

PREHLAD POISTNÉHO KRYTIA

MetLife Europe d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Pribinova 10, 811 09 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 47 257 105, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Po, Vložka č.: 2699/B, organizačná zložka podniku zahraničnej osoby **MetLife Europe Designated Activity Company**, sídlo: Lower Hatch Street, On Hatch 20, Dublin, Írsko, zapísaná v Írskom Registri Spoločností v Dubline pod č. 415123 (ďalej aj „**MetLife Europe**“)

MetLife Europe Insurance d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Pribinova 10, 811 09 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 47 257 091, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Po, Vložka č.: 2698/B, organizačná zložka podniku zahraničnej osoby **MetLife Europe Insurance Designated Activity Company**, sídlo: Lower Hatch Street, On Hatch 20, Dublin, Írsko, zapísaná v Írskom Registri Spoločností v Dubline pod č. 472350 (ďalej aj „**MetLife Europe Insurance**“)

MetLife Europe a MetLife Europe Insurance ďalej aj „**Poisťovatelia**“ alebo jednotlivo ako „**Poisťovateľ**“

*PREHLAD POISTNÉHO KRYTIA pre poistenie schopnosti splácať pôžičku (ďalej aj „**Prehľad**“)*

Poistenie schopnosti splácať pôžičku (alebo aj poistenie „CREDIT LIFE“) s poistením pre prípad **Straty života**, pripoistením pre prípad **Úplnej trvalej invalidity**, pripoistením pre prípad **Úplnej dočasnej invalidity („Pracovnej neschopnosti“)**, pripoistením pre prípad **Nedobrovoľnej straty zamestnania**, poistením pre prípad **Smrti následkom úrazu** a poistením **Hospitalizácie**.

Tento Prehľad poskytuje základnú charakteristiku poistenia schopnosti splácať pôžičku pre prípad **Straty života**, pre prípad **Smrti následkom úrazu**, pre prípad **Úplnej trvalej invalidity**, pre prípad **Úplnej dočasnej invalidity** a pre prípad **Nedobrovoľnej straty zamestnania** tak, ako sú tieto poskytované v rámci ponuky spoločnosti Peer2Peer s.r.o. podľa Rámcovej poisťovnej zmluvy č. 500.030 uzavretej medzi spoločnosťou Peer2Peer s.r.o., a Poisťovateľmi (ďalej len „**Poisťovná zmluva**“). Poisťovateľ sa týmto zaväzuje poskytnúť Vám nižšie uvedené poistné krytie, pre ktoré ste oprávnený v súlade s nižšie uvedenými podmienkami, ustanoveniami, definíciami, výnimkami a obmedzeniami. Niektoré slová v tomto Prehľade majú špecifický význam, ktorý je vysvetlený v odseku s názvom **POJMY**, prípadne aj na inom mieste tohto Prehľadu. Tento Prehľad je neoddeliteľnou súčasťou Poistnej zmluvy, pričom v prípade rozporu Poistných podmienok s ustanoveniami Poistnej zmluvy, alebo ustanoveniami Prehľadu, platia ustanovenia Poistnej zmluvy, ustanovenia Poistných podmienok a potom ustanovenia tohto Prehľadu v tomto poradí.

1. POJMY

- a) **Čakacia doba**: obdobie v dĺžke 30 po sebe idúcich kalendárnych dní od dátumu vzniku Škodovej udalosti pre prípad úplnej dočasnej invalidity a Nedobrovoľnej straty zamestnania a obdobie 4 po sebe nasledujúcich dní pre prípad Hospitalizácie;
- b) **Čerpanie pôžičky** – deň podpisu Zmluvy o pôžičke;
- c) **Choroba**: zmena fyzického zdravia Poisteného, ku ktorej došlo po prvý krát odo dňa stanoveného ako Začiatok poistenia;
- d) **Koniec poistenia**: okamih, ktorým zaniká povinnosť Poisťovateľa poskytnúť poistné plnenie v prípade vzniku Poistnej udalosti a právo Poisťovateľa na poistné podľa tejto Poistnej zmluvy;
- e) **Klient**: fyzická osoba, ktorá uzatvorila s Poistníkom Rámcovú zmluvu – Dlžník, a ktorej Poistník obstaral uzatvorenie Zmluvy o pôžičke s Investorom
- f) **Nedobrovoľná strata zamestnania** (ďalej tiež „**NSZ**“ alebo „**strata zamestnania**“): ukončenie hlavného pracovného pomeru Poisteného následkom jednostranného rozhodnutia jeho zamestnávateľa skončiť pracovnoprávny vzťah s Poisteným z dôvodu nadbytočnosti alebo akéhokoľvek iného dôvodu. Iba nedobrovoľne nezamestnaný Poistený, ktorý nemá žiadny iný príjem z pracovného pomeru, obdobného vzťahu alebo z podnikania., je považovaný za nezamestnanú osobu pre účely Poistného krytia z tohto poistenia.
- g) **Nezamestnaná osoba**: fyzická osoba, ktorá nie je v pracovnom pomere alebo obdobnom vzťahu, ani nevykonáva samostatnú zárobkovú činnosť, je registrovaná v Slovenskej republike na príslušnom úrade práce ako evidovaný nezamestnaný, a ktorej je súčasne v Slovenskej republike poskytovaná podpora v

nezamestnanosti, prípadne dávky sociálneho charakteru, štátnej sociálnej podpory, nahrádzajúce podporu v nezamestnanosti, alebo fyzická osoba, ktorej vyššie uvedená podpora alebo dávky nie sú poskytované z dôvodu jej majetkových pomerov, ale je registrovaná na úrade práce ako evidovaný nezamestnaný;

