



Poistovňa

POPIS PRODUKTU

UNION ISTOTA

poistenie úrazu

OBSAH

1.	POPIS A POUŽITIE POISTENIA	3
2.	POISŤOVANÉ RIZIKÁ.....	4
3.	OSOBY VYSTUPUJÚCE V POISTENÍ	4
4.	TECHNICKÉ PARAMETRE POISTENIA	5
5.	VÝPOČET POISTNÉHO	6
6.	NÁROKY Z POISTENIA	7
7.	DOJEDNÁVANIE POISTENIA	9
7.1	Poistiteľnosť	9
7.2	Stanovenie rizikových skupín	9
7.3	Zdravotné a finančné ocenenie	10
8.	UZAVIERANIE POISTNEJ ZMLUVY	11
9.	POSTUP PRI VYPLŇOVANÍ TLAČIVA POISTNEJ ZMLUVY	11
10.	ZMENY V POISTENÍ	15
11.	POISTNÉ UDALOSTI	15
12.	KONTAKTY	16

PRÍLOHY

Príloha č.1 – Rizikové skupiny pre pracovnú a záujmovú činnosť

Príloha č.2 – Sadzobník poistného

Príloha č.3 – Vzor vyplnenej poistnej zmluvy

Príloha č.4 – Vzory dotazníkov

 č. 4.1 – Finančný dotazník

 č. 4.2 - Doplnkový dotazník o zdravotnom stave poisteného

 č. 4.3 - Dotazník k poisteniu Union Istota

 č. 4.4 - Súhlas so spracúvaním osobných údajov pre účely ocenenia

Príloha č.5 – Žiadosť o zmenu v poistnej zmluve

1. POPIS A POUŽITIE POISTENIA

1.1. Popis poistenia

Union Istota je produkt úrazového poistenia, ktorý poskytuje klientom komplexné úrazové poistenie ako pre jednotlivcov, tak aj pre ich deti. Poistenie sa vzťahuje na úrazy, ktoré poistené osoby utrpia v bežnom aj v pracovnom živote, počas celého dňa kdekoľvek na svete.

Ako NOVINKU Union prináša možnosť dojednať pre seba a svoju rodinu širokú škálu rizík, ktorá zabezpečí poistených v prípade ťažkých, ale aj menej závažných úrazov.

Klient si môže dojednať poistnú zmluvu s krytím, ktoré mu môže v prípade nepredvídaných udalostí pomôcť pri udržaní si určitého životného štandardu počas obdobia, kedy je jeho príjem v dôsledku úrazu znížený.

1.2. Komu je poistenie určené

UNION ISTOTA je určený širokému okruhu klientov, nakoľko sa dokáže maximálne prispôbiť konkrétnej potrebe klienta, pokiaľ ide o rozsah poistného krytia a jeho úlohou je komplexne ochrániť dospelú osobu spolu s deťmi.

Dospelá osoba si v produkte môže prispôbiť rozsah rizík a výšku zabezpečenia. Deťom ponúka produkt ochranu v podobe troch možných balíkov krytia, ktoré sú upravené tak, aby v prípade poistnej udalosti odškodnili aj bežné úrazy.

Ak by sme mali určiť vhodnú cieľovú skupinu, koho osloviť pre tento produkt, tak musíme konštatovať, že kvalitné úrazové poistenie by dnes mal mať každý človek bez ohľadu na vek, pretože závažné úrazy sa nevyhýbajú nikomu z nás.

Úraz môže nastať rýchlo, kdekoľvek a v čase, keď to najmenej čakáme, či je to v zamestnaní, pri dopravných nehodách, športe alebo v domácnosti.

V rámci moderného a zdravého životného štýlu sa veľa ľudí venuje rôznym druhom športu, ktoré so sebou prinášajú aj bolestivé úrazy, podobne ako ich prináša aj bežný život. Práve aj z tohto dôvodu je úrazové poistenie výhodné aj pre aktívnych ľudí s týmito záujmami.

Úraz je udalosť, ktorá môže zasiahnuť život každého dospelého človeka bez ohľadu na jeho zamestnanie. Pri niektorých pracovných činnostiach je riziko vyššie, pretože niektorí z nás veľkú časť svojho pracovného času trávia pravidelne na cestách (vodiči, obchodní zástupcovia, atď.). Iní pracujú v rôznych stavebných a remeselných firmách alebo pri priemyselných strojoch, kde sa často vyskytujú úrazy rôzneho rozsahu.

Veľkú cieľovú skupinu tvoria aj deti, u ktorých je predpoklad výskytu úrazu veľmi vysoký. Na deti striehne riziko úrazu nielen pri športe, ale takmer na každom mieste – v škole, doma, ale aj vonku pri rôznych činnostiach a hrách.

1.3. Použitie poistenia

Cieľom úrazového poistenia je kompenzovať či už drobné úrazy, alebo vážnejšie celoživotné trvalé následky.

Úraz môže výrazne ovplyvniť život nielen osoby, ktorú táto nepríjemná udalosť postihne, ale zasiahne aj do života celej rodiny, či už po finančnej alebo psychickej stránke vo forme obrovského emocionálneho, ale aj finančného zásahu do života. Liečenie náhle, neočakávanej udalosti v podobe úrazu môže spôsobiť veľké finančné zaťaženie rodinného rozpočtu a dokonca môže spôsobiť trvalý výpadok príjmu do rodiny.

Poistenie teda poskytuje finančné odškodnenie v prípade:

- práceneschopnosti alebo hospitalizácie v dôsledku úrazu
- smrteľného úrazu
- liečenia úrazu spojeného so zvýšenými nákladmi na cestovanie za vyšetreniami či rehabilitáciou, doplatkami za lieky, platbami za nadštandardnú lekársku starostlivosť či kvalitnejšiu liečbu a pod.
- trvalej invalidity s neschopnosťou vykonávať svoje povolanie
- chirurgického zákroku v dôsledku úrazu

1.4. Výhody produktu

Poistenie Union Istota ponúka tieto výhody:

- vysoká variabilita vo výbere poistných súm a rizík
- široká škála rizík pre kompenzáciu závažných aj drobných úrazov
- možnosť poistiť dospelú osobu spolu s deťmi na jednej poistnej zmluve
- ľubovoľná doba poistenia až do veku 70 rokov poisteného
- platenie poistného v mesačnej, štvrťročnej, polročnej alebo ročnej frekvencii bez prirážky za področnosť
- zľava pre klientov Union zdravotnej poisťovne, vo výške 10% z poistného
- benefit vo forme vrátenia 10% zo zaplateného poistného v prípade, ak nenastane poistná udalosť
- zmeny v poistení počas trvania poistenia

