

**Formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváranej poistnej zmluvy
skupinového úrazového poistenia**

podľa ust. § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých
zákonov v platnom znení
(ďalej aj „Formulár“)

Informácie o Poistiteľovi

Obchodné meno: MetLife Europe Insurance Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu
Právna forma: organizačná zložka podniku zahraničnej osoby
Názov štátu, kde sa nachádza sídlo Poistiteľa: Slovenská republika
Sídlo Poistiteľa: Pribinova 10, 811 09 Bratislava
IČO: 47 257 091
zapísaný v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Po, Vložka č.: 2698/B
(ďalej len „Poistiteľ“)

Charakteristika poistnej zmluvy

1. Názov poistenia alebo súboru poistení, ktoré môžu byť dojednané v poistnej zmluve:

Skupinové cestovné poistenie

2. Popis poistenia alebo súboru poistení, ktoré môžu byť dojednané v poistnej zmluve (poistný produkt):

a) poistné riziká:

Liečebné náklady (Oddiel B.1.1), Náklady na prevoz poistenej osoby (Oddiel B.1.2), Asistenčné služby (Oddiel B.1.3), Právne náklady (Oddiel B.1.4), Poistenie zodpovednosti (Oddiel B.1.5), Batožina (Oddiel B.2), Zrušenie, skrátenie a meškanie cesty (Oddiel B.3), Únos dopravného prostriedku, únos osoby, branie rukojemníkov (Oddiel B.4) (údaj v zátvorke predstavuje odkaz na príslušnú časť poistných podmienok)

b) všeobecná charakteristika poistného plnenia: Cestovné poistenie osôb

c) ďalšie výhody ktoré môžu byť poistnou zmluvou dojednané: -

d) podmienky, za ktorých nevzniká poistiteľovi povinnosť poskytnúť poistné plnenie, alebo je poistiteľ oprávnený poistné plnenie znížiť: všetky výluky a obmedzenia nájdete vo Všeobecných poistných podmienkach pre skupinové cestovné a úrazové poistenie č. 010415MEIL.

3. Informácia o dôsledkoch nezaplatenia poistného:

V prípade, ak poistné za prvé poistné obdobie alebo jednorazové poistné nebolo zaplatené do 3 mesiacov odo dňa jeho splatnosti, poistenie podľa § 801 ods. 1 Občianskeho zákonníka v platnom znení („OZ“) zanikne.

Poistenie podľa § 801 ods. 2 OZ zanikne aj tak, že poistné za ďalšie poistné obdobie nebolo zaplatené do 1 mesiaca odo dňa doručenia výzvy Poistiteľa na jeho zaplatenie, ak nebolo zaplatené pred dorúčením tejto výzvy. Výzva Poistiteľa obsahuje upozornenie, že poistenie zanikne, ak nebude zaplatené. To isté platí, ak bola zaplatená len časť poistného. Tieto lehoty možno dohodou predĺžiť.

Okamihom zániku poistenia zanikajú všetky poistenia a pripoistenia dojednané v poistnej zmluve. Podľa § 803 ods. 1 OZ má Poistiteľ právo na poistné za dobu do zániku poistenia. Ak nastala poistná udalosť a dôvod ďalšieho poistenia tým odpadol, patrí Poistiteľovi poistné do konca poistného obdobia, v ktorom nastala poistná udalosť; jednorazové poistné patrí Poistiteľovi aj v týchto prípadoch vždy celé.

4. Podmienky odstúpenia od poistnej zmluvy a vypovedania poistnej zmluvy:

Poistenie, pri ktorom je dojednané bežné poistné, zanikne výpoveďou ku koncu poistného obdobia, pričom výpoveď sa musí dať (dorúčiť) aspoň 6 týždňov pre uplynutím poistného obdobia. V poistnej zmluve možno tiež dohodnúť, že poistenie môže vypovedať každý z účastníkov do 2 mesiacov po uzavretí poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemdenná a jej uplynutím poistenie zanikne.

Pri vedomom porušení povinností uvedených v § 793 OZ pre poistníka a poisteného, môže Poistiteľ podľa § 802 ods. 1 OZ od poistnej zmluvy odstúpiť, ak pri vedomom a úplnom zodpovedaní otázok by poistnú zmluvu neuzavrel.

5. Spôsob vybavovania sťažností:

Poistiteľ vynaloží maximálne úsilie, aby poistníkovi a poistenej osobe boli poskytnuté služby dobrej úrovne. Ak poistník alebo poistená osoba nebude spokojná so službami poistiteľa, môže sa obrátiť na:

1. MetLife Europe Insurance Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu, Pribinova 10, 811 09 Bratislava, Slovenská republika; alebo

2. Národná Banka Slovenska, Imricha Karvaša 1, 813 25 Bratislava, Slovenská republika.

Poisťovateľ sa bude snažiť vyriešiť akýkoľvek problém priamo s poistníkom alebo poistenou osobou. Ak poisťovateľ nebude schopný problém vyriešiť k spokojnosti poistníka alebo poistenej osoby, môže poistník alebo poistená osoba predložiť spor na rozhodnutie súdu.

V prípade, ak ide o sťažnosť na vykonávanie činnosti samostatného finančného agenta alebo podriadeného finančného agenta, takáto sťažnosť sa podáva na adresu sídla/miesta podnikania príslušného finančného agenta postupom a spôsobom bližšie uvedeným v príslušnej analýze potrieb alebo v inom obdobnom dokumente. Písomný podnet a/alebo sťažnosť na vykonávanie finančného sprostredkovania tohto finančného agenta je možné podať aj na príslušný orgán dohľadu nad vykonávaním finančného sprostredkovania podľa zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

6. Ďalšie podmienky uzavretia poistnej zmluvy:

Kto s poisťiteľom uzaviera poistnú zmluvu, je povinný odpovedať pravdivo a úplne na všetky písomné otázky poisťiteľa týkajúce sa dojednávaneho poistenia. To platí tiež, ak ide o zmenu poistenia.

Túto povinnosť má aj ten, na ktorého majetok, život alebo zdravie alebo zodpovednosť za škody sa má poistenie vzťahovať, aj keď poistnú zmluvu sám neuzaviera

Poistná zmluva je uzavretá, keď poisťiteľ dostane oznámenie o prijatí návrhu poistnej zmluvy alebo prijme zálohové ročné poistné - v plnej výške, vyplývajúce z poistnej zmluvy, ktoré sa považuje za akceptáciu návrhu poistnej zmluvy poistníkom. Oznámením o prijatí návrhu poistnej zmluvy sa rozumie deň kedy poisťiteľ obdrží návrh poistnej zmluvy podpísaný štatutárnym orgánom alebo iným oprávneným zástupcom poisteného.

Upozornenie poistníka:

Informácie uvedené v tomto Formulári neobsahujú úplný rozsah práv a povinností, ktorý poistníkovi vyplýva z uzavretia poistnej zmluvy a nenahrádzajú informačné povinnosti ustanovené všeobecne záväznými právnymi predpismi pri predaji alebo sprostredkovaní poistných produktov.