

Informačný formulár k neživotnému poisteniu a životnému poisteniu bez odkupnej hodnoty

Názov poisťovateľa^{a)}: MAXIMA pojišťovna, a. s.

Názov poistného produktu: Komplexné zdravotné poistenie cudzincov

Výška ročného poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poistného ^{b)}	uvedená v poistnej zmluve
z toho na krytie rizík ^{c)}	38 % z celkového poistného
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia ^{d)}	44 % z celkového poistného
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovateľa ^{e)}	18 % z celkového poistného

VYSVETLIVKY NA VYPLŇANIE INFORMAČNÉHO FORMULÁRA

- a) Uvádza sa obchodné meno poisťovne, poisťovne z iného členského štátu alebo pobočky zahraničnej poisťovne.
- b) Uvádza sa ročné poistné; ak je poistenie platené v splátkach, uvádza sa suma poistného prislúchajúceho k poistnému obdobiu jeden rok, vrátane prirážok za platbu v kratšej lehote ako rok. Ak je poistné platené jednorázovo na poistnú dobu dlhšiu ako jeden rok, uvádza sa ročný prepočet poistného.
- c) Uvádza sa netto poistné.
- d) Uvádza sa suma kalkulovaných obstarávacích nákladov poisťovateľa spojených s uzavretím poistnej zmluvy. Za obstarávacie náklady na uzavretie poistnej zmluvy sa považujú všetky náklady vynaložené na uzavretia poistnej zmluvy, napríklad odmena hradená finančným agentom, príslušná časť mzdových nákladov na zamestnancov poisťovateľa vykonávajúcich predaj poistenia v rámci pracovného pomeru a náklady na marketing.
- e) Uvádza sa suma ostatných kalkulovaných nákladov poisťovateľa vrátane dane z poistenia, odvodu z povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a zisku poisťovateľa.

Informácie poskytnuté poisťiteľom pred uzatvorením poisťnej zmluvy

v zmysle ustanovenia § 4 zák. č. 266/2005 Z.z., o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku a § 792a Občianskeho zákonníka

1. Informácie o poisťiteľovi

MAXIMA pojišťovna, a.s.

Adresa: Italská 1583/24, 120 00 Praha 2 Vinohrady, Česká republika

Telefón: +420 273 190 400 • e-mail: info@maxima-as.cz

www stránky: www.maximapojistovna.cz

IČO: 61328464 • Sp. zn. OR: B 3314 vedená na Mestskom súde v Prahe

Predmetom podnikania poisťiteľa sú poisťovacie a zaistovacie služby.

2. Informácie o poisťovacom sprostredkovateľovi

Meno a priezvisko/Obchodná firma: MAXIMA-SLOVAKIA s. r. o.

Adresa: M. Curie Skłodowskej 1512/13, Bratislava 851 04, SR

Telefón: Fax: e-mail:

www stránky:

IČO: 47 189 282 Sp. zn. OR: 89663/B

Registrácia v NBS, register finančných agentov a finančných poradcov, podregister poistenia alebo zaistenia.

Overenia zápisu možno získať na adrese: nbs.sk: 175732

Finančný agent vykonáva sprostredkovanie na základe nevýhradných zmlúv s týmito finančnými inštitúciami:

- INTER PARTNER ASSISTANCE S.A., člen skupiny AXA (IČO: 28225619)

- MAXIMA pojišťovňa, a.s. (IČO: 61328464)

Finančný agent nemá žiaden podiel na základnom imaní poisťiteľa a poisťiteľ nemá žiadnu kvalifikovanú účasť na základnom imaní finančného agenta.

3. Orgán dohľadu

Orgánom dohľadu nad činnosťou poisťovne je Česká národní banka, adresa: Na Příkopě 864/28, 110 00 Praha 1-Nové Město. Ochranu spotrebiteľa a distribúciu poistenia kontroluje aj Národná banka Slovenska.

4. Označenie služby a popis jej hlavných vlastností

Komplexné zdravotné poistenie cudzincov.

