

Informácia o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy

v súlade § 37 ods. 3 zákona č. 8 / 2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona 186 / 2009 Z. z o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Informácie o poisťovateli

Obchodné meno a právna forma: Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.
Názov štátu, kde sa nachádza sídlo poisťovateľa: Slovenská republika
Sídlo: Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1

1. Názov poisťného produktu Allianz Best Doctors

Allianz Best Doctors sa riadi Všeobecnými poisťnými podmienkami pre poistenie osôb, schválenými 27.05.2013 (ďalej len VPP) a Poisťnými podmienkami pre poistenie Allianz Best Doctors, schválenými 15.04.2013 (ďalej len PP).

2. Popis poisťného produktu

2.1. Poistené riziká

Poistením Allianz Best Doctors je kryté riziko ochorenia.

2.2. Výhody produktu

- poistenie zaručí poistenému prístup k svetovo uznávaným odborníkom,
- odborný posudok, ktorý pomôže čo možno najlepšej diagnostike a liečbe,
- poisťné krytie na liečbu v svetovo uznávaných medzinárodných lekárskejších centrách,
- odstraňuje finančné a geografické bariéry, ktoré bránia získaniu čo možno najlepšej zdravotnej starostlivosti.

2.3. Všeobecná charakteristika poisťného plnenia

Poisťným plnením, za podmienok a v rozsahu uvedenom v PP, je úhrada výdavkov na z lekárskeho hľadiska nevyhnutnú liečbu, služby a produkty (liečivá, zdravotnícky materiál a lekárske predpisy) súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti poistenému mimo územia SR, ak vzniknú v dôsledku alebo v súvislosti s lekárskejšým postupom liečby, na ktorý sa toto poistenie vzťahuje.

2.4. Poisťná udalosť, výluky z poistenia. Upozornenie na možnosť sankcií a postihov spojených s poisťným plnením

Poisťnou udalosťou v poistení Allianz Best Doctors je stanovenie diagnózy poistenému jeho ošetroujúcim lekárom a je bližšie definovaná v PP, čl. 7. Poisťné plnenie je definované v PP, čl. 9. Výluky z poistenia sú definované v PP, čl. 11.

3. Oboznámenie o dôsledkoch nezaplatenia poisťného

3.1. Zánik poisťného krytia

V prípade, že klient neuhradí prvé poisťné do troch mesiacov od jeho splatnosti, poistenie zanikne uplynutím tejto lehoty. Poistenie zanikne aj v prípade že poisťné za ďalšie poisťné obdobie nebolo zaplatené do jedného mesiaca odo dňa doručenia výzvy poisťovateľa na jeho zaplatenie. Uplynutím tejto lehoty poistenie zanikne.

3.2. Pohľadávka poisťovne na dlžné poisťné

Poisťovateľ má nárok na poisťné za dobu do dátumu zániku poistenia.

4. Doplnkové administratívne služby, ktoré nie sú zahrnuté v cene poistenia a poplatky s nimi spojené a spôsob sprístupňovania informácií o ich zmene

V poistení nie sú uplatňované žiadne ďalšie poplatky súvisiace s doplnkovými administratívnymi službami.

5. Podmienky odstúpenia od poisťnej zmluvy a vypovedanie poisťnej zmluvy

Odstúpenie od poisťnej zmluvy

Poisťovateľ môže odstúpiť od poisťnej zmluvy v zmysle § 802 ods.1 O.z. a to v prípade ak poisťník/poistený pri uzavieraní poisťnej zmluvy neodpovedal na otázky poisťovateľa v poisťnej zmluve pravdivo a úplne a pri pravdivom a úplnom zodpovedaní otázok by poisťovateľ s poisťníkom poisťnú zmluvu neuzavrel.

Poisťník má právo najneskôr do 30 dní odo dňa uzavretia poisťnej zmluvy, od tejto poisťnej zmluvy odstúpiť podľa § 802a ods. 1 Občianskeho zákonníka. Odstúpenie od poisťnej zmluvy nadobudne účinnosť, ak bude doručené poisťovateli v lehote podľa predchádzajúcej vety. Takéto odstúpenie musí byť urobené písomne. Z odstúpenia musí byť zrejmé, kto ho podáva, musí obsahovať predbežné číslo poisťnej zmluvy, od ktorej sa odstupuje, prejav vôle poisťníka smerujúci k zrušeniu poisťnej zmluvy a musí byť podpísané a datované. Ak odstúpenie podáva fyzická osoba, odstúpenie musí obsahovať meno, priezvisko a adresu trvalého pobytu fyzickej osoby. Ak odstúpenie podáva právnická osoba, odstúpenie musí obsahovať názov alebo obchodné meno a adresu sídla právnickej osoby a meno, priezvisko a adresu trvalého pobytu fyzickej osoby, ktorá je oprávnená konať v mene právnickej osoby.

6. Spôsob vybavovania sťažností

6.1. Poisťovateľ prijíma a rieši sťažnosti podané, proti jeho postupu, ústne alebo písomne. Sťažovateľ môže ústnu a písomnú sťažnosť podať osobne na pracoviskách servisu klientom a v agentúrnych kanceláriách poisťovateľa. Ústnu sťažnosť môže sťažovateľ podať aj na telefónnom čísle 0800 122 222. Ústne podanú sťažnosť poisťovateľ zaznamená. Písomnú sťažnosť môže sťažovateľ zaslať aj emailom na dialog@allianzsp.sk alebo poštou na adresu sídla poisťovateľa.

6.2. Zo sťažnosti musí byť zrejмый dátum jej podania, kto ju podáva, čoho sa týka (predmet sťažnosti) a čoho sa sťažovateľ domáha. Ak je sťažovateľom fyzická osoba, sťažnosť musí obsahovať meno, priezvisko a adresu bydliska fyzickej osoby. Ak je sťažovateľom právnická osoba, sťažnosť musí obsahovať názov alebo obchodné meno a adresu sídla právnickej osoby.

6.3. Poisťovateľ je povinný prešetriť sťažnosť a informovať sťažovateľa o spôsobe vybavenia jeho požiadaviek či dôvodoch ich zamietnutia do 30 dní odo dňa jej doručenia. Ak si vybavenie sťažnosti vyžaduje dlhšie obdobie, je možné lehotu podľa predchádzajúcej vety predĺžiť, o čom bude sťažovateľ bezodkladne upovedomený.

6.4. V prípade, že je sťažnosť podaná opakovane, tým istým sťažovateľom, v rovnakej veci a neobsahuje nové skutočnosti, poisťovateľ nie je povinný sťažnosť vybaviť a sťažovateľa o tom upovedomiť.

Upozornenie poisťníka

Informácie uvedené v tomto formulári neobsahujú úplný rozsah práv a povinností, ktorý poisťníkovi vyplýva z uzavretia poisťnej zmluvy a nenahrádzajú informačné povinnosti ustanovené všeobecne záväznými právnymi predpismi pri predaji alebo sprostredkovaní poisťných produktov.

Táto informácia o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy bola schválená 27.05.2013.