

POISTNÝ CERTIFIKÁT

č. certifikátu: 1234567

1. POISTENÝ:

Meno a priezvisko: Ján Vzor

Dátum narodenia: dd.mm.yyyy

Adresa: Ulica 1A/B, 000 11 Mesto

2. POISTENIE: Poistenie hospitalizácie z dôvodu úrazu **SILVER** (ďalej aj „Poistenie“)

3. DÁTUM ZAČIATKU POISTENIA: 15. 9. 2015 (Deň začiatku zúčtovacieho obdobia)

4. POISTNÁ OCHRANA:

	Poistná suma	Celkový mesačný poplatok za poistenie
Hospitalizácia z dôvodu úrazu (denné odškodné) alebo	50 EUR	5,70 EUR
Hospitalizácia z dôvodu úrazu pri dopravnej nehode (denné odškodné)	100 EUR	

5. ĎALŠIE INFORMÁCIE O POISTENÍ:

Pojmy s veľkými začiatočnými písmenami, ktoré sú bez výslovnej definície používané v tomto Poistnom certifikáte a Ďalších podmienkach poistenia majú význam, ktorý je im pripisovaný v Poistnej zmluve.

Poistenie uvedené v časti 4. tohto certifikátu (ďalej aj „Poistenie“) je poistenému Klientovi poskytované od vyššie uvedeného dátumu začiatku Poistenia za predpokladu, že boli splnené všetky podmienky stanovené v Poistnej zmluve skupinového úrazového poistenia č. 500.014 uzatvorenej medzi spoločnosťami Slovak Telekom, a.s., ako poistníkom a MetLife Europe Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu ako poisťovateľom (ďalej aj „Poistná zmluva“). Poistený Klient je povinný uhrádzať spoločnosti Slovak Telekom, a.s., mesačný poplatok za poistenie vo výške uvedenej v tomto certifikáte v bode 4., a to spolu s úhradou platby za Služby v zmysle Zmluvy o poskytovaní verejných služieb na základe faktúry, vystavenej poistenému Klientovi spoločnosťou Slovak Telekom, a.s., v lehote splatnosti uvedenej v príslušnej faktúre („ďalej len faktúra“). V prípade, ak poistený Klient uhradí spoločnosti Slovak Telekom, a.s., len časť celkovej sumy faktúry, t.j. celkovej sumy mesačného poplatku za poistenie a za Služby, prípadne iných poplatkov poisteného Klienta voči spoločnosti Slovak Telekom, a.s., uvedených v príslušnej faktúre (ďalej len „dlžné sumy“), platba poisteného sa započíta na všetky dlžné sumy pomerne, čoho následkom je, že faktúra nie je uhradená riadne a včas a má sa to, že mesačný poplatok za poistenie nebol uhradený. Povinnosť poisteného Klienta uhrádzať mesačný poplatok za poistenie vzniká za každé poistné obdobie, v ktorom bol poistený.

Poistenie nemôže byť poskytnuté osobám trpiacim duševnou chorobou alebo poruchou alebo závažným telesným postihnutím. Ak aj napriek tomu bude Poistenie takejto osobe/osobám poskytnuté, poistenie takýchto osôb nenadobudne účinnosť, poisťovateľ vráti poistníkovi zodpovedajúce zaplatené poistné a spoločnosť Slovak Telekom, a.s., vráti takémuto Klientovi zaplatený poplatok za poistenie.

Poistený Klient má právo na zrušenie Poistenia do 30 dní odo dňa prihlásenia do Poistenia, a to na základe jeho telefonической žiadosti alebo písomnej žiadosti doručenej poisťovateľovi; v takom prípade spoločnosť Slovak Telekom, a.s., vráti poistenému Klientovi zaplatený mesačný poplatok za poistenie, pričom na poistenie sa hľadí akoby nevzniklo.

Neoddeliteľnou súčasťou tohto poistného certifikátu sú Ďalšie podmienky poistenia (1.-10.), pripojené k tomuto certifikátu. Podmienky uplatnenia nároku na poistné plnenie a výplaty poistného plnenia sa riadia ustanoveniami Poistnej zmluvy a Poistnými podmienkami pre úrazové poistenie - Poistenie hospitalizácie z dôvodu úrazu TH-A, ktoré sú k dispozícii na webovom sídle poistníka www.telekom.sk a poisťovateľa www.metlife.sk.