Predmetom poistenia je úhrada nákladov komplexnej zdravotnej starostlivosti, ktorej sa poistený/-á musel/a podrobiť v zdravotníckom zariadení na Slovensku v dôsledku úrazu alebo choroby. Predmetom poistenia je iba tá zdravotná starostlivosť, ktorá vedie u pacienta k zachovaniu jeho zdravotného stavu z obdobia pred uzatvorením poisťnej zmluvy.

5. Cena poskytovanej služby vrátane všetkých poplatkov, ako aj daní platených prostredníctvom poisťiteľa

Cenou poskytovanej služby je poistné, ktoré je uvedené v poisťnej zmluve. Výška poistného sa určuje s ohľadom na ohodnotenie poistného rizika. Poisťovňa nevyberá v súvislosti s uzatváraním poisťnej zmluvy žiadne poplatky.

Prostredníctvom poistného nie sú platené žiadne dane.

Poistné obdobie, za ktoré sa platí poistné, je jeden rok.

Poistné je splatné vždy dňom uzatvorenia zmluvy.

6. Spôsob platby a spôsob dodania alebo plnenia

Spôsob platby je uvedený v poisťnej zmluve. Poistné možno hradit' bezhotovostne na účet poisťovne alebo hotovostne. Poisťiteľ poskytuje poistné plnenie vyplatením peňažitého plnenia v bezhotovostnej forme na bankový účet oprávnenej osoby.

7. Náklady na dodanie služby

Poisťiteľ neúčtuje žiadne náklady na poskytnutie poistného plnenia.

8. Údaj o trvaní závazku

Poistenie sa uzatvára na dobu určitú, ktorá je uvedená v poisťnej zmluve.

Začiatok poistenia je uvedený v poisťnej zmluve.

Podmienkou vzniku a trvania poistenia je pobyt poisteného na území SR alebo, ak je tak v poisťnej zmluve dohodnuté, na území štátov Schengenského priestoru za splnenia všetkých podmienok stanovených právnymi predpismi.

Poistenie sa neprerušuje.

Poistenie zaniká ktoroukoľvek z nasledujúcich skutočností:

- uplynutím poisťnej doby vymedzenej v poisťnej zmluve, a to o 24.00 hodine dňa dohodnutého ako koniec poistenia
- smrťou poisteného
- ukončením pobytu poisteného na území SR alebo, ak je tak v poisťnej zmluve dohodnuté, na území štátov Schengenského priestoru alebo dňom nadobudnutia právoplatnosti rozhodnutia o vyhodení alebo o správnom vyhodení
- dňom, keď sa poistený stal účastníkom verejného zdravotného poistenia
- odstúpením poistníka od poisťnej zmluvy
- dohodou o zániku poistenia
- uplynutím jedného mesiaca od upomenutia poistníka poisťiteľom o zaplatení poistného
- dňom odmietnutia poistného plnenia.

Poisťiteľ alebo poistník môže poistenie vypovedať s osemďňovou výpovednou lehotou do dvoch mesiacov odo dňa uzatvorenia zmluvy.

9. Údaj o prípadnej povinnosti zaplatiť zálohu alebo obdobnú platbu, ak sa vyžaduje

Zálohy nie sú poisťiteľom vyberané.

10. V prípade zmluvy uzatvárajanej na dobu neurčitú alebo ktorej predmetom je opakované plnenie, údaj o cene alebo spôsobe jej určenia za jedno zúčtovacie obdobie, ktorým je vždy jeden mesiac, ak je táto cena nemenná

Cenou poskytovanej služby je poistné, ktoré je uvedené v poisťnej zmluve. Výška poistného sa určuje s ohľadom na ohodnotenie poistného nebezpečenstva. Celkové ročné poistné sa proporčne platí za poistné obdobia uvedené v poisťnej zmluve.