2. POISŤOVANÉ RIZIKÁ

Poisťované riziká pre dospelých

- trvalé následky úrazu
- trvalé následky úrazu s progresiou 450
- smrť v dôsledku úrazu
- denné odškodné počas hospitalizácie v dôsledku úrazu
- čas nevyhnutného liečenia úrazu
- denná náhrada v prípade práceneschopnosti po úraze
- maximálna ochrana
- kompenzácia za chirurgický zákrok v dôsledku úrazu
- bolestné v prípade hospitalizácie v dôsledku úrazu

Upozornenie:

- trvalé následky úrazu s alebo bez progresie je povinným rizikom v prípade poistenia dospelých osoby
- pri rizikách denná náhrada v prípade práceneschopnosti po úraze a čas nevyhnutného liečenia sa dojednáva iba jedno z rizík

Poisťované riziká pre deti

- trvalé následky úrazu s progresiou 450
- smrť v dôsledku úrazu
- čas nevyhnutného liečenia úrazu

V poistení je možné dohodnúť:

pre dospelého niekoľko rizík s ľubovoľnými poistnými sumami (v rámci zadaných ohraničení)

pre deti je možné vybrať poistné krytie z 3 konkrétnych balíkov poistení. Pre všetky deti sa dojednáva rovnaké poistné krytie – je možné vybrať len jeden balík.

3. OSOBY VYSTUPUJÚCE V POISTENÍ

- a) *poistník / poistený* (nemusí byť nutne tá istá osoba)
- b) *poistené deti* (maximálne 3 deti)
- c) *oprávnené osoby* (v prípade smrti poisteného)

Vzťahy medzi poistenými:

Poistník je osoba, ktorá poistnú zmluvu uzatvára a platí poistné. Môže byť aj poistenou osobou. V prípade, že poistník nie je poistenou osobou, v poistnej zmluve je možné poistiť aj inú dospelú osobu (minimálny vstupný vek 15 rokov).

Poistené deti musia byť v príbuzenskom vzťahu s poistníkom.

Oprávnené osoby sa v poisťnej zmluve určujú pre dospelého poisteného. Oprávnené osoby pre poistené deti sa v poisťnej zmluve neurčujú, pri poistnom plnení sa určia v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka.

4. TECHNICKÉ PARAMETRE POISTENIA

Vstupný vek sa určuje ako rozdiel medzi kalendárnym rokom začiatku poistenia a rokom narodenia poisťovanej osoby.

Ohraničenia pre dospelého poisteného

minimálny vstupný vek: 15 rokov

maximálny vstupný vek: 65 rokov

Ohraničenia pre deti

minimálny vstupný vek: 0 rokov

maximálny vstupný vek: 14 rokov

Pozn.: Ak sú poistené iba deti, maximálny vstupný vek najmladšieho dieťaťa je 10 rokov.

Poistník musí byť v čase dojednávania poistenia plnoletý.

Poistná doba – poistenie sa dojednáva na dobu určitú

minimálna poistná doba: 5 rokov

maximálna poistná doba: do veku 70 rokov poisteného
poistené dieťa do veku 15 rokov

V prípade, že je poistená dospelá osoba, poistenie zanikne dobou konca poistenia.

Ak sú poistené deti, pre každé dieťa jednotlivo, končí poistenie v deň predchádzajúci výročnému dňu v kalendárnom roku v ktorom dieťa dosiahne vek 15 rokov, najneskôr ku koncu doby poistenia, ktoré je dojednané v poisťnej zmluve.

Ak sú poistené iba deti, pre každé dieťa jednotlivo, končí poistenie deň predchádzajúci výročnému dňu v kalendárnom roku v ktorom dieťa dosiahne vek 15 rokov, najneskôr deň predchádzajúci výročnému dňu poistenia v kalendárnom roku, v ktorom najmladšie z detí dosiahne vek 15 rokov.

Poistné sumy

Minimálne a maximálne sumy pre dospelých sú uvedené v nasledovnej tabuľke:

Tabuľka č.1

RIZIKO	Min. PS - dospelý	Max. PS - dospelý
Trvalé následky úrazu * (TNU)	3.000 €	101.000 €
Trvalé následky úrazu s progresiou 450* (TNU PP 450)*	3.000 €	35.000 €
Smrť v dôsledku úrazu (SNU)	3.000 €	101.000 €
Denné odškodné v prípade hospitalizácie v dôsledku úrazu (DO)	3 €	36 €
Čas nevyhnutného liečenia úrazu (ČNL)	500 €	3.500 €
Denná náhrada v prípade PN po úraze (DN)	3 €	25 €
Maximálna ochrana (MO)*	16.000 €	34.000 €
Kompenzácia za chirurgický zákrok (KCH)	160 €	670 €
Bolestné	2% z poisťnej sumy pre TNÚ alebo TNU PP 450	

*Pozn.:

- ak sú dojednané obidve riziká – trvalé následky úrazu a maximálna ochrana, súčet dojednaných poistných súm nesmie presiahnuť **101.000 EUR**
- ak sú dojednané obidve riziká – trvalé následky úrazu s progresiou 450 a maximálna ochrana, súčet dojednaných poistných súm nesmie presiahnuť **50.000 EUR**.

DÔLEŽITÉ:

V prípade dojednávania rizík Trvalé následky úrazu / Trvalé následky úrazu s progresiou 450 a Smrť v dôsledku úrazu je pri poistných sumách vyšších ako 35.000 EUR (vrátane) nutné vopred kontaktovať úsek životného poistenia (Oddelenie vývoja produktov životného poistenia).

Poistné krytie pre deti - BALÍKY

Tabuľka č.2*

	Riziko	BRONZ	STRIEBRO	ZLATO
1	TNU PP 450	3.000 €	5.500 €	8.000 €
2	SNU	500 €	500 €	500 €
3	ČNL	1.000 €	2.000 €	3.000 €

*Pozn.: Ak sa poisťuje viac detí, pre všetky sa dojednáva rovnaké poistné krytie – je možné vybrať len jeden balík.

Poistné pre deti sa neurčuje na základe rizikových skupín.

