



Poistovňa

## **POPIS PRODUKTU**

**Krátkodobé úrazové poistenie**

## **OBSAH**

1. Použitie poistenia .....	3
2. Poistené riziká .....	3
3. Technické parametre poistenia .....	3
4. Stanovenie poistných súm .....	4
5. Výluky z poistenia .....	4
6. Nároky z poistenia .....	4
7. Postup pri vyplňaní poistnej zmluvy.....	5
8. Postup pri vyplňaní poistnej zmluvy pre potreby absolventskej praxe.....	7



- \* Nie je možné dojednať obe riziká súčasne, je potrebné vybrať buď trvalé následky úrazu alebo trvalé následky úrazu a bolestné.
- \*\* Denné odškodné nie je možné dojednať samostatne, iba spolu s jedným z povinných rizík.

#### 4. Stanovenie poistných súm

##### Krátkodobé poistenie

Je možné dohodnúť len riziká:

- smrť v dôsledku úrazu
- trvalé následky v dôsledku úrazu

Poistné sumy sú v tomto prípade pre každé riziko **2.000 EUR**. V sadzobníku pre krátkodobé poistenie (tabuľka č. 1) je vypočítané poistné za obidve riziká spolu na 1 deň.

tabuľka č. 1 – SADZOBNÍK PRE POISTENIE ÚRAZU - krátkodobé poistenie

Poistná suma: 2.000 EUR		Riziko: smrť úrazom a trvalé následky úrazu				
Počet dní	Skupina A	deti do 15 r.	dospelí vek od 70 do 80 r.	Skupina B	skupina C51–C58	skupina C71–C74
1	0,40 €	0,27 €	0,81 €	0,54 €	1,21 €	2,02 €

##### Dlhodobé poistenie

V úrazovom poistení si klient volí jemu vyhovujúcu výšku poistných súm a na základe pracovnej alebo záujmovej činnosti sa určí výška poistného. K tomu **sú potrebné** tieto údaje:

- a) vstupný vek poisteného
- b) spôsob platenia poistného (bežne – ročne, polročne, štvrťročne, mesačne)
- c) rizikové skupiny (určené na základe pracovnej a záujmovej činnosti).

#### 5. Výluky z poistenia

Do úrazového poistenia nie je možné prijať osobu, ktorá:

- a) je čiastočne alebo celkom odkázaná na opateru inej osoby,
- b) trpí psychickým ochorením,
- c) je infikovaná vírusom HIV,
- d) je dlhodobo (viac ako 3 mesiace) práceneschopná,
- e) trpí epilepsiou, okrem epilepsie typu petit mal,
- f) je závislá od alkoholu alebo drog,
- g) je uznaná invalidnou s poklesom schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť o viac ako 70% v porovnaní so zdravou fyzickou osobou podľa platných predpisov o sociálnom poistení,
- h) je profesionálnym športovcom.

#### 6. Nároky z poistenia

- V prípade **smrti poisteného v dôsledku úrazu** vyplatí poisťovateľ oprávnenej osobe dojednanú poistnú sumu pre prípad smrti poisteného v dôsledku úrazu (článok 17 Všeobecných poistných podmienok pre úrazové poistenie (ďalej len „VPP ÚP“)).
- V prípade **trvalých následkov úrazu** bude poistenému vyplatené také percento z poistnej sumy pre trvalé následky úrazu, ktoré zodpovedá percentuálnemu rozsahu trvalých následkov úrazu podľa lekárskeho ohodnotenia (článok 16 VPP ÚP).
- V prípade hospitalizácie poisteného v dôsledku úrazu vyplatí poisťovateľ poistenému **denné odškodné** za každý deň hospitalizácie, najviac však za 365 dní v priebehu dvoch rokov odo dňa úrazu (článok 18 VPP ÚP).
- Jednorazové **bolestné** vo výške 2% z poistnej sumy dohodnutej pre prípad trvalých následkov úrazu vyplatí poisťovateľ poistenému, ak v dôsledku úrazu trvala nevyhnutná hospitalizácia poisteného nepretržite najmenej 15 dní v priebehu jedného roka odo dňa vzniku úrazu (článok 19 VPP ÚP).

## 7. Postup pri vyplňaní poistnej zmluvy

Poistná zmluva je excelovská aplikácia umiestnená na:

G:\VZORY\VzoryUP\1xx\01\_Poistna\_zmluva\Individ.

Aplikácia slúži na vyhotovenie poistnej zmluvy (hárok „101\_zmluva“)

### **VYPLŇANIE PZ**

**1. Poistník** – je fyzická alebo právnická osoba, ktorá poistnú zmluvu s poisťovateľom uzaviera a zaväzuje sa platiť poistné. Poistník musí byť v čase uzavierania poistnej zmluvy plnoletý (podľa § 8 ods. 2 Občianskeho zákonníka dovŕšením osemnásteho roku).

