

# Prehľad poistného krytia

Tento Prehľad poistného krytia (ďalej len „Prehľad“) obsahuje súhrn najdôležitejších informácií o Vašom poistení podľa Rámcovej poistnej zmluvy č. 100 011 zo dňa 11.07.2016 (ďalej len „Poistná zmluva“), ktorej účelom je zabezpečenie schopnosti splácať Pôžičku, a to poskytnutím nasledovných súborov poistenia:

## 1) Súbor poistenia A

Poistenie schopnosti splácať splátky pôžičky pre prípad:

- smrti,
- úplnej trvalej invalidity,
- pracovnej neschopnosti a zlomeniny kosti.

## 2) Súbor poistenia B

Poistenie schopnosti splácať splátky pôžičky pre prípad:

- smrti,
- úplnej trvalej invalidity,
- pracovnej neschopnosti,
- nedobrovoľnej nezamestnanosti,
- zlomeniny kosti.

## 3) Súbor poistenia C

Poistenie schopnosti splácať splátky pôžičky pre prípad:

- smrti,
- zlomeniny kosti.

Poistné krytia všetkých súborov poistenia sa budú poskytovať podľa podmienok uvedených v Poistnej zmluve, Všeobecných poistných podmienok pre životné poistenie k pôžičke Žltý melón (ďalej len VPP ZM-Z) a Osobitných poistných podmienok pre pripoistenia k poisteniu k pôžičke Žltý melón (ďalej len „OPP ZM-N“) a Osobitných poistných podmienok pre pripoistenie zlomeniny kosti k pôžičke Žltý melón (ďalej len „OPP ZM“).

K poisteniu ste pristúpili vyslovením súhlasu s poistením, ktorý je súčasťou Zmluvy o Pôžičke. Poistiteľ sa vám zaväzuje poskytnúť poistné krytie podľa vami zvoleného súboru poistenia. Tento Prehľad nenahrádza Poistnú zmluvu ani VPP ZM-Z a OPP ZM-N a OPP ZM.

Ako poistený ste podpisom Zmluvy súhlasili s tým, že Poistník je jedinou a výlučnou oprávnenou osobou na prijatie poistného plnenia.

Niektoré pojmy uvedené hrubým písmom používané v tomto Prehľade majú špecifický význam a sú vysvetlené v časti 1. Výklad pojmov tohto Prehľadu.

## Informácie o poisťovateľovi a kontaktné údaje

**Obchodné meno** Generali Poisťovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu,  
**Sídlo** Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika  
**IČO** 54 228 573

Spoločnosť je zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Po, vložka č. 8774/B, organizačná zložka podniku zahraničnej osoby, prostredníctvom ktorej v Slovenskej republike podniká Generali Česká pojišťovna a.s., IČO: 452 72 956, so sídlom Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 1464, člen Skupiny Generali, zapísanej v talianskom registri poisťovacích skupín, vedenom IVASS, pod č. 026. (ďalej len „poisťovateľ“)

**Kontaktné údaje** ☎ 02/38 11 11 17 (volania zo SR); +421 2 58 57 66 66 (volania zo zahraničia)  
@ generali.sk@generali.com  
👉 www.generali.sk

**Správa o finančnom stave** poisťovateľa je zverejnená na webovej stránke www.generali.sk.



## 1. Výklad pojmov

**Zmluva** je zmluva o pôžičke uzavretá medzi Poistníkom a Vami, na základe ktorej sú Vám poskytnuté peňažné prostriedky vo forme Pôžičky minimálne vo výške 500 EUR a maximálne do výšky 35.000 EUR so splatnosťou od 3 mesiacov do 60 mesiacov uzatvorená podľa podmienok poistníka na základe výsledku internetovej aukcie pôžičiek medzi Vami a investorom(i), v mene a na účet ktorého/-ých koná Poistník. Poistený tiež Vy, Váš, Vaša, Ste: je fyzická osoba uvedená v Poistnej zmluve, na ktorú sa poistenie vzťahuje a ktorá pristúpila do Poistenia podľa Poistnej zmluvy.

**Dlžník** je Poistený uvedený v Zmluve ako dlžník.

**Splátka** je pravidelná mesačná anuitná splátka Pôžičky, ktorej výška je spravidla dohodnutá v Zmluve o pôžičke. V prípade zmeny výšky Splátky pôžičky je pre účely výpočtu Poistného plnenia výška Splátky pôžičky nasledovná:

- pre prípad poistnej udalosti, ktorou je Pracovná neschopnosť Poisteného, sa za Splátku pôžičky považuje splátka, ktorú si Poistený dohodol s Poistníkom pred dňom vzniku tejto Poistnej udalosti,
- pre prípad poistnej udalosti, ktorou je Nedobrovoľná nezamestnanosť Poisteného sa za Splátku pôžičky považuje splátka, ktorú si poistený dohodol s Poistníkom najmenej 90 kalendárnych dní pred dňom vzniku tejto Poistnej udalosti,
- pre prípad poistnej udalosti, ktorou je Úplná trvalá invalidita sa za Splátku pôžičky považuje splátka, ktorú si Poistený dohodol s Poistníkom pred dňom vzniku diagnostikovania choroby alebo Úrazu, majúcej za následok vznik tejto Poistnej udalosti.

**Odkladná doba** je doba (90 dní) od začiatku Poistenia po deň, kedy Poistenému prvý raz môže vzniknúť právo na poistné plnenie. Udalosť, ktorá vznikne pred uplynutím tejto doby nezakladá nárok na poistné plnenie. V tejto lehote Nedobrovoľná nezamestnanosť nie je považovaná za poistnú udalosť.

**Čakacia doba** je doba (60 dní pri NN a PN, resp., 7 dní pri HP), za ktorú sa v prípade poistnej udalosti neposkytuje poistné plnenie. Čakacia doba začína plynúť prvým dňom poistnej udalosti a Poistiteľ plní až za obdobie poistnej udalosti, ktoré nasleduje po uplynutí čakacej doby.