Na výpočet poistného sa používa excelovská kalkulačka, ktorá obsahuje upozornenia pre všetky ohraničenia v tomto produkte a vypočíta výšku poistného na základe vybraných rizík a poistných súm. Možno z nej vytlačiť ponuku pre klienta a priamo uzatvoriť poistnú zmluvu.

5. VÝPOČET POISTNÉHO

V prílohe č. 2 je uvedené **ročné poistné (RP)** pre jednotlivé riziká pre dospelého a poistné za balíky pre deti.

Platenie poistného

Poistné obdobie: **ročné, polročné, štvrťročné, mesačné**

Prirážky za področnosť: **nie sú**

Poistné pre iné frekvencie platenia sa vypočíta nasledovne:

polročné poistné: **RP / 2**

štvrťročné poistné: **RP / 4**

mesačné poistné: **RP / 12**

Minimálne poistné za poistné obdobie:

mesačné **6 EUR**

štvrťročné: **9 EUR**

polročné: **12 EUR**

ročné: **15 EUR**

Spôsob platby poistného:

trvalým príkazom z účtu

poštovou poukážkou (minimálne poistné pre platbu pošt. poukážkou je 12 EUR)

5.1. Zľava pre klientov UZP

V prípade, že poistený je zároveň poistencom Union zdravotnej poisťovne, poskytne sa 10% zľava na celkovom poistnom (predpísané poistné spolu).

Ak sú poistené len deti, 10% -ná zľava sa poskytne aj v prípade, že aspoň jedno z poistených detí je poistencom Union zdravotnej poisťovne.

Zľava sa vypočíta z predpísaného poistného za poistné obdobie nasledovným spôsobom:

- vypočíta sa 10% -ná zľava z poistného (10% zľava z poistného 12,24 EUR je 1,224 EUR)
- táto zľava sa zaokrúhli na dve desatinné miesta matematicky (napr. 1,224 sa zaokrúhli na 1,22)
- vypočítaná zľava sa odpočíta od pôvodného poistného ($12,24 - 1,22 = 11,02$ EUR)
- pre uplatnenie zľavy je potrebné v hárku „Poistné“ vybrať v časti ZĽAVA – UNION ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA „a“.

5.2.1 Zľava pre zamestnancov Union poisťovne, a. s.

V prípade, že poistník je zamestnancom Union poisťovne, a.s., má nárok na zamestnaneckú zľavu v zmysle Obežníka č. 509 Zvýhodnené poistné v neživotnom poistení pre vybraných klientov.

V prípade, že je zamestnanec súčasne klientom UZP, uplatní sa iba jedna zo zliav podľa požiadaviek klienta – zľavy sa nekombinujú.

5.2.2 Zľava pre zamestnancov Union zdravotnej poisťovne, a. s.

V prípade, že poistník je zamestnancom Union zdravotnej poisťovne, a.s., má nárok na zamestnaneckú zľavu v zmysle Obežníka č. 509 Zvýhodnené poistné v neživotnom poistení pre vybraných klientov.

V prípade, že je zamestnanec súčasne klientom UZP, uplatní sa iba jedna zo zliav podľa požiadaviek klienta – zľavy sa nekombinujú.

6. NÁROKY Z POISTENIA

Trvalé následky úrazu*

V prípade trvalých následkov úrazu bude poistenému vyplatené poistné plnenie, ktoré sa určí percentuálne z poistnej sumy dojednanej pre prípad trvalých následkov úrazu v závislosti od rozsahu trvalých následkov.

Trvalé následky úrazu s progresiou 450*

V prípade trvalých následkov úrazu s progresiou 450 bude poistenému vyplatené poistné plnenie, ktoré sa určí percentuálne z poistnej sumy dojednanej pre prípad trvalých následkov úrazu s progresiou 450 v závislosti od rozsahu trvalých následkov podľa nasledujúcej tabuľky:

Tabuľka č. 3

Rozsah TNÚ (v %)	Poistné plnenie (vyplatené % z poistnej sumy pre TNÚ s progresiou 450)
od 0,5 % do 25% vrátane	rozsah TNÚ
od 25 % do 50% vrátane	3 x rozsah TNÚ mínus 50%
od 50% do 75% vrátane	5 x rozsah TNÚ mínus 150%
od 75 % do 100% vrátane	9 x rozsah TNÚ mínus 450%

Napr. ak má klient dojednanú poistnú sumu **3.000 EUR** a lekár určil rozsah trvalých následkov úrazu na 20%, Union vyplatí 20% z dohodnutej sumy, t.j. **600 EUR**. Ak klient má rozsah trvalých následkov úrazu 45%, poistné plnenie bude $(3 \times 45) - 50 = 85\%$ z dohodnutej poistnej sumy, t.j.

2.550 EUR. Pri 100% rozsahu trvalých následkov Union vyplatí 450% z dojednanej poistnej sumy, teda **13.500 EUR**.

Percentuálny rozsah trvalých následkov určí Union v spolupráci s lekárom podľa oceňovacích tabuliek. Poistné plnenie z trvalých následkov úrazu sa vypláca už od 0,5% rozsahu telesného poškodenia.

V prípade, že úraz zanechá viac druhov trvalých následkov, celkový rozsah trvalých následkov sa určí súčtom rozsahov pre jednotlivé druhy trvalých následkov, maximálne však vo výške 100%.

**Pozn.: Trvalé následky úrazu bez alebo s progresiou 450 sú povinným rizikom. Dojednať je možné iba jedno z týchto rizík.*

Smrť v dôsledku úrazu

V prípade úmrtia poisteného v dôsledku úrazu vyplatí Union oprávnenej osobe dojednanú poistnú sumu pre prípad smrti poisteného v dôsledku úrazu. Oprávnená osoba v prípade smrti poisteného dieťaťa je určená podľa § 817 ods. 2 a 3 Občianskeho zákonníka.

Denné odškodné v prípade hospitalizácie v dôsledku úrazu

Denné odškodné počas hospitalizácie v dôsledku úrazu vyplatí Union za každý kalendárny deň, počas ktorého bol poistený v dôsledku poistnej udalosti hospitalizovaný, najviac však za 60 dní v priebehu dvoch rokov odo dňa vzniku úrazu.

Čas nevyhnutného liečenia

Union vyplatí poistenému poistné plnenie, ak dôjde k úrazu poisteného a priemerný čas nevyhnutného liečenia je dlhší ako dva týždne (minimálne 15 dní). Union vyplatí príslušné percento (podľa tabuľky) z dohodnutej poistnej sumy pre čas nevyhnutného liečenia v závislosti od priemerného času liečenia telesného poškodenia.

