

**Informácie o poisťiteľovi**

AXA životní poisťovňa a.s., právna forma: akciová spoločnosť, so sídlom Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Česká republika,
IČO: 618 59 524, prostredníctvom svojej pobočky v Slovenskej republike: AXA životní poisťovňa a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu,
so sídlom Kolárska 6, 811 06 Bratislava, AXA linka: +421 2 2929 2929, Fax: +421 2 5949 1112, E-mail: info@axa.sk, www.axa.sk,
IČO: 35 968 079 (ďalej len poisťiteľ).

Charakteristika poistnej zmluvy

Názov poistného produktu: Rizikové životné poistenie ActiveLife

Názov poistenia	Poistné riziko	Všeobecná charakteristika poistného plnenia
Poistenie pre prípad smrti	Smrť poisteného v priebehu poistnej doby	V prípade smrti poisteného vyplatí poisťiteľ oprávneným osobám v zmysle poistných podmienok jednorazové plnenie vo výške dohodnutej poistnej sumy.

Voliteľné poistné riziká

Poistná zmluva ponúka aj voliteľné doplnkové poistenia, z ktorých sa uzatvárajú len tie, ktoré sú uvedené v uzatvorenej poistnej zmluve a môžu kryť tieto riziká:

Smrť s klesajúcou poistnou sumou, smrť následkom úrazu, trvalé telesné poškodenie následkom úrazu, denné odškodné za dobu nevyhnutného liečenia úrazu, denná dávka pri pobyte v nemocnici, denná dávka pre prípad pracovnej neschopnosti, rekonvalescencia, chirurgický zákrok, kritické ochorenia, ročná dávka pre prípad invalidity, invalidita s progresiou.

Ďalšie informácie a upozornenia

Podmienky, za ktorých nevzniká poisťiteľovi povinnosť poskytnúť poistné plnenie, alebo je poisťiteľ oprávnený poistné plnenie znížiť:

Obmedzenia, výluky a výnimky z poistného plnenia sú uvedené v príslušných ustanoveniach poistných podmienok, príp. osobitných poistných podmienok, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy.

Informácia o dôsledkoch neplatenia poistného:

Pokiaľ poistné za prvé poistné obdobie nebolo zaplatené do troch mesiacov od dátumu splatnosti, poistenie zanikne. Pokiaľ poistné za ďalšie poistné obdobie nebolo zaplatené do jedného mesiaca odo dňa doručenia výzvy poisťiteľa na jeho zaplatenie, ak nebolo poistné zaplatené pred dorúčením tejto výzvy, poistenie zanikne.

Ak poistné nebolo zaplatené včas alebo v dohodnutej výške, má poisťiteľ právo na úrok z omeškania a úhradu nákladov, ktoré vynaložil v dôsledku omeškania poistníka.

Upozornenia na ustanovenia poistnej zmluvy, ktoré umožnia poisťiteľovi vykonávať zmeny poistnej zmluvy bez súhlasu druhej zmluvnej strany:

V prípade poistenia pre prípad invalidity si poisťiteľ vyhradzuje právo na zmenu podmienok v dobe trvania poistenia v prípade, že dôjde ku zmenám v posudzovaní invalidity Sociálnou poisťovňou.

V prípade zvýšeného poistného rizika môže poisťiteľ navýšiť zrážky rizikového poistného, avšak nie viac ako o 50% zo sadzieb v obchodných podmienkach, pokiaľ v poistnej zmluve nie je dohodnuté inak.

Podmienky odstúpenia od poistnej zmluvy a vypovedania poistnej zmluvy:

Poistenie zanikne výpoveďou ku koncu poistného obdobia; výpoveď musí byť doručená do sídla poisťiteľa aspoň 6 týždňov pred jeho uplynutím. Možno tiež dohodnúť, že poistenie môže vypovedať každý z účastníkov do 2 mesiacov po uzatvorení poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je 8-denná; jej uplynutím poistenie zanikne. Pri vedomom porušení povinností uvedených v ustanoveniach § 793 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov (ďalej len „OZ“) môže poisťiteľ od poistnej zmluvy odstúpiť, ak pri pravdivom a úplnom zodpovedaní otázok by poistnú zmluvu neuzatvoril.

V prípade poistenia osôb s výnimkou poistenia pre prípad úrazu môže osoba, ktorá s poisťiteľom uzavrela poistnú zmluvu, najneskôr do 30 dní odo dňa uzavretia poistnej zmluvy od tejto zmluvy odstúpiť. Prejav vôle osoby, ktorá s poisťiteľom uzatvorila poistnú zmluvu, urobený do 30 dní odo dňa uzatvorenia poistnej zmluvy a smerujúci k jej zrušeniu sa považuje za odstúpenie od zmluvy.

Spôsob vybavovania sťažností:

Sťažnosť môže klient podať osobne, prostredníctvom pošty alebo kuriérnej služby, priamo v sídle poisťiteľa alebo ktorejkoľvek pobočke poisťiteľa, odkiaľ sú ďalej podané do sídla poisťiteľa, alebo prostredníctvom elektronickej pošty na adresu poisťiteľa uvedenú na internetovej stránke poisťiteľa. O sťažnosti podanej ústne sa spíše zápisnica v dvoch vyhotoveniach. Poisťiteľ doručení sťažnosť čo najskôr prešetrí a vybaví najneskôr v lehote 30 dní od jej prijatia a sťažovateľa o výsledku prešetrovania upovedomí. Táto lehota môže byť v odôvodnených prípadoch poisťiteľom predĺžená o ďalších 30 dní, o čom je poisťiteľ povinný sťažovateľa upovedomiť. Sťažnosť sa považuje za vybavenú, ak bol sťažovateľ písomne informovaný o výsledku jej prešetrovania. Ak klient opakuje sťažnosť v tej istej veci, poisťiteľ prekontroluje, či pôvodná sťažnosť bola správne vybavená. Výsledok kontroly oznámi sťažovateľovi písomne. Ak ďalšia opakovaná sťažnosť podaná tým istým klientom v rovnakej veci neobsahuje nové skutočnosti, správnosť jej vybavenia sa opätovne nekontroluje, ani sa o tom sťažovateľ neupovedomí.

Sťažnosť na vykonávanie činnosti samostatného finančného agenta alebo viazaného finančného agenta je možné podať aj na adresu sídla/miesta podnikania príslušného finančného agenta.

UPOZORNENIE POISTNÍKA

Informácie uvedené v tomto formulári neobsahujú úplný rozsah práv a povinností, ktoré poistníkovi vyplývajú z uzatvorenia poistnej zmluvy a nenahrádzajú informačné povinnosti ustanovené všeobecne záväznými právnymi predpismi pri predaji alebo sprostredkovaní poistných produktov.

Vyššie uvedené informácie je poisťiteľ povinný poskytnúť klientovi pred uzatvorením poistnej zmluvy, a to v zmysle zákona o poisťovníctve. Na tento účel si tieto informácie, prosím, pred uzatvorením zmluvy pozorne prečítajte.