

## Informácia o podmienkach uzavretia poisťovnej zmluvy

v súlade s § 70 ods. 4 zákona č. 39 / 2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

Upozornenie: Tento formulár obsahuje informácie súvisiace s uzatvorením poisťovnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve, ktoré majú pomôcť potenciálnemu klientovi pri pochopení povahy, obsahu, rizík, nákladov, možných výnosov a strát súvisiacich s poisťovým produktom. Informácie uvedené v tomto formulári neobsahujú úplný rozsah práv a povinností, ktorý poisťníkovi vyplýva z uzavretia poisťovnej zmluvy a nenahrádzajú informačné povinnosti ustanovené všeobecne záväznými právnymi predpismi pri predaji alebo sprostredkovaní poisťových produktov.

### 1. Informácie o poisťovateľovi a kontaktné údaje

Obchodné meno a právna forma: Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.  
Názov štátu, kde sa nachádza sídlo poisťovateľa: Slovenská republika  
Sídlo: Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1  
Telefónne číslo: 0800 122 222  
E-mailová adresa: allianzsp@allianzsp.sk  
Webové sídlo: www.allianzsp.sk

### 2. Charakteristika poisťovnej zmluvy a dôležité zmluvné podmienky

#### 2.1 Názov poisťovného produktu

##### Allianz Best Doctors Plus

Allianz Best Doctors Plus sa riadi Všeobecnými poisťovnými podmienkami pre poistenie osôb (ďalej len VPP) a Poisťovnými podmienkami pre poistenie Allianz Best Doctors Plus (ďalej len PP).

#### 2.2 Popis poisťovného produktu

##### Poisťné riziká

Poistením Allianz Best Doctors Plus je kryté riziko ochorenia.

##### Výhody poisťovného produktu

- poistenie zaručí poistenému prístup k svetovo uznávaným odborníkom,
- odborný posudok, ktorý pomôže čo možno najlepšej diagnostike a liečbe,
- poisťné krytie na liečbu v svetovo uznávaných medzinárodných lekárskejších centrách,
- odstraňuje finančné a geografické bariéry, ktoré bránia získaniu čo možno najlepšej zdravotnej starostlivosti.

##### Poisťná doba a poisťné obdobie

Poistenie sa dojednáva na dobu určitú, ak nie je v poisťovnej zmluve dohodnuté inak. V poisťovnej zmluve môže byť dohodnuté mesačné, štvrtročné, polročné alebo ročné poisťné obdobie.

#### 2.3 Poisťné plnenie

##### Všeobecná charakteristika poisťovného plnenia a spôsob určenia výšky poisťovného plnenia

Poisťné plnenie bude poskytnuté v súlade s dojednaniami v príslušných poisťovných podmienkach, na ktoré poisťná zmluva odkazuje.

Určenie výšky poisťovného plnenia závisí od naplnenia dohodnutých podmienok a skutočností, bližšie uvedených v PP.

##### Podmienky, za ktorých nevzniká poisťovateľovi povinnosť poskytnúť poisťné plnenie, alebo je poisťovateľ oprávnený poisťné plnenie znížiť

Poisťovateľ v stanovených prípadoch uvedených v príslušných poisťovných podmienkach nie je povinný poskytnúť poisťné plnenie (výluky z poistenia). Poisťovateľ v stanovených prípadoch uvedených vo všeobecne záväzných právných predpisoch alebo

v príslušných poisťovných podmienkach je oprávnený znížiť alebo zamietnuť poisťné plnenie.

Zníženie a zamietnutie poisťovného plnenia je definované v čl. 12 VPP.

Výluky z poistenia a odmietnutie poisťovného plnenia sú definované v čl. 11 PP.

#### 2.4 Informácia o spôsobe určenia a platenia poisťovného, jeho splatnosti a o dôsledkoch nezaplatenia poisťovného

##### Spôsob určenia a platenia poisťovného

Výška poisťovného je dohodnutá v poisťovnej zmluve podľa sadzieb stanovených poisťovateľom. Sadzby môžu byť stanovené v závislosti od vstupného veku, poisťovnej doby, spôsobu platenia a pod.

Poisťné sa môže meniť jednostrannou zmenou poisťovného poisťovateľom z dôvodu uvedeného v bode 2.5 tejto informácie. Poisťné je možné platiť poštovým peňažným poukazom alebo bankovým prevodom, ak nie je v poisťovnej zmluve dohodnuté inak.

##### Splatnosť poisťovného

Poisťné za prvé poisťné obdobie je splatné dňom začiatku poistenia, ak nie je dohodnuté inak.

Poisťné za ďalšie poisťné obdobie je splatné v prvý deň poisťovného obdobia, ak nie je dohodnuté inak.

##### Dôsledky nezaplatenia poisťovného

V prípade, že klient neuhradí prvé poisťné do troch mesiacov od jeho splatnosti, poistenie zanikne uplynutím tejto lehoty. Poistenie zanikne aj v prípade, že poisťné za ďalšie poisťné obdobie nebolo zaplatené do jedného mesiaca odo dňa doručenia výzvy poisťovateľa na jeho zaplatenie. Poisťovateľ má nárok na poisťné za dobu do dátumu zániku poistenia.

#### 2.5 Upozornenie na ustanovenia poisťovnej zmluvy, ktoré umožňujú poisťovateľovi vykonávať zmeny podľa platných právnych predpisov bez súhlasu druhej zmluvnej strany

Poisťovateľ je oprávnený upraviť výšku sadzby poisťovného v poistení Allianz Best Doctors Plus v súlade s čl. 5 ods. 2 PP a výšku limitov poisťovného plnenia v súlade s čl. 10 ods. 2 PP.