**Úraz** je udalosť nezávislá od vôle Poisteného, ktorá neočakávaným, náhlym a neprerušeným pôsobením vonkajších síl alebo vonkajších vplyvov, s výnimkou pôsobenia mikrobiálnych jedov a imunotoxických látok, spôsobila objektívne zistiteľné trvalé následky alebo smrť.

**Úplná trvalá invalidita** (ďalej tiež „UTI“) je Úrazom alebo chorobou spôsobený dlhodobý nepriaznivý zdravotný stav Poisteného, ktorý spôsobuje pokles jeho schopnosti vykonávať akúkoľvek prácu alebo inú zárobkovú činnosť o viac ako sedemdesiat percent v porovnaní so zdravým človekom. Poistený nevykonáva akúkoľvek činnosť, ktorá by mu zabezpečovala príjem, mzdu, zárobok alebo zisk a zároveň zdravotný stav Poisteného vyžaduje starostlivosť tretej osoby pre bežné životné činnosti, a to po celý zvyšok života Poisteného.

**Zlomeniny kosti** je zlomenina kosti poisteného v dôsledku úrazu. Za zlomeninu kosti sa nepovažuje odtrhnutie úponu šlachy od kosti a podobné zranenia ani patologická a únavová zlomenina, zlomenina v dôsledku vrodenej lámavosti kostí alebo metabolických porúch.

**Pracovná neschopnosť** (ďalej tiež „PN“) je lekárom stanovená dočasná neschopnosť Poisteného vykonávať akúkoľvek zárobkovú činnosť spôsobenú chorobou alebo Úrazom, ktorá si vyžaduje zdravotnú starostlivosť, pričom počas tejto pracovnej neschopnosti Poistený nemôže vykonávať a ani nevykonáva svoje zamestnanie a inú zárobkovú činnosť, ktorá by mu zabezpečovala príjem, zárobok, mzdu alebo zisk a za podmienky, že k prvému dňu prerušenia zamestnania Poistený skutočne vykonával zamestnanie alebo inú zárobkovú činnosť, ktorá mu zabezpečovala príjem, zárobok, mzdu alebo zisk a zároveň sú mu počas trvania práceneschopnosti vyplácané nemocenské dávky Sociálnou poisťovňou.

**Nedobrovoľne nezamestnaný poistený** je Poistený, ktorý nie je v pracovnom alebo obdobnom vzťahu, ani nevykonáva samostatnú zárobkovú činnosť po tom ako bol zamestnaný za podmienok uvedených v Poistnej zmluve, je registrovaný na Úrade práce, sociálnych vecí a rodiny v SR ako evidovaný nezamestnaný (je vedený v evidencii uchádzačov o zamestnanie) a ktorému je súčasne poskytovaná podpora v nezamestnanosti v SR, prípadne dávky sociálneho charakteru štátnej sociálnej podpory nahrádzajúcej podporu v nezamestnanosti, alebo Poistený, ktorému vyššie uvedená podpora alebo dávky nie sú poskytované z dôvodu jeho majetkových pomerov, ale je registrovaný na Úrade práce, sociálnych vecí a rodiny v SR ako evidovaný nezamestnaný. Za Nedobrovoľne nezamestnaného sa nepovažuje Poistený, ktorý je poberateľom starobného dôchodku, predčasného starobného dôchodku alebo výsluhového dôchodku.

**Rekvalifikačná doba** je doba medzi dátumom konca jednej poistnej udalosti, ktorou je nedobrovoľná nezamestnanosť (ďalej tiež „NN“) a začiatkom nasledujúcej NN. Pre účely tohto poistenia je to 12 mesiacov.

**Poistná suma** je maximálna suma dohodnutá v Poistnej zmluve, ktorá je však maximálne vo výške nesplatenej istiny pôžičky spolu s riadnym úrokom splatným ku dňu vzniku poistnej udalosti bez úroku z omeškania. Na jej vyplatenie vznikne nárok v prípade poistnej udalosti dohodnutej v Poistnej zmluve.

**Poistenie** je životné poistenie s neživotným poistením v zmysle vybratého súboru poistenia, účelom ktorého je zabezpečenie vašej schopnosti splácať pôžičku.

Ak Poistený poskytne v súvislosti s Poistením nepravdivé informácie, toto bude mať za následok zánik Poistenia.

### **2.1 Poistenie pre prípad smrti**

Ak nastane smrť po dni začatia Poistenia a pred dňom ukončenia Poistenia, Poistiteľ vyplatí Poistníkovi nesplatenú istinu spolu s riadnym úrokom splatným podľa Zmluvy (t.j. poistné plnenie nezahŕňa Vaše prípadné neuhradené Splátky a záväzky splatné pred dňom vzniku poistnej udalosti) ku dňu smrti. Vyplatením poistného plnenia vaše Poistenie zaniká.

### **2.2 Poistenie pre prípad úplnej trvalej invalidity**

Ak Ste boli uznaný za úplne trvale invalidnú osobu po dni začatia Poistenia a pred dňom ukončenia Poistenia právoplatným a vykonateľným rozhodnutím Sociálnej Poistiteľa, Poistiteľ vyplatí Poistníkovi poistné plnenie, ktoré sa rovná sume Splátok, ktorých platobný deň pripadá na dobu 12 mesiacov nasledujúcich po nadobudnutí právoplatnosti a vykonateľnosti rozhodnutia o priznaní invalidného dôchodku vystavené Sociálnou poisťovňou, maximálne však toľko Splátok, koľko ich ostáva na zaplatenie podľa Zmluvy. Následne, v prípade, ak bude vaša Úplná trvalá invalidita po uplynutí 12 mesiacov Sociálnou poisťovňou potvrdená, vyplatí Poistiteľ Poistníkovi nesplatenú istinu pôžičky spolu s riadnym úrokom splatným podľa Zmluvy (t.j. poistné plnenie nezahŕňa vaše prípadné neuhradené Splátky a ani iné záväzky splatné pred dňom vzniku poistnej udalosti); vyplatením poistného plnenia vaše Poistenie zaniká.