Denná náhrada v prípade práceneschopnosti po úraze

Počas práceneschopnosti v dôsledku úrazu vyplatí Union poistenému dennú náhradu za každý deň po dobu nepretržitého trvania práceneschopnosti poisteného v dôsledku úrazu, ak táto doba dosiahne aspoň 15 kalendárnych dní.

Maximálna ochrana

Ak majú trvalé následky úrazu rozsah najmenej 50%, vyplatí Union poistenému poistné plnenie vo výške dojednanej poistnej sumy. Percentuálny rozsah trvalých následkov určí Union v spolupráci s lekárom podľa oceňovacích tabuliek.

Kompenzácia za chirurgický zákrok v dôsledku úrazu

Pri poistení kompenzácie za chirurgický zákrok má poistený nárok na vyplatenie dohodnutej poistnej sumy v prípade, že počas hospitalizácie v nemocnici, ktorá trvala najmenej 2 dni (1 polnoc), podstúpil chirurgický zákrok v dôsledku úrazu, ktorý mu nastal počas poistnej doby. Poistenie sa vzťahuje aj na chirurgický zákrok vykonaný na pracovisku jednodňovej chirurgie. Poistený má nárok na poistné plnenie najviac za jeden chirurgický zákrok, ktorý nastane počas jedného poistného roka.

Bolestné v prípade hospitalizácie v dôsledku úrazu

Jednorazové bolestné vo výške 2% vyplatí Union poistenému z poistnej sumy dohodnutej pre prípad trvalých následkov úrazu bez alebo s progresiou 450, ak v dôsledku úrazu trvala nevyhnutná hospitalizácia poisteného nepretržite najmenej 11 dní v priebehu jedného roka odo dňa vzniku úrazu.

Územná platnosť

Poistenie sa vzťahuje na poistné udalosti, ktoré sa stanú kdekoľvek na svete.

BENEFIT za bezškodový priebeh

Union vyplatí poistníkovi po uplynutí dojednanej poistnej doby 10% zo zaplateného poistného, ak sú splnené nasledovné podmienky:

- a) poistná zmluva je uzavretá na poistnú dobu 10 rokov a viac,

- b) poisťná zmluva je platná do konca poisťnej doby,
- c) poisťná zmluva zanikne ku koncu poisťnej doby bez nedoplatku na poisťnom,
- d) Union neposkytne žiadne poisťné plnenie z tejto poisťnej zmluvy.

7. DOJEDNÁVANIE POISTENIA

7.1 Poistiteľnosť

V zdravotnom dotazníku sa zisťuje poistiteľnosť poisťovaných osôb.

Do poistenia nie je možné prijať osoby, ktoré:

- a) sú čiastočne alebo celkom odkázané na opateru inej osoby,
- b) trpia psychickým ochorením,
- c) sú infikované vírusom HIV,
- d) sú v čase dojednávania poistenia práceneschopné,
- e) trpia epilepsiou, okrem epilepsie typu petit mal,
- f) sú závislé od alkoholu alebo drog,
- g) sú uznané invalidnými s poklesom schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť o viac ako 70% v porovnaní so zdravou fyzickou osobou podľa platných predpisov o sociálnom poistení,
- h) sú profesionálnymi športovcami.

V prípade, že niektorý z poistených nie je v zmysle VPP UI poistiteľnou osobou (otázka č. 1 v zdravotnom dotazníku pre poisteného, otázka č. 8 v zdravotnom dotazníku pre deti), nie je možné pre túto osobu dojsť. Sprostredkovateľ taktiež zistí či poistený a poistené deti spĺňajú ohraničenia na vstupný vek.

7.2 Stanovenie rizikových skupín

Zaradenie vykonávaného povolania, prípadne zaradenie vykonávanej záujmovej činnosti medzi vysokorizikové činnosti sa vykonáva podľa nasledovných pravidiel:

- Rizikové skupiny pracovných a záujmových činností sú uvedené v Prílohe č. 1.
- Jednotlivé športy a pracovná činnosť sú rozdelené do 4 rizikových skupín (označené RS1 až RS4) podľa ich rizikovosti.
- Riziková skupina pre povolanie sa stanovuje podľa skutočne vykonávanej pracovnej činnosti, nie podľa dosiahnutého vzdelania alebo názvu pracovnej pozície.
V prípade, že klient vykonáva rôzne pracovné činnosti, určí sa riziková skupina podľa pracovnej činnosti, ktorá je podstatnou náplňou pracovného času. Ak vykonáva klient rôzne pracovné činnosti v rovnakom rozsahu, určí sa riziková skupina podľa pracovnej činnosti, ktorá je zaradená do vyššej rizikovej skupiny.
- Šport vykonávaný rekreačne je zaradený do rizikovej skupiny RS1.
- Športovec zúčastňujúci sa súťaží alebo registrovaný v klube, (záujmová činnosť) sa prirážkuje podľa zoznamu záujmových činností.
- Ak poistený vykonáva rizikový šport registrovaný v klube alebo sa zúčastňuje súťaží a tento šport je zároveň uvedený v článku 15 VPP UI, môže Union prijať poisteného do poistenia Union Istota. V takomto prípade musí byť poistený zaradený do príslušnej rizikovej skupiny podľa Prílohy č. 1 a Odbor vývoja produktov vyhotoví Prílohu k poisťnej zmluve. Union si vyhradzuje právo neprijať poisteného do poistenia úrazu. O prijatí osoby do poistenia rozhodne pracovník Oddelenia vývoja produktov životného poistenia.
- **Ak poistený vykonáva jednu z činností (pracovnú/záujmovú) v nižšej rizikovej skupine a druhú vo vyššej rizikovej skupine, zaradí sa pre každú činnosť do príslušnej rizikovej skupiny a pre účely určenia poisťného sa použije poisťné príslušné vyššej rizikovej skupine.**
- Pracovné a záujmové činnosti, ktoré nie sú uvedené v Prílohe č. 1, zaradí sprostredkovateľ analogicky.
- V prípade, že nie je možné pracovnú alebo záujmovú činnosť jednoznačne zaradiť, riziko posúdi individuálne taxátor Unionu na základe požiadavky sprostredkovateľa. Vyjadrenie

odboru správy neživotného poistenia je sprostredkovateľ povinný priložiť do poistnej zmluvy.