#### 2.6 Spôsoby zániku poisťovnej zmluvy / poistenia

##### Poisťná zmluva môže zaniknúť:

- dohodou zmluvných strán
- odstúpením od poisťovnej zmluvy
- zánikom poistenia, bez ktorého nemôžu existovať ostatné poistenia

##### Poistenie môže zaniknúť:

- uplynutím poisťovnej doby
- smrťou
- výpoveďou v dvojmesačnej lehote
- výpoveďou ku koncu poisťovného obdobia
- z dôvodu neplatenia poisťovného
- odmietnutím poisťovného plnenia
- poisťnou udalosťou
- dohodou zmluvných strán
- z iných dôvodov

Bližšie informácie k jednotlivým zánikom poisťovnej zmluvy a poistenia sú uvedené v §§ 800 až 804 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v platnom znení a v čl. 6 VPP.

## 2.7 Upozornenie poistníka

V zmysle § 792a ods. 5 Občianskeho zákonníka ak v súvislosti s návrhom na uzavretie poistnej zmluvy poistenia osôb okrem poistenia pre prípad úrazu poisťovateľ poskytne údaje týkajúce sa možných platieb nad rámec dohodnutých platieb podľa poistnej zmluvy, poisťovateľ musí poistníkovi poskytnúť vzorový prepočet, pri ktorom sa možné poistné plnenie bez zmeny iných častí výpočtu vypočíta s tromi rôznymi úrokovými sadzbami; to neplatí, ak ide o poistenie, pri ktorom nevzniká právo na odkupnú hodnotu.

## 3. Iné dôležité informácie

### 3.1 Spôsob vybavovania sťažností

Poisťovateľ prijíma a rieši sťažnosti, podané ústne alebo písomne, proti jeho postupu. Sťažovateľ môže ústnu a písomnú sťažnosť podať osobne na pracoviskách servisu klientom a v agentúrnych kanceláriách poisťovateľa. Ústnu sťažnosť môže sťažovateľ podať aj na telefónnom čísle 0800 122 222. Ústne podanú sťažnosť poisťovateľ zaznamená. Písomnú sťažnosť môže sťažovateľ zaslať aj e-mailom na [dialog@allianzsp.sk](mailto:dialog@allianzsp.sk) alebo poštou na adresu sídla poisťovateľa. Ďalšie informácie súvisiace s vybavovaním sťažností sú uvedené v čl. 16 VPP.

### 3.2 Informácie o práve štátu a daňových predpisoch, ktoré platia pre poistnú zmluvu

Na poistnú zmluvu sa vzťahujú právne predpisy platné na území Slovenskej republiky.

Daňové povinnosti vzťahujúce sa na poistnú zmluvu sú upravené všeobecne záväzným právnym predpisom platným na území Slovenskej republiky, ktorým je zákon č. 595/2003 Z.z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov. Tento zákon taktiež ustanovuje, ktoré plnenia z poistenia sú oslobodené od dane z príjmov, ako aj odpočítateľné položky, resp. iné daňové náležitosti týkajúce sa poistenia.

### 3.3 Informácia o mieste zverejnenia správy o finančnom stave poisťovateľa

Správa o finančnom stave poisťovateľa sa zverejňuje na webovom sídle poisťovateľa.

## 3.4 Spôsob stanovenia odkupnej hodnoty

V poistení Allianz Best Doctors Pus sa odkupná hodnota neuplatňuje (nevypláca).

## 3.5 Poučenie o práve na odstúpenie od zmluvy vrátane určenia náležitostí a formy oznámenia o odstúpení, spôsobe a mieste doručenia oznámenia o odstúpení a o označení osoby, ktorej sa toto oznámenie doručuje

Poistník má právo najneskôr do 30 dní odo dňa uzavretia poistnej zmluvy, od tejto poistnej zmluvy odstúpiť podľa § 802a ods. 1 Občianskeho zákonníka. Odstúpenie od poistnej zmluvy nadobudne účinnosť, ak bude doručené poisťovateľovi v lehote podľa predchádzajúcej vety. Takéto odstúpenie musí byť urobené písomne. Z odstúpenia musí byť zrejmé, kto ho podáva, musí obsahovať predbežné číslo poistnej zmluvy, od ktorej sa odstupuje, prejav vôle poistníka smerujúci k zrušeniu poistnej zmluvy a musí byť podpísané a datované. Ak odstúpenie podáva fyzická osoba, odstúpenie musí obsahovať meno, priezvisko a adresu trvalého pobytu fyzickej osoby. Ak odstúpenie podáva právnická osoba, odstúpenie musí obsahovať názov alebo obchodné meno a adresu sídla právnickej osoby a meno, priezvisko a adresu trvalého pobytu fyzickej osoby, ktorá je oprávnená konať v mene právnickej osoby.

## 3.6 Ďalšie poučenia umožňujúce správne pochopiť riziká spojené s poistnou zmluvou

Osoba uzavierajúca poistnú zmluvu je povinná platiť poistné, pravdivo odpovedať na písomné otázky poisťovateľa, oznámiť poisťovateľovi všetky zmeny týkajúce sa poistnej zmluvy; ak je zároveň aj poistenou osobou, bez zbytočného odkladu je povinná písomne alebo telefonicky oznámiť vznik poistnej udalosti. Práva a povinnosti poistníka a poisteného sú uvedené v čl. 10 VPP.

Táto informácia o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy je účinná od 01.01.2016