Podmienkou pre vyplatenie poistného plnenia je splnenie vašej povinnosti preukázať vznik, prípadne trvanie vašej UTI. Poistiteľ je oprávnená preskúmať váš zdravotný stav a vyžiadať si prehliadku lekárom, a to kedykoľvek aj opakovane. Náklady spojené s preukázaním vzniku a rozsahu poistnej udalosti znášate vy alebo osoba preukazujúca vznik poistnej udalosti.

### **2.3 Poistenie pre prípad pracovnej neschopnosti**

Ak sa stanete v priebehu Poistenia PN a vaša PN trvá nepretržite minimálne 60 kalendárnych dní (Čakacia doba) Poistiteľ vyplatí Poistníkovi poistné plnenie vo forme splátok, pričom:

- a) výška poistného plnenia sa rovná mesačným Splátkam, ktorých platobný deň pripadá na dobu trvania vašej PN, začínajúc mesačnou Splátkou splatnou po uplynutí Čakacej doby; vyplatením poistného plnenia vaše Poistenie nezanká,
- b) poistné plnenie z jednej poistnej udalosti, ktorou je vaša PN je maximálne 12 mesačných Splátok pričom plnenie na jednu mesačnú Splátku nepresiahne sumu 2.222, -EUR,
- c) ak nastane u vás nová PN, po PN za ktorú Poistiteľ už plnila a prvý deň tejto novej PN nastane do 60 kalendárnych dní odo dňa ukončenia pôvodnej PN, za ktoré Poistiteľ už plnila, považuje sa táto nová PN za pokračovanie pôvodnej poistnej udalosti (Čakacia doba sa teda neuplatňuje). V prípade Vašej PN, ktorú vyvolali súčasne viaceré choroby alebo následky Úrazov sa táto považuje za jednu poistnú udalosť.

V prípade, že Vám bola PN priznaná pre viac ochorení alebo následkov úrazov, poistné plnenie Poistiteľ vypláca len raz. Podmienkou pre vyplatenie poistného plnenia je splnenie vašej povinnosti preukázať vznik, prípadne trvanie Vašej PN.

Poistiteľ je oprávnená preskúmať váš zdravotný stav a vyžiadať si prehliadku lekárom, a to kedykoľvek aj opakovane. Náklady spojené s preukázaním vzniku a rozsahu poistnej udalosti znášate vy alebo osoba preukazujúca vznik poistnej udalosti.

### **2.4 Poistenie pre prípad nedobrovoľnej nezamestnanosti**

Ak sa stanete v priebehu Poistenia Nedobrovoľne nezamestnaným (NN), ale najskôr až po uplynutí 90 dní od začiatku Poistenia (Odkladná doba) a vaša NN trvá nepretržite minimálne 60 kalendárnych dní (Čakacia doba) Poistiteľ vyplatí Poistníkovi poistné plnenia vo forme Splátok, pričom:

- a) výška poistného plnenia sa rovná mesačným Splátkam, ktorých platobný deň pripadá na dobu trvania vašej NN, začínajúc mesačnou Splátkou splatnou v platobný deň nasledujúci po uplynutí Čakacej doby; vyplatením poistného plnenia Vaše Poistenie nezanká,
- b) poistné plnenie z jednej poistnej udalosti ktorou je vaša NN je maximálne 6 mesačných Splátok, pričom plnenie na jednu mesačnú Splátku pôžičky nepresiahne sumu 2.222, -EUR
- c) v prípade, že Poistiteľ vyplatil poistné plnenie z poistnej udalosti, ktorou bola vaša NN, vznikne vám nárok na poistné plnenie z ďalšej poistnej udalosti, ktorou bude vaša NN až po uplynutí 12 mesiacov odo dňa ukončenia predchádzajúcej poistnej udalosti za podmienky, že ste bol(i) zamestnaný(á) na dobu neurčitú s najmenej 20 hodinovým pracovným týždňom počas posledných 12 po sebe nasledujúcich mesiacov (Rekvalifikačná doba).

## 2.5 Poistenie pre prípad zlomeniny kosti

Ak sa v priebehu Poistenia utrpíte zlomeninu kosti v dôsledku úrazu Poistiteľ vyplatí Poistníkovi poistné plnenie vo forme jednorazového poistného plnenia, pričom:

- a) poistné plnenie predstavuje 200 EUR, a to nezávisle od počtu zlomených kostí
- b) ak v dôsledku úrazu nastane fissura alebo iná neúplná zlomenina kosti vyplatí poistiteľ poistenému jednorazovo poistné plnenie vo výške 100 EUR. Vyplatením poistného plnenia vaše poistenie zlomeniny kosti zaniká.



## 3. Kedy začína a kedy končí poistenie

**3.1 Vaše Poistenie začína** od 00.00 hod. dňa, v ktorom ste čerpali pôžičku, alebo jej časť, na základe Zmluvy, v rámci ktorej ste si vybrali niektorý zo súborov poistenia uvedených v časti 2 tohto Prehľadu.

**3.2 Poistenie sa dojednáva** na dobu od 3 do 60 mesiacov od začiatku poistenia, vždy však na celú dobu splatnosti úveru. To znamená, že poistený ste na celú dobu splatnosti pôžičky odo dňa vzniku Poistenia.

