

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 jednotlivito ako „**Poisťovateľ**“)

*PREHLAD POISTNÉHO KRYTIA pre poistenie schopnosti splácať úver (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 a poistením Smrti následkom úrazu.

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 Zinc Euro, a.s. podľa Rámcovej poistnej zmluvy pre poistenie schopnosti splácať pôžičku č. 500.028 uzavretej medzi Zinc Euro, a.s. a Poisťovateľmi (ďalej len „**Poistná 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;
- b) **Čerpanie pôžičky** – deň nasledujúci po dni 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 - spotrebiteľ, ktorej Poistník obstaral uzatvorenie Zmluvy o pôžičke s Investorom, v ktorej táto osoba vystupuje ako záväzkový dlžník;
- 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:** Rámcová poistná zmluva č. 500.028, uzatvorená podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka (ďalej tiež „zmluva“, „poistná zmluva“ alebo „Rámcová zmluva“);
- n) Poistné plnenie:** suma, ktorá je podľa Poistnej zmluvy vyplatená Oprávnenej osobe, v prípade ak nastane Poistná udalosť;
- o) Poistník:** spoločnosť Zinc Euro, a.s., ktorá Poistenému obstarala uzatvorenie Zmluvy o pôžičke s jednotlivými Investormi;
- 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 4.3 tejto zmluvy. Pristúpením k poisteniu Poistený v súlade s § 794 ods. 2 Občianskeho zákonníka vyjadruje súhlas s touto poistnou zmluvou.
- u) Splátka:** pravidelná mesačná splátka pôžičky, ktorú je Poistený povinný pravidelne mesačne uhrádzať v zmysle podmienok Závaznej žiadosti o Pôžičku v nadväznosti na Zmluvy o pôžičke, a ktorá predstavuje mesačnú splátku istiny i úrokov (tzv. annuita), poplatkov Poistníka za sprostredkovanie a správu sprostredkovaných a spravovaných pôžičiek a poistné za poistenie schopnosti splácať pôžičku podľa Poistnej zmluvy, pokiaľ z konkrétnych ustanovení Rámcovej zmluvy – Dĺžnik v nadväznosti na záväznú žiadosť o pôžičku a sprostredkované zmluvy o pôžičke, na ktorú sa vzťahuje poistenie podľa tejto 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 náhlej a náhodnej príčiny počas platnosti Poistnej zmluvy;“
- y) Pôžička:** pôžička, ktorú poskytol Investor ako veriteľ prostredníctvom Poistníka Klientovi na základe Rámcovej zmluvy Dĺžnik, v nadväznosti na Záväznú žiadosť o pôžičku a na ich základe uzavretej Zmluvy o pôžičke;

- z) Závazná žiadosť o pôžičku - písomný dokument vyhotovený na základe Rámcovej zmluvy - Dlžník na základe, ktorej Klient ako dlžník stanoví záväzným pokynom, aby Poistník pre neho sprostredkoval Pôžičku vo výške a za podmienok v tomto dokumente uvedených, v rámci ktorej je dojednané poistenie Poisteného podľa tejto poistnej zmluvy vo forme Prihlášky do poistenia;
 - aa) **Začiatok poistenia:** je deň, kedy vzniká poistenie jednotlivého Poisteného podľa Poistnej zmluvy, pričom týmto dňom je deň, v ktorom Poistený začal čerpať Pôžičku, alebo deň nasledujúci po pristúpení k poisteniu v prípade, že k nemu došlo po čerpaní Pôžičky;
 - bb) **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;
 - cc) **Zmluva o pôžičke** zmluva, ktorej účelom je poskytnutie pôžičky zo strany Investorov Klientovi ako dlžníkovi, vo vzťahu ku ktorej je dojednané poistenie Poisteného podľa Poistnej zmluvy vo forme Prihlášky do poistenia;
 - a) **Zinc úrok** - celkový súčet úrokových sadzieb, ktoré bude Dlžník povinný zaplatiť jednotlivým Investorom z jednotlivých Zmlúv o pôžičke a celkový súčet jednotlivých poplatkov, ktoré je Dlžník povinný zaplatiť Poistníkovi za služby poskytované Poistníkom podľa príslušnej zmluvy uzavretej s Poistníkom, vyjadrený ako ročné percento z celkovej výšky Pôžičky požadovanej Dlžníkom. Zinc úrok je vypočítavaný vždy individuálne ku konkrétnej záväznej žiadosti o Pôžičku.
- dd)**

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 74 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 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.

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 vyčerpanej a nesplatenej ku dňu Straty života a ÚTI + Zinc úrok z istiny pôžičky uvedený v Záväznej žiadosti o pôžičku, maximálne však 6.000 € na jedného poisteného 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 a pripoistenie pre prípad Úplnej dočasnej invalidity
- **Balík B:** poistenie pre prípad Straty života, pripoistenie pre prípad Úplnej trvalej invalidity, pripoistenie pre prípad Úplnej dočasnej invalidity, pripoistenie pre prípad Nedobrovoľnej straty zamestnania
- **Balík C:** poistenie pre prípad Smrti následkom úrazu.

Výška poistného za každé poistné obdobie je stanovená nasledovne:

- **Sadzba poistného pre Balík A:** 0,29% z celkovej výšky Pôžičiek/Pôžičky
- **Sadzba poistného pre Balík B:** 0,36 % z celkovej výšky Pôžičiek / Pôžičky
- **Sadzba poistného pre Balík C:** 7,05 €

Poistné obdobie je kalendárny mesiac s výnimkou prvého poistného obdobia, ktoré začína dňom Začiatku a končí posledným dňom nasledujúceho kalendárneho mesiaca.

Mesačné poistné bude platiť Poisťovateľovi priamo Poistník. Ako Poistený budete mesačne platiť Poistníkovi náhradu tohto poistného vo výške podľa vyššie uvedenej sadzby poistného spolu s mesačnou Splátkou pôžičky.

3.2 POISTNÉ PLNENIE:

- a) Ak nastane úmrtie z dôvodu Úrazu alebo Choroby, alebo ak ste boli Poisťovateľom 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 a súvisiace záväzky voči Poistníkovi vyplývajúce z Rámcovej zmluvy Dĺžník v nadväznosti na Záväznú žiadosť o pôžičku a súčasne Zmluvy o pôžičke splatné pred dňom úmrtia, resp. pred dňom uznania ÚTI.
- b) 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 Rámcovej zmluvy Dĺžník v nadväznosti na Záväznú žiadosť o pôžičku a na ich základe uzavretej Zmluvy o pôžičke, ktorých deň splatnosti pripadá na dobu trvania pracovnej neschopnosti Poisteného, počínajúc prvým dňom Pracovnej neschopnosti a to až dovtedy, kým nenastane skoršia z nasledujúcich udalostí:
 - a) podľa lekára Poisťovateľa už Poistený nie je práceneschopný a je schopný pracovať,
 - b) nastala smrť alebo ÚTI Poisteného
 - c) poistený dosiahol vek 62 rokov,
 - d) poistený začal poberať príjem za vykonávanú prácu alebo inú zárobkovú činnosť (aj čiastočnú),
 - e) poistený začal poberať starobný dôchodok, vrátane predčasného starobného dôchodku, alebo dôchodok za výsluhu rokov,
 - f) poistník uhradil celkom 12 mesačných Splátok v rámci Poistného plnenia v prípade jednej Poistnej udalosti PN, alebo celkom 12 mesačných Splátok v rámci viacerých Poistných udalostí PN,
 - g) 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.

Poisťovateľ má právo kedykoľvek po uznaní stavu práceneschopnosti Poisteného požadovať dôkaz o jej ďalšom trvaní. Poisťovateľ má taktiež právo kedykoľvek v priebehu obdobia výplaty Poistného plnenia žiadať Poisteného o absolvovanie zdravotnej prehliadky u lekára určeného Poisťovateľom. Poisťovateľ má právo pred vyplatením Poistného plnenia v rámci Poistnej zmluvy žiadať Poisteného o absolvovanie zdravotnej prehliadky u lekára určeného Poisťovateľom, 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.

- c) 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 podľa príslušnej Zmluvy o pôžičke, ktorých deň splatnosti podľa príslušnej Rámcovej zmluvy Dlížník v nadväznosti na Záväznú žiadosť o pôžičku a súčasne Zmluvu 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 €.

V prípade súbehu Poistných udalostí u jedného Poisteného z dôvodu straty zamestnania a Pracovnej neschopnosti, plní Poistovateľ z tej Poistnej udalosti, ktorá nastane skôr. Ak plní Poistovateľ 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 Poistovateľ 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 Poistovateľ 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 zmluvou.

4. KEDY ZAČÍNA A KEDY KONČÍ VAŠE POISTNÉ KRYTIE

Začiatok poistenia je stanovený na 00:00 hod. dňa nasledujúceho po dni, v ktorom ste vyjadrili súhlas s pristúpením k poisteniu podpisom Prihlášky, pokiaľ čerpanie Pôžičky nastalo pred dňom vyjadrenia tohto súhlasu. V prípade, ak ste vyjadril súhlas s pristúpením k poisteniu predtým ako došlo k čerpaniu Pôžičky, poistenie vznikne od 00:00 hod. dňa čerpania Pôžičky.

Vaše poistné krytie končí k prvému z nasledovných dní:

- a) deň Vášho úmrtia alebo deň, keď bol uznaný stav Vašej úplnej trvalej invalidity,
- b) deň, keď skončila platnosť Vašej zmluvy,
- c) deň v ktorom ste dosiahli vek 75 rokov,
- d) dňom zániku poistenia pre neplatenie poistného poistníkom podľa § 801 Občianskeho zákonníka,
- e) výpoveďou podľa §800 Občianskeho zákonníka,
- f) dňom skončenia platnosti Poistnej zmluvy, pokiaľ nebolo medzi Poistníkom a Poistovateľom dohodnuté inak,
- g) posledným dňom kalendárneho mesiaca, v ktorom sa Poistený dostal do omeškania so zaplatením troch po sebe nasledujúcich úhrad Nákladov spojených s poistením alebo ich častí,
- h) 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 Poistovateľovi alebo Poistníkovi, alebo) ďalšími spôsobmi uvedenými v Poistnej zmluve, poistných podmienkach alebo stanovenými zákonom.

Vaše poistenie zanikne v dôsledku tej skutočnosti, ktorá nastala 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, akýmikoľvek nepokojmi,
- h) akýmikoľvek 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 vojny 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) akýmikoľvek 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, výbušnami, 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 väčšinovým akcionárom zamestnávateľa, členom jeho predstavenstva alebo dozornej rady,
- d) dôvodom Nedobrovoľnej straty zamestnania je výpoveď daná Poisteným alebo skončenie pracovnoprávneho vzťahu dohodou,
- e) dôvodom Nedobrovoľnej straty zamestnania je porušenie pracovnej disciplíny,
- f) odmietnutie inej ponúkutej práce v spoločnosti, v ktorej poistený stratil zamestnanie z dôvodu organizačných zmien.

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

Poistovateľ 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 lekárskemu vyšetreniu, ktoré Poistovateľ 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 Poistovateľovi 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 Poistovateľa 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 doručení 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 prešetrovania. 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 web stránke spoločnosti Zinc Euro, a.s. www.zinceuro.sk v časti