

**Wüstenrot stavebná sporiteľňa, a. s.**

Grösslingová 77, 824 68 Bratislava  
IČO: 31351026, IČ DPH (DIČ) 2020806304  
zapísaná v Obchodnom registri  
OS Bratislava I. oddiel: Sa, v. č. 529/B

## Informácia o poistení straty zdroja príjmu klientov Wüstenrot stavebnej sporiteľne poskytovanom Wüstenrot poisťovňou

Číslo účtu stavebného sporenia:

								/	7	9	3	0
--	--	--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---

**1. Zmluvné strany:**

Poistiteľom je **Wüstenrot poisťovňa, a.s.** so sídlom na Karadžičovej 17, 825 22 Bratislava 26, IČO: 31 383 408 (ďalej len poisťiteľ).

Poistený je poisťníkov klient, ktorý písomne požiadal o zaradenie do poistenia straty zdroja príjmu a v kalendárnom roku začiatku poistenia dovŕši najviac 55 rokov.

**2. Začiatok poistenia a poistná doba:**

Poistenie začína nultou hodinou prvého dňa kalendárneho mesiaca nasledujúceho po prvom čerpaní úveru alebo medziúveru (ďalej len "úver"). Poistenie sa dojednáva na dobu do konca kalendárneho mesiaca, v ktorom dôjde k splateniu úveru.

**3. Rozsah poistného krytia poisteného:**

Poistenie sa dojednáva pre prípad:

- straty zamestnania,
- pracovnej neschopnosti.

Poistné plnenie bude poukázané priamo na úverový účet poisteného, vedený vo Wüstenrot stavebnej sporiteľni, a.s.

**4. Nepoistiteľná osoba:**

Poistenie nevzniká osobe, ktorá v čase dojednania poistenia spĺňa aspoň jednu z nasledujúcich podmienok:

- za posledných 12 mesiacov bola v pracovnej neschopnosti dlhšie ako 30 po sebe nasledujúcich dní,
- je pripútaná na lôžko,
- je infikovaná vírusom HIV,
- poberá invalidný dôchodok alebo je invalidná,
- je zdravotne ťažko postihnutá, aj keď nie je uznaná ako osoba invalidná.

**5. Poistná udalosť - Strata zamestnania:**

Poistnou udalosťou poistného rizika strata zamestnania je strata zamestnania poisteného a následná nezamestnanosť poisteného v zmysle poistných podmienok, ktoré nastali počas trvania poistného krytia, za splnenia ostatných dohodnutých poistných podmienok. Nárok na plnenie vznikne, ak strata zamestnania a následná nezamestnanosť nastala po uplynutí ochrannej lehoty 90 kalendárnych dní od začiatku poistenia a pokiaľ nezamestnanosť poisteného trvá nepretržite aspoň 60 kalendárnych dní.

V prípade poistnej udalosti "Strata zamestnania" poisťiteľ poskytne poistné plnenie vo výške pravidelných splátok úveru, ktorých deň splatnosti podľa príslušnej zmluvy o úvere pripadá na dobu trvania nezamestnanosti poisteného, začínajúc pravidelnou splátkou úveru splatnou v kalendárnom mesiaci, v ktorom dosiahne trvanie nezamestnanosti 60 alebo viac dní.

Poistné plnenie z jednej poistnej udalosti u jedného poisteného a z jednej zmluvy o úvere, môže predstavovať maximálne 10 splátok úveru. Nárok na poistné plnenie z poistnej udalosti "Strata zamestnania" nevzniká v prípadoch uvedených v článku 13 Všeobecných poistných podmienok pre poistenie straty zdroja príjmu klientov Wüstenrot stavebnej sporiteľne, a.s.

**6. Poistná udalosť - Pracovná neschopnosť:**

Poistnou udalosťou poistného rizika pracovná neschopnosť je pracovná neschopnosť poisteného v zmysle poistných podmienok, ktoré nastali počas trvania poistného krytia, za splnenia ostatných dohodnutých poistných podmienok. Nárok na plnenie vznikne, ak nastala pracovná neschopnosť poisteného po uplynutí ochrannej lehoty 90 kalendárnych dní od začiatku poistenia a pokiaľ pracovná neschopnosť poisteného trvá nepretržite aspoň 60 kalendárnych dní.

V prípade poistnej udalosti "Pracovná neschopnosť" poisťiteľ poskytne poistné plnenie vo výške pravidelných splátok úveru, ktorých deň splatnosti podľa príslušnej zmluvy o úvere pripadá na dobu trvania pracovnej neschopnosti poisteného, začínajúc pravidelnou splátkou úveru splatnou v kalendárnom mesiaci, v ktorom dosiahne trvanie pracovnej neschopnosti 60 alebo viac dní.

Poistné plnenie z jednej poistnej udalosti u jedného poisteného a z jednej zmluvy o úvere, môže predstavovať maximálne 10 splátok úveru. Nárok na poistné plnenie z poistnej udalosti "Pracovná neschopnosť" nevzniká v prípadoch uvedených v článku 16 Všeobecných poistných podmienok pre poistenie straty zdroja príjmu klientov Wüstenrot stavebnej sporiteľne, a.s.

### 7. Ako postupovať pri poisťnej udalosti:

Vznik poisťnej udalosti je potrebné nahlásiť priamo poisťiteľovi písomne, bez zbytočných časových prieťahov. Písomnosť zasielaná poisťiteľovi sa považuje za doručenie dňom jej prevzatia v sídle poisťiteľa.

