

**Podmienky poistiteľnosti pre Program poistenia pravidelných platieb (POISTENIE FAKTÚRY“)\***

- a) dovŕšil/a som 18 rokov veku a nie som starší/ia ako 60 rokov,
- b) nie som práceneschopný/á,
- c) som občanom Slovenskej republiky, mám trvalý alebo prechodný pobyt na území Slovenskej republiky,
- d) uzatvoril/a som Zmluvu o poskytovaní verejných služieb s poisťníkom, vznikol mi finančný záväzok úhrady Pravidelnej platby,
- e) nebol mi priznaný starobný dôchodok, predčasný starobný dôchodok ani invalidný dôchodok s poklesom schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť o viac ako 70% a nie som žiadateľom o invalidný dôchodok, starobný dôchodok ani predčasný starobný dôchodok,
- f) mám príjem zo závislej práce s minimálnym týždenným pracovným časom 30 hodí,
- g) súčet poisťných súm za všetky Súbory poistení dojednané podľa poisťnej zmluvy neprekročí hodnotu 200 EUR.

**Podmienky poistiteľnosti v prípade dojednanja súboru poistenia vrátane nezamestnanosti (POISTENIE FAKTÚRY 25+, POISTENIE FAKTÚRY 50+):**

- a) môj pracovný pomer, štátnozamestnanecký pomer, služobný pomer alebo obdobný pracovnoprávny vzťah trvá min. 12 bezprostredne po sebe idúcich mesiacov, je uzatvorený na dobu neurčitú, nie som v skúšobnej dobe a môj týždenný pracovný čas je min. 30 hodín a
- b) nedal/a som, ani mi nebola daná výpoveď z pracovného pomeru alebo obdobného pracovnoprávneho vzťahu a
- c) nezrušil/a som so zamestnávateľom okamžite pracovný pomer, resp. obdobný pracovnoprávny vzťah a
- d) neobdržal/a som od zamestnávateľa a ani som nezaslal/a zamestnávateľovi návrh na skončenie pracovného pomeru, resp. obdobného pracovnoprávneho vzťahu dohodou a
- e) nebolo mi doručené odvolanie a nepodal/a som žiadosť o skončenie štátnozamestnaneckého pomeru, resp. služobného pomeru a
- f) nemám vedomosť o tom, že patríam do okruhu osôb, s ktorými by mohol byť rozviazaný pracovný pomer podľa § 63 ods. 1 písm. a) až c) Zákonníka práce a
- g) nevykonávam podnikateľskú činnosť a nie som jediným členom štatutárneho orgánu alebo dozornej rady obchodnej spoločnosti a
- h) nie som zamestnancom v obchodnej spoločnosti, kde jediným členom štatutárneho orgánu alebo dozornej rady sú mne blízke osoby v zmysle § 116 Občianskeho zákonníka a
- i) nepoberám materské a rodičovský príspevok a
- j) nie som poverený/á výkonom verejnej funkcie a
- k) môj pracovný alebo obdobný pracovnoprávny vzťah sa riadi právnym predpisom SR a môj zamestnávateľ má sídlo na území SR.

\* v zmysle Skupinovej poisťnej zmluvy č. 080001003 uzatvorenej medzi **Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.**, so sídlom Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1, IČO: 00151700, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, vložka číslo: 196/B (ďalej len „poisťovateľ“) a **Slovak Telekom, a.s.**, so sídlom Bajkalská 28, 817 62 Bratislava, IČO: 35 763 469, zapísaná v Obchodnom registri Okresného

súdu Bratislava I., Oddiel: Sa, vložka číslo: 2081/B, (ďalej len „poisťník“)