- h) **Nezamestnanosť:** stav Nezamestnanej osoby podľa kritérií uvedených v písm. g) tohto bodu;
- i) **Odkladná doba:** súvislé časové obdobie 30 dní od Začiatku poistenia, počas ktorého NSZ Poisteného nie je považovaná za Škodovú udalosť;
- j) **Oprávnená osoba:** oprávnenou osobou pre prijatie Poistného plnenia je Poistník;
- k) **Poistený:** Klient, na ktorého život, zdravie alebo finančnú stratu sa vzťahuje poistenie podľa Poistnej zmluvy, a ktorý spĺňa podmienky pre vznik poistenia;
- l) **Poistná udalosť:** náhodná skutočnosť, s ktorou je spojený vznik povinnosti Poisťovateľa poskytnúť Poistné plnenie v súlade s uzatvorenou poistnou zmluvou;
- m) **Poistná zmluva** (ďalej tiež „zmluva“, „poistná zmluva“ alebo „Rámcová zmluva“): Rámcová poistná zmluva č. 500.030, uzatvorená podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka;
- n) **Poistné plnenie:** suma, ktorá je podľa Poistnej zmluvy vyplatená Oprávnenej osobe, v prípade ak nastane Poistná udalosť;
- o) **Poistník:** spoločnosť Peer2Peer s.r.o., Mostová 2, 811 02 Bratislava, IČO : 50 752 111, ktorá s Poisteným uzatvorila Zmluvu o pôžičke;
- p) **Poistné podmienky Poisťovateľa:** Všeobecné poistné podmienky poistenia „Credit Life“ („VPPPC“), Osobitné poistné podmienky pre pripoistenie pre prípad úplnej trvalej invalidity „Credit Life“, Osobitné poistné podmienky pre pripoistenie pre prípad úplnej dočasnej invalidity „Credit Life“ a Poistné podmienky pre pripoistenie pre prípad nedobrovoľnej straty zamestnania „Credit Life“; Všeobecné poistné podmienky pre prípad straty končatiny, zraku, sluchu alebo reči následkom úrazu, chirurgického zákroku, hospitalizácie, zlomením, popálením, dočasnej pracovnej neschopnosti, nevyhnutného liečenia úrazu, smrti následkom úrazu alebo trvalých následkov úrazu, Osobitné poistné podmienky pre skupinové úrazové poistenie pre poistenie pre prípad smrti následkom úrazu
- q) **Poisťovateľ:** MetLife Europe d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu a MetLife Europe Insurance d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu, ktoré s Poistníkom uzatvorili Poistnú zmluvu;
- r) **Pracovná neschopnosť** (ďalej aj „úplná dočasná invalidita“): celková lekársky konštatovaná neschopnosť Poisteného vykonávať akúkoľvek profesijnú činnosť, ktorá mu zabezpečuje príjem, mzdu, zárobok alebo zisk, spôsobená Úrazom alebo ochorením za podmienky, že k prvému dňu prerušenia pracovnej činnosti Poistený skutočne vykonával uvedenú profesijnú činnosť, ktorá mu zabezpečovala príjem, mzdu, zárobok alebo zisk;
- s) **Prihláška:** dokument, v ktorom Poistník vyhlasuje súhlas s poistením a pristupuje k poisteniu podľa Poistnej zmluvy;
- t) **Pristúpenie k poisteniu:** pristúpenie Poisteného k poisteniu podľa tejto poistnej zmluvy v rozsahu vybraného Súboru poistenia uvedeného v čl. 4 bode 4.4 poistnej zmluvy. Pristúpením k poisteniu Poistený v súlade s § 794 ods. 2 Občianskeho zákonníka vyjadruje súhlas s poistnou zmluvou.
- u) **Splátka pôžičky:** pravidelná mesačná splátka Pôžičky, ktorú je Poistený povinný pravidelne mesačne uhrádzať v zmysle podmienok Zmluvy o pôžičke, a ktorá predstavuje mesačnú splátku istiny i úrokov (tzv. annuita), poplatkov Pôžičky a mesačné náklady spojené s poistením schopnosti splácať Pôžičku podľa Poistnej zmluvy, pokiaľ z konkrétnych ustanovení Zmluvy o pôžičke, na ktorú sa vzťahuje poistenie podľa Poistnej zmluvy, nevyplýva inak;
- v) **Škodová udalosť:** náhodná udalosť v Poistnej zmluve bližšie uvedená, s ktorou môže byť spojená povinnosť Poisťovateľa poskytnúť Poistné plnenie;
- w) **Úplná trvalá invalidita** (ďalej aj „ÚTI“): úplná a nezmeniteľná strata schopnosti vykonávať akúkoľvek prácu alebo zamestnanie prinášajúce mzdu, kompenzáciu, výnos alebo zisk, po zvyšok života ako následok Úrazu alebo Choroby o viac ako 70 %, ktorá je uvedená v rozhodnutí Sociálnej poisťovne o priznaní invalidného dôchodku. V prípade celkovej a nezvratnej straty zraku oboch očí alebo straty dvoch alebo viacerých končatín (alebo rúk nad zápästím alebo chodidiel nad členkom), môže sa od čakacej doby, stanovenej v Poistnej zmluve, upustiť. Za predpokladu, že sa Poisťovateľ a Poistník nedohodli inak, vznik a trvanie Úplnej trvalej invalidity môže uznať len lekár osobitne určený Poisťovateľom;
- x) **Úraz:** telesné poškodenie, neúmyselné a neovplyvnené zo strany Poisteného, ktoré vzniklo priamo (nezávisle a výlučne od akýchkoľvek iných príčin) z náhlejšej a náhodnej príčiny počas platnosti Poistnej zmluvy;“
- y) **Pôžička:** pôžička, ktorú obstaral Poistník Klientovi na základe Zmluvy o pôžičke;

