

## INFORMÁCIA O ZMLUVNOM DOJEDNANÍ ZÁKLADNÉHO SÚBORU POISTENIA PRE DRŽITEĽOV SPOTREBNÉHO ÚVERU DO VÝŠKY 25 000 EUR VRÁTANE

1. Základný súbor poistenia pre držiteľov spotrebných úverov, ktorý zahŕňa poistné krytie rizík: smrť, trvalé následky úrazu spôsobujúce invaliditu, sa riadi všeobecnými poistnými podmienkami pre životné poistenie (ďalej len „VPPZ“), všeobecnými poistnými podmienkami pre úrazové pripoistenie (ďalej len „VPPU“), osobitnými poistnými podmienkami pre riziko smrti a pripoistenie trvalých následkov úrazu pre klientov, ktorí čerpajú spotrebný úver v OTP Banka Slovensko, a. s. (ďalej len „OPP STN“) a poistnou zmluvou uzatvorenou medzi OTP Banka Slovensko, a. s., (ďalej len „banka“) a Groupama poisťovňa a. s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, organizačná zložka Groupama Biztosító Zrt. (ďalej len „poisťovateľ“) zo dňa 13. 10. 2010 v znení dodatku č. 1 zo dňa 7. 7. 2011 a dodatku č. 2 zo dňa 1. 6. 2014 k poistnej zmluve.

2. Poistenie je poskytované držiteľovi spotrebného úveru podľa jeho voľby spolu s poskytnutím spotrebného úveru v rozsahu:

- a. smrť poisteného z akýchkoľvek príčin;
- b. trvalé následky úrazu spôsobujúce invaliditu.

3. Poistený je držiteľ spotrebného úveru vedeného v banke, na ktorého život alebo zdravie sa poistenie vzťahuje.

Poistník – OTP Banka Slovensko, a. s. je právnická osoba, ktorá s poisťovateľom uzatvorila poistnú zmluvu. Poisťovateľ – Groupama poisťovňa a. s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Miletičova 21, 821 08 Bratislava, IČO: 47 236 060, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Po, vložka č.: 2019/B, organizačná zložka Groupama Biztosító Zrt., so sídlom: Erzsébet királyné útja 1/C, 1146 Budapest, Maďarsko, IČO: 01-10-041071, DIČ: 4020340236, registrovaná Registrovým súdom Súdnej stolice pre hlavné mesto, číslo registrácie: 01-10-041071.

4. Poistník má právo na poistné plnenie z titulu úmrtia poisteného, avšak maximálne do výšky nesplateného úveru s príslušenstvom a do výšky ďalších pohľadávok poisťníka zo zmluvy o spotrebnom úvere alebo z odstúpenia od nej. Prípadný rozdiel medzi poistnou sumou pre prípad smrti poisteného (po odpočítaní

dĺžného poistného ak vzniklo) a nesplateným úverom s príslušenstvom a s ďalšími pohľadávkami poisťníka zo zmluvy o spotrebnom úvere alebo z odstúpenia od nej bude vyplatený v zmysle § 817 ods. 2 a 3, oprávneným osobám vo vzťahu ku poistenému.

5. Poistník má právo na jednorazové poistné plnenie za trvalé následky úrazu spôsobujúce invaliditu poisteného, avšak maximálne do výšky nesplateného úveru s príslušenstvom a do výšky ďalších pohľadávok poisťníka zo zmluvy o spotrebnom úvere alebo z odstúpenia od nej. Prípadný rozdiel medzi poistnou sumou za trvalé následky úrazu (po odpočítaní dĺžného poistného ak vzniklo) a nesplateným úverom s príslušenstvom a s ďalšími pohľadávkami poisťníka zo zmluvy o spotrebnom úvere alebo z odstúpenia od nej bude vyplatený poistenému.

6. Poistná doba poistenia trvá od začiatku úverového vzťahu po dobu splatnosti poslednej splátky spotrebného úveru.

7. V prípade predčasného ukončenia úverového vzťahu poistenie zaniká výročným dňom v mesiaci, v ktorom poisťník oznámi túto skutočnosť poisťovateľovi, za predpokladu, že poistenie nezaniklo skôr pre neplatenie poistného do 4 mesiacov od jeho splatnosti alebo oznámením poisťníka o zániku poistenia vo vzťahu k držiteľovi spotrebného úveru.

