

VŠEOBECNÉ POISTNÉ PODMIENKY PRE ÚRAZOVÉ POISTENIE

Čl. 1

Úvodné ustanovenie

Pre všetky úrazové poistenia dojednávané spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group (ďalej len „poisťovňa“), platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, tieto Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie (ďalej len „VPP 1000-1“). Zmluvné dojednania a podmienky dojednané v Poistnej zmluve.

Čl. 2

Základné pojmy

Poisťovník: KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 3345/B.

Poisteník: fyzická alebo právnická osoba, ktorá uzavrela s poisťovňou poistnú zmluvu a je povinná platiť poistné.

Poistený: fyzická osoba, na ktorej život a, alebo zdravie sa poistenie vzťahuje.

Náhrn poistnej zmluvy: vyplnené tlačivo, v ktorom je podpisom poisteníka vyjadrená jeho vôľa uzavrieť poistnú zmluvu za podmienok uvedených v náhrnu.

Poistná zmluva: písomný návrh na uzavretie poistnej zmluvy akceptovaný poisťovníkom a poisťovňou za podmienok v ňom uvedených.

Poisťka: písomné potvrdenie o uzavretí poistnej zmluvy.

Poistné: finančný záväzok poisťovníka voči poisťovateľovi za poskytovanie poistnej ochrany, dohodnutý v poistnej zmluve.

Poistná doba: doba, na ktorú sa dojednáva poistenie.

Poistné obdobie: časový úsek poistnej doby dohodnutý v poistnej zmluve vymedzujúci obdobie, za ktoré je poisteník povinný platiť lehotné (bežné) poistné.

Poistná udalosť: náhodná udalosť konkretizovaná v poistnej zmluve, na základe ktorej vzniká poisťovateľovi povinnosť poskytnúť poistné plnenie.

Poistná suma: suma, ktorá tvorí základ pre plnenie poisťovateľa v dôsledku poistnej udalosti.

Oprávnená osoba: fyzická alebo právnická osoba, ktorej poistnou udalosťou vznikne právo na poistné plnenie v prípade, že je dohodnuté, že poistnou udalosťou je smrť poisteného pokiaľ nie je v Zmluvných dojednaniach uvedená inak.

Vstupný vek: rozdiel medzi kalendárnym rokom začiatku poistenia a kalendárnym rokom narodenia poisteného.

Všeobecná ochranná lehota: časovo vymedzené obdobie, počas ktorého v prípade vzniku náhodnej udalosti, ktorá je predmetom poistenia, nevzniká nárok na poistné plnenie.

Pracovný deň: v zmysle týchto VPP 1000-1 sa pracovným dňom rozumie každý deň okrem sobôt, nediel a sviatkov.

Denná náhrada: suma, na ktorú vzniká nárok za každý kalendárny deň.

Denná odškodná: suma, na ktorú vzniká nárok za každý pracovný deň.

Úraz: akýkoľvek neúmyselný, náhly a neočakávaný následok pôsobenia vonkajších síl, neočakávané a neprerušované extrémne pôsobenie vysokých alebo nízkych vonkajších teplôt, plynov, párov, žiarenia, elektrického prúdu a jedov (s výnimkou mikrobiálnych jedov a imunitoxických látok), ktorými bolo poistenému nezávisle od jeho veku počas trvania poistenia spôsobené telesné poškodenie alebo smrť. Za úraz sa považuje i stav, keď v dôsledku zvýšenej sily vyvinutej na končatiny alebo chrbticu dôjde k vysokočinnému kľbu alebo pretrhnutiu svalov, šliach, väzov a jeho puzdier. Úrazom je aj závažná mozgová krvácanie, detská obrna, borelióza, ak boli prenesené uhrznutím kliešťom. V tomto prípade si poisťovateľ vyhradzuje právo určiť rozsah a maximálnu výšku poistných plnení stanovených v Zmluvných dojednaniach a to len pre riziko trvalé následky úrazu a trvalé následky úrazu s progresívnym plnením. V ostatných poistných rizikách viažucich sa na úraz nevzniká nárok na plnenie pre zápal mozgových blán, detská obrna, borelióza, ak boli prenesené uhrznutím kliešťom.

Choroba: akákoľvek zmena fyzického zdravia poisteného počas doby poistenia, ktorá je náhla, akútna, závažná a vyžadujúca liečenie, nevyhnutnú na stabilizáciu alebo vyliečenie poisteného. Za začiatok ochorenia a vznik poistnej udalosti poisťovateľ považuje ten deň, keď bola choroba lekárom po prvýkrát diagnostikovaná.

Hospitalizácia: pobyt poisteného v nemocnici po dobu minimálne 24 hodín. a to z dôvodu lekárskeho nevyhnutného liečenia choroby alebo úrazu.

Nemocnica: zdravotnícke zariadenie, ktoré:

- a) je primárne určené na zabezpečenie lekárskeho ošetrovania pre zranené alebo choré osoby,
- b) má udelené povolenie na poskytovanie zdravotnej starostlivosti, ak to vyžadujú zákony príslušnej krajiny,
- c) poskytuje lôžkovú starostlivosť,
- d) disponuje 24 hodín denne odborným lekárskym a kvalifikovaným zdravotníckym personálom,
- e) disponuje lekárskym, diagnostickým a chirurgickým vybavením, nevyhnutným pre určenie diagnózy a liečbu pacientov,
- f) nie je ošetrovateľskou, rekonvalescenčnou, rehabilitačnou jednotkou nemocnice, v ktorej je pacient odkázaný na ošetrovateľskú službu, alebo starostlivosť spojenú s liečbou alkoholovej alebo drogovej závislosti a nie je liečebnou pre odhoblo chorých a bezvládnych, zdravotných, penzijných, alebo domovom dôchodcov a nie je tiež bydliskom poisteného.

Lekár: absolvent lekárskej fakulty, ktorý nie je zároveň poistený inak mal na invalidný dôchodok zo Sociálneho poistenia.

Lekár: absolvent lekárskej fakulty, ktorý nie je zároveň poistený inak mal na invalidný dôchodok zo Sociálneho poistenia.

Invalidita: v zmysle týchto VPP 1000-1 sa invaliditou rozumie dlhodobá nepriaznivá zdravotný stav poisteného, ktorý je podľa zákona o sociálnom poistení hodnotený Sociálnou poisťovňou ako miera poklesu schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť o viac ako 70 % a viac v porovnaní so zdravou fyzickou osobou, a ku dňu vzniku invalidity získal počet rokov dôchodkového poistenia uvedený v § 72 zákona o sociálnom poistení a nespĺňa podmienky nároku na invalidný dôchodok alebo mu nebol priznaný predčasný starobný dôchodok. V prípade, že poistený nemá nárok na invalidný dôchodok z iných než zdravotných dôvodov, je táto podmienka nahradená lekárskeým posudkom o zdravotnom stave, pre ktorý by poistený inak mal na invalidný dôchodok zo Sociálneho poistenia.

Zákon o sociálnom poistení: zákon č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov.

Občiansky zákonník: zákon č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov.