- Poistníkom môže byť občan Slovenskej republiky alebo aj cudzí štátny príslušník, ak má trvalé bydlisko alebo povolenie na pobyt na území Slovenskej republiky. Potvrdenie o trvalom pobyte cudzinca alebo povolení na pobyt je potrebné priložiť k poistnej zmluve.
- Pre cudzincov s prechodným pobytom je možné uzavrieť poistenie len pre riziko smrť v dôsledku úrazu s maximálnou poistnou sumou **2.000 EUR**.
- V excelovskej aplikácii (hárok „101\_zmluva“) je sprostredkovateľ poisťovateľa povinný vyplniť všetky kolónky s výnimkou nepovinných údajov, ktoré sú označené horným indexom „\*“.
- Každý poistník musí byť identifikovaný číslom občianskeho preukazu alebo iného preukazu totožnosti (v zmysle § 78 Zákona o poisťovníctve č. 39/2015Z.z).
- Ak je poistníkom právnická osoba, uvedie sa jej meno, obchodné sídlo a IČO.

**2. Poistený** – je fyzická osoba, na život a zdravie ktorej sa poistenie vzťahuje a ktorá bude spĺňať podmienky poisťovne.

### **3. Činnosť poisteného**

- **zamestnanie** – riziková skupina pre povolanie POISTENÉHO 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.
- **záujmová / pravidelná športová činnosť** POISTENÉHO – ak poistený vykonáva nejakú športovú činnosť pravidelne, do zmluvy sa vždy vypíše druh tejto činnosti, a to aj v prípade, ak je vykonávaná rekreačne. Nevypĺňať ak predmetom poistenia je poistenie iba počas pracovnej činnosti (napr.: absolventská prax, aktivačná činnosť a pod.).

### **4. Poistná doba**

- **začiatok poistenia** (deň, mesiac, rok) – začiatok poistenia môže byť najskôr deň nasledujúci po uzavretí poistnej zmluvy.
- **dátum konca poistenia** (deň, mesiac, rok) – deň konca poistenia je deň predchádzajúci výročnému dňu poistenia v kalendárnom roku konca poistenia. Napr. začiatok poistenia je **18.09.2016**, poistná doba je 5 rokov, koniec poistenia je **17.09.2021**.
- **ak sa poist'uje dieťa mladšie ako 15 rokov, ako koniec poistenia sa uvedie** deň predchádzajúci výročnému dňu poistenia v kalendárnom roku konca poistenia, **kedy dieťa dovŕši 15 rokov**.

**5. Riziková skupina (číslo sadzby)** – podľa „Rozdelenie činností podľa rizikových skupín“ sa poistený zaradi do príslušnej rizikovej skupiny. Ak poistený vykonáva jednu z činností v nižšej rizikovej skupine a druhú vo vyššej rizikovej skupine, je zaradený do vyššej rizikovej skupiny.

**Do poistnej zmluvy sa vyplní číslo sadzby priradené k vyššej z rizikových skupín (povolanie, záujmová činnosť).**

### **6. Poistné krytie**

- Vyplní sa dojednávaná poistná suma aspoň pre jedno z rizík – prípad smrti v dôsledku úrazu, trvalé následky úrazu alebo trvalé následky úrazu a bolestné. Riziko, ktoré sa dojednáva, sa vyznačí „√“.
- **Poistná suma** – poistná suma v EUR sa vypíše k vyznačenému poistenému riziku. Ak sa nedoednáva niektoré riziko, príslušná kolónka pre poistnú sumu sa vyškrtne.
- **Ročné poistné / Poistné** – uvedie sa:
  - výška ročného poistného pre každé poistené riziko podľa sadzobníka alebo výpočtového programu (bez ohľadu na poistné obdobie), ak ide o dlhodobé poistenie,

- celková výška poistného za poistnú dobu pre každé poistené riziko, ak ide o krátkodobé poistenie.
- **Ročné poistné spolu / Poistné spolu** – vyplní sa celková suma poistného za všetky dojednané riziká.

## 7. Spôsob platenia

- **krátkodobé poistenie** je možné uhrádzať iba jednorazovo
- **dlhodobé poistenie** je možné uhrádzať jednorazovo alebo bežne

## 8. Poistné obdobie – vyplní sa iba pri dlhodobom poistení

Poistné obdobie je obdobie dohodnuté v poistnej zmluve, za ktoré sa platí bežné poistné.

