

POISTNÁ ZMLUVA

POISTENIE LIEČEBNÝCH NÁKLADOV SYGIC

Union poisťovňa, a. s.

Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, Slovenská republika
IČO 31 322 051 / DIČ 2020800353

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 383/B

e-mail: union@union.sk

číslo účtu: IBAN: SK82 1100 0000 0026 2708 0680, BIC: TATRSKBX

(ďalej len „**Poisťovateľ**“)

a

Sygic a. s.

Twin City C, Mlynské Nivy 16, 821 09 Bratislava, Slovenská republika
IČO 35 892 030 / DIČ 2021849005

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 4893/B

e-mail: travelinsurance@sygic.com

číslo účtu: IBAN SK4309000000005030950886, BIC: GIBASKBX

kontaktná osoba: Martin Strigač, CEO Sygic

(ďalej len „**Poistník**“)

(**Poisťovateľ a Poistník ďalej spolu aj ako „Zmluvné strany“**)

uzavierajú v zmysle § 788 a nasl. zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších zmien a doplnkov (ďalej len „**Občiansky zákonník**“) túto poisťnú zmluvu

Článok 1

Výklad pojmov

Nasledovné pojmy použité v tejto Poisťnej zmluve s veľkým začiatočným písmenom budú mať nižšie uvedený význam, pričom definícia pojmu v jednotnom čísle sa primerane uplatní aj na tento pojem použitý v Poisťnej zmluve v množnom čísle a naopak:

Klient – fyzická osoba, ktorá užíva Prostriedok diaľkovej komunikácie Poistníka, a ktorá prejavila záujem o Poistenie a Pristúpenie k poisteniu;

Poistená osoba – spoločne Poistený a/alebo Spolupoistená osoba;

Poistenie – Poistenie liečebných nákladov Sygic, ktoré je predmetom tejto Poisťnej zmluvy;

Poistený – Klient, ktorý pristúpil k Poisteniu, a na ktorého sa vzťahuje Poistenie podľa tejto Poisťnej zmluvy;

Poistná zmluva – táto poisťná zmluva vzťahujúca sa na poistenie liečebných nákladov Sygic;

Poistné podmienky - Všeobecné poistné podmienky poistenia liečebných nákladov Sygic VPPPLNS/0421 vzťahujúce sa na poistenie liečebných nákladov Sygic;

Spolupoistená osoba – osoba, v prospech ktorej bolo Klientom založené Poistenie podľa tejto Poisťnej zmluvy;

Prostriedok diaľkovej komunikácie – akákoľvek softvérová aplikácia ponúkaná zo strany Poistníka koncovým užívateľom – svojim klientom na inštaláciu do ich mobilných telefónov, najmä (nie však výlučne) Sygic GPS Navigation, Sygic Travel Maps Offline;

Pristúpenie k Poisteniu – prejav vôle Klienta byť poistený, uskutočnený elektronickým potvrdením prostredníctvom Prostriedku diaľkovej komunikácie.

Osobitná zmluva – Zmluva o spolupráci uzatvorená medzi Poisťovateľom a Poistníkom, ktorej predmetom sú podmienky vzájomnej administratívnej a technickej spolupráce pri poskytovaní Poistenia podľa tejto Poisťnej zmluvy.

Článok 2 Predmet Poistnej zmluvy

1. Predmetom tejto Poistnej zmluvy je dojednanie podmienok poistenia liečebných nákladov Sygic (ďalej len „**Poistenie**“), ktoré je určené pre Klientov a pre Spolupoistené osoby. Touto Poistnou zmluvou sa Poisťovateľ zaväzuje poskytovať Poisteným osobám dohodnuté poistné krytie a Poistník sa zaväzuje platiť Poisťovateľovi dohodnuté poistné.
2. Poistenie obsahuje:
 - a) liečebné náklady v zahraničí,
 - b) asistenčné služby v zahraničí,v rozsahu a za podmienok uvedených v tejto Poistnej zmluve a v Poistných podmienkach, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto Poistnej zmluvy ako príloha č. 1.