11. Právo na odstúpenie od zmluvy, podmienky, lehota a postupy pre uplatnenie tohto práva, formulár na odstúpenie od zmluvy

Ak bola zmluva uzatvorená pomocou komunikácie na diaľku, môže poistník odstúpiť od zmluvy v lehote 14 dní od uzatvorenia zmluvy. Poistník nemôže odstúpiť od poisťnej zmluvy, ak už bolo poisťiteľom plnené v lehote pre odstúpenie od zmluvy a poisťiteľ pred uzatvorením zmluvy oznámil poistníkovi, že v takom prípade nemá právo odstúpiť od zmluvy.

Odstúpenie od zmluvy musí byť urobené písomne. Na odstúpenie od zmluvy možno použiť formulár, ktorý je potrebné – po jeho vyplnení a podpísaní – odoslať vo vyššie uvedených lehotách na adresu uvedenú v záhlaví formulára. Formulár možno získať v poisťovni, u poisťovacieho sprostredkovateľa alebo na internetových stránkach <http://www.maximapojistovna.cz/>.

Ak poistník neuplatní právo na odstúpenie vo vyššie uvedených lehotách, tak toto právo zaniká a nemožno už od zmluvy odstúpiť.

12. Informácie o práve na predčasné alebo jednostranné ukončenie zmluvy

Poisťiteľ a poistník môžu zánik poistenia spôsobiť svojimi jednostrannými právnymi úkonmi (výpoveď poisťnej zmluvy alebo odstúpenie od poisťnej zmluvy) podľa bodu 8 a 11 v súlade s uzatvorenou poistnou zmluvou a platným občianskym zákonníkom. Jednostranný úkon smerujúci k ukončeniu dohodnutej poisťnej zmluvy nie je sankcionovaný.

13. Údaj o existencii, spôsobe a podmienkach mimosúdneho riešenia sťažností spotrebiteľov vrátane údajov, či sa možno obrátiť so sťažnosťou na orgán dohľadu alebo štátneho dozoru

Poisťiteľ dáva prednosť mimosúdnemu riešeniu prípadných sporov. Sťažnosti možno podať pomocou formulára dostupného na internetových stránkach http://www.maximapojistovna.cz/sites/default/files/formular_pro_podani_stiznosti.pdf, emailom na adresu info@maxima-as.cz alebo písomne na adresu poisťiteľa. Odpoveď s oznámením a odôvodnením vybavenia sťažností je zasielaná sťažovateľovi v lehote 30 dní v písomnej forme. Takto sa dá sťažovať aj na činnosť finančného agenta.

Sťažnosť možno podať takisto Českej národnej banke, Na Příkopě 28, Praha 1, ČR, ktorá je orgánom dohľadu nad činnosťou poisťovní. ČNB nemá kompetencie rozhodnúť spor medzi sťažovateľom a poisťovňou. Sťažnosť je možno podať aj prostredníctvom Národnej banky Slovenska, Imricha Karvaša 1, Bratislava. Takto sa dá sťažovať aj na činnosť finančného agenta. Sťažovateľ môže právo na plnenie uplatniť aj podanou žalobou v rámci občianskeho súdneho konania na vecne a miestne príslušnom súde.

V prípade neživotného poistenia sa môže obrátiť poistník, poistený a oprávnená osoba so svojím prípadom tiež na Slovenskú obchodnú inšpekciu, Bajkalská 21/A, 827 99 Bratislava 27, s cieľom mimosúdneho riešenia sporu. Bližšie informácie na www.soi.sk/sk/alternativne-riesenie-spotrebiteckych-sporov.

14. Rozhodné právo

Poisťná zmluva a právne následky z nej vyplývajúce sa riadia právnym poriadkom Slovenskej republiky. Všetky spory vyplývajúce z poistenia alebo vzniknuté v súvislosti s ním rieši, ak nedôjde k dohode účastníkov poistenia, Okresný súd Bratislava I v Slovenskej republike. Poskytnuté údaje poisťovateľom sú platné po celú dobu trvania zmluvného vzťahu.

15. Garančný fond poisťovateľa

Poisťovateľ vytvára na základe § 77 zákona č. 277/2009 Sb., o poisťovníctve, v platnom znení, garančný fond. Výška garančného fondu je 240 miliónov Kč.