### 8. Povinnosťou poisteného je:

- v prípade choroby alebo úrazu bez zbytočného odkladu vyhľadať lekárske ošetrovanie, liečiť sa podľa pokynov lekára a dbať o to, aby bol výsledok ošetrovania preukázateľný lekárskou dokumentáciou,
- pravidelne raz mesačne predkladať poisťovní písomné potvrdenie o evidovaní na príslušnom úrade práce v SR v evidencii nezamestnaných (v evidencii uchádzačov o zamestnanie),
- bez zbytočného odkladu poisťovní písomne oznámiť začatie konania o neplatné skončenie pracovného, štátno-zamestnaneckého, služobného pomeru, alebo obdobného pracovnoprávneho vzťahu a doručiť poisťovní úradne osvedčenú kópiu právoplatného rozhodnutia v tomto konaní, a to bez zbytočného odkladu po nadobudnutí právoplatnosti rozhodnutia,
- bez zbytočného odkladu poisťovní písomne oznámiť vyradenie z evidencie nezamestnaných,
- pravidelne raz mesačne predkladať poisťovní písomné potvrdenie o trvaní pracovnej neschopnosti poisteného,
- bez zbytočného odkladu poisťovní písomne oznámiť ukončenie pracovnej neschopnosti.

### 9. Poistený podpisom tohto dokumentu potvrdzuje, že mu bolo pred získaním jeho osobných údajov oznámené:

- a) že jeho osobné údaje bude ako prevádzkovateľ spracúvať Wüstenrot stavebná sporiteľňa, a.s., so sídlom Grösslingová 77, 824 68 Bratislava (ďalej len "stavebná sporiteľňa"),
- b) názov a sídlo alebo trvalý pobyt sprostredkovateľa sporenia (viazaný finančný agent), ak v mene stavebnej sporiteľne získava jeho osobné údaje sprostredkovateľ stavebného sporenia (viazaný finančný agent),
- c) že jeho osobné údaje bude stavebná sporiteľňa spracúvať na účel výkonu bankovej činnosti, na iné účely uvedené v § 93a zákona č. 483/2001 Z.z. o bankách a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len pre potreby tohto odseku len "zákon") a na účely nižšie uvedené,
- d) že oprávnená osoba, ktorá získala jeho osobné údaje, preukázala svoju totožnosť alebo preukázala príslušnosť oprávnenej osoby hodnoverným dokladom k stavebnej sporiteľni,
- e) že bol poučený o povinnosti poskytnúť požadované osobné údaje podľa § 93a zákona, ako i o tom, že v prípade neposkytnutia týchto údajov s ním stavebná sporiteľňa neuzavrie zmluvu o stavebnom sporení, resp. zmluvu o úvere,
- f) že stavebná sporiteľňa je oprávnená poskytnúť jeho osobné údaje osobám uvedeným v § 93a ods. 4 zákona, osobám uvedeným vo Všeobecných obchodných podmienkach pre stavebné sporenie Flexibil, ako i osobám na základe tohto súhlasu nižšie uvedeným,
- g) že bol poučený o svojich právach dotknutej osoby podľa zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov.

### Poistený podpisom tohto dokumentu vyjadruje súhlas:

- a) so zisťovaním a preskúmaním svojho zdravotného stavu poisťiteľom na základe správ vyžiadaných od zdravotníckych zariadení, v ktorých sa poistený liečil alebo prehliadkou lekára, ktorého poistenému určí poisťiteľ, na obstarávanie údajov o zdravotnom stave a zdravotnej anamnéze poisteného zo zdravotnej dokumentácie a na získavanie údajov o poistenom zo Sociálnej poisťovne,
- b) s poskytnutím svojich osobných údajov poisťiteľovi v rozsahu: meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu, tel. číslo/e-mail, rodné číslo, dátum narodenia, dátum začiatku poistenia, predpokladaný koniec poistenia, splátka úveru, a to na spracúvanie, vrátane ich poskytovania, sprístupňovania alebo odovzdávania:
  - a. zmluvnej zaisťovni so sídlom v zahraničí za účelom zaistenia,
  - b. zmluvným partnerom za účelom marketingovej činnosti poisťiteľa a zmluvných partnerov, vzájomnej podpory predaja, a poskytovania komplexného finančného servisu a poradenstva poisťníkovi a poistenému,
  - c. zmluvným zástupcom poisťiteľa za účelom správy poistenia,
  - d. zmluvným partnerom poisťiteľa v oblasti likvidácie za účelom likvidácie poisťných udalostí,
  - e. tretím osobám (najmä advokátom, notárom, spoločnostiam zaoberajúcim sa inkasom pohľadávok) za účelom ochrany a domáhania sa práv poisťiteľa,
  - f. všetkým subjektom patriacim k finančnej skupine Wüstenrot za účelom finančného poradenstva, marketingovej činnosti, vzájomnej podpory predaja a poskytovania komplexného finančného servisu a poradenstva poisťníkovi a poistenému a vyhotovovania štatistík a analýz.

Súhlas s výnimkou súhlasu podľa písm. b. a f. poskytuje poistený na dobu trvania poistenia a na dobu nevyhnutnú pre uplatnenie práv a povinností stanovených zákonom poisťiteľom a po uvedení doby nie je poistený oprávnený súhlas účinne odvolať. Súhlas na spracovanie údajov, vrátane ich poskytnutia podľa písm. b. a f. je kedykoľvek odvolateľný. Poistený sa podpisom tohto dokumentu zaväzuje, že bude odpovedať pravdivo a úplne na všetky písomné otázky týkajúce sa dojednaného poistenia, ako aj svojho zdravotného stavu.

.....  
miesto a dátum

.....  
podpis poradcu

.....  
podpis klienta