8. Z poistenia je poisťovateľ povinný poskytnúť jednorazové poistné plnenie za:

- a. smrť poisteného z akýchkoľvek príčin za predpokladu, že sa príznaky choroby, v dôsledku ktorej došlo k úmrtiu poisteného, po prvýkrát prejavili najmenej 6 (šesť) mesiacov po dátume začiatku tohto poistenia. Splnenie podmienky 6 (šesť) mesiacov trvania poistenia po dátume začiatku poistenia sa nevyžaduje, ak k úmrtiu došlo výlučne z dôvodu úrazu, ktorý poistený utrpel po začiatku poistenia.
- b. trvalé následky úrazu za podmienky, že poistený utrpel úraz definovaný podľa článku 8 VPPU počas poistnej doby, a na základe ktorého mu bol podľa predpisov o sociálnom zabezpečení priznaný plný

invalidný dôchodok. Plným invalidným dôchodkom, resp. invalidným dôchodkom sa pre potreby poistenia rozumie invalidný dôchodok, ktorý bol poistenému priznaný rozhodnutím sociálnej poisťovne na základe poklesu schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť pre dlhodobu nepriaznivý zdravotný stav o viac ako 70 % v porovnaní so zdravou fyzickou osobou.

9. Oznámenie nárokov vyplývajúcich z tohto poistenia musí byť doručené poisťovateľovi písomnou formou. Ak došlo k liečeniu choroby alebo úrazu v zahraničí, poisťovateľ žiada za účelom uznania uplatneného nároku predložiť overený slovenský preklad lekárskeho nálezov a dokladov.

10. Ten, komu má vzniknúť právo na poistné plnenie, je povinný predložiť v prípade poistnej udalosti, ktorou je:

- a. smrť poisteného z akýchkoľvek príčin:
  - a/1. vyplnené tlačivo oznámenie poistnej udalosti z poistenia k úveru;
  - a/2. úmrtný list;
  - a/3. list o prehliadke mŕtveho;
  - a/4. zdravotnú dokumentáciu poisteného;
  - a/5. iné doklady požadované poisťovateľom.
- b. trvalé následky úrazu spôsobujúce invaliditu:
  - b/1. vyplnené tlačivo oznámenie poistnej udalosti z poistenia k úveru;
  - b/2. rozhodnutie o priznaní plného invalidného dôchodku v zmysle predpisov o sociálnom zabezpečení;
  - b/3. zdravotnú dokumentáciu poisteného;
  - b/4. overenú fotokópiu lekárskej správy posudkového lekára sociálneho poistenia;
  - b/5. iné doklady požadované poisťovateľom.

11. Poisťovateľ je oprávnený pri likvidácii poistnej udalosti prešetrovať zdravotný stav poisteného u všetkých lekárov, v zdravotníckych zariadeniach a zariadeniach poskytujúcich zdravotnú starostlivosť, v ktorých sa poistený liečil. Poistený svojím podpisom na zmluve o spotrebnom úvere splnomocňuje lekára, zdravotnícke zariadenia a zariadenia poskytujúce zdravotnú starostlivosť k vyhotoveniu lekárskeho správ, výpisov zo zdravotnej dokumentácie, či ich zapožičaniu za účelom likvidácie poistných udalostí i na dobu po jeho smrti. Zároveň zbavuje mlčanlivosti voči poisťovateľovi všetkých lekárov, ktorí ho liečili alebo s ktorými konzultoval svoj zdravotný stav.

12. Vybavovanie sťažností

- a. Sťažnosti vyplývajúce z uzavretých poistení na základe tejto poistnej zmluvy sa podávajú písomnou formou na adrese poisťovateľa Groupama poisťovňa a. s., pobočka poisťovne iného členského štátu, so sídlom Miletičova 21, 821 08 Bratislava. Zo sťažnosti musí byť zrejmé, kto ju podáva a akej veci sa týka. Termín vybavenia sťažnosti je 30 dní odo dňa jej doručenia. V odôvodnených prípadoch môže poisťovateľ túto lehotu predĺžiť najviac na 60 dní odo dňa doručenia sťažnosti.
- b. Sťažnosť je možné podať aj na dozornom orgáne nad činnosťou poisťovateľa písomnou formou: Magyar Nemzeti Bank, 1013 Budapest, Krisztina krt. 39, Maďarsko (ďalej len „MNB“) alebo Národná banka Slovenska, Imricha Karvaša 1, 813 25, Bratislava.
- c. Klient sa tiež môže so sťažnosťou obrátiť osobne na pracovníkov v klientských centrách poisťovateľa, telefonicky na čísle Call centra 02/ 208 54 208,, písomne prostredníctvom kontaktného formulára, ktorý je dostupný na stránke [www.groupama.sk](http://www.groupama.sk).