**3.3 Vaše poistenie môže skončiť najmä jedným z nasledujúcich spôsobov:**

- a) uplynutím Poistnej doby;
- b) dňom splatnosti poslednej Splátky pôžičky, a to bez ohľadu na to, či ide o riadnu Splátku pôžičky alebo o prípad jej predčasnej splatnosti;
- c) posledným dňom platnosti Zmluvy o pôžičke, ku ktorej sa poistenie vzťahuje;
- d) dňom zániku záväzku Poisteného platiť Splátku pôžičky, a to jeho splnením alebo inak (vrátane ukončenia Zmluvy o pôžičke z akýchkoľvek dôvodov);
- e) dňom zániku záväzku Poisteného platiť Splátku pôžičky v dôsledku protiprávnej činnosti Poisteného vrátane delikvencie;
- f) dňom smrti Poisteného;
- g) dňom splatnosti 12. splátky po poistnej udalosti Úplnej trvalej invalidity Poisteného, ak bola táto invalidita následne v lehote 12 mesiacov od priznania potvrdená;
- h) dňom určeným v písomnej dohode Poistníka a Poistiteľa, v ktorej je určený okamih zániku poistenia a spôsob vzájomného vyrovnania záväzkov;
- i) odstúpením Poistiteľa podľa ustanovenia § 802 ods.1 Občianskeho zákonníka;
- j) odmietnutím Poistného plnenia Poistiteľom podľa ustanovenia § 802 ods. 2 Občianskeho zákonníka;
- k) prevzatím záväzkov Poisteného zo Zmluvy o pôžičke treťou osobou;
- l) uplynutím výpovednej lehoty (8-dennej), ak Poistník alebo Poistiteľ jednotlivé poistenie Klienta vypovedal do dvoch mesiacov od pristúpenia Klienta k poisteniu podľa článku 4 tejto zmluvy;
- m) posledným dňom kalendárneho mesiaca, v ktorom Poistený dovŕšil vek podľa ustanovenia čl. 5 ods. 3 tejto zmluvy;
- n) posledným dňom kalendárneho mesiaca, v ktorom Poistený začal poberať starobný dôchodok zanikajú všetky poistenia dojednané podľa tejto zmluvy s výnimkou poistenia pre prípad smrti,
- o) ďalšími spôsobmi stanovenými touto zmluvou, VPP ZM-Z, OPP ZM-N, OPP ZM alebo Občianskym zákonníkom.



## 4. Vylúčenia z poistenia

**4.1 Poistné plnenie za udalosti nebude Poist'ovňou vyplatené vtedy, ak tieto nastali najmä v dôsledku:**

- a) vojny, invázie, aktu zahraničného nepriateľa, vojnového stavu / vyhláseného alebo nevyhláseného/ vrátane výnimočného stavu, občianskej vojny, vzbury, povstania, revolúcie, vojenskej diktatúry; použitia nukleárnych, biologických alebo chemických zbraní hromadného ničenia,
- b) aktívnej účasti poisteného na demonštrácii, občianskych nepokojoch, teroristických akciách, sabotážach alebo trestnej činnosti zahŕňajúcej aj ich prípravu alebo pokusy o ne,
- c) manipulácie so zbraňami, výbušnami, horľavými látkami a toxickými látkami,
- d) v dôsledku ochorenia alebo úrazu, ktoré boli spôsobené bezprostredne alebo sprostredkovane jadrovou energiou, ionizujúcimi lúčmi, rádioaktívnym alebo obdobným žiarením vrátane dlhodobého vystavenia organizmu poisteného ich účinkom,
- e) pohlavnej nákazy a v dôsledku nakazenia vírusom HIV, pokiaľ tieto ochorenia boli diagnostikované do 2 rokov od dátumu dojednaného ako začiatok poistenia, s výnimkou nákazy pri transfúzii krvi v nemocničnom zariadení,
- f) následkov chorôb alebo úrazov, ku ktorým došlo pred začiatkom poistenia a boli diagnostikované pred začiatkom poistenia,



- g) akéhokoľvek lietania iného ako letov pasažierov v komerčných licencovaných lietadlách s platným prevádzkovým povolením na verejnú prepravu osôb, alebo letov pacientov alebo zranených alebo ich sprievodcov lietadlom alebo helikoptérou záchranej služby,
- h) samovraždy alebo pokusu o samovraždu pred uplynutím dvoch rokov od začiatku poistenia, ak v poisťovnej zmluve nebola dohodnutá iná lehota,
- i) úmyselného konania poisteného alebo konanie tretej osoby na žiadosť poisteného,
- j) akejkolvek lekárskej starostlivosti alebo lekárskeho ošetrovania vykonaného osobou bez platného oprávnenia poskytovať lekársku starostlivosť alebo ošetrovanie zdravotníckych výkonov poskytnutých na žiadosť poisteného, bez zdravotnej indikácie a/alebo nemajú liečebný účel, alebo sú vykonané za účelom kozmetickej korekcie,
- k) v prípade poistenia druhej osoby, ak poisťovateľ plní v súlade s ustanovením poisťovnej zmluvy prvej poistenej osobe v rámci jedného finančného záväzku oboch poistených.
- l) vykonávania akéhokoľvek profesionálneho športu, vykonávania nebezpečných aktivít ako je poľovníctvo, mor-ské rybárstvo, diaľkové plavby vykonávané jednotlivcom, bojové umenia, box, pokusy o rekordy, kaskadérstvo,
- m) vykonávania športov, pri ktorých sa používa motorový pohon,
- n) vykonávania extrémnych športov (napr. potápanie, rafting, speleológia, horolezectvo, skalolezectvo, bungee jumping, parašutizmus).

**4.2 Okrem výluk podľa bodu 4.1 Poistiteľ neplní za Vašu úplnú trvalú invaliditu a práceneschopnosť, ktorá nastala v dôsledku:**

- a) únavového syndrómu,
- b) degeneratívneho ochorenia chrbtice a ich priamych a nepriamych dôsledkov, vrátane vysunutia medzistavcovej platničky a s tým súvisiacich problémov, a to aj v prípade, že vyvolávajúcim momentom týchto ťažkostí bol Úraz,
- c) asténie, depresívnych stavov, psychických porúch, neuróz a porúch súvisiacich so stresom,
- d) odvykacích, detoxikačných alebo spánkových kúr,
- e) prechodu z nemocničnej starostlivosti do liečby či ošetrovania v domácnosti, ak bola nemocničná starostlivosť ukončená na vlastnú žiadosť (reverz),
- f) ochorení reprodukčného systému a s ním súvisiacich ochorení Poisteného.