Článok 3 Podmienky vzniku Poistenia

1. Pristúpiť k Poisteniu môže len Klient, ktorý dovŕšil vek 16 rokov.
2. Poistenie môže vzniknúť Poistenej osobe len vtedy, ak je fyzickou osobou, ktorá ku dňu Pristúpenia k Poisteniu (v prípade Poisteného) alebo založenia Poistenia (v prípade Spolupoistenej osoby) nedovŕšila vek 80 rokov, ak je zároveň
 - a) občanom Európskej únie (EÚ), alebo
 - b) občanom členského štátu Európskeho združenia voľného obchodu, alebo
 - c) cudzím štátnym príslušníkom, ktorý má obvyklý pobyt v krajinách podľa písm. a) alebo b),a zároveň miesto pobytu, kam má vycestovať, alebo krajina, ktorou má prechádzať, nie je krajinou, kde je prihlásená k trvalému pobytu alebo kde je účastníkom verejného zdravotného poistenia.
3. Odpovede na otázky týkajúce sa podmienok vzniku Poistenia uvedené pri Pristúpení k Poisteniu sa považujú za odpovede na otázky ku skutočnostiam podstatným pre dojednanie Poistenia v zmysle § 793 Občianskeho zákonníka. Nepravdivosť a neúplnosť odpovedí Klienta na otázky týkajúce sa skutočností podľa ods. 1 a 2 tohto článku sa považuje za porušenie § 793 Občianskeho zákonníka. Uvedené sa vzťahuje aj na prípad, kedy Klient pri Pristúpení k Poisteniu zakladá Poistenie pre Spolupoistené osoby.

Článok 4 Podmienky Poistenia

1. Rozsah Poistenia, výška poistnej sumy, typ Poistenia, variant Poistenia, územná platnosť, riziková skupina, doba platnosti Poistenia a sadzby poistného sú uvedené v prílohe č. 2 tejto Poistnej zmluvy - Podmienky poistenia pre poistenie liečebných nákladov Sygic.

Článok 5 Pristúpenie k Poisteniu a zánik jednotlivého Poistenia

1. Poistenie vzniká Klientovi, ktorý spĺňa podmienky podľa čl. 3 tejto Poistnej zmluvy, Pristúpením k Poisteniu. V závislosti od voľby Klienta vzniká pri Pristúpení k poisteniu Poistenie aj Spolupoisteným osobám.
2. Klient pristupuje k Poisteniu okamihom potvrdenia Pristúpenia k Poisteniu vykonaného prostredníctvom Prostriedku diaľkovej komunikácie. Za potvrdenie Pristúpenia k Poisteniu sa považuje elektronicky zaznamenaný jasný súhlas Klienta s Pristúpením k Poisteniu.
3. Začiatok a koniec Poistenia sa stanovuje samostatne pre jednotlivé Poistené osoby a pre každé jednotlivé Poistenie.
4. Poistenia jednotlivých Poistených osôb sa dojednávajú na dobu určitú.
5. Poistenie jednotlivcej Poistenej osoby zaniká:
 - a) uplynutím doby, na ktorú Poistený pristúpil k Poisteniu, alebo na ktorú bolo založené Poistenie v prospech Spolupoistenej osoby,
 - b) smrťou Poistenej osoby,
 - c) zrušením Pristúpenia k Poisteniu Klientom pred prvým dňom platnosti Poistenia, ktorý Klient uviedol pri Pristúpení k Poisteniu vo vzťahu k tejto Poistenej osobe.

Článok 6 Povinnosti Poistníka

Okrem povinností vyplývajúcich z príslušných ustanovení Občianskeho zákonníka a Poistných podmienok je Poistník povinný:

- a) Informovať Poistené osoby o rozsahu Poistenia a poučiť ich o tom, ako majú postupovať v prípade vzniku poistnej udalosti;
- b) Zverejňovať túto Poistnú zmluvu a Poistné podmienky na svojej webovej stránke a na mieste obvyklom pre zverejňovanie zmluvnej dokumentácie Poistníka;
- c) Zaslať Poisteným osobám ihneď po Pristúpení k Poisteniu:
 - Všeobecné poistné podmienky poistenia liečebných nákladov Sygic VPPPLNS/0421 (príloha č. 1 tejto Poistnej zmluvy),
 - Poistnú kartu (príloha č. 3 tejto Poistnej zmluvy),
 - Rozsah poistenia a výšku poistného krytia pre Poistenie liečebných nákladov Sygic (príloha č. 4 tejto Poistnej zmluvy),
 - Sprievodcu poistením pre Poistenie liečebných nákladov Sygic (príloha č. 5 tejto Poistnej zmluvy),
 - Informačný dokument o poistnom produkte pre Poistenie liečebných nákladov Sygic (príloha č. 6 tejto Poistnej zmluvy),
 - Informácie, ktoré sa majú poskytovať pri získavaní osobných údajov od dotknutej osoby, a to na e-mailovú adresu, ktorú Klient uviedol pri Pristúpení k Poisteniu;
- d) Zasielať Poisťovateľovi každý pracovný deň zoznam Poistených osôb, ktoré pristúpili k Poisteniu v predchádzajúci deň. V prípade Pristúpenia k Poisteniu v piatok, v sobotu, v nedeľu alebo v deň, ktorý je na Slovensku štátnym sviatkom alebo dňom pracovného pokoja, Poistník zašle Poisťovateľovi zoznam Poistených osôb, ktoré pristúpili k Poisteniu, v najbližší pracovný deň. Podmienky zasielania a štruktúra zasielaných údajov je upravená Osobitnou zmluvou;
- e) Poslať Poisťovateľovi zoznam Poistených osôb, ktorým zaniklo Poistenie z dôvodu Zrušenia Pristúpenia k Poisteniu (pred prvým dňom platnosti Poistenia, ktorý Klient uviedol pri Pristúpení k poisteniu), a to v najbližší pracovný deň, ktorý nasleduje po dni zrušenia Pristúpenia k Poisteniu. Podmienky zasielania a štruktúra zasielaných údajov je upravená Osobitnou zmluvou;
- f) Spolupracovať s Poisťovateľom v prípade vzniku poistnej udalosti a poskytnúť mu všetky doklady potrebné pre likvidáciu poistnej udalosti, ktoré mu poskytnú Poistené osoby;
- g) Postúpiť požiadavky Klienta/Poistených osôb týkajúce sa Poistenia priamo Poisťovateľovi;
- h) Poskytovať informácie o Poistení Poisteným osobám, ak o to požiadajú;
- i) Zabezpečiť, že o obsahu tejto Poistnej zmluvy budú riadne informovaní všetci zamestnanci Poistníka, pri ktorých je to vzhľadom na ich pracovné zaradenie nevyhnutne potrebné pre riadne plnenie zmluvných záväzkov Poistníka voči Poisťovateľovi.

Článok 7 Výška a vyúčtovanie poistného, splatnosť poistného

1. Poistné je bežné a je platené v ročných poistných obdobiach v mesačných splátkach.
2. Výška poistného sa stanovuje podľa typu Poistenia, variantu Poistenia a rozsahu Poistenia a je uvedená v prílohe č. 2 k tejto Poistnej zmluve.
3. Výška mesačnej splátky sa určí podľa počtu Poistených osôb, ktoré pristúpili k Poisteniu alebo v prospech ktorých bolo založené Poistenie v príslušný kalendárny mesiac, za ktorý sa určuje splátka poistného, a podľa počtu dní Poistenia (platnosť poistenia od – do).
4. Zoznam Poistených osôb podľa čl. 6 písmeno d) tejto Poistnej zmluvy slúži ako podklad pre výpočet mesačnej splátky poistného podľa bodu 3. tohto článku (vyúčtovanie poistného).
5. Poistník poukáže príslušnú sumu poistného podľa bodu 3. tohto článku na účet Poisťovateľa uvedený v príslušnom vyúčtovaní, ktoré Poistníkovi zašle Poisťovateľ v lehote podľa Osobitnej zmluvy. Poisťovateľ má právo kedykoľvek vykonať kontrolu pravdivosti a správnosti vykazovaného poistného, pričom detaily sú uvedené v Osobitnej zmluve. Poistné je splatné v lehote 20 dní od ukončenia príslušného kalendárneho mesiaca.
6. V prípade nedodržania lehoty poukázania poistného na účet Poisťovateľa podľa bodu 5. tohto článku má Poisťovateľ právo na úrok z omeškania podľa platných právnych predpisov.
7. V prípade, ak Poistník nesprávne vypočíta výšku poistného v neprospech Poisťovateľa, alebo ak Poistník nesprávne vypočíta výšku poistného vo svoj neprospech, vzniknutý rozdiel vo výške poistného bude zohľadnený vo vyúčtovaní poistného za príslušný kalendárny mesiac (bod 4. a bod 5. tohto článku).

- Poistenie je predmetom dane z poistenia v zmysle zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Vo výške poistného uvedenej v prílohe č. 2 k tejto Poistnej zmluve už bola zohľadnená táto daň z poistenia vo výške v zmysle aktuálne platných právnych predpisov, a teda výška poistného uvedená v prílohe č. 2 k tejto Poistnej zmluve predstavuje konečnú cenu Poistenia pre Poistníka.