Čl. 3

Druhy poistenia

- 1) **Poisťovateľ dojednáva:**
 - a) poistenie pre prípad smrti následkom úrazu
 - b) poistenie pre prípad trvalého telesného poškodenia následkom úrazu (ďalej iba „trvalé následky úrazu“),
 - c) poistenie pre prípad prechodných následkov úrazu s plnením poisťovne za priemerný čas nevyhnutného liečenia (ďalej iba „čas nevyhnutného liečenia“),
 - d) poistenie pre prípad dočasnej práceneschopnosti poisteného následkom úrazu,
 - e) poistenie pre prípad invalidity následkom úrazu s výplatom poistnej sumy (ďalej iba „plnenie z poistenia invalidity“),
 - f) poistenie pre prípad hospitalizácie následkom úrazu,
 - g) poistenie pre prípad vyplácania mesačnej výplaty v prípade neschopnosti pracovať následkom úrazu (ďalej iba „mesačná výplata“).
- 2) **Poisťovateľ môže dojednať aj iné druhy poistenia alebo pripoistenia.** Ak také poistenie nie je upravené zvláštnymi predpismi alebo poistnými podmienkami, platia preň ustanovenia týchto podmienok, ktoré sú mu povahou a účelom najbližšie.

Čl. 4

Uzavretie poistnej zmluvy

- 1) Návrh na uzavretie poistnej zmluvy musí mať písomnú formu, ak sa dojednáva poistenie na dlhšiu dobu ako jeden rok.
- 2) Poistná zmluva je uzavretá, ak je návrh poistnej zmluvy podpísaný zmluvnými stranami alebo ak poisťovník vydá poistnú zmluvu akceptuje návrh poistnej zmluvy podpísaný poisťovníkom. Pri zmluvách, kde sa nevyžaduje písomná forma, je poistná zmluva uzavretá zaplatením poistného.
- 3) Poisťovník vydá poisťovníku poisťku ako písomné potvrdenie o uzavretí poistnej zmluvy. Poisťka je neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy.
- 4) Súčasťou poistnej zmluvy sú písomné otázky poisťovne, vzťahujúce sa na dojednané poistenie, o zdravotnom stave poisteného, ako aj ďalšie otázky potrebné na uzavretie poistnej zmluvy. Vedome nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať za následok odstúpenie od zmluvy alebo odmietnutie plnenia, resp. zníženie poistného plnenia.
- 5) Poisťovník je oprávnená so súhlasom poisteného a poisťovníka overovať ich zdravotný stav na základe správ vyžadovaných od zdravotných zariadení, v ktorých sa liečili, alebo vykonať prehliadku poisteného a poisťovníka lekárom, ktorého sama určí.
- 6) V prípade zvýšenia rizika má poisťovateľ právo upraviť poistné alebo poistnú sumu maximálne o 10% pri zachovaní poistného krytia.
- 7) Poisťovník odstúpi od poistnej zmluvy, ak by pri pravidlom a úplnom zodpovedaní otázok za dojednaných podmienok poistnú zmluvu neuzevala. Pri odstúpení od zmluvy vráti poisťovník poisťovníkovi zaplatené poistné znížené o náklady, ktoré jej uzavorením poistenia vznikli, a poisťovník, resp. poistený, je povinný vrátiť poisťovníkovi to, čo z poistenia plnila.
- 8) Ak sa poisťovník dozvie až po poistnej udalosti, že jej príčinou je skutočnosť, ktorú pre vedome nepravdivé alebo neúplné odpovede nemohla zistiť pri dojednaní poistenia, a ktorá bola pre uzavretie zmluvy podstatná, je oprávnená plnenie z poistnej zmluvy odmietnuť. Odmietnutie plnenia poistenie zanikne bez náhrady.
- 9) Ak zomrie fyzická osoba alebo zanikne právnická osoba, ktorá dojednáva poistenie inej osoby, vstupuje táto osoba do poistenia namiesto toho, kto s poisťovňou poistnú zmluvu uzavrel.

10) Súčasťou poistnej zmluvy sú Poisťka, Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie, lekárske správy, dodatky, osvedčenia a prípadne aj iné dokumenty.

11) Ak dôjde k strate alebo k zničeniu Poisťky, vydá poisťovateľ poisťovníkovi na jeho žiadosť a jeho náklady druhopis poisťky, ktorý musí byť aj takto označený. Vydávaním druhopisu stráca originál Poisťku platnosť.

12) V zmysle zákona o ochrane osobných údajov poisťovník, poistený, osoba oprávnená na poistné plnenie i dotknutá osoba podpísaním návrhu poistnej zmluvy dávajú poisťovníkovi súhlas, aby ich osobné údaje, získané v súvislosti s poistnou zmluvou, vrátane údajov o zdravotnom stave, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy. Zároveň poisťovník i poistený dávajú súhlas, aby ich osobné údaje poisťovateľ poskytol do iných štátov, pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z poistnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a zrušeniam týchto subjektov, v prípade, ak to bude nevyhnutné na zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto poistnej zmluvy.

Čl. 5

Začiatok a koniec poistenia

- 1) Poistenie začína od 0:00 hodiny dňa, nasledujúceho po dňi uzavretia poistnej zmluvy, pokiaľ nie je uvedené inak.
- 2) V poisteniach, dojednaných na dobu určitú, končí poistenie o 24:00 hodine dňa, uvedeného v Poisťke ako koniec poistenia.

Čl. 6

Zmena poistenia

- 1) Zmena poistenia musí mať písomnú formu. Poisťovateľ môže na žiadosť poisťovníka vykonať zmenu už dojednaného poistenia. Zmeny, ovplyvňujúce rozsah poistenia, vykonáva poisťovateľ len k najbližšiemu výročiu zmluvy, nasledujúceho po doručení žiadosti.
- 2) Ak sa účastníci dohodnú na zmenu rozsahu už dojednaného poistenia, plní poisťovateľ z zmeneného poistenia až z poistných udalostí, ktoré nastanú odo dňa účinnosti tejto zmeny.
- 3) Ak zmena rozsahu už dojednaného poistenia zahŕňa akékoľvek zvýšenie poistnej sumy, začína odo dňa účinnosti dohody plynúť na zvýšenie časť poistnej sumy nová všeobecná ochranná lehota. V takom prípade je poisťovateľ oprávnený žiadať lekárske vyšetrenie resp. preveriť zdravotný stav poisteného.
- 4) Ak je dohodnuté, že poistnou udalosťou je smrť poisteného, môže ten, kto poistnú zmluvu s poisťovateľom uzavrel, zmeniť určenie oprávnenej osoby až do vzniku poistnej udalosti. Ak poisťovník nie je sám poistený, musí predložiť úradne overený písomný súhlas poisteného. Zmeny nadobudnú účinnosť dňom ich doručenia poisťovateľovi.