- z) Začiatok poistenia:** je deň, kedy vzniká poistenie jednotlivého Poisteného podľa Poistnej zmluvy, pričom; poistenie jednotlivého Poisteného vznikne od 00.00 hod. dňa nasledujúceho po dni, v ktorom Klient vyjadri súhlas s prístupom k poisteniu;
- aa) Zamestnanec:** osoba vykonávajúca prácu v pracovnom pomere, štátno-zamestnaneckom pomere, služobnom pomere alebo inom obdobnom právnom vzťahu, ktorý je zmluvne založený u zamestnávateľa so sídlom na území Slovenskej republiky, nepretržite minimálne 12 po sebe nasledujúcich mesiacov bezprostredne pred vznikom škodovej udalosti a uzavretom na dobu neurčitú (pri ďalších Poistných udalostiach môže byť aj na dobu určitú), s pracovným časom viac ako 25 hodín týždenne;
- bb) Zmluva o pôžičke:** zmluva, ktorej účelom je obstaranie pôžičky, v rámci ktorej je dojednané poistenie Poisteného podľa Poistnej zmluvy vo forme Žiadosti o zabezpečenie schopnosti splácať pôžičku, a na základe ktorej má Klient záväzky voči Poistníkovi (najmä splatiť Pôžičku, úrok z Pôžičky, ostatné príslušenstvo a súvisiace nároky)

2. PODMIENKY PRE VZNIK POISTENIA

K poisteniu v rozsahu Balíkov A, B ste oprávnený, ak ku dňu podpisu Vašej Prihlášky spĺňate všetky nasledovné podmienky:

- a) som mladší ako 62 rokov (vrátane)
- b) nebol mi priznaný a nepoberám starobný dôchodok
- c) nebol mi priznaný a nepoberám invalidný dôchodok
- d) nie som v pracovnej neschopnosti.

K poisteniu v rozsahu Balíka C ste oprávnený, ak ku dňu podpisu Vašej prihlášky spĺňate podmienku veku menej ako 70 rokov (vrátane).

Pre účely poistného krytia pre prípad **Straty života**, pre prípad **Úplnej trvalej invalidity** a pre prípad **Pracovnej neschopnosti** Poistovateľ nie je povinný plniť z udalostí, ku ktorým dôjde v dôsledku pokračovania, následkov alebo recidívy ochorenia alebo úrazov, ktoré sa prejavia do 24 mesiacov od začiatku poistenia alebo jeho zmeny, pokiaľ boli takéto ochorenia alebo úrazy diagnostikované kedykoľvek v priebehu 24 mesiacov pred začiatkom poistenia alebo jeho zmenou.

Pre účely poistného krytia Nedobrovoľnej straty zamestnania musí byť Klient zamestnaný u jedného zamestnávateľa na dobu neurčitú s najmenej 25 hodinovým pracovným týždňom počas posledných 12 po sebe nasledujúcich mesiacov, nie je teda nezamestnaný, nie je v skúšobnej dobe a nie je si ani vedomý, že by mu hrozila Nezamestnanosť, nebola mu daná výpoveď, nedal výpoveď a ani neuvažuje tak urobiť, nie je si vedomý toho, že patrí k zamestnancom, ktorých pracovná zmluva má byť v nasledujúcich dvanástich mesiacoch ukončená z dôvodu organizačných zmien (§ 63 ods. 1 písm. a), b) alebo c) Zákonníka práce).

3. PREHĽAD POISTNÉHO KRYTIA A POISTNÉHO PLNENIA

Poistné plnenie pre riziko Straty života a ÚTI pre Vašu Zmluvu o pôžičke je 100% zostatku istiny Pôžičky skutočne vyčerpaného a nesplateného ku dňu Straty života a ÚTI + riadny úrok z istiny Pôžičky, maximálne 1.000 € bez ohľadu na počet pôžičiek. Maximálne Poistné plnenie pre riziko Pracovnej neschopnosti a NSZ je počas celej doby poistenia vo výške 12 mesačných Splátok pôžičky, pričom plnenie v pomere na jednu mesačnú Splátku pôžičky nepresiahne čiastku 500 €. Ostatné Limity poistných plnení sú uvedené bode 3.2 tohoto Prehľadu a v Poistných podmienkach. Akýkoľvek pokus o poskytnutie nepravdivých a/alebo neúplných informácií bude mať za následok ukončenie poistného krytia.