**4.3 Okrem výluk podľa bodu 4.1 Poistiteľ neplní v prípadoch, ak sa stanete Nedobrovoľne nezamestnaným v dôsledku:**

- a) straty zamestnania, ak Poistený v čase uzatvorenia Poistenia mal vedomosť o tom, že patrí do okruhu zamestnancov, s ktorými by mohol byť rozviazaný pracovný pomer,
- b) straty zamestnania Poisteného, ktorá je Poistenému zamestnávateľom predbežne oznámená už pred dátumom dohodnutým ako začiatok Poistenia, a straty zamestnania, ku ktorej reálne dôjde pred dátumom dohodnutým ako začiatok poistenia,
- c) ak k dátumu uzatvorenia Poistenia Poistený viedol súdny spor o neplatnosť skončenia pracovného pomeru,
- d) straty zamestnania z dôvodu porušenia pracovnej disciplíny Poisteným,
- e) straty zamestnania, ku ktorej dôjde pre porušenie povinnosti vyplývajúcich z právnych predpisov vzťahujúcich sa k Poisteným ako zamestnancom, vykonávanej práci, alebo preto, že Poistený nespĺňa predpoklady ustanovené právnymi predpismi na výkon dohodnutej práce, alebo preto, že Poistený nespĺňa požiadavky pre výkon dohodnutej práce bez zavinenia zamestnávateľa,
- f) straty zamestnania, ku ktorej dôjde z vlastnej vôle Poisteného (výpoveď zo strany zamestnanca alebo dohoda o skončení pracovného pomeru),
- g) straty zamestnania, ku ktorej dôjde počas alebo na konci skúšobnej lehoty po nástupe do zamestnania,
- h) straty zamestnania v dôsledku predčasného alebo aj riadneho ukončenia pracovného pomeru uzatvoreného na dobu určitú,
- i) straty zamestnania, ktoré sa neriadilo legislatívou Slovenskej republiky,
- j) odmietnutia inej vhodnej ponúkanej práce u zamestnávateľa, u ktorého Poistený stratil zamestnanie z dôvodu organizačných zmien,
- k) straty zamestnania, kde Poistený je štatutárnym orgánom zamestnávateľa, alebo Poistený a štatutárny orgán sú blízke osoby v zmysle § 116 Občianskeho zákonníka.

**4.4 Okrem výluk podľa bodu 4.1 Poistiteľ neplní v prípadoch, ak sa dôjde k zlomenine kosti v dôsledku:**

- a) úmyselne spôsobených úrazov poisteným alebo oprávnenou osobou alebo úmyselne spôsobených úrazov treťou osobou na podnet poisteného alebo oprávnenej osoby,
- b) duševnej choroby alebo zmeny psychického stavu poisteného vrátane asténie, depresívnych porúch ako i porúch súvisiacich so stresom,
- c) infarktu, cievnej mozgovej príhody, epileptického záchvatu, ťažkého stupňa neuropatie alebo iných krčových záchvatov, ktoré postihnú celé telo, následkov diagnostických liečebných a preventívnych zákrokov, ktoré neboli vykonané za účelom liečenia následkov úrazu,
- d) trestného činu alebo priestupku poisteného, vrátane pokusov o ne,

- e) porušenia bezpečnostných predpisov, účasti poisteného na súťažiach, pretekoch a iných športových podujatiach organizovaných klubmi resp. záujmovými organizáciami,
- f) úrazu, ktorý poistenému vznikol pri profesionálnom alebo amatérskom vykonávaní rizikových športov,
- g) úrazu, ktorý poistenému vznikol pri výkone činností kaskadéra, pri manipulácii poisteného s horľavinami, toxickými látkami, výbušninami alebo zbraňami,
- h) porušenia všeobecne záväzných právnych predpisov o podmienkach prevádzky vozidiel v premávke na pozemných komunikáciách poisteným.



## 5. Riešenie poistných udalostí

### 5.1 Hlásenie o poistnej udalosti

Hlásenie o poistnej udalosti je akceptované Poistovňou iba v prípade, že ste boli v čase poistnej udalosti krytý Poistením. V záujme vyplatenia poistného plnenia je potrebné okamžite informovať Poistovňu o vašom úmrtí, o vašej úplnej trvalej invalidite, práceneschopnosti, nedobrovoľnej nezamestnanosti prípadne o zlomenine kosti. Pre nahlásenie každej poistnej udalosti je potrebné vždy vyplniť tlačivo Oznámenie poistnej udalosti a doložiť ďalšie dokumenty potrebné pre účely šetrenia tejto udalosti.

Pri vzniku ochorenia alebo po tom ako nastane Úraz, ktorého následkom môže byť vznik poistnej udalosti, ste povinný počínať si tak, aby ste minimalizovali následky nožnej poistnej udalosti, najmä ste povinný včas vyhľadať lekársku pomoc a dodržiavať určenú liečbu a liečebný režim.

#### 5.1.1 Úmrtie poisteného je potrebné bezodkladne oznámiť Poistiteľovi a zároveň je nutné predložiť:

- a) vyplnené „Oznámenie poistnej udalosti“,
- b) úmrtný list Poisteného (originál alebo úradne overená kópia)
- c) lekárom vyplnený List o prehliadke mŕtveho (kópiu s čitateľnou adresou lekára),
- d) ak bola vykonaná súdna pitva, pitevnú správu (kópiu s čitateľnou adresou lekára),
- e) kópiu Zmluvy o pôžičke.