Dátum vydania: 2. 9. 2015

Ing. Viero Slav Borš
na základe poverenia
MetLife Europe Limited,
pobočka poisťovne z iného členského štátu

ĎALŠIE PODMIENKY POISTENIA

Informácie uvedené v tomto dokumente majú iba informatívny charakter. Závazný a úplný rozsah práv a povinností vyplývajúcich poistenému Klientovi z Poistenia je uvedený v Poistnej zmluve a Poistných podmienkach pre úrazové poistenie - Poistenie hospitalizácie z dôvodu úrazu TH-A (ďalej aj „Poistné podmienky TH-A“).

1. Poistený Klient

Poistenie je poskytované v zmysle Poistnej zmluvy poistenému ako klientovi spoločnosti Slovak Telekom, a.s., ktorý sa prihlásil do Poistenia počas telemarketingovej ponuky, za predpokladu, že boli splnené podmienky stanovené v Poistnej zmluve.

2. Vek poistenej osoby

Vstupný vek poisteného Klienta je od 18 rokov, maximálne však 65 rokov v deň začiatku Poistenia. Poistenie je poskytované maximálne do veku 70 rokov poisteného Klienta, pričom Poistenie zaniká až uplynutím posledného dňa poistného obdobia, v ktorom poistený Klient tento vek dosiahol, ak k zániku Poistenia nedošlo skôr iným spôsobom v zmysle Poistnej zmluvy a/alebo na základe platných všeobecne záväzných právnych predpisov.

3. Poistná ochrana

Poistenie hospitalizácie z dôvodu úrazu poskytuje poistenému Klientovi poistnú ochranu pre prípad hospitalizácie z dôvodu úrazu (denné odškodné), t.j. ak je poistený Klient hospitalizovaný z dôvodu úrazu, poisťovateľ vyplatí poistné plnenie za obdobie od 1. dňa hospitalizácie za podmienky, že dĺžka hospitalizácie bola viac ako 72 hodín nepretržite. Poistenie hospitalizácie z dôvodu úrazu pri dopravnej nehode poskytuje poistenému Klientovi poistnú ochranu pre prípad hospitalizácie z dôvodu úrazu pri dopravnej nehode (denné odškodné), t.j. ak je poistený Klient hospitalizovaný z dôvodu úrazu pri dopravnej nehode, poisťovateľ vyplatí poistné plnenie za obdobie od 1. dňa hospitalizácie za podmienky, že dĺžka hospitalizácie bola viac ako 72 hodín nepretržite. Poistné plnenie bude v prípade vzniku poistnej udalosti vždy vyplatené iba z jedného z vyššie uvedených poistných krytí, t.j. buď z Poistenia hospitalizácie z dôvodu úrazu alebo z Poistenia hospitalizácie z dôvodu úrazu pri dopravnej nehode. Výška poistnej sumy (denné odškodné) za poistenie hospitalizácie z dôvodu úrazu alebo hospitalizácie z dôvodu úrazu pri dopravnej nehode je uvedená v časti 4. Poistná ochrana tohto certifikátu. Maximálna doba hospitalizácie, za ktorú je vyplácané poistné plnenie, je v dĺžke 180 dní pre každý rok (365 dní) trvania poistenia. Uvedená doba platí jednotlivo pre hospitalizáciu z dôvodu úrazu alebo pre hospitalizáciu z dôvodu úrazu pri dopravnej nehode.

Podrobná charakteristika poistného krytia je uvedená v Poistných podmienkach TH-A.

4. Doba trvania Poistenia a poistné obdobie

Začiatok Poistenia je uvedený v časti 3. na 1. strane tohto poistného certifikátu. Poistenie sa uzatvára na dobu neurčitú. Poistné obdobie je jeden mesiac, ktorý je totožný so Zúčtovacím obdobím poisteného Klienta.

5. Zánik Poistenia

V prípade, ak poistený Klient požiada poisťovateľa o ukončenie svojej účasti v Poistení telefonicky alebo písomnou formou, jeho Poistenie končí posledným dňom poistného obdobia, v ktorom bola poisťovateľovi predložená/doručená žiadosť o ukončenie Poistenia daného poisteného Klienta. Poistenie zaniká ku koncu príslušného poistného obdobia aj z dôvodu Deaktivácie Služby poistenému Klientovi zo strany spoločnosti Slovak Telekom, a.s. v zmysle o Zmluvy o poskytovaní verejných služieb ako aj z dôvodu, že poistený Klient prestane byť z akéhokoľvek dôvodu po dni začiatku poistenia klientom

spoločnosti Slovak Telekom, a.s. Ďalšie spôsoby zániku Poistenia sú uvedené v Poistnej zmluve.