V poistnej zmluve je možné dojednať obdobie:

- ročné
- polročné
- štvrťročné
- mesačné

## 9. Poistné

- **Jednorazové poistné alebo poistné za prvé obdobie** je potrebné vyplniť v EUR. Ak je poistné uhrádzané bežne, je potrebné najskôr vypočítať následné poistné podľa bodu 9. Poistné za prvé poistné obdobie potom vypočítame ako:

**(ročné poistné + prirážka za področnosť) – splátka násl. poistného po zaokrúhlení \* (frekvencia platenia –1)**

- **Poistné za ďalšie poistné obdobia** – výšku poistného je potrebné uviesť v EUR. Ak je dojednané iné poistné obdobie ako ročné, poistné sa vypočíta nasledovne:

**ročné poistné spolu + prirážka za področnosť = splátka poistného**  
**frekvencia platenia poistného**

- prirážka za področnosť 3% z ročného poistného ak sa uhrádza poistné polročne  
 4% z ročného poistného ak sa uhrádza štvrťročne  
 5% z ročného poistného ak sa uhrádza mesačne
- frekvencia platenia poistného 2 ak sa uhrádza poistné polročne  
 4 ak sa uhrádza štvrťročne  
 12 ak sa uhrádza mesačne.

Výsledné poistné zaokrúhlime matematicky na 2 desatinné miesta na najbližší cent.

**Príklad: Klient pri nasledovnom poistnom krytí má záujem uhrádzať poistné mesačne:**

riziko	poistná suma	ročné poistné
smrť v dôsledku úrazu	2.000 €	4,60 €
trvalé následky úrazu	2.000 €	5,40 €
<b>ročné poistné spolu</b>		<b>10,00 €</b>

Splátku mesačného poistného vypočítame nasledovne:

**poistné za ďalšie poistné obdobie:**  $[(10 + 0,50) : 12] = 0,875$  (po zaokrúhlení **0,88 €**)

**poistné za prvé poistné obdobie:**  $(10 + 0,50) - 0,88 * (12-1) = \mathbf{0,82€}$

Poistné je možné vypočítať aj vo výpočtovom programe určenom pre tento produkt.

Dátumy platenia následného poistného je potrebné vyznačiť v kolónke „bude splatné v deň” .

- **Druh avíza** – označiť formu pre zasielanie avíz na úhradu poistného (poštová poukážka, elektronické avízo, bez avíza). Pre zasielanie elektronického avíza je e-mail poistníka povinný.

- 10. Meno a priezvisko oprávnenej osoby** – poistník pri dojednávaní poistnej zmluvy môže určiť jednu alebo viac oprávnených osôb a stanoviť ich podiely na plnení. Súčet % podielov na plnení musí byť 100. Ak vznikne právo na plnenie niekoľkým osobám a nie sú určené ich podiely, má každá z nich právo na rovnaký diel.

Ak je poistené dieťa do 15 rokov, oprávnená osoba sa neurčí.

**Ak poisťník neuvedie oprávnenú osobu alebo ak je poistené dieťa, právo na výplatu má osoba určená v § 817 ods. 2 a 3 Občianskeho zákonníka.**

**11. Zvláštne dojednania** – vypíšu sa dohodnuté osobitné dojednania:

- ak predmetom poistenia je poistenie počas pracovnej činnosti, uvedie sa pracovná činnosť a názov spoločnosti, pre ktorú sa bude daná práca vykonávať. Napr.: Poistenie sa vzťahuje na úrazy ku ktorým dôjde počas výkonu absolventskej praxe pre spoločnosť.
- ak má poistenie zahŕňať aj činnosti, ktoré sú vylúčené podľa VPP ÚP, v tomto prípade je potrebný súhlas pracovníka z Oddelenia vývoja produktov životného poistenia (kontaktujte na mailovej adrese [uraz@union.sk](mailto:uraz@union.sk)). Napr.: poistené riziko v prípade pretekov

**12. Sprostredkovateľ** – uvedú sa údaje o sprostredkovateľovi poistenia.

### **DOTAZNÍK O ZDRAVOTNOM STAVE POISTENÉHO**

Poistený odpovedá na všetky otázky v Dotazníku o zdravotnom stave, uvedenom v poistnej zmluve, písomne a vlastnoručne. Ak je poisteným nepĺnoletá osoba, Dotazník o zdravotnom stave poisteného podpíše jeho zákonný zástupca.