#### 5.1.2 Úplnú trvalú invaliditu je potrebné bezodkladne oznámiť Poistiteľovi najneskôr do 7 dní od dátumu obdržania rozhodnutia o priznaní invalidného dôchodku vystaveného Sociálnou poisťovňou a zároveň predložiť:

- a) vyplnené „Oznámenie poistnej udalosti“,
- b) kópiu „Rozhodnutia o priznaní invalidného dôchodku“ Poistenému, vystavené Sociálnou poisťovňou s vyznačeným dátumom, ku ktorému toto rozhodnutie nadobudlo právoplatnosť a vykonateľnosť,
- c) lekársku správu posudkového lekára Sociálnej Poistiteľa,
- d) kópiu lekárskeho potvrdenia o skutočnosti, že stav Poisteného vyžaduje starostlivosť tretej osoby pre vykonávanie bežných životných činností, a to po celý zvyšok života Poisteného,
- e) v prípade následného potvrdenia Úplnej trvalej invalidity rozhodnutie o potvrdení jej trvania,
- f) kópiu Zmluvy o pôžičke.

#### 5.1.3 Pracovnú neschopnosť ste povinný oznámiť Poistiteľovi bez zbytočného odkladu po uplynutí 60 dňovej lehoty (Čakacia doba), najneskôr však do 7 dní od dátumu jej uplynutia a zároveň je nutné predložiť:

- a) vyplnené „Oznámenie poistnej udalosti“,
- b) kópiu „Potvrdenia o dočasnej pracovnej neschopnosti“ vystaveného lekárom alebo zdravotníckym zariadením s uvedením čísla diagnózy, potvrdenú lekárom alebo zdravotníckym zariadením, v ktorého lekárskej starostlivosti Poistený bol alebo je v súvislosti s Pracovnou neschopnosťou,
- c) ak došlo k hospitalizácii, prepúšťacíu správu z nemocničného zariadenia (kópia s čitateľnou adresou lekára),
- d) kópiu Zmluvy o pôžičke.
- e) v prípade viacmesačného trvania Pracovnej neschopnosti, ste povinný zaslať Poistiteľovi potvrdenie o trvaní Pracovnej neschopnosti najmenej raz za kalendárny mesiac, najneskôr však do 7. dňa nasledujúceho kalendárneho mesiaca, a to zaslaním kópie „Preukazu o trvaní pracovnej neschopnosti“ a prípadne ďalšie Poistovňou vyžiadané doklady.

Počas vašej PN ste povinný sa starať, aby ste znovu nadobudli pracovnú schopnosť, zdržiavať sa v mieste, ktoré ste uviedli na „Potvrdení o dočasnej pracovnej neschopnosti“, zvlášť dodržiavať liečebný režim odporúčaný ošetrovujúcim lekárom a vykonať všetky obvyklé postupy, resp. nezdržať sa žiadneho obvyklého, resp. lekársky odporúčaného postupu potrebného pre vaše uzdravenie. O ukončení vašej PN ste povinný bez zbytočného odkladu informovať Poistovňu, a to predložením kópie lekárskeho potvrdenia o ukončení PN.

**5.1.4 Nedobrovoľnú nezamestnanosť** ste povinný oznámiť Poistiteľovi bez zbytočného odkladu po uplynutí 60 dňovej čakacej doby, najneskôr však do 7 dní od dátumu jej uplynutia. V prípade, že stratíte zamestnanie v dôsledku čoho sa stanete nezamestnaným, ste povinný sa bezodkladne registrovať na príslušnom Úrade práce, sociálnych vecí a rodiny v SR ako evidovaný nezamestnaný (uchádzač o zamestnanie) a podnikáť kroky na znovuzískanie zamestnania.

Pri hlásení nedobrovoľnej nezamestnanosti je potrebné predložiť:

- a) vyplnené „Oznámenie poistnej udalosti“,
- b) kópiu pracovnej zmluvy,
- c) kópiu dokladu o skončení pracovného pomeru,
- d) kópiu rozhodnutia o priznaní podpory v nezamestnanosti s dátumom, od ktorého Poistený poberá podporu v nezamestnanosti,
- e) kópiu potvrdenia, že Poistený je registrovaný na Úrade práce, sociálnych vecí a rodiny SR ako registrovaný nezamestnaný (je vedený v evidencii uchádzačov o zamestnanie) a poberá podporu v nezamestnanosti, prípadne dávky sociálneho charakteru štátnej sociálnej podpory nahradzujúcej podporu v nezamestnanosti k dátumu hlásenia Poistnej udalosti (potvrdenie vystavuje úrad práce na žiadosť uchádzača o zamestnanie) alebo kópiu potvrdenia, že je registrovaný na Úrade práce, sociálnych vecí a rodiny SR ako evidovaný nezamestnaný (je vedený v evidencii uchádzačov o zamestnanie) a kópiu rozhodnutia o zamietnutí podpory v nezamestnanosti alebo dávok sociálneho charakteru štátnej sociálnej podpory nahradzujúcej podporu v nezamestnanosti k dátumu hlásenia Poistnej udalosti v prípade, že Poistenému nie je poskytovaná podpora v nezamestnanosti alebo dávky sociálneho charakteru štátnej sociálnej podpory nahradzujúcej podporu v nezamestnanosti z dôvodu majetkových pomerov Poisteného,
- f) kópie všetkých pracovných zmlúv uzavretých na dobu určitú alebo neurčitú vrátane podpísaných dodatkov k pracovným zmluvám, z ktorých vyplýva, že poistený bol zamestnaný najmenej 12 mesiacov pred začiatkom poistenia,
- g) kópiu Zmluvy o pôžičke.

V prípade viacmesačného trvania Nedobrovoľnej nezamestnanosti, ste povinný Poistiteľovi zaslať potvrdenie o trvaní nezamestnanosti najmenej raz za kalendárny mesiac, najneskôr však do 5. dňa nasledujúceho kalendárneho mesiaca, a to zaslaním kópie písomného potvrdenia, že ste registrovaný na Úrade práce, sociálnych vecí a rodiny v SR ako evidovaný nezamestnaný.

Ďalej ste povinný bez zbytočného odkladu informovať Poist'ovňu o ukončení nezamestnanosti, predložením kópie potvrdenia o ukončení poberania podpory v nezamestnanosti alebo dávok sociálneho charakteru štátnej sociálnej podpory nahradzujúcej podporu v nezamestnanosti, alebo o vyradení z evidencie nezamestnaných (uchádzačov o zamestnanie), ak vám nebola poskytovaná podpora v nezamestnanosti z dôvodu vašich majetkových pomerov.