Čl. 7

Zánik poistenia

- 1) **Zánik poistenia poistnou udalosťou**
 - a) Poistenie zanikne smrťou poisteného alebo uplynutím poistnej doby, ak bolo poistenie dojednané na dobu určitú.
 - b) Poistenie tiež zaniká, ak nastane poistná udalosť a dôvod ďalšieho poistenia tým odpadá. Poisťovateľovi patrí poistné do konca poistného obdobia, v ktorom poistná udalosť nastala; jednorazové poistné patrí poisťovateľovi v týchto prípadoch vždy celú.
- 2) **Zánik poistenia vypovedaním**
 - a) Poistenie môže vypovedať každý z účastníkov do 2 mesiacov po uzatvorení poistnej zmluvy. Výpovedná doba je 8-denná. Jej uplynutím poistenie zaniká. V tomto prípade má poisťovateľ nárok na pomerný čas poistného, zodpovedajúcu dĺžku poistenia.
 - b) Poistenie s bežne plateným poistným môže zaniknúť vypovedaním ku koncu poistného obdobia. Výpoved sa musí dať aspoň šesť týždňov pred uplynutím poistného obdobia.
- 3) **Zánik poistenia z dôvodu neplatenia poistného**
 - a) Poistenie zanikne aj tak, že poistné za prvé obdobie alebo jednorazové poistné nebolo zaplatené do troch mesiacov odo dňa jeho splatnosti.
 - b) Poistenie zanikne aj tak, že poistné za ďalšie obdobie nebolo zaplatené do jedného mesiaca odo dňa doručenia výzvy poisťovateľa na jeho zaplatenie, ak nebolo zaplatené pred doručením tejto výzvy. Výzva poisťovateľa obsahuje upozornenie, že poistenie zanikne, ak nebude zaplatené. To isté platí, ak bolo zaplatené len časť poistného.
 - c) Na základe dohody medzi poisťovateľom a poisťovníkom môže uplynutím tejto lehoty dôjsť aj k obmedzeniu poistnej ochrany, stanovenému podľa poistno-matematických zásad.
 - d) Tieto lehoty môžu byť dohodou predĺžené. Poistenie potom zanikne uplynutím dohodnutej lehoty.
 - e) Poisťovateľ má právo na poistné za dobu do zániku poistenia.
- 4) **Zánik poistenia v dôsledku vedomeho porušenia povinností pravdivých a úplných odpovedí**
 - a) Poistenie môže tak tiež zaniknúť odstúpením poisťovateľa od zmluvy, ak poisťovník alebo poistený neodpovedá pravdivo a úplne na všetky písomné otázky poisťovateľa, týkajúce sa dojednaného poistenia, pričom pri pravdivom a úplnom zodpovedaní otázok by poistnú zmluvu neuzeval. To isté platí, ak ide o zmenu poistenia. Poisťovateľ vráti poisťovníkovi zaplatené poistné, znížené o vynaložené náklady a poisťovník je povinný vrátiť poisťovníkovi výšku poistného, čo bolo zo zmluvy plnené.
 - b) Poistenie môže zaniknúť odmietnutím poisteného plnenia, ak sa poisťovateľ dozvedel až po poistnej udalosti, že jej príčinou je skutočnosť, ktorú pre vedome nepravdivé alebo neúplné odpovede nemohol zistiť pri dojednaní poistenia a ktorá je pre uzavretie poistnej zmluvy podstatná. Poisťovateľ má právo na poistné za dobu do zániku poistenia.
- 5) **Zánik z iných dôvodov**

1) Ak nastane skutočnosť, ktorá nie je poistnou udalosťou a dôvod ďalšieho poistenia odpadá, poisťovateľ vyplyal poisťovníkovi nespotrebované poistné.
- 6) **Zánik poistenia dohodou**

Poistenie môže zaniknúť aj písomnou dohodou medzi poisťovníkom a poisťovateľom.

Čl. 8

Poistné, platenie poistného

- 1) Výška poistného sa určuje podľa sadzieb pre jednotlivé druhy poistenia, stanovených poisťovateľom podľa poistno-matematických zásad v závislosti od vstupného veku, pohlavia, doby poistenia, spôsobu platenia a pod.
- 2) Poistné sa platí formou jednorazového poistného alebo vo forme bežného poistného. Bežné poistné sa platí za poistné obdobia dojednané v poistnej zmluve. Jednorazové poistné sa zaplatí naraz za celú poistnú dobu dojednanú v poistnej zmluve. Poisťovateľ môže stanoviť také druhy poistenia, v ktorých je možné poistné platiť iným spôsobom.
- 3) Poistné za prvé poistné obdobie alebo jednorazové poistné je splatné pri dojednaní poistenia alebo dňom začiatku poistenia.
- 4) Následné bežné poistné je splatné v prvý deň poistného obdobia.
- 5) Poistné, platené prostredníctvom pošty alebo banky, sa považuje za zaplatené až dňom pripísania platby na účet poisťovateľa.
- 6) Poisťovník môže počas doby platenia poistného zmeniť časový interval platenia poistného (poistné obdobia), avšak vždy len k vyvrátenému dňu začiatku poistenia, ak nie je dohodnuté inak.

Čl. 9

Dôsledky neplatenia poistného

- 1) Ak je poisťovník v omeškaní s platením poistného, môže si poisťovník uplatniť zmluvnú pokutu vo výške 0,05 % z dĺžnej sumy za každý deň omeškania, ak v poistnej zmluve nie je dojednané inak.
- 2) Ak nebolo jednorazové, prvé poistné alebo poistné na ďalšie poistné obdobie zaplatené v plnej výške a v lehotách stanovených Občianskym zákonníkom, poistenie zanikne bez náhrady uplynulím týchto lehôt.
- 3) Poisťovník má právo na poistné do zániku poistenia.
- 4) Poisťovník má právo znížiť poistné plnenie o sumu dĺžnej poistného.

Čl. 10

Plnenie poisťovateľa

- 1) Ak v poistnej zmluve nebolo osobitne dohodnuté inak, poisťovník nie je povinný z úrazových poistení poskytnúť plnenie, ak k úrazu došlo počas všeobecnej ochranné lehoty pre úrazové poistenia. Všeobecná ochranná lehota pre úrazové poistenia začína v deň uzavretia poistnej zmluvy a trvá do nultej hodiny dňa, ktorú nasleduje po dátume zaplatenia prvého poistného poisťovníkom. Všeobecná ochranná lehota pre úrazové poistenia sa nevzťahuje na skupinové úrazové poistenia.
- 2) Z poistenia je poisťovník povinný pri vzniku poistnej udalosti poskytnúť jednorazové plnenie alebo vyplácať dôchodok, a to podľa toho, čo bolo dojednané. Pre určenie výšky poistného plnenia je rozhodujúce dojednanie v poistnej zmluve za predpokladu, že tomu nebráni ustanovenia týchto podmienok ani poistnej zmluvy, ktoré obmedzujú, vylučujú alebo iným spôsobom upravujú poistné plnenie.
- 3) Výšku plnenia za nevyhnutného liečenia telesného poškodenia spôsobeného úrazom a za trvalé následky úrazu určí poisťovník na základe správ lekára podľa „Zásad a tabuliek pre hodnotenie telesných poškodení v úrazovom poistení“ nahliadnuť (ďalej len „ocafvacie tabuľky“), platných v čase vzniku poistnej udalosti. Do ocafvacích tabuliek má právo poistený náhodou na každej organizačnej jednotke poisťovne. Ocafvacie tabuľky môže poisťovník dopĺňať a meniť.

- Ak poistený žiada kontrolné vyšetrenie posudkovým lekárom poisťovne, je povinný znášať náklady tohto vyšetrenia. Pokiaľ na základe kontrolného vyšetrenia vyplati poisťovňa ďalšie plnenia, vrát poistenému náklady na toto kontrolné vyšetrenie.
- Prí právah na plnenie z tohto poistenia začína plniť premiacia doba rok po vzniku poistnej udalosti. Premiacia doba trvá tri roky.
- Výplata poistného plnenia sa uskutočňuje v súlade s platnými právnymi predpismi upravujúcimi daň z príjmu.
- Plnenie je splátné do 15 dní, len čo poisťovateľ skončil šetrenie potrebné na zistenie rozsahu povinností poisťovateľa plniť.
- Poistné plnenie je splátné v Slovenskej republike, a to v mene Euro, pokiaľ nie je zmluvne dohodnuté inak.

