

Individuálne a skupinové úrazové poistenie

Informačný dokument o poistnom produkte

Spoločnosť: KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group,
Slovenská republika, IČO: 00 585 441

Produkt: 927, 928, 947, 948 - Individuálne a skupinové úrazové poistenie

Tento Informačný dokument o poistnom produkte Individuálne a skupinové úrazové poistenie je určený len na poskytnutie súhrnu hlavného pokrytia a vylúčenia a nie je prispôsobený Vaším špecifickým individuálnym potrebám. Kompletne informácie týkajúce sa produktu, ktoré sú predzmluvnými a zmluvnými údajmi, sú uvedené v dokumentácii v poistnej zmluve.

O aký typ poistenia ide?

Individuálne a skupinové úrazové poistenie je určené na krátkodobé aj dlhodobé krytie individuálneho (produkty U7, U17) alebo skupinového (produkty U8, U18) rizika následkov úrazu pri pracovnej i mimopracovnej činnosti.



Čo je predmetom poistenia?

V závislosti od v poistnej zmluve dohodnutého rozsahu:

- ✓ Smrť následkom úrazu,
- ✓ Trvalé následky úrazu,
- ✓ Čas nevyhnutného liečenia úrazu,
- ✓ Denné odškodné za čas pracovnej neschopnosti v dôsledku úrazu,
- ✓ Denné odškodné za pobyt v nemocnici v dôsledku úrazu,
- ✓ Plná invalidita následkom úrazu s výplatou dôchodku,
- ✓ Plná invalidita následkom úrazu s výplatou poistnej sumy.



Čo nie je predmetom poistenia?

Poistnou udalosťou nie je:

- × Vznik a zhoršenie prietrží, hernií každého druhu a pôvodu vrátane hernie a protrúzie disku, nádory každého druhu, diabetické gangrény, vznik a zhoršenie aseptických zápalov šlachových pošiev, svalových úponov, kĺbových väčkov, povrchové odreniny kože, náhle platničkové syndrómy a iné poškodenie medzistavcových platničiek, bolestivé syndrómy chrbtice a platničiek a poškodenia medzistavcových platničiek.
- × Choroby z povolania.
- × Následky diagnostických, liečebných a preventívnych zákrokov.
- × Zhoršenie existujúcej choroby v dôsledku utrpeného úrazu.
- × Náhle cievne príhody a infarkt myokardu, odlúpenie sietnice.
- × Smrť alebo telesné poškodenie následkom samovraždy, pokuse o ňu a úmyselného sebapoškodenia.
- × Úrazy, ku ktorým došlo v dôsledku mentálnych a duševných porúch, pri epileptických alebo iných záchvatoch a kŕčoch, ktoré zachvátia telo poisteného.
- × Patologické a únavové zlomeniny.
- × Porušenie degeneratívne zmenených orgánov.

Úplný zoznam výluk nájdete vo Všeobecných poistných podmienkach č. 808.



Týkajú sa krytia nejaké obmedzenia?

- ! V prípade nepravdivej, neúplnej odpovede, alebo v dôsledku nesprávne uvedených údajov v poistnej zmluve môže poisťovňa plnenie primerane znížiť.
- ! Ak došlo k úrazu poisteného pod vplyvom alkoholu, omamných toxických, či psychotropných látok, poisťovňa zníži poistné plnenie.
- ! Nevyhľadanie lekárskeho ošetrovania bez zbytočného odkladu po úraze alebo neliečenie sa podľa pokynov lekára, môže viesť k zníženiu poistného plnenia.
- ! Ak to nie je v poistnej zmluve osobitne dojednané, poisťovňa nie je povinná plniť za poistné udalosti, ktoré vznikli:
 - ! Pri účasti poisteného na súťažiach a závodoch so vzdušnými, vodnými cestnými dopravnými prostriedkami alebo pri prípravných jazdách, letoch a plavbách k nim.
 - ! Za tie časti tela, ktorých poškodenie sa prejavilo alebo bolo diagnostikované pred začiatkom poistenia v dôsledku:
 - ! vrodených a vývojových väd,
 - ! poškodenia kĺbu úrazom, degeneratívnymi alebo chorobnými zmenami,
 - ! poškodenia chrbtice.

