľom starobného ani invalidného dôchodku, iného štátneho príspevku a ani v minulosti som nepoberal čiastočný invalidný dôchodok alebo invalidný dôchodok  áno  nie

h. netrpím infekčnou chorobou, chorobou z povolania, nemám diagnostikovaný únavový syndróm, degeneratívne ochorenie chrbtice  áno  nie

i. nemám diagnostikovaný úraz s dlhodobou liečbou a/alebo ná sledkami  áno  nie

j. v posledných 24 mesiacoch som sa nezúčastnil a ani teraz sa nezúčastňujem na odvykacej, detoxikačnej alebo spánkovej kúre  áno  nie

k. v rámci zamestnania nie som a nemám vedomosť o tom, že by som bol v budúcnosti vystavený zvláštnemu nebezpečenstvu (napríklad: práca s chemikáliami, práca v podzemí, pyrotechnik, práca v laboratóriu, zamestnanie ako krotiteľ alebo ošetrovateľ zvierat, umývač okien pracujúci vo výškach alebo s horolezeckou technikou, potápač, opravár elektrického vedenia, hasič, policajt, vojak, vojak v zálohe, člen SBS a podobne), ani nezaobchádzam so zbraňami, výbušnými, vyžarujúcimi alebo inak zdraviu nebezpečnými látkami  áno  nie

l. nie som uznaný za dočasne práceneschopného a za posledných 12 mesiacov som nebol uznaný za dočasne práceneschopného dlhšie ako 30 po sebe idúcich dní  áno  nie

m. som zamestnaný na dobu neurčitú a bol som zamestnaný v pracovnom pomere nepretržite v predchádzajúcich 12 mesiacoch, nie som v skúšobnej dobe, nie som vo výpovednej lehote  áno  nie

n. a posledných 12 mesiacov som nedal a ani mi nebola daná výpoveď z pracovného pomeru, neskončil som so zamestnávateľom okamžite pracovný pomer, neobdržal som od zamestnávateľa ani som nezaslal zamestnávateľovi návrh na skončenie pracovného pomeru dohodou  áno  nie

o. zamestnávateľ mi nie je osoba blízka v zmysle § 116 Občianskeho zákonníka a nemám majetkovú účasť u zamestnávateľa  áno  nie

V prípade, že klient odpovedal na niektorú z vyššie uvedených podmienok a. - o. „nie“, nie je možné uzatvoriť poistenie.

### Povinnosti počas trvania poistenia:

Počas trvania poistenia je potrebné najmä pravidelne uhrádzať splátky spotrebného úveru.

Povinnosť nahlásenia zmeny

Poistovnía musí byť informovaná o zmene vecných okolností poistenia do 15 dní od zmeny okolností, resp. odkedy sa o nich poistený dozvedel.

#### Povinnosti v prípade vzniku škodovej udalosti:

Povinnosť oznámenia škody

- Škodovú udalosť je potrebné oznámiť poisťovni na ktoromkoľvek klientskom centre alebo na čísle 02/208 54 208 a to do 15 dní od jej vzniku – v prípade odôvodnených prekážok do 30 dní a predložiť poisťovni potrebné doklady (ich zoznam nájdete vo Všeobecných poisťných podmienkach).
- V prípade poistenia pracovnej neschopnosti alebo straty zamestnania je potrebné pravidelne mesačne predkladať

poisťovni aktuálne písomné potvrdenie o trvaní pracovnej neschopnosti, resp. nezamestnanosti.

- V prípade straty zamestnania je potrebné sa registrovať na príslušnom úrade práce do evidencie uchádzačov o zamestnanie, poskytovať súčinnosť úradu práce pri sprostredkovaní zamestnania a podnikat kroky na znovuzískanie zamestnania.



#### **Kedy a ako uhrádzam platbu?**

- Poisťné inkasuje OTP Banka Slovensko, a. s., mesačne z bankového účtu poisteného v rámci mesačnej splátky úveru k dátumu splatnosti splátky spotrebného úveru.

- Splatnosť a možnosti platby sú rovnaké ako pri splátke úveru.



#### **Kedy začína a končí krytie?**

Krytie úveru sa vzťahuje na obdobie, ktoré je identické s dobou konečnej splatnosti spotrebného úveru, na ktoré je poistenie viazané.

##### Začiatok poisťného krytia nastáva:

- pri uzavretí úverovej zmluvy a podpísaním vyhlásenia o vstúpení do poistenia poisťné krytie začína plynúť nultou hodinou prvého dňa lehoty, v ktorej je poistený oprávnený čerpať spotrebný úver;
- v prípade úverovej zmluvy s dobou odkladu alebo zabezpečujúcej bezplatné splatenie, je to dátum účinnosti zmluvy o úvere alebo
- po uzavretí úverovej zmluvy, nasledujúcim pracovným dňom po podpise vyhlásenia o vstúpení do poistenia.

##### Zánik poisťného krytia nastane:

- dňom uplynutia úverovej zmluvy poisteného alebo v deň jej zrušenia z akéhokoľvek dôvodu, resp. deň predčasného splatenia úveru alebo
- koncom kalendárneho roka, v ktorom poistený dovŕši 70. rok veku alebo
- v prípade neplatenia poisťného, ak poisťné nebude uhradené ani do 30 dní od výzvy na zaplatenie poisťného, poistenie zaniká uplynutím náhradnej lehoty na úhradu poisťného alebo
- dňom úmrtia poisteného.



#### **Ako môžem zmluvu vypovedať?**

- poistenie je možné vypovedať kedykoľvek, podaním riadnej výpovede;
- poistenie je možné vypovedať písomnou výpoveďou adresovanou banke alebo poisťovni.

- poistenie zaniká ku koncu poisťného obdobia, ku ktorému uplynie 6 týždňov od doručenia výpovede poisťovateľovi.

Dolupodpísaný poisťník svojím podpisom potvrdzujem, že som bol s informáciami v tomto dokumente oboznámený v dostatočnom časovom predstihu pred podaním záväznej žiadosti o toto poistenie.

Prevzaté dňa: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis poistenej osoby