3.1.SÚBORY POISTENIA

Môžete si zvoliť z nasledujúcich súborov poistenia:

- **Balík A:** poistenie pre prípad Straty života, pripoistenie pre prípad Úplnej trvalej invalidity, pripoistenie pre prípad Úplnej dočasnej invalidity a poistenie Hospitalizácie

- **Balík B:** poistenie pre prípad Straty života, pripoistenie pre prípad Úplnej trvalej invalidity, pripoistenie pre prípad Úplnej dočasnej invalidity, poistenie pre prípad Nedobrovoľnej straty zamestnania a poistenie Hospitalizácie
- **Balík C:** poistenie pre prípad Smrti následkom úrazu

Výška poistného za každé poistné obdobie je stanovená nasledovne:

- **Sadzba poistného pre Balík A:** 0,35% z celkovej výšky Pôžičky
- **Sadzba poistného pre Balík B:** 0,72 % z celkovej výšky Pôžičky
- **Sadzba poistného pre Balík C:** 7,05 €

Poistné obdobie je jeden mesiac a začína dňom, ktorý sa číselne zhoduje s dňom Začiatku poistenia, pričom Vaše prvé poistné obdobie začína dňom Začiatku poistenia.

Mesačné poistné bude platiť Poist'ovateľovi priamo Poistník. Ako Poistený budete platiť Poistníkovi náhradu tohto poistného (mesačné náklady spojené s poistením) vo výške podľa vyššie uvedenej sadzby poistného spolu s mesačnou Splátkou pôžičky.

3.2 POISTNÉ PLNENIE:

- Ak nastane úmrtie z dôvodu Úrazu alebo Choroby, alebo ak ste boli Poist'ovateľom uznaný za úplne trvale invalidnú osobu po dni Začiatku poistenia a pred dňom ukončenia poistenia, poskytneme Poistné plnenie Poistníkovi ku dňu úmrtia alebo ku dňu uznania ÚTI, znížené o Vaše neuhradené Splátky pôžičky a súvisiace záväzky voči Poistníkovi splatné pred dňom úmrtia, resp. pred dňom uznania ÚTI.
- Nárok na Poistné plnenie z dôvodu Poistnej udalosti spôsobenej pracovnou neschopnosťou Poisteného vznikne, ak Poistený v čase poistnej udalosti vykonával zárobkovú činnosť a pokiaľ pracovná neschopnosť Poisteného trvá nepretržite aspoň 30 dní. Výška Poistného plnenia sa rovná mesačným Splátkam pôžičky podľa príslušnej Zmluvy o pôžičke, ktorých deň splatnosti podľa príslušnej Zmluvy o pôžičke pripadá na dobu trvania pracovnej neschopnosti Poisteného, počínajúc prvým dňom Pracovnej neschopnosti a to až dovtedy, kým nenastane skoršia z nasledujúcich udalostí:
 - podľa lekára Poist'ovateľa už Poistený nie je práceneschopný a je schopný pracovať,
 - nastala smrť alebo ÚTI Poisteného,
 - poistený dosiahol vek 63 rokov,
 - poistený začal poberať príjem za vykonávanú prácu alebo inú zárobkovú činnosť (aj čiastočnú),
 - poistený začal poberať starobný dôchodok, vrátane predčasného starobného dôchodku, alebo dôchodok za výsluhu rokov,
 - poistník uhradil celkom 12 mesačných Splátok pôžičky v rámci Poistného plnenia v prípade jednej Poistnej udalosti PN, alebo celkom 12 mesačných Splátok pôžičky v rámci viacerých Poistných udalostí PN,
 - skončila platnosť Zmluvy o pôžičke.

V prípade, že medzi dvomi stavmi PN neubehlo viac ako 60 dní, budú oba tieto stavy posudzované ako jedna Poistná udalosť, pričom sa na v poradí druhú PN Čakacia doba nevzťahuje.

Poist'ovateľ má právo kedykoľvek po uznaní stavu práceneschopnosti Poisteného požadovať dôkaz o jej ďalšom trvaní. Poist'ovateľ má taktiež právo kedykoľvek v priebehu obdobia výplaty Poistného plnenia žiadať Poisteného o absolvovanie zdravotnej prehliadky u lekára určeného Poist'ovateľom. Poist'ovateľ má právo pred vyplatením Poistného plnenia v rámci Poistnej zmluvy žiadať Poisteného o absolvovanie zdravotnej prehliadky u lekára určeného Poist'ovateľom, ak je to v priebehu šetrenia Poistnej udalosti potrebné, alebo žiadať Poisteného, aby podstúpil krvný test, vrátane testu HIV, ako nevyhnutnú podmienku pre vyplatenie Poistného plnenia.