### **Vyhlásenie a splnomocnenie poisteného / Vyhlásenie poisťníka**

Vyhlásenia obsahujú najmä:

- potvrdenie pravdivosti poskytnutých údajov o zdravotnom stave a súhlas s ich poskytnutím
- súhlas na spracovanie osobných údajov
- prijatie poistnej zmluvy v navrhovanom rozsahu a potvrdenie oboznámenia s príslušnými poistnými podmienkami a s údajmi podľa § 792a ods. 2 Občianskeho zákonníka
- podpisový vzor poisteného aj poisťníka
- meno a adresa sprostredkovateľa, kde **musí** byť uvedené meno, priezvisko a adresa jeho trvalého bydliska.

Vyhlásenie poisteného podpisuje poistený alebo jeho zákonný zástupca podpisovým vzorom.

Vyhlásenie poisťníka podpisuje poisťník podpisovým vzorom.

Za Union poisťovňu, a.s. podpisuje sprostredkovateľ poistenia.

**Na oboch vyhotoveniach poistnej zmluvy musí byť vždy uvedený originálny podpis poisťníka, poisteného, zákonného zástupcu aj sprostredkovateľa.**

### **8. Postup pri vyplňaní poistnej zmluvy pre potreby absolventskej praxe**

Poistná zmluva je excelovská aplikácia umiestnená na:

G:\VZORY\VzoryUP\1xx\01\_Poistna\_zmluva\Individ\Absolventska prax.

Aplikácia slúži na vyhotovenie poistnej zmluvy (hárok „101\_zmluva“)

### **VYPLŇANIE PZ:**

- 1. Poisťník** – je fyzická alebo právnická osoba, ktorá poistnú zmluvu s poisťovateľom uzaviera a zaväzuje sa platiť poistné.
  - uviesť meno a priezvisko/názov firmy, rodné číslo/IČO, trvalé bydlisko, obec, PSČ;
- 2. Poistený** – je fyzická osoba, na život a zdravie ktorej sa poistenie vzťahuje a ktorá bude spĺňať podmienky poisťovne.
  - uviesť meno a priezvisko, rodné číslo, trvalé bydlisko, obec, PSČ;
- 3. Činnosť poisteného**
  - **Zamestnanie** – uviesť pracovnú činnosť, ktorú bude poistená osoba vykonávať počas absolventskej praxe, *napr.: absolventska prax - admin. pracovník*;
  - **Záujmová / pravidelná športová činnosť** – nevyplňať;
- 4. Poistná doba** – uviesť začiatok a koniec poistenia (PZ je možné uzavrieť max. na 6 mesiacov);
- 5. Riziková skupina** – uviesť podľa pracovnej činnosti uvedenej v hárku „rizikove\_skupiny“, *napr.: A001*;
- 6. Poistné krytie** – krytie je prednastavené: smrť následkom úrazu 2000 EUR, trvalé následky úrazu 2000 EUR;
  - doplniť poistné, výber z dvoch možností:
    - pre rizikové skupiny A je celkové poistné 10 EUR,
    - pre rizikové skupiny B je celkové poistné 15 EUR,

- pre rizikové skupiny C je celkové poistné 25 EUR;
7. **Spôsob platenia** – jednorazové;
  8. **Poistné obdobia** – nevyplňať;
  9. **Poistné** – jednorazové poistné sa doplní podľa poistného uvedeného v časti 6. Poistné krytie:
    - pre rizikové skupiny A je jednorazové poistné 10 EUR,
    - pre rizikové skupiny B je jednorazové poistné 15 EUR,
    - pre rizikové skupiny C je jednorazové poistné 25 EUR;
 – doplniť dátum zaplatenia a druh avíza pre zasielanie avíz na úhradu poistného;
  10. **Meno a priezvisko oprávnenej osoby**
  11. **Zvláštne dojednania** – vybrať jednu z možností a doplniť názov inštitúcie, pre ktorú bude poistená osoba vykonávať zadanú pracovnú činnosť,
    - napr.: pri absolventskej praxi treba doplniť názov firmy, kde sa bude prax vykonávať;

P56 Poistenie sa vzťahuje na úrazy ku ktorým dôjde počas výkonu absolventskej praxe pre

Ak nie je oprávnená osoba určená alebo ak nenadobudne právo na plnenie, právo na plnenie má osoba určená podľa § 817 ods. 2 a 3 Občianskeho zákonníka.	
11. ZVLÁŠTNE DOJEDNANIA	Poistenie sa vzťahuje na úrazy ku ktorým dôjde počas výkonu absolventskej praxe pre
12. SPROSTREDKOVA	Poistenie sa vzťahuje na úrazy ku ktorým dôjde počas
DOTAZNÍK O ZDRAVOTNOM STAVE POISTENÉHO	

Doplniť názov firmy.

Vybrať jednu z možností.

12. **Sprostredkovateľ** – uviesť údaje o sprostredkovateľovi poistenia;
13. **Vyplniť zdravotný dotazník.**