Úplný zoznam obmedzení nájdete vo Všeobecných poistných podmienkach č. 808.



Kde sa na mňa vzťahuje krytie?

- ✓ Na území Európy.



Aké mám povinnosti?

- Poistený, ak je osobou odlišnou od poistníka, je povinný pravdivo zodpovedať otázky poisťovne týkajúce sa vzniku poistenia alebo zvýšenia poistného krytia, ako aj súvisiace so vznikom poistnej udalosti na zistenie rozsahu poistného plnenia.
- Poistník, ak je odlišný od poisteného, je povinný počas trvania poistenia oznámiť poisťovni všetky zmeny týkajúce sa poistnej zmluvy.
- Povinnosťou poisteného je bez zbytočného odkladu vyhľadať po úraze alebo pri chorobe lekárske ošetrovanie a liečiť sa podľa pokynov lekára.
- Poistený alebo osoba, ktorej vzniklo právo na poistné plnenie, je povinný bezodkladne poisťovni písomne oznámiť, že došlo k poistnej udalosti a toto aj preukázať a na žiadosť poisťovne predložiť všetky doklady a informácie potrebné na stanovenie rozsahu poistného plnenia.
- Poistený je povinný, na žiadosť poisťovne a na jej náklady sa podrobiť vyšetreniu lekárom, ktorého mu poisťovňa sama určí, a oznámiť poisťovni všetky zmeny, ktoré majú vplyv na výplatu poistného plnenia.
- Poistený je povinný počínať si tak, aby predchádzal vzniku poistnej udalosti.

Upozornenie: Venujte náležitú pozornosť podmienkam poistenia! Ak podmienky nespĺňate, poisťovňa nebude mať povinnosť poskytnúť poistné plnenie.



Kedy a ako uhrádzam platbu?

- Poistné sa platí jednorazovo, alebo bežne (mesačne, štvrťročne, polročne, ročne) za poistné obdobia dohodnuté v poistnej zmluve.
- Poistné sa uhrádza v mene EUR prevodným príkazom na číslo účtu poisťovateľa, inkasom z účtu poistníka alebo poštovou poukážkou.
- Poistné sa považuje za zaplatené v okamihu jeho pripísania na účet poisťovne.
- Poistné za prvé poistné obdobie a jednorazové poistné je poistník povinný uhradiť pri uzavretí poistnej zmluvy, najneskôr však v deň, ktorý je uvedený v zmluve ako začiatok poistenia. Poistné za ďalšie poistné obdobia je splatné vždy v prvý deň príslušného poistného obdobia.



Kedy začína a končí krytie?

- Poistenie začína od nulte hodiny prvého dňa po uzavretí poistnej zmluvy, ak nebolo účastníkmi dohodnuté, že začína už uzavretím poistnej zmluvy alebo neskôr.
- Poistenie zaniká z dôvodov uvedených v poistnej zmluve, poistných podmienkach a v Občianskom zákonníku.
- Hlavné dôvody zániku poistenia sú:
 - uplynutie poistnej doby dohodnutej v poistnej zmluve,
 - pri omeškaní s platením poistného, ak poistné nebolo zaplatené do jedného mesiaca odo dňa doručenia výzvy na jeho zaplatenie,
 - úmrtie poisteného,
 - dohoda medzi poistníkom a poisťovňou,
 - nezaplatenie poistného v lehote stanovenej Občianskym zákonníkom.



Ako môžem zmluvu vypovedať?

- Písomnou výpoveďou ku koncu poistného obdobia, výpoveď musí byť doručená aspoň 6 týždňov pred uplynutím poistného obdobia.
- Písomnou výpoveďou do dvoch mesiacov po uzavretí poistnej zmluvy, výpoveďná lehota je osemdenná a jej uplynutím poistenie zanikne.
- Písomnou výpoveďou do 1 mesiaca po oznámení zmeny variabilného bonusu.