- Nárok na Poistné plnenie z dôvodu Poistnej udalosti spôsobenej Nedobrovoľnou stratou zamestnania Poisteného vznikne, ak Poistený v čase vzniku Poistnej udalosti pracoval ako zamestnanec nepretržite minimálne 12 mesiacov, pričom jeho pracovný úväzok bol väčší ako 25 hodín týždenne a ak uplynula Odkladná doba v dĺžke 30 dní a pokiaľ Nezamestnanosť Poisteného trvá nepretržite aspoň 30 dní. Výška Poistného plnenia sa rovná mesačným Splátkam pôžičky podľa príslušnej Zmluvy o pôžičke, ktorých deň splatnosti podľa príslušnej Zmluvy o pôžičke pripadá na dobu trvania Nezamestnanosti Poisteného, počínajúc prvou mesačnou Splátkou pôžičky splatnou po uplynutí 1 mesiaca trvania Nezamestnanosti Poisteného.

Obmedzenia Poistného plnenia pri NSZ:

U každého jedného Poisteného môže Poistné plnenie z jednej Poistnej udalosti z dôvodu straty zamestnania počas celej doby poistenia predstavovať maximálne 12 mesačných Splátok pôžičky, pričom Poistné plnenie v pomere na jednu mesačnú Splátku pôžičky nepresiahne čiastku 500 €.

- d) Nárok na Poistné plnenie z dôvodu Hospitalizácie vznikne ak je Poistený hospitalizovaný minimálne 4 dni a poistné plnenie sa rovná 10% výšky mesačnej splátky pôžičky pričom maximálna výška denného benefitu je stanovená na 15 €. V prípade druhej hospitalizácie z rovnakého dôvodu v priebehu dvoch mesiacov od ukončenia prvej bude táto posudzovaná ako pokračovanie prvej, pričom sa neuplatňuje čakacia doba.

V prípade súbehu Poistných udalostí u jedného Poisteného z dôvodu straty zamestnania a Pracovnej neschopnosti, plní Poisťovateľ z tej Poistnej udalosti, ktorá nastane skôr. Ak plní Poisťovateľ z titulu jednej z uvedených Poistných udalostí a v priebehu jej trvania nastane druhá Poistná udalosť, pre ktorú sú splnené podmienky pre poskytnutie Poistného plnenia uvedené v Poistnej zmluve, poskytne Poisťovateľ plnenie z druhej Poistnej udalosti až po tom, čo bolo v plnej výške poskytnuté plnenie z tej Poistnej udalosti, ktorá nastala skôr. Z druhej Poistnej udalosti poskytne Poisťovateľ Poistné plnenie len vo výške pripadajúcej na obdobie nasledujúce po ukončení prvej Poistnej udalosti a trvajúce do ukončenia druhej Poistnej udalosti, maximálne však do doby ukončenia poistenia dohodnutého Poistnou zmlouvou.

4. KEDY ZAČÍNA A KEDY KONČÍ VAŠE POISTNÉ KRYTIE

Začiatok poistenia je stanovený okamžite vyjadrením Vášho súhlasu s prístupom k poisteniu v súlade s Rámcovou zmlouvou.

V prípade, ak ste vyjadrili súhlas s prístupom k poisteniu dodatočne po podpise Zmluvy o pôžičke, poistenie Vám vzniká okamžite nadobudnutím Vášho súhlasu s prístupom k poisteniu v súlade s Rámcovou zmlouvou.

V prípade, ak ste vyjadrili súhlas s prístupom k poisteniu zmenou poisťovateľa poistenie Vám vznikne podpísaním Zmluvy o zabezpečení poistenia s účinnosťou od nulej hodiny prvého dňa nasledujúcom po mesiaci, v ktorom bolo zo strany Poistníka ukončené poistenie s predchádzajúcim poisťovateľom.

Vaše poistné krytie zaniká:

- a) dňom zániku záväzku Poisteného platiť Splátky pôžičky, a to jeho splnením alebo inak;
- b) pre neplatenie poistného v súlade s § 801 Občianskeho zákonníka;
- c) dňom smrti alebo dňom vzniku Úplnej trvalej invalidity Poisteného;
- d) výpoveďou podľa ustanovení § 800 ods. 1 Občianskeho zákonníka;
- e) odstúpením od poistenia v súlade s § 802 ods. 1 Občianskeho zákonníka;
- f) odmietnutím plnenia v súlade s § 802 ods. 2 Občianskeho zákonníka;
- g) na základe písomnej žiadosti Poisteného o ukončenie poistenia. Poistenie sa tak skončí posledným dňom kalendárneho mesiaca nasledujúceho po mesiaci, kedy bola žiadosť o ukončenie poistenia doručená Poisťovateľovi alebo Poistníkovi;
- h) posledným dňom kalendárneho mesiaca, v ktorom sa Poistený dostal do omeškania so zaplatením troch po sebe nasledujúcich úhrad Nákladov spojených s poistením alebo ich časti; alebo
- i) ďalšími spôsobmi uvedenými v Poistných podmienkach Poisťovateľa, v Poistnej zmluve alebo stanovenými zákonom.

Poistenie zanikne v dôsledku tej skutočnosti, ktorá nastane ako prvá.