Čl. 11

Plnenie z poistenia času nevyhnutného liečenia úrazu

- Poistná ochrana sa vzťahuje na poistnú udalosť, ktorá nastala následkom úrazu poisteného počas dojedanej poistnej doby.
- Ak dôjde k úrazu poisteného a čas, ktorý je podľa poznatkov lekárskej vedy obvykle potrebný na zahojenie alebo ustálenie telesného poškodenia, spôsobeného úrazom (priemerný čas nevyhnutného liečenia), je dlhší ako dva týždne (minimálne 15 dní), je poisťovateľ povinný vyplatiť poistné plnenie podľa osobitných oceňovacích tabuliek poisťovateľa. Ak telesné poškodenie, spôsobené úrazom, nie je uvedené v osobitných oceňovacích tabulkách, určí sa výška plnenia podľa času nevyhnutného liečenia, ktorý je primeraný povahy a rozsahu tohto telesného poškodenia. Aj v tomto prípade je poisťovateľ povinný plniť iba vtedy, ak je tento čas dlhší ako dva týždne (minimálne 15 dní).
- Ak bolo poistenému spôsobené jedným úrazom niekoľko telesných poškodení rôznych druhov, plní poisťovateľ za čas nevyhnutného liečenia tohto poškodenia, ktoré je ohodnotené najvyšším peňaziam.
- Poisťovateľ je povinný plniť za priemerný čas nevyhnutného liečenia, respektíve za primeraný čas liečenia, najviac za 365 dní.
- Za čas nevyhnutného liečenia nie je poisťovateľ povinný plniť, ak poistený zomrie do jedného mesiaca od úrazu.
- Ak v poistnej zmluve nebolo osobitne dohodnuté inak, poisťovňa nie je povinná poskytnúť plnenie, ak k poistnej udalosti došlo počas všeobecnej ochranné lehoty pre úrazové poistenie. Všeobecná ochranná lehota pre úrazové poistenie začína plniť v deň uzavretia poistnej zmluvy a trvá do nultej hodiny dňa, ktorý nasleduje po dátume zaplataenia prvého poistného poistníkom. Nárok na plnenie vzniká len v takých prípadoch, ak sa úraz stal po uplynutí nultej hodiny dňa, ktorý nasleduje po dátume zaplataenia prvého poistného poistníkom.
- Do času nevyhnutného liečenia sa nezapočítava doba, počas ktorej sa poistený podroboval odborným zdravotným kontrolám alebo rehabilitácii zameranej na zmiernenie bolesti a subjektívnych ťažkostí bez následnej úpravy funkčného stavu.
- Poistenie končí najneskôr vo výročný deň začiatku poistenia v roku, v ktorom poistený dovŕši vek 75 rokov, ak koniec poistenia nebol stanovený inak.

Čl. 12

Plnenie z poistenia denného odškodného za čas práceneschopnosti následkom úrazu

- V prípade úrazu, ku ktorému došlo počas trvania poistenia a liečenie ktorého si vyžiadalo práceneschopnosť poisteného, vyplati poisťovateľ poistenému denné odškodné. Plnenie môže nastať len v prípade, že k práceneschopnosti došlo počas trvania poistenia. Poistnou udalosťou sa rozumie lekárom uznaná práceneschopnosť poisteného, ktorá nastala dôsledkom úrazu počas doby trvania poistenia (ďalej iba „práceneschopnosť“) a jej následkom došlo ku strate zárobku, za podmienky, že k prvému dňu prerušenia pracovnej činnosti poistený skutočne vykonával profesijnú činnosť, ktorá mu zabezpečovala príjem, mzdu, zárobok alebo zisk.
- V prípade úrazu, ku ktorému došlo počas trvania poistenia a liečenie ktorého si vyžiadalo práceneschopnosť poisteného, vyplati poisťovateľ poistenému denné odškodné. Plnenie môže nastať len v prípade, že k práceneschopnosti a úrazu, ktorý viedol k práceneschopnosti došlo počas trvania poistenia.
- Za dôklad o vzniku, trvaní a ukončení pracovnej neschopnosti vystavený lekárom v súlade s článkom 12 bod 1 týchto VPP sa nepovažuje:
 - dôklad o vzniku, trvaní a ukončení pracovnej neschopnosti vystavený lekárom, ktorý je manželom, rodičom, dieťaťom poisteného alebo inou osobou poistenému blízkou,
 - dôklad o vzniku, trvaní a ukončení pracovnej neschopnosti vystavený poisteným, aj keď je oprávnený vydávať potvrdenia o pracovnej neschopnosti.
- V prípade, ak dĺžka práceneschopnosti bude neúmerne dlhšia ako priemerná doba liečby pre dané ochorenie a takéto predĺženie práceneschopnosti nebude v lekárskej dokumentácii dostatočne zdôvodnené lekárskými vyšetreniami v príslušného odborného lekára, určí výšku poistného plnenia poisťovateľ na základe oceňovacej tabuľky a v spolupráci s lekárom poisťovateľa. Poisťovateľ nie je povinný prístup k poistnému plneniu, v prípade nedostatočného zdôkladovania liečby príslušným odborným lekárom.
- Ak v poistnej zmluve nebolo osobitne dohodnuté inak, poisťovňa nie je povinná poskytnúť plnenie, ak k poistnej udalosti došlo počas všeobecnej ochranné lehoty pre úrazové poistenie. Všeobecná ochranná lehota pre úrazové poistenie začína plniť v deň uzavretia poistnej zmluvy a trvá do nultej hodiny dňa, ktorý nasleduje po dátume zaplataenia prvého poistného poistníkom. Nárok na plnenie vzniká len v takých prípadoch, ak úraz, ktorý viedol k práceneschopnosti, sa stal po uplynutí nultej hodiny dňa, ktorý nasleduje po dátume zaplataenia prvého poistného poistníkom.
- Poisťovateľ nie je povinný plniť za čas pracovnej neschopnosti, ak poistený zomrie do troch mesiacov od úrazu.
- Poistná ochrana sa vzťahuje na poistnú udalosť, ktorá nastala následkom úrazu pričom tento úraz vznikol v čase trvania poistenia po uplynutí všeobecnej ochranné lehoty pre poistenia.
- V prípade vzniku poistnej udalosti je poisťovateľ povinný plniť denné odškodné len ak pracovná neschopnosť trvala minimálne 7 dní. V prípade, že práceneschopnosť trvá dlhšie ako 90 pracovných dní, poisťovňa vyplati poistenému poistné plnenie maximálne za 90 pracovných dní.
- Poisťovňa vyplati poistenému dojednanú sumu denného odškodného za každý pracovný deň práceneschopnosti späť od prvého dňa práceneschopnosti.
- Výšku plnenia za čas pracovnej neschopnosti následkom úrazu určí poisťovňa súčnom dojedanej sumy denného odškodného a počtu pracovných dní pracovnej neschopnosti.
- Za dni pracovnej neschopnosti pre účely plnenia sa považujú pracovné dni v zmysle týchto VPP 1000-1, definované v Čl. 2.
- Pri opakovaní práceneschopnosti poisteného z tej istej príčiny, ktoré lekársky súvisia so skoršou poistnou udalosťou odškodnenou práceneschopnosťou v dôsledku tej istej príčiny, je poisťovňa povinná plniť najviac za 365 dní za všetky poistné zmluvy tohto druhu (vrátane predchádzajúcich zaniknutých zmlúv).
- Poisťovateľ nie je povinný plniť za dni pracovnej neschopnosti, počas ktorej bol poistený:
 - nezamesnaným,
 - na materskej dovolenke,
 - poberateľom starobného, invalidného dôchodku,
 - žiakom, učňom alebo študentom všetkých druhov škôl, ak nie je súčasne aj v pracovnoprávnom alebo obdobnom vzťahu.
- Poistenie sa nevzťahuje na práceneschopnosť, ktorej príčinou sú:
 - úraz vzniknutý pri páchaní úmyselného trestného činu alebo pri pokuse oň,
 - následok úrazu vzniknutý v súvislosti s požívaním alebo požitím alkoholických nápojov, návykových látok alebo vysokých dávok liekov bez súhlasu lekára,
 - úmyselné sebaopákovanie, pokus o samovraždu alebo úmyselné spôsobenie choroby,
 - vyšetrenia, prehliadky a ďalšie úkony vykonané v osobnom záujme poisteného, ktoré nemajú liečebný účel alebo sú vykonané za účelom kozmetickéj korekcie,
 - úraz vzniknutý v príčinnej súvislosti s profesionálnym vykonávaním športu,
 - rekondičný, klimaticko-obručný pobyt,
 - kúpeľná liečba, rehabilitačný alebo doliečovací pobyt s výnimkou prvého pobytu po úraze.
- Poisťovateľ neplní za práceneschopnosť:
 - pri ktorej nevzniká nárok na nemocenské dávky z nemocenského poistenia,
 - dôsledkom degeneratívnych ochorení chrbtice a jeho priamych a nepriamych dôsledkov.
- Poistenie končí najneskôr vo výročný deň začiatku poistenia v roku, v ktorom poistený dovŕši vek 65 rokov, ak koniec poistenia nebol stanovený inak.