**5.1.5 Zlomeninu kosti** ste povinný oznámiť Poistiteľovi bez zbytočného odkladu po jej vzniku najneskôr však do 15 dní a zároveň je potrebné predložiť:

- a) vyplnené „Oznámenie poistnej udalosti“,
- b) kópie všetkých lekárskejších správ týkajúcich sa zlomeniny kosti,
- c) kópiu Zmluvy o pôžičke.

Na žiadosť Poistiteľa je potrebné predložiť ďalšie doklady, ktoré sú potrebné na zistenie povinnosti a rozsahu Poistiteľa plniť. Poistiteľ môže vykonať zisťovanie aj sám.

Ste povinný predložiť Poistiteľovi doklady v slovenskom jazyku. Ak budú doklady v cudzom jazyku, ste povinný doložiť preklad takéhoto dokladu do slovenského jazyka a Poistiteľ je oprávnený si v tomto prípade vyžiadať aj úradne overený preklad do slovenského jazyka.



## 6. Starostlivosť o poistených

Cieľom Poistiteľa je poskytovať vždy prvotriedne služby. Ak napriek tomu máte nejaké pochybnosti týkajúce sa vášho Poistenia alebo máte akýkoľvek dôvod pre sťažnosť, môže byť podaná písomne (na adresu sídla poisťovateľa: Generali Poist'ovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu, Lamačská cesta 3/A 841 04 Bratislava alebo na ktorékoľvek obchodné miesto poisťovateľa), ústne, prostredníctvom prostriedkov elektronickej komunikácie (e-mail: generali.sk@generali.com), prostredníctvom webovej stránky poisťovateľa (www.generali.sk) alebo telefonicky (02/38 11 11 17). Nezabudnite uviesť Vaše meno, priezvisko, rodné číslo, číslo vašej Zmluvy (pokiaľ je to možné) ako i váš súbor poistenia. Lehota na vybavenie sťažnosti je 30 dní od doručenia kompletnej sťažnosti. Lehotu 30 dní je možné prekročiť v prípadoch náročných na prešetrenie sťažnosti, najviac však o ďalších 30 dní. O predĺžení lehoty na vybavenie sťažnosti podľa predchádzajúcej vety Poistiteľ informuje Poistníka a vás.



## 7. Dokumenty k poisteniu

Dokumenty k vášmu poisteniu k pôžičke Žltý melón, najmä Informáciu o spracúvaní osobných údajov, Rámcovú poistnú zmluvu, poistné podmienky a tlačivo Oznámenie poistnej udalosti, nájdete na stránke [www.zltymelon.sk](http://www.zltymelon.sk) v časti Dokumenty na stiahnutie.

# Informácie o spracúvaní osobných údajov

V tomto texte vám poskytneme informácie o spracúvaní vašich osobných údajov podľa článkov 13 a 14 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (ďalej len „Nariadenie“).

## Dozviete sa:

- kto je prevádzkovateľom vašich osobných údajov,
- prečo spracúvame vaše osobné údaje,
- kto je Dotknutou osobou,
- aké kategórie osobných údajov spracúvame,
- komu môžeme poskytnúť vaše osobné údaje,
- ako dlho uchováваме vaše osobné údaje,
- či dochádza k profilovaniu,
- aké sú vaše práva ako Dotknutej osoby,
- koho kontaktovať, ak máte otázky k nášmu spracúvaniu vašich osobných údajov.

## Kto je prevádzkovateľ osobných údajov?

Prevádzkovateľ je ten, kto spracúva vaše osobné údaje. V tomto prípade sme prevádzkovateľom **my = Generali Česká pojišťovna a.s., IČO 452 72 956, so sídlom Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka 1464, podnikajúca na Slovensku prostredníctvom organizačnej zložky podniku zahraničnej osoby: Generali Poist'ovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu (používateľ ochranných známk Európska cestovná poisťovňa a Genertel), IČO: 54 228 573, so sídlom Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Po, vložka č. 8774/B.**

## Prečo spracúvame osobné údaje?

Sme povinní uviesť účely spracúvania osobných údajov. Účel spracúvania znamená vlastne dôvod, pre ktorý spracúvame vaše osobné údaje.

### Osobné údaje spracúvame najmä na tieto účely:

- uzatvorenie, evidenciu a správu poisťných zmlúv. Správa poisťných zmlúv znamená aj vykonávanie starostlivosti o klienta (napr. služba elektronickej korešpondencie a klientska zóna),
- hlásenie (reporting), výpočet kapitálových požiadaviek, štatistické spracovanie a ocenenie nových produktov,
- likvidácia poisťných udalostí,
- zaistenie,
- uzatvorenie poistenia, správa poisťných zmlúv, elektronické podpisovanie zmlúv, identifikácia klienta, overenie identifikácie a ďalšie účely podľa Zákona o poisťovníctve prostredníctvom biometrického podpisu a tvárovej biometrie,
- kontrola kvality a uchovanie podkladov pri uzatváraní poisťných zmlúv prostredníctvom hlasových záznamov (napr. pri telefonickom uzavretí poisťnej zmluvy),
- vybavovanie sťažností a iných podnetov,
- riadenie rizika podvodu a oznamovanie protispoločenskej činnosti,
- evidenciu hlásení o neobvyklých obchodných operáciách a identifikácia klienta s cieľom vykonania starostlivosti vo vzťahu ku klientovi,
- vedenie súdnych sporov a mimosúdne vymáhanie pohľadávok,
- spracúvanie osobných údajov v rámci účtovných dokladov,
- vybavenie podnetov zaslaných prostredníctvom kontaktného formulára,



- ponuka produktov a služieb a poskytovanie informácie v rámci priameho marketingu,
- súťaže,
- správa registratúry,
- výkon vnútorného auditu, výkon funkcie súladu s predpismi, výkon funkcie riadenia rizík,
- medzinárodná výmena daňových informácií (FATCA, CRS/DAC2).