5. VÝLUKY Z POISTENIA

Poistné plnenie nebude vyplatené v prípade, že Vaše úmrtie alebo Úplná trvalá invalidita / Pracovná neschopnosť boli zapríčinené priamo alebo nepriamo, úplne alebo čiastočne najmä niektorým z nasledujúcich faktorov:

- a) v dôsledku pokračovania, následkov alebo recidívy ochorenia alebo úrazov, ktoré sa prejavujú do jedného roka od začiatku poistenia alebo jeho zmeny, pokiaľ boli takéto ochorenia alebo úrazy diagnostikované kedykoľvek v priebehu jedného roka pred začiatkom poistenia alebo jeho zmenou.
- b) chorobou AIDS (Syndróm získaného zlyhania imunity) alebo chorobami s AIDS súvisiacimi alebo vírusom HIV počas prvých dvoch rokov od vzniku poistenia,
- c) letom akýmkoľvek leteckým prostriedkom okrem prípadu, keď letíte ako pasažier pravidelnej leteckej linky na obvyklej trase linky prevádzkovanvej registrovaným prepravcom oprávneným k preprave osôb, alebo okrem Vašej

prepravy ako pacienta alebo zraneného alebo sprievodcu dopravného prostriedku prvej pomoci alebo lietadla alebo helikoptéry prvej pomoci,

- d) samovraždou počas prvých dvoch rokov od vzniku poistenia bez ohľadu na Váš duševný stav,
- e) úmyselným telesným sebapoškodením bez ohľadu na Váš duševný stav,
- f) chronickým alkoholizmom, následkom požitia alkoholu, závislosťou alebo zneužitím drog alebo liekov,
- g) vojnou, nepriateľskými akciami, občianskou vojnou a to kedykoľvek v čase mieru alebo vojny, akýmkoľvek nepokojmi,
- h) akýmkoľvek nezákonnými činmi, teroristickými akciami,
- i) účasťou na profesionálnej športovej činnosti alebo na akomkoľvek športe vyžadujúcom motorový pohon, box, potápanie, parašutizmus, závesné kĺzanie, iné bezmotorové lietanie, jazda na koni, horolezectvo,
- j) počas Vášho výkonu služby v ozbrojených silách ktorejkoľvek krajiny alebo medzinárodnej organizácie v čase mieru alebo vojny,
- k) vystavením Vášho tela nukleárnemu žiareniu (či už dobrovoľne alebo nie) resp. rádioaktívite vo vojne alebo počas vojne podobných operácií alebo v mieri,

Pre Pracovnú neschopnosť ešte navyše:

- a) bolesťami chrbta a subjektívnymi zdravotnými ťažkosťami, ak nie sú podložené klinickým nálezom, laboratórnym meraním, mikrobiologickými a biochemickými prostriedkami (napr. Röntgenovým snímkom),
- b) akýmkoľvek psychickými mentálnymi, alebo nervovými poruchami, vrátane nervového zrútenia, pocitov úzkosti alebo iných porúch súvisiacich so stresom počas prvých dvoch rokov od vzniku poistenia,
- c) manipuláciou so zbraňami, výbušninami, otravnými, alebo horľavými látkami.

Pre Nedobrovoľnú stratu zamestnania ešte navyše:

- a) Nedobrovoľná strata zamestnania, ktorá vznikla počas Odkladnej doby,
- b) dôvodom Nedobrovoľnej straty zamestnania je skončenie pracovného pomeru dojednaného na dobu určitú,
- c) zamestnávateľom poisteného je jemu blízka osoba, alebo poistený je väčšinou akcionárom zamestnávateľa, členom jeho predstavenstva alebo dozornej rady,
- d) dôvodom Nedobrovoľnej straty zamestnania je výpoveď daná Poisteným alebo skončenie pracovnoprávného vzťahu dohodou,
- e) dôvodom Nedobrovoľnej straty zamestnania je porušenie pracovnej disciplíny,
- f) odmietnutie inej ponúkanej práce v spoločnosti, v ktorej poistený stratil zamestnanie z dôvodu organizačných zmien.

Pre Hospitalizáciu ešte navyše:

- a) plánovaná hospitalizácia a/alebo operácia, na ktorú nie je zdravotný dôvod, alebo ktorá bola určená alebo dohodnutá pred nadobudnutím účinnosti poistenia
- b) hospitalizácia z dôvodu rekonvalescencie, pobytu v kúpeľoch, azylových domoch, domovoch dôchodcov, hospicioch alebo iných podobných zariadeniach
- c) estetická alebo kozmetická chirurgia okrem prípadov, keď je takéto ošetrenie nevyhnutné z dôvodu nehôd krytých poistením
- d) bežné lekárske prehliadky alebo kontroly v prípadoch, keď neexistujú žiadne objektívne známky zhoršenia zdravotného stavu, laboratórne vyšetrenia alebo röntgenové vyšetrenia okrem tých, ktoré sa vyskytli počas uznanej práceneschopnosti na základe predchádzajúcej lekárskej prehliadky,
- e) výkony pre zubné ochorenia a ich komplikácie, ako aj výkony na umelých zuboch
- f) operácie slabín, pupočnej a skrotálnej prietrže (pruhy / prietrže),
- g) - bakteriálne infekcie (s výnimkou pyogénnych infekcií spôsobených reznou ranou alebo náhodným poranením)
- h) v prípadoch priamo alebo nepriamo spôsobených teroristickým útokom, aktívnou účasťou na terorizme, ako aj v prípadoch v dôsledku chemického alebo biologického žiarenia a otravy poistenca vdychnutím toxických plynov

Poistovateľ nie je tiež povinný plniť z udalostí, ku ktorým dôjde v súvislosti alebo následkom požitia omamných látok, psychotropných látok alebo liekov, ktoré neboli poskytnuté na lekársky predpis, alebo boli predávkované alebo neboli dodržané pokyny súvisiace s ich používaním, alebo v dôsledku požitia alkoholu či sústavného alkoholizmu prípadne je Poistovateľ oprávnený Poistné plnenie primerane znížiť, maximálne o 90 %.