7.3 Zdravotné a finančné ocenenie

7.3.1 Pri dojednávaní poistenia úrazu poistený / poistené deti (resp. zákonný zástupca) v dotazníku o zdravotnom stave vyplní príslušné otázky.

Ak poistený (zákonný zástupca) odpovie kladne na otázky č. 1 (pre poisteného) a otázku č. 8 v zdravotnom dotazníku (pre poistené deti), poistenie nie je pre túto osobu dojednať.

7.3.2 Ak poistený v otázke č. 4 v poistnej zmluve uvedie, že utrpel úraz, po ktorom u neho pretrvávajú zdravotné ťažkosti alebo následky, môže sa z plnenia pri denných náhradách, dennom odškodnom, čase nevyhnutného liečenia vylúčiť ďalší úraz poškodenej časti tela dodatkom k poistnej zmluve. V tomto prípade je možné podpísať poistnú zmluvu a zaslať ju do Unionu štandardným spôsobom, najneskôr do 48 hodín od jej uzavretia.

K poistnej zmluve je potrebné doložiť fotokópie lekárskeho správ z posledných vyšetrení klienta a poslať tieto dokumenty spolu s fotokópiou poistnej zmluvy na odbor správy neživotného poistenia. Pracovník Oddelenia vývoja produktov životného poistenia na základe priložených dokladov môže vypracovať dodatok k poistnej zmluve. V prípade, ak nebudú fotokópie lekárskeho správ zaslané spolu s poistnou zmluvou, sprostredkovateľovi bude zaslaná intervencia na doplnenie údajov pre zdravotné ocenenie. Súčasťou intervencie môže byť aj doplnkový zdravotný dotazník, ktorý musí poistený vlastnoručne vyplniť a podpísať (príloha č. 4.2). Ak poistník nepodpíše Dodatok k PZ, alebo sprostredkovateľ nedoloží požadovanú dokumentáciu do termínu, ktorý určí Oddelenie vývoja produktov životného poistenia, odbor správy neživotného poistenia poistnú zmluvu vypovie.

7.3.3 Denné náhrady - podmienky dojednávania

Pri dojednávaní denných náhrad vo výške rovnjej alebo vyššej ako **16 EUR** je poistený povinný ešte pred uzavretím poistenia vyplniť otázky č. 1 až 6 a otázku č. 10 finančného dotazníka pre poisteného (príloha č. 4.1), ktorý zašle na finančné ocenenie podľa bodu 7.3.5

7.3.4 Pri dojednávaní poistnej sumy vyššej ako **51.000 EUR** pre smrť v dôsledku úrazu nie je možné poistnú zmluvu uzavrieť, je nutné vyplniť Dotazník k poisteniu Union Istota (príloha č. 4.3) a zaslať na finančné ocenenie podľa bodu 7.3.5

Zmluva sa môže uzavrieť až po stanovení maximálnej povolenej výšky poistnej sumy pracovníkom GR. Rozhodnutie pracovníka GR musí byť súčasťou poistnej zmluvy..

7.3.5 Ak je potrebné ocenenie rizika (body 7.3.3, 7.3.4), sprostredkovateľ je povinný postupovať podľa nasledujúcich pokynov:

- fotokópiu PZ a príslušné vyplnené dotazníky spolu **s podpísaným tlačivom o súhlase so spracovaním osobných údajov pre účely ocenenia** (príloha č. 4.4) pošle faxom na GR Unionu – číslo 02/83 63 11 11 (na meno Richard Gejguš, prípadne Jana Kimerlingová, Oddelenie vývoja produktov životného poistenia) alebo **mailom na adresu uraz@union.sk**.

Po ocenení rizika:

- ak je PZ prijateľná do poistenia bez zmien, Union oznámi túto skutočnosť sprostredkovateľovi poistenia
- ak je PZ prijateľná so zmenami - oznámi tieto zmeny sprostredkovateľovi
 - zmenu poistného, prípadne poistných súm
 - oznámi povolenú výšku dennej náhrady
 - oznámi povolenú výšku poistnej sumy pre smrť v dôsledku úrazu
- ak je PZ neprijateľná do poistenia, vydá nesúhlas sprostredkovateľovi uzavrieť takúto PZ.

Po rozhodnutí o prijatí poisteného do poistenia môže byť PZ uzavretá, t. j. sprostredkovateľ:

- doplní chýbajúce a odsúhlasené údaje do PZ
- môže podpísať PZ a vypísať dátumy

7.3.5 Dojednávanie dennej náhrady

Pre nasledujúce skupiny poistených nie je možné dojednať dennú náhradu v prípade práceneschopnosti po úraze (DN), môže sa však dojednať riziko čas nevyhnutného liečenia (ČNL):

- študenti,
- nezamestnaní,
- dôchodcovia,
- ženy v domácnosti a na materskej dovolenke.

Pre SZČO sa odporúča uzavrieť riziko ČNL namiesto rizika DN.

Poistené môžu byť len osoby s trvalým pobytom na území Slovenskej republiky.

8. UZAVIERANIE POISTNEJ ZMLUVY

8.1 Poistná zmluva sa uzaviera z excelovskej aplikácie – **Elektronicka_PZ_UNION_ISTOTA.xlms, ktorá sa nachádza na sieťovom disku – trieda 1xx.**

8.2 Sprostredkovateľ úplne a správne vyplní PZ (podľa postupu v bode 7 a 9) a vyinkasuje prvé poistné za poistné obdobie, ktoré do 24 hodín od uzavretia poistnej zmluvy odvedie na účet Unionu 6600547090 /1111.

Variabilným symbolom pre prvé poistné je číslo PZ je číslo poistnej zmluvy.

Ak je to potrebné, vyplní sprostredkovateľ s poistníkom, resp. poisteným príslušné dotazníky (finančný dotazník, doplnkový zdravotný dotazník a pod.).

8.2 Sprostredkovateľ je povinný originál PZ so všetkými dotazníkmi do 48 hodín od podpísania odoslať do Unionu, odbor správy neživotného poistenia, Karadžičova 10, 813 60 Bratislava.

V prípade, ak je PZ úplná a správna, bez potreby prepracovania, doplnenia poistnej zmluvy alebo vystavenia dodatku k PZ, Odbor správy neživotného poistenia vystaví a zašle klientovi poistku spolu s prípadnými prílohami alebo dodatkami.

9. POSTUP PRI VYPLŇOVANÍ TLAČIVA POISTNEJ ZMLUVY

Excelovská aplikácia s názvom „Elektronicka_PZ_UNION_ISTOTA.xlsm“ slúži na:

- výpočet poistného (hárok „Poistné“)
- pre vyhotovenie ponuky pre klienta (hárok „Ponuka“)
- pre vyhotovenie poistnej zmluvy (hárok „PZ1“ až „PZ6“)

Sprostredkovateľ začína vyplňať údaje v hárku „Poistné“ a v hárku „Osobne_udaje“, z ktorých sa potom ďalej prenášajú niektoré údaje do jednotlivých hárkov PZ.

Po ukončení vyplňania údajov v hárkoch PZ1 až PZ6 sa tlačidlom „Tlačiť PZ“ vytlačia 2 kompletne exempláre PZ (všetky potrebné hárky).

V prípade, že sprostredkovateľ chce vytlačiť iný počet exemplárov, môže tak urobiť štandardným postupom zadaním tlače v každom hárku samostatne.

Vzor vyplneného návrhu poistnej zmluvy je v prílohe.

Pred vypisovaním poistnej zmluvy (ďalej len „PZ“) sprostredkovateľ

- zistí, či je klient prijateľný do poistenia podľa otázky č.1 Dotazníka o zdravotnom stave poisteného a otázky č. 8 Dotazníka o zdravotnom stave poistených detí a podľa bodu 7.1,
- zistí, či poistené osoby spĺňajú ohraničenia pre vstupný vek.

HÁROK PZ_1

Číslo poistnej zmluvy:

- údaje sa prenášajú z hárku „Osobne_udaje“, kde je ich potrebné vyplniť nasledovne
 - maklérska spoločnosť - získa sprostredkovateľ vygenerovaním z vyhradeného číselného radu na webovej stránke Union poisťovne, a.s., v partnerskej zóne.

- Interná sieť - získa sprostredkovateľ vygenerovaním so súboru „Generátor čísla UI“, ktorý sa nachádza na sieťovom disku.

V prípade, že číslo PZ nebude vyplnené, bude aplikácia hlásiť chybové hlásenie a neumožní vytlačiť PZ.

ČASŤ 1. POISTNÍK

- údaje sa prenášajú z hárku „Osobne_udaje“, kde je ich potrebné vyplniť nasledovne:
- kliknutím na vhodnú odpoveď áno/nie treba označiť, či je poistník súčasne poistenou osobou. Následne sa farebne vyznačia polia, ktoré je potrebné vyplňať:

Priezvisko, meno, rodné číslo, trvalé bydlisko – ulica, číslo, obec, PSČ, štátne občianstvo a číslo ID

- uvedie sa podľa občianskeho preukazu, rodné číslo bez lomítka

Rodinný stav, telefón, e-mail

nie je povinné vyplňovať

Číslo účtu / kód banky

uvedie sa podľa kartičky k účtu alebo výpisu z účtu

Adresa na korešpondenciu

uvedie sa v prípade, ak je iná ako trvalé bydlisko a klient si praje na túto adresu posilať korešpondenciu

ČASŤ 2. POISTENÝ

- údaje sa prenášajú z hárku „Osobne_udaje“, kde je ich potrebné vyplniť
- táto časť sa vyplňa iba v prípade, ak poistník nie je súčasne poistenou osobou
- uvedú sa všetky požadované údaje – podobne ako v časti poistník

ČASŤ 3. POISTENÉ DETI

- údaje sa prenášajú z hárku „Osobne_udaje“, kde je ich potrebné vyplniť
- vyplňa sa iba v prípade, ak sa poisťujú aj deti
- podľa počtu detí (maximálne 3) sa uvedú všetky požadované údaje – priezvisko, meno, rodné číslo, štátne občianstvo poisteného dieťaťa a trvalé bydlisko (iba v prípade, ak je iné ako u poistníka)

ČASŤ 4. ÚDAJE O POISTENÍ

Začiatok poistenia (deň, mesiac, rok) môže byť:

- najskôr 1. deň nasledujúci po dni uzavretia zmluvy
- najneskôr 1 mesiac od uzavretia poistnej zmluvy
- prenáša sa z hárku „Poistné“. V prípade, že sprostredkovateľ chce zmeniť začiatok poistenia, musí tak urobiť v hárku „Poistné“.

Poistná doba

- uvedie sa počet rokov poistenia, minimálne 5 rokov
- prenáša sa z hárku „Poistné“

Zamestnanie – pracovná činnosť / funkcia poisteného

- údaj sa prenáša z hárku „Osobne_udaje“, kde je ho potrebné vyplniť
- uvedie sa skutočne vykonávaná činnosť podľa zásad v bode 7.2

Zamestnávateľ

- údaj sa prenáša z hárku „Osobne_udaje“, kde je ho potrebné vyplniť
- vyplní sa názov a sídlo (adresa)

RS

- údaj sa prenáša z hárku „Osobne_udaje“, kde je ho potrebné vyplniť (zoznam rizikových skupín pracovných činností sa nachádza v hárku „PC“)

Záujmová činnosť / pravidelná športová činnosť poisteného

- údaj sa prenáša z hárku „Osobne_udaje“, kde je ho potrebné vyplniť. Ak nevykonáva žiadnu činnosť, vyberie sa z ponuky „žiadna“, v inom prípade sa wpisuje vykonávaná činnosť priamo do bunky
- uvedie sa pravidelná športová činnosť podľa zásad v bode 7.2

- podľa toho, ako je táto činnosť vykonávaná (rekreačne / súťažne / registrované v oddieli (klube), vyberie sa vhodná možnosť z ponuky.

RS

- údaj sa prenáša z hárku „Osobne_udaje“, kde je ho potrebné vyplniť (zoznam rizikových skupín záujmových činností sa nachádza v hárku „ZC“)

Príklad 1: Ak hrá klient rekreačne tenis, vyberie sa z možností „rekreačne“.

Poistné sa určuje podľa vyššej z rizikových skupín (povolanie, záujmová činnosť).

V hárku „Poistné“ treba uviesť vyššiu z rizikových skupín.

ČASŤ 5. POISTNÉ OBDOBIE

- prenáša sa z hárku „Poistné“ podľa toho, aká frekvencia platenia bola zvolená.
- Z hárku „Osobne_udaje“ sa prenáša údaj **Druh avíza**.

ČASŤ 6. POISTNÉ KRYTIE

Poistné krytie pre poisteného

- prenáša sa z hárku „Poistné“ podľa toho, o aké krytie má klient záujem, : zvolený druh poistenia a/alebo riziko je označené krížikom a uvedená je aj výška poistnej sumy.
- Poistník/ poistený si v hárku „Poistné“ vyberá poistné riziká a poistné sumy. Údaje sa automaticky prenášajú do hárku „PZ_1“

**Pozn.: Trvalé následky úrazu bez alebo s progresiou 450 sú povinným rizikom. Dojednať je možné iba jedno z týchto rizík.*

HÁROK ZDRAVOTNY_DOTAZNIK_1

Poistné krytie pre deti - balíky

- táto časť sa vyplní v prípade, ak sa dojednáva aj poistné krytie pre deti
- prenáša sa z hárku „Poistné“ podľa toho, o aký balík má klient záujem, : zvolený druh poistenia a/alebo riziko je označené krížikom a uvedená je aj výška poistnej sumy.
- ak sa poisťuje viac detí, pre všetky sa dojednáva rovnaké poistné krytie – je možné vybrať len jeden balík
- krížikom sa označí balík, ktorý si klient zvolil, pod ním sa uvedie poistné za jedno poistené dieťa za poistné obdobie

ČASŤ 7. POISTNÉ

- z hárku „Poistné“ sa prenášajú údaje Poistné za poistné obdobia za poisteného a za dieťa/deti
- ak boli splnené podmienky pre poskytnutie zľavy, prenášajú sa údaje Výška zľavy a Predpísané poistné po zľave. Číslo preukazu poistenca je potrebné doplniť v hárku „Osobne_udaje“.

ČASŤ OPRÁVNENÉ OSOBY

- údaje sa prenášajú z hárku „Osobne_udaje“, kde je ich potrebné vyplniť nasledovne:
 - oprávnenú osobu (jednu alebo viacero) určí poistník pri dojednávaní poistnej zmluvy a stanoví ich podiely na plnení. Súčet % podielov na plnení musí byť 100. Ak vznikne právo na plnenie niekoľkým osobám a ak nie sú určené ich podiely, má každá z nich právo na rovnaký diel.
 - oprávnená osoba je určená buď priezviskom, menom a rodným číslom alebo vzťahom k poistenému, nikdy nie oboma.

- ak je oprávnenou osobou cudzí štátny príslušník, napíše sa aj jeho dátum narodenia, úplná kontaktná adresa.
- ak oprávnená osoba nie je určená, do kolónky "meno a priezvisko oprávnenej osoby" sa vpíše: "ZATIAĽ NEURČUJEM".
- oprávnenú osobu je možné určiť iba v prípade, ak má poistený dojedané riziko smrti v dôsledku úrazu. Oprávnená osoba v prípade smrti poisteného dieťaťa sa neurčuje.
- určenie vzťahom k poistenému možno použiť výhradne pre také osoby, u ktorých nevzniká nebezpečenstvo zámeny osôb v rovnakom vzťahu. Prípustné sú len vzťahy: **rodičia, súrodenci, deti**. V prípade určenia oprávnenej osoby vzťahom k poistenému je oprávnenou tá osoba, ktorá je v predmetnom vzťahu v okamihu poistnej udalosti.

ČASŤ DOTAZNÍK O ZDRAVOTNOM STAVE POISTENÉHO

- dotazník o zdravotnom stave poisteného vyplňuje sprostredkovateľ na základe odpovedí poisteného, príp. jeho zákonného zástupcu.
- otázky č. 1 – 7 sa vyplňujú vždy.
- poistený vyplní meno svojho ošetrojúceho lekára

HÁROK ZDRAVOTNÝ_DOTAZNÍK_2

ČASŤ DOTAZNÍK O ZDRAVOTNOM STAVE POISTENÝCH DETÍ

- 10. dotazník o zdravotnom stave poistených detí vyplňuje sprostredkovateľ na základe odpovedí zákonného zástupcu poistených detí.

HÁROK PZ_4 - nevypisujú sa žiadne údaje

HÁROK PZ_5

ČASŤ „VYHLÁSENIE A SPLNOMOCNENIE POISTENÉHO A ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU POISTENÝCH DETÍ“

- vyplní sa miesto a dátum.

HÁROK PZ6

ČASŤ „ VYHLÁSENIE POISTNÍKA“

- vyplní sa miesto a dátum,
- meno a priezvisko sprostredkovateľa alebo zamestnanca poisťovateľa,
- adresa sprostredkovateľa.

ČASŤ „ OCHRANA OSOBNÝCH ÚDAJOV“

- uvedie sa odpoveď klienta na otázku, či súhlasí s použitím jeho osobných údajov na marketingové účely Union poisťovne, a.s.
- uvedie sa odpoveď klienta na otázku, či súhlasí s použitím jeho osobných údajov na marketingové účely Union zdravotnej poisťovne a.s.
- vyplní sa miesto a dátum

V prípade, že v niektorom hárku nie sú vyplnené všetky údaje, aplikácia hlási chybu v hornej časti hárku a na pravej strane v konkrétnom riadku.

Správnosť vyplnenia jednotlivých hárkov je označená na každom hárku v hornej časti symbolom OK.

Po kompletnom vyplnení všetkých povinných buniek je možné poistnú zmluvu vytlačiť tlačidlom „**Tlačiť PZ**“. Aplikácia vytlačí 2 x kompletný návrh zmluvy (hárky PZ_1 až PZ_6).

Sprostredkovateľ, poistník a poistený skontrolujú správnosť vyplnených údajov a podpíšu návrh:

Sprostredkovateľ: 1x

Poistník: 2x

Poistený : 1x

Zákonný zástupca poistených detí : 1x

Pred odoslaním PZ do Unionu je sprostredkovateľ povinný vyplniť internú sprievodku.

10. ZMENY V POISTENÍ

Ak sa v priebehu poistenia zvýši riziko tak, že by poistený mal byť zaradený do vyššej rizikovej skupiny, je poistený povinný túto zmenu písomne oznámiť, aby mohla byť poistná zmluva prepracovaná.

Zmenu poistného krytia na žiadosť klienta je možné vykonať k výročnému dňu poistenia. Klient musí požiadať o zmenu najneskôr 6 týždňov pred výročným dňom. V prípade dojednaní rizika alebo zvýšenia poistného krytia je potrebné zdravotné ocenenie – klient spolu so žiadosťou zašle aj vyplnený zdravotný dotazník, ktorý tvorí súčasť Žiadosti o zmenu v poistnej zmluve (Príloha č.5). Zníženie poistného krytia je možné najskôr po 2 rokoch.

11. POISTNÉ UDALOSTI

Pre uplatnenie nároku na poistné plnenie je nutné predložiť tlačivo Unionu OZNÁMENIE O ÚRAZE. Tlačivá oznámenie o úraze sú k dispozícii v elektronickej forme na stránke Unionu, www.union.sk, v sekcii Oznámenie poistnej udalosti.

Pokyny pre vyplnenie tlačiva Oznámenie o úraze:

Prvú stranu tlačiva „Oznámenie o úraze“ musí vždy vyplniť a podpísať poistený (za neplnoletého rodič alebo zákonný zástupca). Čitateľný podpis musí obsahovať meno aj priezvisko.

- ✓ tlačivo je potrebné vyplniť dôkladne a podrobne vo všetkých kolónkach (aj negatívne odpovede). Všetky otázky v tlačive majú zásadný informačný význam súvisiaci s poistnou udalosťou.
- ✓ pre zrýchlenie procesu identifikácie je potrebné uviesť na tlačive v kolónke „rodné číslo poisteného“, nie dátum narodenia osoby, ktorá utrpela úraz
- ✓ pre zrýchlenie procesu likvidácie je dôležité uviesť kontaktné telefónne číslo
- ✓ pre zrýchlenie spracovania poistného plnenia nezabudnúť uviesť čitateľné a predovšetkým správne číslo účtu poisteného s kódom banky
- ✓ v prípade, že na oznámení udalosti poistený uvedie, že prípad vyšetrovala polícia, je nevyhnutné predložiť fotokópiu správy polície
- ✓ ak poistený utrpel úraz do jedného mesiaca od uzatvorenia poistenia, je nevyhnutné predložiť doklad o prvom ošetrení úrazu (kópiu lekárskej správy)
- ✓ nezabudnúť tlačivo podpísať (menom a priezviskom poisteného, alebo menom a priezviskom zákonného zástupcu neplnoletého)
- ✓ podpisom je zároveň dávaný súhlas poisteného pre poisťovňu Union k prípadnému ďalšiemu došetrovaniu nahlásenej poistnej udalosti.

Druhú stranu tlačiva „Správa ošetrojúceho lekára“ vyplní ošetrojúci lekár, prípadne praktický lekár až po celkovom doliečení úrazu (po konzervatívnej, príp. operačnej a rehabilitačnej liečbe). Spravidla to býva až po ukončení práceneschopnosti.

V prípade, že za vyplnenie správy poistený zaplatí lekárovi v hotovosti, poisťovňa mu na základe predloženého originálu tlačiva „Príjmový pokladničný doklad“ refunduje poplatok maximálne vo výške 5 EUR.

Prílohy k vyplnenému tlačivu „Oznámenie o úraze“

Podľa dojednaných rizík v poistení je potrebné predložiť:

- ✓ **trvalé následky úrazu s alebo bez progresie 450** – vyplnené tlačivo Oznámenie trvalých následkov úrazu - pri prvom nahlasovaní trvalých následkov úrazu je potrebné predložiť aj vyplnenú prednú stranu Oznámenia o úraze
- ✓ **denné odškodné počas hospitalizácie v dôsledku úrazu** - kópiu prepúšťacej správy z hospitalizácie
- ✓ **čas nevyhnutného liečenia úrazu** - kópie lekárskeho správ z priebehu liečby úrazu

- ✓ **denná náhrada pre práceneschopnosť po úraze** – fotokópiu tlačiva “Potvrdenie o dočasnej pracovnej neschopnosti”. Informácia je uvedená aj v spodnej časti tlačiva „Oznámenie o úraze”.
- ✓ **maximálna ochrana** – vyplnené tlačivo „Oznámenie trvalých následkov úrazu” - pri prvom nahlasovaní trvalých následkov úrazu je potrebné predložiť aj vyplnenú prednú stranu „Oznámenia o úraze”
- ✓ **kompenzácia za chirurgický zákrok** – kópiu prepúšťacej správy z nemocnice
- ✓ **bolestné** – kópiu prepúšťacej správy z hospitalizácie
- ✓ **smrť v dôsledku úrazu** - pri uplatňovaní si nároku na poistné plnenie z tohto rizika je potrebné priložiť k správne a detailne vypísanému tlačivu:
 - a. oznámenie o úraze – druhú stranu nie je potrebné vyplniť lekárom, ak má klient resp. oprávnená osoba k dispozícii lekárske správy o hospitalizácii pred dátumom úmrtia.
 - b. ak dôjde k úmrtiu následkom dopravnej nehody, vraždy, samovraždy, je nevyhnutne potrebná správa polície.

Prílohy:

- c. úmrtný list
- d. oznámenie o úmrtí
- e. list o prehliadke mŕtveho a štatistické hlásenie o úmrtí
- f. pitevnú správu (ak pitva bola vykonaná pri nejasnej príčine úmrtia)
- g. prepúšťacu správu z hospitalizácie, ak bol zomrelý pred úmrtím hospitalizovaný
- h. fotokópiu sobášneho listu (ak je oprávnená osoba uvedená vzťahom manžel, manželka)
- i. potvrdenie Mestského obecného úradu – oddelenie evidencie obyvateľstva, v mieste bydliska poisteného o tom, že v čase úmrtia (manžel, manželka) žil poistený v spoločnej domácnosti
- j. v prípade, ak oprávnené osoby sú deti zomrelého, potvrdenie mestského (obecného) úradu o všetkých jeho žijúcich deťoch, s uvedením všetkých potrebných osobných údajov (mená, rodné čísla, adresy)
- k. fotokópie občianskych preukazov oprávnených osôb
- l. overené fotokópie rodných listov oprávnených osôb

Vyplnené tlačivo Oznámenie o úraze môže poistený zaslať poštou alebo priamo odovzdať:

- ✓ na odbor likvidácie poistných udalostí v životnom a úrazovom poistení (Union poisťovňa, a.s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava)
- ✓ sprostredkovateľovi

Pri akýchkoľvek otázkach týkajúcich sa likvidácie poistných udalostí z úrazového poistenia sa obráťte priamo na horeuvedenú adresu, prípadne e-mailovú adresu likvidácie poistných udalostí:

12. KONTAKTY

Odbor správy neživotného poistenia:

miroslava.lamparska@union.sk

Zdravotné a finančné ocenenie:

richard.gejgus@union.sk

jana.kimerlingova@union.sk

Likvidácia poistných udalostí:

karin.urgeova@union.sk