## Aký je právny základ na spracúvanie vašich osobných údajov?

Spracúvanie je zákonné, len ak sa vykonáva podľa právnych predpisov. Právne predpisy nám dovoľujú spracúvať osobné údaje len v určitých prípadoch. Hovoríme tomu právny základ spracúvania. Pri spracúvaní vašich osobných údajov využívame najmä nasledujúce právne základy:

- plnenie zákonných povinností, ktoré nám stanovuje najmä Zákon o poisťovníctve,
- uzatvorenie a plnenie poisťnej zmluvy,
- oprávnený záujem, ktorým je ochrana našich práv a právom chránených záujmov (napr. účel riadenia rizika podvodu, ponuka produktov a služieb a poskytovanie informácií v rámci priameho marketingu),
- súhlas Dotknutej osoby.

## Kto je Dotknutá osoba?

Dotknutá osoba je osoba, ktorej osobné údaje spracúvame. Ak spracúvame vaše osobné údaje, ste Dotknutou osobou vy. Spracúvame osobné údaje najmä o poistníkovi, poistenom, osobe oprávnenej na prevzatie poisťného plnenia, ďalších osobách uvedených v poisťnej zmluve, ako aj o možných budúcich klientoch. V tomto dokumente ju označujeme ako Dotknutá osoba.

## Aké kategórie osobných údajov spracúvame?

### Spracúvame tieto kategórie osobných údajov:

- identifikačné údaje (napr. meno, priezvisko, dátum narodenia a rodné číslo),
- kontaktné údaje (napr. adresa trvalého pobytu, telefónne číslo a e-mailová adresa),
- sociodemografické údaje (napr. vek a povolanie),
- citlivé údaje (napr. údaje o zdraví),
- údaje o poisťných zmluvách, ktoré má Dotknutá osoba s nami uzavreté.

## Komu môžeme poskytnúť vaše osobné údaje?

### Týmto príjemcom/organizáciám/osobám môžeme poskytnúť vaše osobné údaje

finanční agenti	Slovenská kancelária poisťovateľov
zmluvní partneri (napr. poskytovatelia IT služieb)	Sociálna poisťovňa
advokáti	Národná banka Slovenska
posudkoví lekári	exekútori
znalci	orgány činné v trestnom konaní (napr. prokuratúra, polícia)
Slovenská asociácia poisťovní	súdy

## Ako dlho uchováваме osobné údaje?

Máme právo spracúvať osobné údaje Dotknutej osoby. Toto právo máme na základe Zákona o poisťovníctve. Máme právo spracúvať vaše osobné údaje počas trvania vašej poisťnej zmluvy. Najdlhšie budeme uchovávať vaše osobné údaje 10 rokov po tom, ako sa skončí platnosť všetkých vašich poisťných zmlúv. Právo spracúvať vaše osobné údaje máme aj vtedy, ak ste nám udelili súhlas. V takom prípade môžeme spracúvať osobné údaje len počas takého obdobia, na ktoré ste nám súhlas udelili.

## Dochádza k profilovaniu?

Áno, pri spracúvaní vašich údajov môže dochádzať aj k profilovaniu. Profilovanie je aj členenie nových klientov na základe konkrétnych údajov.

Aké sú to údaje? Profilovanie vykonávame na základe

- sociálno-demografických údajov (napr. vek, zamestnanie, veľkosť bydliska),
- údajov o produktoch (napr. či máte u nás iné poistenie, výška poistného).

Profilovanie vykonávame preto, aby sme zabezpečili

- ponuku zohľadňujúcu vaše potreby,
- správny výpočet poistného,
- riadnu správu poistnej zmluvy.

## Aké sú práva Dotknutej osoby?

**Ako Dotknutá osoba máte právo:**

- požadovať od nás prístup k svojim osobným údajom,
- požadovať, aby sme opravili vaše nesprávne alebo neúplné osobné údaje,
- požadovať, aby sme vymazali vaše osobné údaje,
- požadovať, aby sme obmedzili spracúvanie vašich osobných údajov,
- namietat' proti spracúvaniu svojich osobných údajov,
- požadovať, aby sme preniesli vaše osobné údaje do inej spoločnosti,
- odvolať súhlas (ak spracúvame osobné údaje na základe vášho súhlasu),
- podať sťažnosť dozornému orgánu, ktorým je Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky.

Tieto práva sú bližšie opísané v článkoch 15 až 21 Nariadenia. Ako Dotknutá osoba si uvedené práva môžete uplatniť v súlade s Nariadením a ďalšími príslušnými právnymi predpismi. Ak si chcete uplatniť svoje právo voči nám, môžete tak urobiť prostredníctvom písomnej (listinnej) žiadosti alebo elektronickými prostriedkami (e-mailom). V prípade, že si nebudeme istí, či ste to skutočne vy, môžeme Vás požiadať o poskytnutie ďalších informácií alebo o podanie žiadosti s úradne overeným podpisom.

## Ako sa spojiť s osobou, ktorá je u nás zodpovedná za ochranu osobných údajov?

Ak by ste sa potrebovali spojiť s osobou, ktorá je u nás zodpovedná za dohľad nad ochranou osobných údajov, napíšte e-mail alebo pošlite list na:

Generali Česká pojišťovna a.s.,  
Osoba zodpovedná za dohľad nad ochranou osobných údajov  
Na Pankráci 1720/123, 140 00 Praha 4, Česká republika  
E-mail: [dpo@generaliceska.cz](mailto:dpo@generaliceska.cz).

Alebo prostredníctvom kontaktnej osoby na Slovensku:

Generali Poistovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu  
Osoba zodpovedná za dohľad nad ochranou osobných údajov  
Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava  
E-mail: [dpo.sk@generali.com](mailto:dpo.sk@generali.com).

Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené na našej webovej stránke:  
<https://www.generali.sk/> alebo na našich obchodných miestach.