Čl. 13

Plnenie z poistenia smrti následkom úrazu

- Ak bola úrazom spôsobená poistenému smrť, ktorá nastala najneskôr do troch rokov odo dňa úrazu, je poisťovňa povinná vyplatiť dojednanú poistnú sumu pre prípad smrti následkom úrazu tomu, komu vzniklo smrťou poisteného právo na plnenie.
- Ak poistený na následky úrazu zomrie a poisťovňa už plnila za trvalé následky tohto úrazu, je povinná vyplatiť len rozdiel medzi poistnou sumou pre prípad smrti následkom úrazu a už vyplatenou sumou.
- Ak v poistnej zmluve nebolo osobitne dohodnuté inak, poisťovňa nie je povinná poskytnúť plnenie, ak k poistnej udalosti došlo počas všeobecnej ochranné lehoty pre úrazové poistenie. Všeobecná ochranná lehota pre úrazové poistenie začína plniť v deň uzavretia poistnej zmluvy a trvá do nultej hodiny dňa, ktorý nasleduje po dátume zaplataenia prvého poistného poistníkom. Nárok na plnenie vzniká len v takých prípadoch, ak úraz, ktorý viedol k úmrtiu, sa stal po uplynutí nultej hodiny dňa, ktorý nasleduje po dátume zaplataenia prvého poistného poistníkom.
- Poistenie končí najneskôr vo výročný deň začiatku poistenia v roku, v ktorom poistený dovŕši vek 75 rokov, ak koniec poistenia nebol stanovený inak.

Čl. 14

Plnenie z poistenia trvalých následkov úrazu

- Ak úraz, ktorý sa stal v dobe trvania poistenia, zanechal poistenému trvalé následky, je poisťovňa povinná vyplatiť z poistnej sumy toľko percent, koľkým percentám zodpovedá podľa oceňovacích tabuliek rozsah trvalých následkov po ich ustálení, a v prípade, že sa neustálili do troch rokov odo dňa úrazu, koľkým percentám zodpovedá ich stav ku koncu tejto lehoty. Ak je v oceňovacích tabulkách stanovené hodnotenie percentuálnym rozpätím, určí poisťovňa výšku plnenia v rámci daného rozpätia tak, aby zodpovedalo povahy a rozsahu telesného poškodenia spôsobeného úrazom.
- Ak jediný úraz spôsobil poistenému niekoľko trvalých následkov rôzneho druhu, hodnotí poisťovňa celkové následky súčtom percent za jednotlivé následky.
- Ak sa jednotlivé následky týkajú toho istého údru, orgánu alebo ich časti, hodnotia sa ako celok, a to najviac percentom uvedeným v oceňovacej tabuľke pre anatomickú alebo funkčnú stratu daného orgánu, údru, maximálne však do výšky 100 %.
- Ak sa týkajú trvalé následky úrazu časti tela alebo orgánu, ktorých funkcie boli znížené z akéhokoľvek príčiny už pred úrazom, poisťovňa zníži plnenie o toľko percent, koľkým percentám zodpovedá rozsah predchádzajúceho poškodenia stanoveného podľa oceňovacích tabuliek.
- Ak nemôže poisťovňa plniť preto, že trvalé následky nie sú ešte ustálené po uplynutí jedného roka odo dňa úrazu a je známy ich minimálny rozsah, je povinná poskytnúť poistenému na jeho písomné požiadanie primeraný preddavok.
- Ak poistený zomrie pred výplatu plnenia za trvalé následky úrazu, nie však na následky tohto úrazu, vyplati poisťovňa jeho dedičom sumu, ktorá zodpovedá rozsahu trvalých následkov úrazu poisteného v čase jeho smrti, najviac však sumu zodpovedajúcu poistnej sume dohodnutej pre prípad smrti následkom úrazu.
- Úraz je aj zápal mozgových blán, detská obrna, borelióza, ak boli prenesené uhrznutím kliešťom, ako aj tetanus a besnota, ak boli spôsobené úrazom. Ochorenie musí byť serologicky potvrdené a musia byť splnené podmienky, že choroba preukáže najskôr 15 dní po začatí poistenia a najneskôr 15 dní po ukončení poistenia.
- V prípade boreliózy plní poisťovateľ do výšky dojedanej poistnej sumy pre poistenie úrazu, maximálne však do sumy 1 700 EUR.
- V prípade detskej obrny, zápalu mozgových blán, ak boli prenesené uhrznutím kliešťom, plní poisťovateľ v rámci dojedanej poistnej sumy pre poistenie úrazu, najviac však do výšky 6 600 EUR.
- Za začiatok ochorenia a vznik poistnej udalosti poisťovateľ považuje tie deň, v ktorom sa po prvýkrát konzultovalo s lekárom o diagnostikovaných chorobách uvedených v bode 7.
- Ak v poistnej zmluve nebolo osobitne dohodnuté inak, poisťovňa nie je povinná poskytnúť plnenie, ak k poistnej udalosti došlo počas všeobecnej ochranné lehoty pre úrazové poistenie. Všeobecná ochranná lehota pre úrazové poistenie začína plniť v deň uzavretia poistnej zmluvy a trvá do nultej hodiny dňa, ktorý nasleduje po dátume zaplataenia prvého poistného poistníkom. Nárok na plnenie vzniká len v takých prípadoch, ak sa úraz stal po uplynutí nultej hodiny dňa, ktorý nasleduje po dátume zaplataenia prvého poistného poistníkom.
- Poistenie končí najneskôr vo výročný deň začiatku poistenia v roku, v ktorom poistený dovŕši vek 75 rokov, ak koniec poistenia nebol stanovený inak.

Čl. 15

Plnenie z poistenia trvalých následkov úrazu s progresívnym plnením

- V prípade trvalých následkov úrazu s progresívnym plnením vyplati poisťovateľ poistenému percentuálnu časť z dojedanej poistnej sumy, ktorá narastá v závislosti od rozsahu telesného ohmedzenia alebo poškodenia.
- Poistná ochrana sa vzťahuje na poistnú udalosť, ktorá nastala následkom úrazu poisteného počas dojedanej poistnej doby.
- raz je aj zápal mozgových blán, detská obrna, borelióza, ak boli prenesené uhrznutím kliešťom, ako aj tetanus a besnota, ak boli spôsobené úrazom. Ochorenie musí byť serologicky potvrdené a musia byť splnené podmienky, že choroba preukáže najskôr 15 dní po začatí poistenia a najneskôr 15 dní po ukončení poistenia.
- V prípade boreliózy plní poisťovateľ do výšky dojedanej poistnej sumy pre poistenie úrazu, maximálne však do sumy 1 700 EUR.
- V prípade detskej obrny, zápalu mozgových blán, ak boli prenesené uhrznutím kliešťom, plní poisťovateľ v rámci dojedanej poistnej sumy pre poistenie úrazu, najviac však do výšky 6 600 EUR.
- Za začiatok ochorenia a vznik poistnej udalosti poisťovateľ považuje tie deň, v ktorom sa po prvýkrát konzultovalo s lekárom o diagnostikovaných chorobách uvedených v bode 3.
- Ak v poistnej zmluve nebolo osobitne dohodnuté inak, poisťovňa nie je povinná poskytnúť plnenie, ak k poistnej udalosti došlo počas všeobecnej ochranné lehoty pre úrazové poistenie. Všeobecná ochranná lehota pre úrazové poistenie začína plniť v deň uzavretia poistnej zmluvy a trvá do nultej hodiny dňa, ktorý nasleduje po dátume zaplataenia prvého poistného poistníkom. Nárok na plnenie vzniká len v takých prípadoch, ak sa úraz stal po uplynutí nultej hodiny dňa, ktorý nasleduje po dátume zaplataenia prvého poistného poistníkom.
- Poistenie končí najneskôr vo výročný deň začiatku poistenia v roku, v ktorom poistený dovŕši vek 75 rokov, ak koniec poistenia nebol stanovený inak.