6. Výluky z Poistenia

Poistenie poskytované na základe Poistnej zmluvy sa nevzťahuje na úrazy vzniknuté počas cestovania alebo pobytu poistenej osoby v politicky nestabilných krajinách alebo oblastiach uvedených na internetových stránkach Ministerstva zahraničných vecí Slovenskej republiky; v prípade pochybností sa má za to, že ide o politicky nestabilnú krajinu alebo oblasť. Ďalšie prípady, ktoré nie sú kryté týmto poistením, sú detailne uvedené v Poistných podmienkach TH-A v Článku 3, Výluky z poistenia.

7. Hlásenie škodovej udalosti

Každá udalosť, ktorá zakladá nárok na poistné plnenie, musí byť nahlásená poisteným Klientom alebo oprávnenou osobou bezodkladne, avšak najneskôr do 30 dní od jej vzniku, na adresu sídla poisťovateľa. K hláseniu škodovej udalosti je nutné predložiť všetky potrebné doklady súvisiace so škodovou udalosťou.

8. Ochrana osobných údajov

Poisťovateľ spracúva osobné údaje poisteného uvedeného v tomto dokumente (ďalej aj „OÚ“) na základe zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve v platnom znení („ZP“), ktorý je právny základom spracúvania OÚ. Informačné povinnosti vyplývajúce poisťovateľovi z § 15 ods. 1 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v platnom znení („ZOOÚ“) sú splnené poisťovateľom uverejnením potrebných údajov na webovom sídle poisťovateľa www.metlife.sk v časti „Naše produkty“. Informačné povinnosti vyplývajúce poisťovateľovi zo ZOOÚ, vrátane povinnosti podľa § 8 ods. 6 ZOOÚ môžu byť splnené poisťovateľom aj uverejnením potrebných údajov na webovom sídle poisťovateľa www.metlife.sk, v časti Naše produkty/Úrazové poistenie, a to v lehote/ách uvedenej/ých v ZOOÚ, pokiaľ ZOOÚ výslovne nevyžaduje písomnú formu takéhoto oznámenia. Poistený je povinný poisťovateľovi bezodkladne oznámiť každú zmenu svojich OÚ.

9. Spôsob vybavovania sťažností

Poistení Klienti alebo oprávnené osoby môžu podať sťažnosť týkajúcu sa Poistnej zmluvy a/alebo sťažnosť na správnosť a kvalitu služieb poskytovaných poisťovateľom. Sťažnosť musí byť písomná a zaslaná doporučené na adresu sídla poisťovateľa. Poisťovateľ čo najskôr prešetrí a vybaví sťažnosť, najneskôr v lehote 30 dní odo dňa jej prijatia a sťažovateľa o výsledku prešetrenia písomne upovedomí. Táto lehota môže byť v odôvodnených prípadoch predĺžená. Sťažovateľ je povinný na požiadanie poskytnúť poisťovateľovi súčinnosť potrebnú na vybavenie sťažnosti. Pri prešetrovaní sťažnosti sa zisťuje skutočný stav veci s cieľom zistenia a odstránenia prípadných nedostatkov, pričom sa vychádza z obsahu sťažnosti. Sťažnosť sa považuje za vybavenú, ak bol sťažovateľ písomne informovaný o výsledku prešetrenia sťažnosti. Ak ďalšia opakovaná sťažnosť podaná tým istým sťažovateľom v rovnakej veci neobsahuje nové skutočnosti, sťažnosť sa nevybavuje a poisťovateľ nie je povinný sťažovateľa o tom upovedomiť.

10. Údaje poisťovateľa

MetLife Europe Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu, právna forma: organizačná zložka podniku zahraničnej osoby, sídlo: Pribinova 10, 811 09 Bratislava, IČO: 47 257 105, zapísaná v obchod. registri Okresného súdu Bratislava I, Odd.: Po, Vložka č.: 2699/B, organizačná zložka MetLife Europe Limited, sídlo: '20 on Hatch', Lower Hatch Street, Dublin, Írsko, zapísaná v Írskom registri spoločností v Dubline pod č. 415123