Článok 8 **Trvanie a zánik Poistnej zmluvy**

- Táto Poistná zmluva sa uzatvára **na dobu neurčitú** s účinnosťou od **22.06.2021**.
- Každá Zmluvná strana môže túto Poistnú zmluvu písomne vypovedať podľa ustanovení príslušných právnych predpisov.
- Každá Zmluvná strana má právo túto Poistnú zmluvu vypovedať v lehote dvoch mesiacov po jej uzavretí. Výpovedná lehota je osemdenná; jej uplynutím Poistenie podľa tejto Poistnej zmluvy zanikne.
- Táto Poistná zmluva môže zaniknúť písomnou dohodou Zmluvných strán.
- Zánik tejto Poistnej zmluvy nemá vplyv na platnosť poistení jednotlivých Poistených osôb, ktoré pristúpili k Poisteniu alebo v prospech ktorých bolo založené Poistenie ešte počas platnosti tejto Poistnej zmluvy a ktorých osobné údaje oznámil Poistník Poisťovateľovi v súlade s čl. 6, písmenom d) tejto Poistnej zmluvy, a za ktorých Poistník odviezol Poisťovateľovi poistné v súlade s čl. 7 tejto Poistnej zmluvy.

Článok 9 **Všeobecné ustanovenia**

- Neoddeliteľnou súčasťou tejto Poistnej zmluvy sú:
 - Všeobecné poistné podmienky poistenia liečebných nákladov Sygic VPPPLNS/0421 (príloha č. 1),
 - Podmienky poistenia pre poistenie liečebných nákladov Sygic (príloha č. 2),
 - Poistná karta (príloha č. 3),
 - Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre poistenie liečebných nákladov Sygic (príloha č. 4),
 - Sprievodca poistením pre poistenie liečebných nákladov Sygic (príloha č. 5),
 - Informačný dokument o poistnom produkte pre Poistenie liečebných nákladov Sygic (príloha č. 6).

Podpisom tejto Poistnej zmluvy Poistník potvrdzuje ich prevzatie.

- Práva a povinnosti Klienta, Poistených osôb, Poistníka a Poisťovateľa sú upravené v Poistných podmienkach a v tejto Poistnej zmluve.
- Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že:
 - všetky ním vyššie uvedené údaje sú úplné a pravdivé,
 - mu bol pred uzavretím tejto Poistnej zmluvy odovzdaný Informačný dokument o poistnom produkte pre Poistenie liečebných nákladov Sygic.
- Písomnosti sú doručované prostredníctvom:
 - držiteľa poštovej licencie,
 - elektronických prostriedkov na e-mailové adresy uvedené v záhlaví tejto Poistnej zmluvy,
 - osobne.

Pre doručovanie písomných dokumentov platí, že povinnosť doručiť písomnosť je splnená dňom, keď ju adresát prevezme, odmietne prevziať alebo dňom, keď ju pošta vrátila odosielajúcej strane ako nedoručenú. Písomnosti sa doručujú na adresu Zmluvnej strany uvedenú v tejto Poistnej zmluve alebo na inú adresu Zmluvnej strany riadne v súlade s týmto bodom oznámenú druhej Zmluvnej strane ako jej adresa na doručovanie.

- Pre túto Poistnú zmluvu platí slovenský právny poriadok. Pre prípadné spory týkajúce sa poistných vzťahov medzi Klientom, Poistníkom, Poistenými osobami a/alebo Poisťovateľom sú príslušné súdy v Slovenskej republike.
- Túto Poistnú zmluvu možno meniť len písomnými dodatkami so súhlasom obidvoch Zmluvných strán.

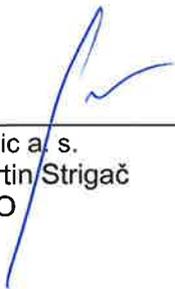
7. Táto Poistná zmluva sa vyhotovuje v dvoch exemplároch, každá Zmluvná strana obdrží po jednom.
8. Zmluvné strany vyhlasujú, že si túto Poistnú zmluvu prečítali, jej obsahu porozumeli a na znak toho, že obsah tejto Poistnej zmluvy zodpovedá ich slobodnej a vážnej vôli, ju vlastnoručne podpísali.

V Bratislave, dňa 10.06.2021

V Bratislave, dňa 10.06.2021

Poistník:

Poistovateľ:



Sygic a. s.
Martin Strigač
CEO



Union poisťovňa, a. s.
Mgr. Michal Špaňár, MBA
predseda predstavenstva



Union poisťovňa, a. s.
Ing. Jozef Koma, PhD.
člen predstavenstva