Tabuľka pre stanovenie % z poistnej sumy :

Výška plnenia v % z poistnej sumy (plní sa od zmluvne dohodnutého %)			
Stupeň TNU (v %)	PS	Stupeň TNU (v %)	PS
1	1 %	51	105 %
2	2 %	52	110 %
3	3 %	53	115 %
4	4 %	54	120 %
5	5 %	55	125 %
6	6 %	56	130 %
7	7 %	57	135 %
8	8 %	58	140 %
9	9 %	59	145 %
10	10 %	60	150 %
11	11 %	61	155 %
12	12 %	62	160 %
13	13 %	63	165 %
14	14 %	64	170 %
15	15 %	65	175 %
16	16 %	66	180 %
17	17 %	67	185 %
18	18 %	68	190 %
19	19 %	69	195 %
20	20 %	70	200 %
21	21 %	71	205 %
22	22 %	72	210 %
23	23 %	73	215 %
24	24 %	74	220 %
25	25 %	75	225 %
26	26 %	76	230 %
27	27 %	77	235 %
28	28 %	78	240 %
29	29 %	79	245 %
30	30 %	80	250 %
31	31 %	81	255 %
32	32 %	82	260 %
33	33 %	83	265 %
34	34 %	84	270 %
35	35 %	85	275 %
36	36 %	86	280 %
37	37 %	87	285 %

38	64 %	88	290 %
39	67 %	89	295 %
40	70 %	90	300 %
41	73 %	91	305 %
42	76 %	92	310 %
43	79 %	93	315 %
44	82 %	94	320 %
45	85 %	95	325 %
46	88 %	96	330 %
47	91 %	97	335 %
48	94 %	98	340 %
49	97 %	99	345 %
50	100 %	100	350 %

Čl. 16

Plenie z poistenia mesačnej výplaty

- V prípade vzniku pracovnej neschopnosti následkom úrazu, poisťovateľ vypláca poistenému dohodnutú sumu vo forme mesačnej výplaty, resp. v závislosti od počtu dní jej alkvoitnú časť.
- Poistná ochrana sa vzťahuje na poistnú udalosť, ktorá nastala následkom úrazu poisteného počas dojednejanej poistnej doby.
- Ak úraz poisteného má za následok jeho pracovnú neschopnosť, ktorá je dlhšia ako 90 dní, poisťovateľ vypláca poistenému dojednanú poistnú sumu mesačnej výplaty, maximálne po dobu 365 dní.
- Vznik pracovnej neschopnosti je potrebné doložiť dokladom o pracovnej neschopnosti.
- V prípade ak doklad o pracovnej neschopnosti lekár v súlade s platnými zákonnými úpravami poistenému neposkytol, poisťovateľ vypláca poistenému dojednanú poistnú sumu mesačnej výplaty, resp. jej alkvoitnú časť podľa nasledujúcich pravidiel:
 - Ak je skutočná doba liečenia úrazu kratšia ako čas, ktorý je podľa poznatkov lekárskej vedy obvykle potrebný na zahojenie alebo ustálenie telesného poškodenia spôsobeného úrazom (priemerný čas nevyhnutného liečenia), poisťovateľ vypláca poistenému na základe osobitných oceňovacích tabuliek dohodnutú sumu vo forme mesačnej výplaty, resp. jej alkvoitnú časť za celú skutočnú dobu liečenia, ale len v prípade ak je dlhšia ako 90 dní,
 - Ak je skutočná doba liečenia dlhšia ako čas, ktorý je podľa poznatkov lekárskej vedy obvykle potrebný na zahojenie alebo ustálenie telesného poškodenia spôsobeného úrazom (priemerný čas nevyhnutného liečenia), poisťovateľ vypláca poistenému na základe osobitných oceňovacích tabuliek dohodnutú sumu vo forme mesačnej výplaty, resp. jej alkvoitnú časť za celú skutočnú dobu liečenia, ale len v prípade ak je dlhšia ako 90 dní,
 - Ak telesné poškodenie spôsobené úrazom nie je uvedené v osobitných oceňovacích tabuľkách poisťovateľa, určí sa dĺžka času liečenia úrazu podľa času nevyhnutného liečenia, ktorý je primeraný povahe a rozsahu tohto telesného poškodenia. Poisťovateľ vypláca poistenému dohodnutú sumu vo forme mesačnej výplaty, resp. jej alkvoitnú časť podľa bodu a) alebo b).
- Poisťovateľ poskytuje poistné plnenie odo dňa, ktorý je uvedený ako dátum začiatku pracovnej neschopnosti alebo je začítaný povahou. Výška poistného plnenia je závislá od dátumu vzniku úrazu.
- V prípade, že doklad o pracovnej neschopnosti poistenému lekár neposkytol, nárok na poistné plnenie vzniká od najbližšieho pracovného dňa, nasledujúceho po dni vzniku úrazu.
- Ak v poistnej zmluve nebolo osobitne dohodnuté inak, poisťovňa nie je povinná poskytnúť plnenie, ak k poistnej udalosti došlo počas všeobecnej ochrannnej lehoty pre úrazové poistenie. Všeobecná ochrannná lehota pre úrazové poistenie začína plynúť v deň uzavretia poistnej zmluvy a trvá do nultej hodiny dňa, ktorý nasleduje po dátume zaplataenia prvého poistného poistníkom. Nárok na plnenie vzniká len v takých prípadoch, ak úraz, ktorý viedol k vzniku práceneschopnosti sa stal po uplynutí nultej hodiny dňa, ktorý nasleduje po dátume zaplataenia prvého poistného poistníkom.
- Poistenie končí najneskôr vo výročný deň začiatku poistenia v roku, v ktorom poistený dovŕši vek 75 rokov, ak koniec poistenia nebol stanovený inak.

