

### 1. Upozornenie

Tento formulár obsahuje informácie súvisiace s uzatvorením poisťnej 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 poisťným produktom. Formulár neobsahuje úplný rozsah práv a povinností, ktoré potenciálnemu klientovi vyplývajú z uzatvorenia poisťnej zmluvy.

### 2. Informácie o poisťiteľovi a kontaktné údaje

|                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Obchodné meno a právna forma poisťiteľa:</b>                                                                                        | EUROP ASSISTANCE S.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Názov štátu, kde sa nachádza sídlo poisťiteľa a názov štátu, kde sa nachádza pobočka poisťiteľa, ktorá uzatvára poisťnú zmluvu:</b> | Poisťiteľ - Francúzka republika<br>Pobočka - Írsko                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Sídlo poisťiteľa a adresa umiestnenia pobočky poisťiteľa, ktorá uzatvára poisťnú zmluvu:</b>                                        | Sídlo poisťiteľa – 2 rue Pillet Will, 9e Arrondissement CEDEX, 75009 Paříž, Francúzsko, registrovaná v Nanterreskom registri firiem pod číslom 451 366 405<br>Sídlo pobočky – Central Quay, Ground Floor, Block B, Riverside IV, Sir John Rogerson's Quay, Dublin, Írsko, vedená v Registri firiem Írskej vlády pod ref. číslom 907 089 |
| <b>Telefónne číslo:</b>                                                                                                                | +353 1 897 3200                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>E-mailová adresa:</b>                                                                                                               | gslater@europ-assistance.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Webové sídlo:</b>                                                                                                                   | <a href="http://corporate.europ-assistance.com/ireland">http://corporate.europ-assistance.com/ireland</a>                                                                                                                                                                                                                               |

### 3. Charakteristika poisťnej zmluvy a dôležité zmluvné podmienky

#### Názov poisťného produktu - Program Karta výhod v produktovom rade VSE

#### Popis poisťného produktu –

- a) **Popis poistenia** – v závislosti od voľby poisťníka neživotné poistenie finančnej straty pre prípad:
  - A: **Havárie v domácnosti a zablokovania dverí** (Osobitné poisťné podmienky pre poistenie havarijnej asistencie Programu Karta výhod v produktovom rade VSE) a/alebo
  - B: **poruchy elektrospotrebičov** (Osobitné poisťné podmienky pre poistenie elektrospotrebičov Programu Karta výhod v produktovom rade VSE) a/alebo
  - C: **poruchy plynových spotrebičov** (Osobitné poisťné podmienky pre poistenie plynových spotrebičov Programu Karta výhod v produktovom rade VSE) a/alebo
  - D: **zdravotnej asistencie** (Osobitné poisťné podmienky pre poistenie zdravotnej asistencie Programu Karta výhod v produktovom rade VSE)  
Na poistenia sa vzťahujú Všeobecné poisťné podmienky poistenia Programu Karta výhod v produktovom rade VSE (všeobecné podmienky)
- b) **Poisťná doba a poisťné obdobie** - poistenie sa uzatvára na dobu neurčitú,  
- poisťným obdobím je kalendárny mesiac, kvartál, polrok, rok
- c) **Poisťné riziká – finančná strata z dôvodu:**
  - A: havárie v domácnosti a zablokovanie dverí a/alebo
  - B: poruchy elektrospotrebičov a/alebo
  - C: poruchy plynových spotrebičov a/alebo
  - D: hospitalizácie, choroby, úrazu alebo nesebestačnosti.
- d) **Všeobecná charakteristika poisťného plnenia** - poisťiteľ sám alebo prostredníctvom asistenčnej centrály v závislosti od zvoleného poistenia poskytne v prípade poisťnej udalosti poisťné plnenie vo forme:
  - A: zabezpečenia dodávateľa na odstránenie havárie a zablokovania dverí,
  - B: zabezpečenie dodávateľa na opravu elektrospotrebiča
  - C: zabezpečenie dodávateľa na opravu plynového spotrebiča,
  - D: zabezpečenia lekára na telefóne, nadštandardného ubytovania, ubytovania s dieťaťom v zdravotníckom zariadení, dopravy zo zdravotníckeho zariadenia, sprievodu poisteného k lekárovi, organizácie nákupu liekov, ubytovania príbuzného, ošetrovateľskej starostlivosti, finančnú kompenzáciu za pobyt v nemocnici

**Spôsob určenia výšky poisťného plnenia** - výška a rozsah poisťného plnenia je v rámci limitov odvodená od nevyhnutných nákladov (finančnej straty) v zmysle článku IV Osobitných poisťných podmienok pre poistenie havarijnej asistencie Programu Karta výhod v produktovom rade VSE, článku IV Osobitných poisťných podmienok pre poistenie elektrospotrebičov, článku IV Osobitných poisťných podmienok pre poistenie plynových spotrebičov a článku IV až XII Osobitných poisťných podmienok pre poistenie zdravotnej asistencie, pričom poisťiteľ zabezpečí dodávateľa alebo zabezpečí dodávateľa a aj uhradí náklady spojené s poisťnou udalosťou.