Jednotlivé výluky a výnimky z poistného krytia, t.j. prípady, ktoré nie sú kryté poistením, sú bližšie definované v Článku 10, 11 a 13 poistnej zmluvy, ako aj vo VPPPC, Článok 9 – Výluky z poistného plnenia, v Osobitných poistných

podmienkach pre pripoistenie pre prípad úplnej trvalej invalidity „Credit Life“, článok 8 - Výluky z poistného plnenia, v Osobitných poistných podmienkach pre prípad úplnej dočasnej invalidity „Credit Life“, článok 6 - výluky z poistného plnenia článku 6 Poistných podmienok pre pripoistenie pre prípad nedobrovoľnej straty zamestnania „Credit Life“, vo Všeobecných poistných podmienkach pre prípad straty končatiny, zraku, sluchu alebo reči následkom úrazu, chirurgického zákroku, hospitalizácie, zlomením, popálením, dočasnej pracovnej neschopnosti, nevyhnutného liečenia úrazu, smrti následkom úrazu alebo trvalých následkov úrazu, článok 10 – výluky z poistného plnenia, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou Poistnej zmluvy. Príslušné Poistné podmienky upravujú, v ktorých prípadoch Poistovateľ ukončí výplatu poistného plnenia alebo prestane vyplácať poistné plnenie.

6. RIEŠENIE ŠKODOVÝCH UDALOSTÍ

6.1 Hlásenie o Škodovej udalosti

Hlásenie o Škodovej udalosti je akceptované Poistovateľom iba v prípade, že ste boli v čase Škodovej udalosti krytý poistením ktoré je predmetom tohto Prehľadu. V záujme vyplatenia Poistného plnenia ste povinný bezodkladne informovať Poistovateľa o Vašej ÚTI alebo PN. O Vašom úmrtí je povinný bez zbytočného odkladu informovať Poistovateľa manžel/manželka Poisteného, ak ho niet, deti Poisteného alebo rodičia Poisteného alebo osoby, ktoré žili s Poisteným v jednej domácnosti alebo dedičia Poisteného (ďalej len „**Blízka osoba**“).

- **Pri každom hlásení Škodovej udalosti ste Vy alebo Blízka osoba povinný(á) predložiť:**
 - a) všetky lekárske správy týkajúce sa ochorenia/Úrazu Poisteného, ktoré sú dôvodom hlásenia o Škodovej udalosti;
 - b) meno a presnú adresu (podľa možnosti aj telefón) Vášho ošetrojúceho lekára, ktorý má k dispozícii Vašu zdravotnú dokumentáciu,
 - c) kontaktnú adresu príslušného policajného oddelenia, prípadne telefón a meno vyšetrovateľa, ak bola Škodová udalosť vyšetrovaná políciou,
 - d) meno kontaktnej osoby, adresa a telefón, prípadne e-mail.
- **V prípade smrti Poisteného navyše Blízka osoba predkladá:**
 - a) úradne overenú kópiu úmrtného listu Poisteného,
 - b) kópiu Listu o prehliadke mŕtveho Poisteného,
 - c) kópiu záverečnej lekárskej správy, ak Poistený zomrel v zdravotníckom zariadení.
- **V prípade Úplnej trvalej invalidity navyše:**
 - a) kópiu rozhodnutia o priznaní invalidného dôchodku Poistenému vystaveného Sociálnou poisťovňou a kópiu lekárskej správy, na základe ktorej Vám bola invalidita priznaná,
 - b) lekársku správu detailne popisujúcu Váš zdravotný stav.
- **V prípade Pracovnej neschopnosti navyše:**
 - a) potvrdenie Vášho lekára o tom, kedy začala PN, o jej príčinách, predpokladanom trvaní, stanovení príslušného čísla diagnózy,
 - b) potvrdenie Vášho lekára o trvaní PN,
 - c) ak je Poistený zamestnaný: kópiu pracovnej zmluvy,
 - d) ak je Poistený podnikajúca fyzická osoba: kópiu oprávnenia na výkon podnikateľskej činnosti
- **V prípade Nedobrovoľnej straty zamestnania:**
 - e) kópiu pracovnej zmluvy potvrdzujúcej, že Poistený bol pred vznikom Škodovej udalosti nepretržite minimálne 12 po sebe nasledujúcich mesiacov v pracovnom pomere uzavretom na dobu neurčitú (pri ďalších poistných udalostiach môže byť aj na dobu určitú), s pracovným časom viac ako 25 hodín týždenne,
 - f) kópiu dokladu o ukončení pracovného pomeru – výpovede danej Poistenému zamestnávateľom, alebo dohody o ukončení pracovného pomeru s uvedením jej dôvodu (iba ustanovenie § 63 ods.1 písm. a), b) alebo c) Zákonníka práce),
 - g) kópiu potvrdenia o zaradení do evidencie nezamestnaných na príslušnom úrade práce (t.j. je vedený v evidencii uchádzačov o zamestnanie) ,

6.2. HLÁSENIE ŠKODOVEJ UDALOSTI A DOKAZOVANIE

Nezabudnite prosím, že Škodová udalosť musí byť nahlásená Poistovateľovi bezodkladne, najneskôr do 90 dní od vzniku Škodovej udalosti, a to písomne alebo elektronicky prostredníctvom webového sídla poisťovateľa (<https://www.mojmetlife.sk/zz/poistne-hlasenie/prehľad>). V prípade, že Škodová udalosť bude nahlásená neskôr,

Poisťovateľ si vyhradzuje právo odmietnuť Poistné plnenie, alebo ju posudzovať tak, ako keby začala až v období, keď bola nahlásená.

Poisťovateľ si vyhradzuje právo požadovať od Poisteného aj iné doklady okrem dokladov uvedených v bode 6.1., sám preskúmať skutočnosti, či žiadať Poisteného, aby sa podrobil lekárskej prehliadke alebo lekárskeho vyšetreniu, ktoré Poisťovateľ považuje za nevyhnutné k zisteniu svojej povinnosti plniť aj v priebehu obdobia výplaty Poistného plnenia. Žiadame Vás, aby ste potrebné doklady pre každé ďalšie obdobie 30 dní, počas ktorých PN alebo NSZ naďalej trvá, zaslali Poisťovateľovi najmenej raz za kalendárny mesiac, najneskôr však do 7. dňa nasledujúceho kalendárneho mesiaca za mesiac v ktorom bol Poistený práceneschopný alebo nezamestnaný, aby sme mohli pokračovať v platbách. Ste povinný bezodkladne informovať Poisťovateľa o ukončení Pracovnej neschopnosti alebo Nezamestnanosti predložením kópie lekárskeho potvrdenia o ukončení Pracovnej neschopnosti alebo Nezamestnanosti.

7. STAROSTLIVOSŤ O ZÁKAZNÍKOV A RIEŠENIE SŤAŽNOSTÍ

Naším cieľom je poskytovať vždy kvalitné a prvotriedne služby. Ak napriek tomu máte nejaké pochybnosti týkajúce sa Vášho poistenia alebo máte akýkoľvek dôvod pre sťažnosť, kontaktujte nás prosím písomne na adrese MetLife Europe d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Pribinova 10, 811 09 Bratislava, alebo MetLife Europe Insurance d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu alebo na emailovej adrese: metlife@metlife.sk. Poisťovateľ doručенú sťažnosť vybaví bez zbytočného odkladu, najneskôr však do 30 dní od doručenia sťažnosti; ak v tejto lehote nie je možné sťažnosť vybaviť, Poisťovateľ Vás bude informovať o dôvodoch predĺženia a uvedie predpokladaný termín vybavenia sťažnosti. Sťažovateľ je povinný na požiadanie poskytnúť Poisťovateľovi súčinnosť potrebnú na vybavenie sťažnosti. Pri prešetrovaní sťažnosti sa zisťuje skutočný stav veci s cieľom zistenia a/alebo odstránenia prípadných nedostatkov, pričom sa vychádza z obsahu sťažnosti. Sťažnosť sa považuje za vybavenú, ak bol sťažovateľ písomne informovaný o výsledku jej prešetrenia. Ak ďalšia opakovaná sťažnosť podaná tým istým sťažovateľom v tej istej veci neobsahuje nové skutočnosti, Poisťovateľ sa nebude takouto sťažnosťou zaoberať, pričom nie je ani povinný sťažovateľa o tom upovedomiť.

Ak nie ste spokojný s tým, ako Poisťovateľ vybavil Vašu sťažnosť alebo ak ste nedostali odpoveď v lehote na vybavenie sťažnosti, máte právo podať návrh na alternatívne riešenie sporu subjektu alternatívneho riešenia sporov. Takýmto subjektom je aj Slovenská asociácia poisťovní (www.poistovaciombudsman.sk, email: ombudsman@poistovaciombudsman.sk).

Osobitnými predpismi upravujúcimi mimosúdne vyrovnanie sporov vyplývajúcich z finančného sprostredkovania sú Občiansky zákonník v platnom znení, zákon č. 420/2004 Z.z. o mediácii a doplnení niektorých zákonov v platnom znení, zákon č. 244/2002 Z.z. o rozhodcovskom konaní v platnom znení a/alebo príslušné právne predpisy o ochrane práv spotrebiteľa na finančnom trhu.

V prípade ďalších otázok týkajúcich sa poistenia nás môžete kontaktovať aj telefonicky na infolinke: 02/59 363 111.

8. DOSTUPNOSŤ POISTNEJ ZMLUVY A POISTNÝCH PODMIENOK

Poistné podmienky, ktoré sa vzťahujú na Vaše poistenie ako aj Poistná zmluva sú dostupné na webovej stránke spoločnosti Peer2Peer s.r.o. : www.majak.sk