Čl. 17

Plenie z poistenia invalidity následkom úrazu

- Ak sa poistený stal invalidným v zmysle týchto podmienok do troch rokov odo dňa úrazu, ktorý nastal v čase trvania poistenia a invalidita vznikla výlučne následkom tohto úrazu, je poisťovňa povinná priznať nárok na invaliditu. Nárok na plnenie za invaliditu je iba vtedy, ak sa poistený stal invalidným najneskôr do výročného dňa začiatku poistenia v roku, v ktorom sa poistený dožije veku 60 rokov.
- V prípade úrazu poisteného, ku ktorému došlo počas trvania poistenia a následnej invalidity, ktorá je v zmysle zákona o sociálnom poistení hodnotená Sociálnou poisťovňou ako miera poklesu schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť o viac ako 70% a viac, z tohto úrazu vypláca poisťovateľ poistenému poistnú sumu. Plnenie môže nastať len v prípade, že k invalidite došlo počas trvania poistenia. Nárok na plnenie z tohto poistenia nevzniká ak bola invalidita v zmysle zákona o sociálnom poistení hodnotená Sociálnou poisťovňou ako miera poklesu schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť o 70% a menej.
- Ak v poistnej zmluve nebolo osobitne dohodnuté inak, poisťovňa nie je povinná poskytnúť plnenie, ak k úrazu, ktorý viedol k následnej invalidite došlo pred alebo počas všeobecnej ochrannnej lehoty pre úrazové poistenie. Všeobecná ochrannná lehota pre úrazové poistenie začína plynúť v deň uzavretia poistnej zmluvy a trvá do nultej hodiny dňa, ktorý nasleduje po dátume zaplataenia prvého poistného poistníkom. Nárok na plnenie vzniká len v takých prípadoch, ak sa úraz, ktorý viedol k invalidite sa stal po uplynutí nultej hodiny dňa, ktorý nasleduje po dátume zaplataenia prvého poistného poistníkom.
- Ak bola v poistnej zmluve dohodnutá výplata poistnej sumy pri invalidite poisteného, poisťovňa vypláca poistenému dojednanú poistnú sumu po častihy v priebehu nasledujúcich piatich rokov tak, že každý rok vypláca jednu pätinu dojedanej sumy za predpokladu zotrvania invalidity poisteného. Nárok na výplatu prvej pätiny vzniká od prvého dňa mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom bola poistenému priznaná invalidita v zmysle týchto podmienok.
- Poistený je povinný bez zbytočného odkladu informovať poisťovňu o zmene invalidity, resp. o odňatí invalidného dôchodku alebo o výraznom zlepšení svojho zdravotného stavu, na vyzvanie poisťovne predložiť potvrdenie o trvaní invalidity. Prípadné poistné sumy vyplatené poisťovňou po tejto zmene, je povinný poistený na požiadanie poisťovne vrátiť.
- Deň vzniku invalidity je deň, odkedy bol poistenému uznaný Sociálnou poisťovňou pokles schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť o viac ako 70% a viac. V prípade, ak poistený nemá nárok na invalidný dôchodok z iných než zdravotných dôvodov, je deň vzniku invalidity deň, ktorý vyplýva z lekárskeho posudku ako deň, keď zdravotný stav poisteného spĺňa podmienky, pre ktoré bol inak uznaný Sociálnou poisťovňou za invalidného. Tento deň je možné stanoviť lekárom v lekárom posudku najskôr na deň, keď došlo k ustáleniu zdravotného stavu.
- Poistenie končí najneskôr vo výročný deň začiatku poistenia v roku, v ktorom poistený dovŕši vek 65 rokov, ak koniec poistenia nebol stanovený inak.

Čl. 18

Plenie z poistenia hospitalizácie následkom úrazu

- V prípade hospitalizácie následkom úrazu poisteného vypláca poisťovateľ poistenému dennú náhradu.
- Poistná ochrana sa vzťahuje na poistnú udalosť, ktorá nastala následkom úrazu poisteného počas dojednejanej poistnej doby.
- V prípade vzniku poistnej udalosti je poisťovateľ povinný plniť dennú náhradu od prvého dňa hospitalizácie.
- Poistná ochrana sa vzťahuje na poistnú udalosť - lekárskeho hlásiska nevyhnutnú hospitalizáciu, ktorá trvá dlhšie ako 3 dni.
- Ak v poistnej zmluve nebolo osobitne dohodnuté inak, poisťovňa nie je povinná poskytnúť plnenie, ak k poistnej udalosti došlo počas všeobecnej ochrannnej lehoty pre úrazové poistenie. Všeobecná ochrannná lehota pre úrazové poistenie začína v deň uzavretia poistnej zmluvy a trvá do nultej hodiny dňa, ktorý nasleduje po dátume zaplataenia prvého poistného poistníkom.
- Poistenie končí najneskôr vo výročný deň začiatku poistenia v roku, v ktorom poistený dovŕši vek 75 rokov, ak koniec poistenia nebol stanovený inak.

Čl. 19

Výluky, obmedzenie plnenia poisťovne

- Ak boli na základe vedome nepravdivého alebo neúplného odpovede, alebo v dôsledku nesprávne uvedených údajov v poistnej zmluve stanovené nesprávne technické parametre poistenia (poistné, doba poistenia, riziková skupina a pod.), je poisťovňa oprávnená plnenie primerane znížiť. Ak sa poisťovňa pri poistnej udalosti dozvie, že poistený je nesprávne zaradený do nižšej rizikovej skupiny, zníži poistné plnenie pomerom poistného, ktorý poistník platil, a poistného, ktoré zodpovedá vyššej rizikovej

skupine. Následne bude aplikované pomerné plnenie na všetky poistné udalosti až do doby, kým nenastane zmena zaradenia do správnej rizikovej skupiny. Žiadosť o zmenu zaradenia do správnej rizikovej skupiny je potrebné zaslať písomne.

- Poisťovňa podľa okolností prípadu zníži svoje plnenie, najviac však o jednu polovicu, ak došlo k úrazu poisteného v súvislosti s jeho konaním, pre ktoré bol uznaný súdom za vinného trestným činom, resp. v súvislosti s konaním, ktorým inému spôsobil fažku újmu na zdraví alebo smrť alebo ktorým hrubo porušil dôležité záujmy spoločnosti.
- Ak bolo konanie podľa odseku 2 úmyselné a okolnosti takého prípadu to odôvodňujú, poisťovňa zníži svoje plnenie o viac ako polovicu.
- Ak došlo k úrazu poisteného pod vplyvom alkoholu, omamných či toxických látok, poisťovňa zníži svoje plnenie, najviac však o jednu polovicu. Ak mal takýto úraz za následok smrť poisteného, zníži poisťovňa svoje plnenie len vtedy, ak k úrazu poisteného došlo v súvislosti s jeho konaním, ktorým inému spôsobil fažku újmu na zdraví alebo smrť. Ustanovenie o znížení plnenia podľa tohto odseku sa nemôže použiť na prípady, na ktoré sa súčasne vzťahuje odsek 2 a 3.
- Ak poistený po úraze nevyhladá bez zbytočného odkladu lekárske ošetrovanie alebo sa nelieči podľa pokynov lekára, má poisťovňa právo primerane znížiť plnenie, najviac však o jednu polovicu, pokiaľ toto konanie malo vplyv na výšku poistného plnenia.
- Ak to nie je v poistnej zmluve osobitne dojednané, poisťovňa nie je povinná plniť za poistné udalosti, ktoré vznikli:
 - v priamej alebo nepriamej súvislosti s účasťou poisteného na:
 - vojnových udalostiach (pokiaľ Slovenská republika nie je účastníkom vojenského konfliktu), vzburách, povstaní, štrajkoch, nepokojoch, bitkách (iba dobrovoľná účasť) a na teroristickej akcii,
 - potlačovani vzbury, povstania, nepokojov alebo teroristickej akcie, pokiaľ k tejto účasti nedôjde pri plnení pracovnej či služobnej povinnosti na území Slovenskej republiky,
 - prí letoch, na ktoré použité lietadlo alebo pilot nemal úradné povolenie alebo ktoré boli uskutočnené proti úradnému predpisu, bez vedomia či proti vôli držiteľa lietadla,
 - pri účasti poisteného na súťažiach a závodoch so vzdušnými, vodnými a cestnými dopravnými prostriedkami alebo pri prípravách jazdách, letech a plavbách k nim (tréning).
- Osoba, ktorej smrťou poisteného má vzniknúť právo na plnenie poisťovne, toto právo nenadobudne, ak spôsobila poistenému smrť úmyselným trestným činom, pre ktorý bola uznaná súdom za vinnú. V čase, keď sa prí ošoba, ktorej má vzniknúť právo na plnenie, vedie vyšetrovanie alebo iné konanie pre takýto trestný čin, nie je poisťovňa povinná plniť.
- Prí účasti Slovenskej republiky vo vojnovom konflikte stanoví poisťovňa zásady upravujúce rozsah a podmienky plnenia pri smrti poisteného, ku ktorej dôjde v priamej alebo nepriamej súvislosti s bojovými akciami alebo vojnovými udalosťami.