**Podmienky, za ktorých nevzniká poisťiteľovi povinnosť poskytnúť poisťné plnenie, alebo je poisťiteľ oprávnený poisťné plnenie znížiť:**

Poisťiteľ nie je povinný poskytnúť poisťné plnenie pre výluky a z dôvodov uvedených v článku 7 bod 7 a článku 12 všeobecných podmienok, článku V Osobitných poisťných podmienok pre poistenie havarijnej asistencie Programu Karta výhod v produktovom rade VSE, článku V Osobitných poisťných podmienok pre poistenie elektrospotrebičov, článku V Osobitných poisťných podmienok pre poistenie plynových spotrebičov a článku III Osobitných poisťných podmienok pre poistenie zdravotnej asistencie. Poisťiteľ je oprávnený poisťné plnenie odmietnuť v prípadoch uvedených v článku 5 bod 1 písm. e) a článku 8 bod 1 písm. a) a b) všeobecných podmienok.

Poisťiteľ je oprávnený poisťné plnenie znížiť v prípadoch uvedených v článku 8 bod 1 písm. c) všeobecných podmienok.

**Informácia o spôsobe určenia a platenia poisťného, jeho splatnosti a o dôsledkoch nezaplatenia poisťného:**

Výška a spôsob úhrady poisťného sú uvedené v poisťnej zmluve ako pevná suma v závislosti od zvoleného poistenia. Ak nie je v poisťnej zmluve dohodnuté inak, poisťné sa uhrádza na základe údajov uvedených v predpise poisťného vystavenom Samostatným finančným agentom spoločnosťou Energetika Slovensko, a.s. so sídlom Čulenova 6, 811 09 Bratislava, IČO: 44 483 767, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Košice, oddiel: Sa, vložka č.: 1628/V (ďalej len „Energetika Slovensko, a.s.“) za nimi poskytované služby. V takom prípade je poisťné splatné súčasne so splatnosťou úhrady za služby ako je uvedené v rozpise platieb/faktúre. V prípade, že poisťník nemá uzatvorenú zmluvu so Samostatným finančným agentom alebo Podriadeným finančným agentom, spôsob úhrady si zvolí v poisťnej zmluve. V takom prípade je splatnosť poisťného najneskôr posledný deň príslušného mesiaca, za ktorý vznikla poisťníkovi povinnosť platiť poisťné.

Pre neplatenie poisťného poistenie zanikne podľa Článku 5, bod 1, písm. b) všeobecných podmienok v spojení s § 801 Občianskeho zákonníka bez náhrady.

**Spôsoby zániku poisťnej zmluvy:**

Poistenie zaniká na základe skutočností uvedených v článku 5, 7, 8 všeobecných podmienok, najmä:

- a. uplynutím poisťnej doby, ak bolo poistenie uzavreté na čas určitý a v poisťných podmienkach alebo poisťnej zmluve nie je uvedené inak;
- b. pre neplatenie poisťného v súlade s § 801 Občianskeho zákonníka zo strany poisteného;
- c. výpoveďou podľa ustanovenia § 800 Občianskeho zákonníka;
- d. odstúpením od poistenia v súlade s § 802 ods. 1 Občianskeho zákonníka a článku 8 bod 1 písm. d) všeobecných podmienok;
- e. odmietnutím plnenia v súlade s § 802 ods. 2 Občianskeho zákonníka článku 8 bod 1 písm. a) poisťných podmienok;
- f. ak k uzatvoreniu poisťnej zmluvy bolo uskutočnené prostredníctvom prostriedkov diaľkovej komunikácie, tak odstúpením v zmysle zákona č. 266/2005 Z.z.
- g. posledným dňom kalendárneho mesiaca, v ktorom poisťník požiadal o ukončenie poisťnej zmluvy
- h. dňom zrušenia Karty výhod poisťníkovi

#### **4. Iné dôležité informácie**

**Spôsob vybavovania sťažností:**

Sťažnosti prijíma finančný sprostredkovateľ, ktorým je poskytovateľ služby spoločnosti Energetika Slovensko, a.s. prostredníctvom vyplnenia formulára na webovom sídle [www.vse.sk/reklamacie](http://www.vse.sk/reklamacie), písomne na korešpondenčnej adrese: Mlynská 31, 042 91 Košice, alebo e-mailom na adrese [reklamacievse@vseas.sk](mailto:reklamacievse@vseas.sk). Anonymná sťažnosť sa vybavuje iba v tom prípade, ak obsahuje konkrétne údaje, ktoré nasvedčujú, že bol porušený právny predpis. Poisťiteľ sťažnosť posúdi v lehote 30 dní od jej doručenia. V odôvodnených prípadoch môže poisťiteľ lehotu na vyjadrenie k sťažnosti predĺžiť na 60 dní, pričom v takom prípade sťažovateľovi oznámi dôvody predĺženia lehoty. O spôsobe vybavenia sťažnosti bude sťažovateľ písomne upovedomený.

**Informácie o práve štátu a daňových predpisoch, ktoré platia pre poisťnú zmluvu:**

Vzťah medzi Poisťiteľom a poisťníkom, resp. poisteným, založený poisťnou zmluvou sa riadi právnym poriadkom Slovenskej republiky. Všetky spory týkajúce sa poistenia bude riešiť v zmysle platných právnych predpisov Slovenskej republiky príslušný súd. V zmysle zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov je poisťné plnenie od dane z príjmu oslobodené, nezdaňuje sa. Pri poskytovaní poisťného plnenia sa vždy postupuje v zmysle daňových predpisov platných v čase jeho poskytnutia.

**Informácie o mieste zverejnenia správy o finančnom stave poisťiteľa:**

Poisťiteľ zverejňuje informácie o svojom finančnom stave na webovej adrese <https://acpr.banque-france.fr/en/acpr.html>.