Čl. 20

Povinnosti a práva poistníka, poisteného a poisťovateľa

- V prípade úrazu je poistený povinný bezodkladne vyhľadať lekára a riadiť sa predpisovanou liečbou a odporučeniami lekára, ako aj podniknúť všetky kroky, ktoré sú prospešné pre jeho uzdravenie. Ak poistený a poistník nie je tá istá osoba, toto ustanovenie sa primerane týka tiež poistníka.
- Ak je úraz príčinou smrti, je potrebné to oznámiť bez zbytočného odkladu poisťovateľovi, a to aj v prípade, že úraz už bol oznámený.
- Ak je niektorá z týchto povinností porušená, je poisťovateľ oprávnený primerane vzhľadom k závažnosti porušenia znížiť poistné plnenie.
- Poistený je povinný pravdivo zodpovedať na všetky písomné otázky poisťovateľa, týkajúce sa dojedňavaného poistenia alebo zvýšenia poistného krytia. To sa týka najmä otázok na súčasné a predchádzajúce ochorenia, zdravotné poruchy a fažkosti a pod. Táto povinnosť sa vzťahuje aj na otázky poisťovateľa, súvisiace so stanovením rozsahu poistného plnenia.
- Ak poistený a poistník nie je tá istá osoba, za pravdivé a úplné zodpovedanie otázok je zodpovedný poistník.
- Poistník, resp. poistený, je povinný počas trvania poistenia bez zbytočného odkladu písomne oznámiť poisťovateľovi všetky zmeny, týkajúce sa poistnej zmluvy (napr. zmena korešpondenčnej adresy, sídla, mena a priezviska a pod.).
- Ak dôjde v poistených počas trvania poistenia s bežne platným poistným k dlhodobým zmenám zdravotného stavu, k zmene povolania alebo činnosti vo voľnom čase, je povinnosťou poistníka, resp. poisteného túto skutočnosť poisťovateľovi písomne oznámiť ako nalieh je to objektívne možné.
- Poistený alebo ten komu vzniklo právo na plnenie, je povinný bez zbytočného odkladu poisťovateľovi písomne oznámiť, že k poistnej udalosti došlo, preukázať jej vznik a na žiadosť poisťovateľa predložiť všetky ďalšie doklady, potrebné pre stanovenie rozsahu poistného plnenia.
- Právom voči poisťovateľovi nie je dotknuté právo poisteného na náhradu škody proti tomu, kto za škodu zodpovedá.
- V prípade lekárskej prehliadky pre stanovenie rozsahu trvalých následkov mimo bydliska klienta, je možné preplatenie cestovných nákladov po požiadani poisteným, maximálne však do výšky cestovného lístka autobusu alebo vlaku druhej triedy. V prípade, ak je poistná osoba maloletá, náklady budú preplatené aj spravidajúcej osobe; vzniknuté náklady poisťovateľ vypláca zákonnému zástupcovi maloletej osoby.
- Ak poistený žiada kontrolné vyšetrenie posudkovým lekárom poisťovateľa, nakoľko nebol spokojný s ohodnotením za trvanie následky úrazu, je povinný znášať náklady na toto vyšetrenie. Kontrolná lekárska prehliadka bude uskutočnená až po uhradení týchto nákladov (v zmysle platného cenníka úhrad za lekárske služby) poisteným.
- Lekár, ktorý je zároveň aj poisteným si nemôže sám vypísať a iní potvrdiť ťačivo pre poisťovňu. Takýto postup nie je prípustný ani v prípade jeho rodinných príslušníkov. Poistený, ak je lekárom je povinný absolvovať liečbu úrazu u iného lekára, ktorý zároveň vyplní ťačivo pre poisťovateľa.
- Poisťovateľ má právo účtovať poistníkovi v prípade omeškania s úhradou splatného poistného poplatok za zaslanie upomienky na úhradu poistného, výzvy na zaplataenie poistného podľa § 801 ods. 2 Občianskeho zákonníka alebo predžalobnej výzvy, a to vo výške zverejnenej na internetovej stránke www.kpas.sk. Poisťovňa si vyhradzuje právo na zmenu výšky jednotlivých poplatkov. Pre poistníka, ktorý je v omeškaní s úhradou splatného poistného je aktuálna výška poplatku v čase odoslania upomienky na úhradu dlžného poistného, výzvy na zaplataenie alebo predžalobnej výzvy.

Čl. 21

Doručovanie písomností

- Poisťovateľ zasiela písomnosti na poslednú známu korešpondenčnú adresu poistníka alebo poisteného (ďalej len „adresáť“).
- Písomnosť sa považuje za doručenie:
 - dňom prevzatia písomnosti adresátom,
 - dňom odopretia písomnosti adresátom,
 - posledným dňom ťačivo do pošty, v prípade neprevzatia písomnosti adresátom, aj keď sa o jej uložení nezodvede a
 - dňom vrátenia písomnosti poisťovateľovi s označením adresát nezamý a z dôvodu nesprávnej adresy, ktorú poistník nahlásil.

Čl. 22

Záverečné ustanovenie

- Všetky platby realizované v súvislosti s poistením či už poistníkom, poisteným, alebo poisťovňou budú vyplatené v mene platnej na území Slovenskej republiky, ak v poistnej zmluve nebolo dohodnuté inak.
- Od ustanovení týchto Všeobecných poistných podmienok pre úrazové poistenie sa možno v poistných zmluvách odchýliť, ak to vyžaduje úel a povaha poistenia.
- Ak sa stráfi alebo zníži potvrdenie o uzatvorení poistnej zmluvy, poistníkovi, poistenému alebo oprávnenej osobe bude vyhotovený druhopis na jeho náklady.
- Poistený berie na vedomie, že poisťovňa je oprávnená vypovedať úrazové poistenie, pričom zodpovedajúcim spôsobom zníži poistné.
- Zmenu poistenia dojednaného v poistnej zmluve je možné vykonať len formou písomných dodatkov k poistnej zmluve.
- Vinkuláciu plnenia je možné vykonať len so súhlasom poisteného, zrušenie vinkulácie len so súhlasom toho, v prospech koho bolo plnenie vinkulované. Ak poisťovňa vypovie úrazové poistenie, vinkulácia zaniká.
- Obchodná spoločnosť KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group prehlasuje, že osobné údaje všetkých dotknutých osôb v rámci uzatvorenej poistnej zmluvy spracúva v rozsahu uvedenom v z. č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a platnom znení a v súlade so znením ustanovení zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov zákonov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ako aj zák. č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov v spojení so súhlasom podľa nasledujúcich vety. Neoddeliteľnou súčasťou uzatvorenej poistnej zmluvy je písomne daný a vlastnoručne podpísaný súhlas so spracovaním osobných údajov všetkých osôb dotknutých uzatvorenou poistnou zmluvou.
- Tieto poistné podmienky pre úrazové poistenie boli schválené na zasadnutí predstavenstva spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group s platnosťou od 01.01.2014 a sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy.