Триглав Осигурување Живот АД
Бул. 3-та Македонска бригада бр.36
1000 Скопје

triglav

ОПШТИ УСЛОВИ ЗА ОСИГУРУВАЊЕ НА ЖИВОТ ВО СЛУЧАЈ НА СМРТ НА КОРИСНИЦИ НА КРЕДИТ

ПГ-З-33К
26-06

Член 1: ОПШТИ ОДРЕДБИ

[1] Општите услови за осигурување на живот во случај на смрт на корисници на кредит (во натамошниот текст: Општи услови) се составен дел на Договорот за осигурување на живот во случај на смрт, кој е склучен меѓу договорувачот на осигурување (во натамошниот текст: договорувач) и Триглав Осигурување Живот АД, Скопје (во натамошниот текст: осигурувач).

[2] Осигурување на живот во случај на смрт на корисници на кредит (во натамошниот текст: осигурување на живот) е осигурување за случај на смрт со опаѓачка осигурена сума. По правило, осигурувањето се склучува во комбинација при земање на кредит, така што осигурената сума се заложува во корист на кредиторот, но најмногу до висина на неотплатениот долг.

[3] Со Договорот за осигурување на живот договорувачот се обврзува на осигурувачот да му плати одредени парични средства (премии), а осигурувачот се обврзува дека при настанувањето на осигурен случај ќе ги исполни обврските утврдени во Договорот за осигурување. Со Договорот за осигурување на живот можат да бидат осигурени едно или две лица (заемно осигурување).

[4] Изразите наведени во овие Општи услови го имаат следново значење:

- **осигурувач** е Триглав Осигурување Живот АД, Скопје;
- **осигуреник** е лице кое е корисник на кредит и на кое се однесува осигурувањето и од чија смрт е зависна исплатата на осигурената сума;
- **понудувач** е лице кое сака да склучи Договор за осигурување и за таа цел поднесува писмена понуда до осигурувачот;
- **договорувач** е физичко или правно лице кое склучува Договор за осигурување со осигурувачот;
- **корисник на осигурувањето** е банката која е давател на кредитот (кредитор) и во чија корист е винкулирана полисата, и тоа најмногу до износ на долгот (корисник-кредитор), а разликата од висината на долгот до висината на осигурената сума му се исплаќа на лицето одредено за корисник (корисник-лице);
- **полиса** е исправа за склучен Договор за осигурување на живот;
- **премија** е износот кој договорувачот е должен да му го плати на осигурувачот врз основа на Договорот за осигурување на живот;
- **осигурен случај** е иден, неизвесен настан независен од исклучивата волја на договорувачот, кој може да предизвика штета и кој припаѓа во ризиците што осигурувачот ги покрива со својата дејност;
- **договорена осигурена сума** (во понатамошниот текст: осигурена сума) е сумата определена со договорот која осигурувачот е должен да ја исплати кога ќе настане осигуран случај;
- **основно осигурување** е склучен Договор за осигурување на живот;
- **математичка резерва** е вид на техничка резерва која се пресметува и издвојува за подмирување на идните обврски по однос на долгорочните договори за осигурување на живот.

[5] Осигурувањето на живот може да се склучи за случај на смрт, со или без лекарски преглед.

[6] Со осигурувањето на живот може да се осигурат здрави лица, и тоа од наполнети 18 до наполнети 70 години старост. Осигурувањето во секој случај завршува во календарската година кога осигуреникот (односно постариот од осигурениците кај заемното осигурување) ќе наполни 75 години старост. Лицата кои не се целосно

здрави може да се осигураат само со дополнителна процена на ризик и одлука на осигурувачот.

[7] Односите меѓу договорувачот и осигурувачот, како и сите нивни права и обврски, се одредени во писмениот договор. Составни делови на Договорот за осигурување на живот се: понудата заедно со дополнувањата и изјавите, здравствениот прашалник, полисата, овие Општи услови, можни посебни писмени изјави на договорувачот, осигурениците и осигурувачот, како и други прилози и додатоци кон полисата.

[8] Како составен и неразделен дел на договорот за осигурувањето на живот е и Табелата на годишни вредности на осигурена сума за случај на смрт кај осигурувањето на живот во случај на смрт на корисници на кредит која претставува додаток кон полисата за осигурување.

[9] Името на застапникот во осигурувањето, називот на друштвото за застапување во осигурувањето, односно осигурително брокерското друштво, доколку договорот за осигурување е склучен преку застапник, друштво за застапување односно осигурително брокерско друштво е наведено на понудата за осигурување на живот.

[10] Сите договори важат само ако се договорени писмено и ако при склучувањето, односно при промената на осигурувањето е извршена лична идентификација. Сите изјави кои осигурувачот или договорувачот ги поднесуваат еден на друг важат од моментот, односно денот на прием. Ако се праќаат по пошта, како ден на прием се смета денот кога препорачаното писмо било предадено во пошта. Сите промени кои за последица имаат промена на обврската на осигурувачот започнуваат да важат од првиот ден на следниот месец по приемот на барањето.

[11] Осигурувачот може за договорите склучени со комуникациски средства да одреди осигурувањето да биде склучено со самото плаќање на премијата.

Член 2: ПОНУДА И ПОЛИСА

[1] Договор за осигурување на живот се склучува врз основа на писмена понуда. Понудата за осигурување на живот се поднесува во писмена форма на образец на осигурувачот. Понудата ги содржи суштинските елементи на осигурувањето.

[2] Понудата мора да се пополни целосно, вистински и точно и во неа мора да се наведат сите факти значајни за преземањето на ризиците и за склучувањето на Договорот.

[3] Понудата за склучување на Договор за осигурување на живот која била поднесена до осигурувачот, го обврзува осигурувачот да му одговори на понудувачот во рок од 8 дена од денот кога ја примил понудата, а ако е потребен лекарски преглед, во рок од триесет дена. Ако осигурувачот во тој рок не ја одбие понудата, за која понудувачот се обврзал согласно Законот, а која не отстапува од условите според кои тој го врши предложеното осигурување, се смета дека понудата е прифатена и дека Договорот е склучен оној ден кога понудата пристигнала кај осигурувачот.

[4] Понудата е составен дел на Договорот за осигурување на живот и мора да биде потпишана од двете страни. Ако договорувачот и осигуреникот не се исто лице, за важност на Договорот, на понудата е потребен и потпис на осигуреникот.

[5] Осигурувачот ја подготвува полисата во еден примерок, според податоците од понудата. Во полисата мораат да бидат наведени податоците за осигурувачот, договорувачот, односно осигуреникот, со податоци за раѓање, осигурени опасности, почеток и времетраење на осигурувањето, табелата на годишните вредности на осигурената сума за случај на смрт, премија, корисници, датум на изработка на полисата и потпис на овластено лице на осигурувачот. Ако полисата суштински се разликува од понудата и другите писмени изјави на договорувачот, тој може писмено да достави приговор во рок од еден месец од приемот на полисата. Ако тоа не го стори, содржината на полисата важи.

[6] Покрај тоа полисата треба да содржи и констатација дека Договорувачот на осигурувањето е предупреден дека Општите и посебните услови на осигурувањето се составен дел на договорот и дека текстот на истите му е предаден.

Член 3: ВРЕМЕТРАЕЊЕ НА ОСИГУРУВАЊЕТО

[1] Осигурувањето започнува секогаш во 00.00 часот првиот ден од тековниот месецот во кој е склучен Договорот, доколку поинаку не е договорено. Денот, месецот и годината на почеток и истекување на осигурувањето се наведени во понудата и полисата. Обврската на осигурувачот започнува од денот кој е наведен како почеток на осигурувањето, ако дотогаш е уплатена првата премија или првата рата, односно еднократната премија.

[2] Ако првата премија не е платена до почетокот на осигурувањето, осигурувачот доделува привремена осигурителна гаранција, и тоа од почетокот на

осигурувањето до последниот ден во месецот на почетокот на осигурувањето. Осигурувањето во секој случај престанува ако целата прва премија не е платена до истекот на гаранцијата. Во тој случај осигурувањето повторно започнува од 24.00 часот оној ден кога првата премија ќе биде платена во целост, под услов да не се влошила здравствената состојба на осигуреникот од потпишувањето на понудата.

[3] Осигурувањето истекува во 00.00 оној ден кој на полисата е наведен како ден за истекување на осигурувањето, или при смрт на осигуреникот, односно на едно од осигурените лица (кај заемното осигурување).

[4] Во случај кога осигуреникот, односно двете осигурени лица (кај заемното осигурување) ќе го доживее/доживеат договорениот период на траење на осигурувањето, осигурувачот е ослободен од сите обврски.

[5] Договорувачот има право во рок од 30 дена од склучувањето на осигурувањето да отстапи од Договорот за осигурување. Отстапувањето мора да биде писмено и поднесено до осигурувачот до истекот на рокот, при што се смета дека е поднесено во рок ако е предадено препорачано во пошта до истекот на рокот. Осигурувачот има право да ги пресмета фактичките трошоци поврзани со остапувањето од Договорот, и тоа во висина одредена во важечкиот ценовник на денот на склучувањето на Договорот, а има право и на враќање на трошоците за лекарскиот преглед на осигуреникот, кои осигурувачот ѝ ги платил на здравствената установа по цена важечка на денот на извршувањето на прегледот.

[6] „Осигурувањето на живот во секој случај престанува да важи кога:

- ќе настане осигуреният случај и ќе се исплати осигурената сума;
- ако не е платена премијата согласно роковите од овие општи услови;
- во календарската година кога осигуреникот ќе наполни 75 години старост;
- во случај на раскинување или поништување на договорот за осигурување согласно овие општи услови.

Член 4: ОБВРСКИ НА ОСИГУРУВАЧОТ

[1] Во случај на смрт на осигуреникот, или на едно од осигурените лица, за времетраењето на осигурувањето, осигурувачот се обврзува на корисникот да му ја исплати осигурената сума за случај на смрт. Притоа осигурувачот, во случај на смрт на осигуреникот, или на едно од осигурените лица во времетраењето на осигурувањето, на корисникот-кредиторот му го исплаќа од осигурената сума за случај на смрт износот на долгот. Можниот вишок, разликата од износот на осигурената сума и висината на долгот, му се исплаќа на корисникот-лице за случај на смрт. Осигурувањето со тоа престанува.

[2] Висината на осигурената сума за случај на смрт (основна осигурена сума) се определува при склучување на осигурувањето така што, по правило, не е пониска од висината на земениот кредит. Осигурената сума за случај на смрт за времетраење на осигурувањето постепено се намалува во согласност со табелата на фактори на годишни вредности на осигурената сума, така за да биде еднаква на нула по истекот на договорениот период на осигурување.

[3] Висината на осигурената сума за случај на смрт при започнувањето на секоја година на осигурување е одредена во полисата за осигурување. За времетраењето на поединечната година на осигурување висината на осигурената сума за случај на смрт се одредува со линеарна интерполација на соседните годишни вредности.

[4] Ако осигуреникот, при осигурување склучено без лекарски преглед, умре во првите шест месеци од почетокот на гаранцијата, осигурувачот е должен на корисникот да му исплати половина од осигурената сума за случај на смрт.

[5] Без оглед на одредбите од претходниот став на овој член, осигурувачот ќе изврши исплата на целата осигурена сума:

1) ако осигурувањето е склучено со лекарски преглед;
2) во случај на смрт на осигуреникот или на едно од осигурените лица (кај заемното осигурување) поради несреќа, бременост или породување;
3) кај ново осигурување склучено без лекарски преглед кое започнало најдоцна три месеци по истекот на претходното осигурување кај Осигурувачот.

Член 5: ОГРАНИЧУВАЊА И ИСКЛУЧУВАЊА НА ОБВРСКИТЕ НА ОСИГУРУВАЧОТ

[1] Со договорот за осигурување за случај на смрт не е опфатен ризикот од самоубиство на осигуреникот, ако тоа се случило во првата година од осигурувањето. Во случај самоубиството да се случило во рок од три години од денот на склучувањето на договорот, осигурувачот не е должен да му ја исплати на корисникот осигурената сума, туку само математичката резерва од договорот.

[2] Осигурувачот се ослободува од обврската да му ја исплати на корисникот осигурената сума, ако овој

намерно предизвикал смрт на осигуреникот, но е должен ако дотогаш биле уплатени барем три годишни премии, да му ја исплати математичката резерва од договорот на договорувачот на осигурувањето, а ако е тој осигуреник, на неговите наследници.

[3] Осигурувачот се ослободува од обврската од договорот за осигурување од несреќен случај, ако осигуреникот намерно го предизвикал несреќниот случај.

[4] Ако смртта на осигуреникот е причинета со воени операции, осигурувачот, ако нешто друго не е договорено, не е должен да му ја исплати на корисникот осигурената сума, но е должен да му ја исплати математичката резерва од договорот. Ако не е договорено нешто друго, осигурувачот сеослободува од обврската од договорот за осигурување од несреќен случај ако несреќниот случај е причинет со воени операции.

[5] Во секој случај, осигурувачот не е обврзан да ја исплати осигурената сума туку само до тогаш насобраната математичка резерва, ако смртта на осигуреникот настапила поради:

1. Земјотрес;

2. Воени или слични дејствија, саботажа, терористички активности, инциденти, револуции, без оглед на тоа дали осигуреникот учествувал во нив;

3. Поради активно учество во вооружени акции, освен ако во нив осигуреникот учествувал при извршување на своите работни задачи или на повик на овластените тела во државата;

4. Поради поплава;

5. Извршување на смртна казна;

6. Како последица на директна или индиректна последица од атомска катастрофа;

7. При управување со летала и летачки направи од сите видови, пловни објекти, моторни возила кои не се регистрирани или се управувани без пропишана важечка дозвола за управување со видот и типот на леталото, пловниот објект, моторното и друго возило. Се смета дека осигуреникот има пропишана возачка дозвола кога поради припрема и при полагање на испитот за добивање службена дозвола, вози под непосреден надзор на лице кое според постојните прописи може да обучува;

8. Поради подготвување, обид или извршување на казнено дело, како и при бегство после тоа;

9. Кога осигуреникот учествувал во физичка пресметка, освен во случаите на докажана самоодбрана;

10. При управување на моторно возило во спротивност со одредбите од Законот за безбедност на сообраќајот на патиштата;

11. Поради дејство на алкохол, опојни или психотропни супстанци на осигуреникот во моментот на несреќниот случај. Се смета дека несреќниот случај настанал поради дејство наалкохол, опојни или други наркотици на осигуреникот:

- Ако како возач на моторното возило при несреќниот случај во крвта имал повеќе од 10,8 мил на мол (0,5‰) алкохол или повеќе од 21,6 мил на мол (1‰) алкохол при другите несреќни случаи;
- Ако алкотестот е позитивен, а осигуреникот не се погрижи со анализа на крвта детално да се утврди степенот на алкохол во крвта;
- Ако одбие или ја избегне можноста за утврдување на степенот на неговата алкохолизираност;
- Ако како сопатник во крвта имал повеќе од 10,8 мил на мол(0,5‰) алкохол или повеќе од 21,6 мил на мол (1‰) алкохол и таквата состојба имала причинска врска со настанокот на осигурениот случај;

Се смета дека несреќниот случај настанал поради дејство на опојни или други наркотици на осигуреникот:

- Ако со стручен преглед се утврди дека искажува знаци на растроеност поради уживање на опојни или други наркотици;
- Ако одбие или ја избегне можноста за утврдување на присуството на опојни и други наркотици во неговиот организам;
- Доколку е потребно да се утврди причинско-последична врска во поглед на настанување на несреќниот случај поради дејство на алкохол, опојни или други наркотици кај осигуреникот, осигуреникот е должен да докаже дека не постоинегова одговорност за настанување на несреќниот случај, а во спротивно ќе се смета дека одговорноста е негова, со што е исклучена обврската на осигурувачот;

12. Како последица на нелегално извршување на работи од страна на осигуреникот кој не бил пријавен во задолжително социјално осигурување;

13. Како непридржување на осигуреникот кон предвидените мерки за безбедност и правила на користење на соодветна заштитна опрема при

извршување на работните задачи на работното место, утврдени во постојните прописи.

Член 6: ОБВРСКИ НА ДОГОВОРУВАЧОТ И ПОСЛЕДИЦИ ОД НИВНОТО НЕИСПОЛНУВАЊЕ

[1] Договорувачот и осигуреникот при склучувањето на Договорот се должни на осигурувачот да му ги пријават сите околности кои се од значење за оценувањето на ризикот и кои им се познати или не можеле да им останат непознати. За важни се сметаат особено оние околности за кои осигурувачот писмено прашал во понудата, здравствениот прашалник и останатата документација која претставува составен дел на Договорот.

[2] Ако договорувачот и осигуреникот на осигурувањето намерно направиле неточна пријава, или намерно премолчиле некоја околност од таква природа што осигурувачот не би склучил договор ако знаел за вистинската состојба на работите и околностите, осигурувачот може да бара поништување на договорот.

[3] Во случај на поништување на договорот од причините наведени во став (2) од овој член, осигурувачот ги задржува наплатените премии и има право да бара исплата на премијата за периодот на осигурувањето во кој побарал поништување на договорот.

[4] Правото на осигурувачот да бара поништување на договорот, во случај на намерна неточна пријава или премолчување, престанува ако тој во рок од 3 (три) месеци од денот на дознавањето за неточноста на пријавата или за премолчувањето не му изјави на договорувачот или корисникот на осигурувањето дека има намера да го користи тоа право.

[5] Ако договорувачот на осигурувањето и осигуреникот направиле неточна пријава, или пропуштиле да го дадат должното известување, а тоа не го сториле намерно, осигурувачот може, по свој избор, во рок од еден месец од дознавањето за неточноста или нецелосноста на пријавата, да изјави дека го раскинува договорот или да предложи зголемување на премијата сразмерно со поголемиот ризик.

[6] Договорот, во случај на ненамерна неточност или нецелосност на пријавата, престанува по истекот на 14 дена од кога осигурувачот својата изјава за раскинување му ја соопштил на договорувачот на осигурувањето, а во случај на предлог од осигурувачот премијата да се зголеми, раскинувањето настапува според самиот закон ако договорувачот на осигурувањето не го прифати предлогот во рок од 14 дена од кога го примил.

[7] Во случај на раскинување, поради ненамерна неточност или нецелосност на пријавата, осигурувачот е должен да го врати делот од премијата што отпаѓа на времето до крајот на периодот на осигурувањето.

[8] Ако осигуриот случај настанал пред да е утврдена неточноста или нецелосноста на пријавата или по тоа, но пред раскинувањето на договорот, односно пред постигнувањето на спогодба за зголемување на премијата, надоместот се намалува во сразмер меѓу стапката на платените премии и стапката на премиите што би требало да се платат според вистинскиот ризик.

[9] Одредбите од овој член за последиците од неточната пријава или премолчувањето на околностите од значење за оцена на ризикот се применуваат и во случаи на осигурувања склучени од името и за сметка на друг, или во корист на трет или за туѓа сметка, или за сметка на оној на кого се однесува, ако овие лица знаеле за неточноста на пријавата или за премолчувањето на околностите од значење за оценатa на ризикот.

[10] Договорувачот и осигуреникот имаат обврска на осигурувачот да му дадат точни и вистинити податоци за староста на осигуреникот. За неточна пријава на староста во договорите за осигурување на живот важат следниве правила:

-договорот за осигурување на живот е ништовен и осигурувачот е должен во секој случај да ги врати сите примени премии, ако при неговото склучување неточно е пријавена староста на осигуреникот, а неговата вистинска граница ја преминува границата на староста до која осигурувачот, според своите услови и тарифи, врши осигурување на живот;

- ако е неточно пријавено дека осигуреникот има помалку години, а неговата вистинска старост не ја преминува границата до која осигурувачот врши осигурување на живот, договорот е полноважен, а осигурената сума се намалува во сразмер со договорената премија и со премијата предвидена за осигурување на живот на лицата кои се на возраст како осигуреникот и

- кога осигуреникот има помалку години отколку што е пријавено при склучувањето на договорот, премијата се намалува на соодветен износ, а осигурувачот е должен да ја врати разликата меѓу премиите примени и премиите на кои има право.

[11] Договарачот на осигурувањето како и самиот осигуреник се должни, за времетраење на осигурувањето, да го известат осигурувачот ако ризикот е зголемен поради тоа што осигуреното лице ја променило професијата.

- Договарачот на осигурувањето е должен без одлагање да го извести осигурувачот за зголемувањето на ризикот, ако ризикот е зголемен со

некоја негова постапка, а ако зголемувањето на ризикот се случило без негово учество тој е должен да го извести во рок од 14 дена од кога дознал за тоа.

- Ако зголемувањето на ризикот е толкаво што осигурувачот не би склучил договор ако постоела таква состојба во моментот на неговото склучување, тој може да го раскине договорот.

- Ако зголемувањето на ризикот е толкаво што осигурувачот би склучил договор само со поголема премија да постоела таква состојба во моментот на склучувањето на договорот, тој може на договарачот на осигурувањето да му предложи нова стапка на премијата.

- Ако договарачот на осигурувањето не се согласи со нова стапка на премијата во рок од 14 дена од приемот на предлогот на новата стапка, договорот престанува според законот.

-Договорот останува во сила и осигурувачот повеќе не може да ги користи овластувањата да му предложи на договарачот на осигурувањето нова стапка на премијата или да го раскине договорот, ако не ги искористи тие овластувања во рок од еден месец од кога на кој и да е начин дознал за зголемувањето на ризикот, или ако уште пред истекот на тој рок покаже на некој начин дека се согласува со продолжувањето на договорот (ако ја прими премијата, исплати надомест за осигуран случај што настанал по тоа зголемување и слично).

-Ако осигуреният случај настане пред да биде известен осигурувачот за зголемувањето на ризикот или откако е известен за зголемувањето на ризикот, но пред да го раскине договорот, или да постигне спогодба со договорувачот на осигурувањето за зголемување на премијата, надоместот се намалува во сразмер меѓу платените премии и премиите што би требало да се платат според зголемениот ризик.

Член 7: ПРЕМИИ И ОСИГУРЕНИ СУМИ, КАКО И ПЛАЌАЊЕ НАПРЕМИЈАТА

1) Премијата за осигурување ја определуваат понудувачот и осигурувачот според податоците во понудата, особено според избраната тарифа на премии, осигурената сума, староста на осигуреникот, полот на осигуреникот, времетраењето на осигурувањето и периодот на плаќање на премијата за осигурување.
2) Осигурувањето може да се склучи на тој начин што премијата ќе се плаќа на рати, или на начин премијата да се плати во еднократен износ при склучувањето на осигурувањето. Договорената премија, по правило, се плаќа месечно однапред, и тоа на први во месецот во кој достасува за плаќање. Договорувачот и осигурувачот можатда се договорат и за поинаква динамика на плаќање на премијата (тримесечно, полугодишно, годишно). На осигурувачот му припаѓа премијата до крајот на месецот во кој настанал осигуреният случај. Ако договорувачот доцни со плаќање на една или повеќе премии, со плаќањето на премијата најпрво се подмируваат премиите достасани за наплата. За неплатените премии осигурувачот има право назаконска затезна камата. При плаќање на премијата на рати, периодот на плаќање на премијата е еднаков на периодот на осигурување.
3) Премијата може да се плати во банка или пошта. Ако се плаќа во пошта или банка, се смета дека е платена кај осигурувачот во 24.00 часот оној ден кога во пошта или во банка е потврдено плаќањето. Договорувачот е должен на осигурувачот да му плати премија, а осигурувачот е долженда ја прими премијата од секое лице, кое за тоа има правенинтерес.
4) Премијата на осигурувањето и осигурената сума се договараат во ЕВРА или денари. Премијата по правило се плаќа во денарска противвредност. Премијата се плаќа во полн износ без намалување на трошоците за платен промет.
5) Осигурувачот нема право да бара плаќање на премијата по судски пат.

Член 8: ПОСЛЕДИЦИ ПОРАДИ НЕПЛАЌАЊЕ НА ПРЕМИЈАТА

a. Ако премијата не е платена пет месеца по пристигнувањетоза наплата, осигурувачот може да го повика договорувачот да ја плати премијата.

b. Ако на барањето на осигурувачот, кое мора да му биде врачено со препорачано писмо, договорувачот не ја плати достасаната премија за плаќање во рокот кој е одреден во писмото, а кој не смее да биде пократок од еден месец сметано од тогаш кога барањето му било врачено, а тоа не го стори ниту тој ниту некое друго заинтересирано лице, осигурувачот може да му изјави на договорувачот дека отстапува од Договорот. Осигурувачот не ги враќа премиитекои биле платени до раскинувањето на Договорот.

Член 9: ОТКУП НА ОСИГУРУВАЊЕТО, АВАНС, МИРУВАЊЕ,УЧЕСТВО ВО ДОБИВКА

[1] Откуп на осигурувањето, аванс и мирување на осигурувањето не се можни. Осигурувањето на живот во случај на смрт на корисниците на кредит е без учество водобивка.

Член 10: РАСПОЛАГАЊЕ СО ПРАВАТА ОД ОСИГУРУВАЊЕТО

[1] Сè додека не настапи осигурен случај, на договорувачот му припаѓаат сите права од осигурувањето.

[2] Сите изјави и одлуки на договорувачот се задолжителни за осигурувачот само ако се поднесени пред да настапи осигурениот случај.

[3] Ако корисникот умре пред настанувањето на осигурениот случај, осигурената сума му припаѓа на следниот корисник, а ако тој не е одреден, на имотот на договорувачот.

[4] Ако осигурувањето се однесува на животот на некој друг, за одредување на корисникот е потребна и негова писмена согласност.

Член 11: ОСТВАРУВАЊЕ НА ПРАВА СПОРЕД ДОГОВОРОТ ЗАОСИГУРУВАЊЕ

[1] Лицето, кое бара исплата според Договорот за осигурување на живот, кога со Договорот ќе настане предвидениот осигурен случај, мора за тоа веднаш писмено со пријава да го извести осигурувачот и што е можно побрзо на свој трошок да ги набави и да ги поднесе следните документи:

- Оригинал полиса;
- извод од матичната книга на умрените;
- Копија од лична карта за корисникот, копија од трансакциска сметка;
- Лична карта на осигуреникот (починатиот);
- потврда за смрт;
- отпусна листа;
- правосилно решение за наследување, ако како корисници со полисата се одредени законски наследници;
- доказ за сродството, ако корисникот не е одреден со именување;
- потврда од кредиторот за висината на неотплатениот дел од кредитот на денот на смртта на осигуреникот,
- осигурувачот може да бара и дополнителни докази кои се потребни за утврдување на правото на исплата

[2] При одредувањето на своите обврски, осигурувачот ја зема предвид висината на осигурената сума за случај на смрт, која важела во месецот на настанување на осигурениот случај.

[3] Осигурувачот со посебен акт ја утврдува потребната документација за пријава на штета.

[4] Ако не е поинаку одредено, осигурувачот мора својата обврска да ја исполни во рок од 14 дена од денот кога ги добил сите докази за постоењето на осигурен случај и истовремено е позната висината на обврските на осигурувачот.

[5] Ако сумата на осигурување е договорена во друга валута, исплатата се врши во денари, при што противвредноста се пресметува на денот на исплата по средниот курс на НБРМ.

Член 12: УСЛУГИ НА ОСИГУРУВАЧОТ

[1] Договорувачот мора за сите услуги кои ги бара посебно од осигурувачот, како што се промена на осигурувањето, издавањето на дупликат од полиса, барања и друго, да плати однапред според ценовникот, кој важи при секоја промена.

[2] Договорувачот е должен да го пријави кај осигурувачот исчезнувањето на полисата веднаш откако дознал дека таа исчезнала и да го објави нејзиното исчезнување во Службен весник на Република Северна Македонија.

[3] Осигурувачот ја заменува изгубената полиса во рок од 15 дена од денот на објавувањето на исчезнатата полиса во Службен весник на Република Македонија, односно од денот на правосилноста на судското решение.

Член 13: ЗАШТИТА НА ПОТРОШУВАЧИ

[1] Во случај кога договорувачот, осигуреникот, односно корисникот на осигурувањето смета дека осигурувачотне се придржува кон одредбите од договорот за осигурување, истиот може да достави претставка со цел вонсудско решавање на настанатиот спор до:

1. Соодветна организациона единица надлежна за решавање на спорови меѓу договорни страни во рамките на друштвото за осигурување;

2. Служба за внатрешна ревизија во друштвото за осигурување;

3. Организација за заштита на потрошувачи, и

4. Агенција за супервизија на осигурување

[2] Заемната согласност помеѓу осигурувачот и подносителот на претставката постигната во вонсудска постапката ќе биде во форма на меѓусебнаспогодба.

[3] Осигурувачот е должен да го почитува принципот надоверливост на информациите кои се достапни во процесот на постапување со претставките.

Член 14: ВОНСУДСКО РЕШАВАЊЕ НА СПОРОВИТЕ

[1] Страните се согласни дека сите спорови што ќе произлезат од Договорот за осигурување, ќе се обидат да ги решаваат вонсудски на мирен начин.

[2] Договорувачот и осигуреникот, како и други лица на кои се однесува осигурувањето, се обврзуваат дека неодложно во писмена форма ќе го известат осигурувачот за сите спорни прашања, приговори и недоразбирања кои се однесуваат на Договорот за осигурување на живот.

[3] Приговорите од ст(.2) на овој член осигурувачот ќе ги проследи до Комисија за решавање на претставки на друштвото, која е должна во однос на истите да одлучи и писмено да се произнесе во рок од 30 (триесет) дена од приемот на приговорот.

[4] Во случаите кога договорувачот, осигуреникот и корисникотна осигурувањето сметаат дека осигурувачот не се придржува кон одредбите од Договорот за осигурување, можат да поднесат претставка до органот надлежен за вршење на надзорна осигурувачот-Агенција за супервизија на осигурување. Исто така овие лица, можат до Агенцијата за супервизија наосигурување да поднесат приговор односно жалба во писмена форма против целокупното работење на Друштвото за осигурување.

Член 15: ЗАСТАРУВАЊЕ НА ПОБАРУВАЊАТА

[1] Побарувањата од договорите за осигурување на живот застаруваат во согласност со одредбите од Законот за облигациони односи.

Член 16: ИНФОРМАЦИИ ВО ВРСКА СО ОБРАБОТКА НА ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ

(1) Идентитет и контакт на податоците на контролорот и офицерот за заштита на личните податоци:

Назив: Триглав Осигурување Живот АД, Скопје

Седиште: Бул. 3-та Македонска бригада бр.36, 1000 Скопје

e-mail: info@triglavzivot.mk

(2) Офицер за заштита на лични податоци:oficer.lp@triglavzivot.mk

*Дополнителни информации за офицерот за заштита на лични податоци може да најдете на интернет страницата на Друштвото.

Член 17: ОБРАБОТКА И ЗАШТИТА НА ЛИЧНИТЕ ПОДАТОЦИ

[1] Триглав Осигурување Живот АД, Скопје врши обработка (собирање, евидентирање, организирање, чување итн.) на лични податоци на осигуреници, договорувачи на осигурување, нивните законски застапници или полномошници во согласност со одредбите на Законот за заштита на лични податоци и другите релевантни позитивни законски прописи, применувајќи соодветни технички и организациски мерки за обезбедување на безбедност на личните податоци. Собраните лични податоци се дел од збирките на лични податоци на Триглав Осигурување Живот АД, Скопје, а Триглав Осигурување Живот АД, Скопје во својство на контролор на личните податоци, истите ги користи совесно, законито и согласно целта за која се собрани.

Член 18: ПРАВЕН ОСНОВ ЗА ОБРАБОТКА НА ЛИЧНИТЕ ПОДАТОЦИ

[1] Триглав Осигурување Живот АД, Скопје собира, обработува, чува, користи и доставува лични податоци кои се неопходни при склучување на договорите за осигурување и исполнување на правата и обврските кои произлегуваат од договорите за осигурување, врз основа на член 109 од Законот за супервизија на осигурување, одредбите од Законот за облигациони односи и одредбите од Законот за спречување перење пари и финансирање тероризам, а во согласност со Законот за заштита на личните податоци.

Член 19: ЦЕЛИ ЗА ОБРАБОТКА НА ЛИЧНИТЕ ПОДАТОЦИ

(1) Личните податоци (телефонски број и електронска адреса – e-mail), Триглав Осигурување Живот АД, Скопје ги обработува со цел остварување на контакт заради ефикасно остварување на права и обврски кои произлегуваат од договорите за осигурување.

Овие податоци за цели доставување на рекламниматеријали, промоции, понуди како и за други цели на директен маркетинг од страна на Групацијата Триглав во Република Северна Македонија, ќе бидат искористени само доколку имате дадено согласност, преку одбирање на соодветната опција за согласност.

(2) Со цел водење на постапка за прием во осигурување, склучување на договори за осигурување, како и извршување на права и обврски преземени со склучување на договор за осигурување, Триглав Осигурување Живот АД, Скопје обработува копии од документи во кои се содржани лични податоци.

(3) Личните податоци од став 1 и став 2 на овој член Триглав Осигурување Живот АД, Скопје ги обработува само врз основа на претходна согласност од субјектот на личните податоци, а недавањето на согласност за обработка на податоците од став 2 на овој член може да има за последица одбивање во прием на осигурување, несоодветно проценување или степен на оштета или пак неисплаќање на оштетно барање.

(4) Согласноста за обработка на личните податоци од ставот 3 на овој член може да се повлече во секое време преку доставување на известување за повлекување на согласност по пошта на следната адреса: „Бул. 3-та Македонска бригада бр.36, 1000 Скопје“ со назнака за Офицерот за заштита на лични податоци или преку електронска адреса oficer.lp@triglavzivot.mk. Со повлекување на согласноста за обработка на личните податоци Триглав Осигурување Живот АД, Скопје ќе прекине со понатамошна обработка на личните податоци и истите ќе ги избрише од базите на податоци со што можат да настанат последици на несоодветно проценување на степенот на оштета или неисплаќање на оштетно барање.

Член 20: РОКОВИ ЗА ЧУВАЊЕ НА ЛИЧНИТЕ ПОДАТОЦИ

[1] Личните податоци, Триглав Осигурување Живот АД, Скопје ги чува во рок за цело времетраење на договорниот облигационен однос, односно 10 години по истекот на договорот за осигурување или во случај на настанување на штета, 10 години по затворањето на случајот на настанување на штетата, односно од денот на целосната исплата на надоместокот за настаната штета согласно член 109 став 8 од Законот за супервизија на осигурување.

[2] По истекот на роковите од став 1 на овој член личните податоци ќе бидат избришани/уништени од базите на податоци на Триглав Осигурување Живот АД, Скопје и истите нема да се обработуваат за други цели.

Член 21: ПРАВАТА НА СУБЈЕКТИТЕ НА ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ

[1] Остварување на правата кои произлегуваат од Законот за заштита на личните податоци (право на пристап, корекција, бришење, ограничување на обработката на лични податоци, приговор и преносливост), се врши преку доставување на барање на електронската адреса на офицерот за заштита на лични податоци: oficer.lp@triglavzivot.mk. На истата електронска адреса може да се достави барање во врска со сите прашања поврзани со обработката на личните податоци.

[2] Доколку субјектот на лични податоци смета дека обработката на личните податоци за целите наведени во член 19, од страна на Триглав Осигурување Живот АД, Скопје не е во согласност со одредбите на Законот за заштита на личните податоци, или пак смета дека е повредено некое право за заштита на личните податоци, има право да поднесе барање за утврдување на прекршување на прописите за заштита на личните податоци до Агенцијата за заштита на личните податоци како надлежен орган за вршење на надзор над законитоста на преземените активности при обработката на личните податоци на територијата на Република Северна Македонија.

Член 22: ПРЕНОС НА ЛИЧНИТЕ ПОДАТОЦИ

[1] Триглав Осигурување Живот АД, Скопје е дел од Групацијата Триглав. Личните податоци на субјектите на лични податоци се пренесуваат во рамките на Групацијата, односно во матичното друштвото Заваровалница Триглав каде што личните податоци се обработуваат само за цели на чување. При вршење на преносот на личните податоци се обезбедува високо ниво на технички и организациски мерки за обезбедување на тајност и заштита на личните податоци. Исто така, во рамките на Групацијата Триглав се обезбедуваат сите неопходни заштитни мерки за обезбедување на тајност и заштита на личните податоци преку стандардни клаузули за заштита на личните податоци кои се одобрени од страна на Европската комисија. Сите дополнителни информации во однос на заштитните мерки може да се добијат со поднесување на барање до по пошта на следната адреса: „Бул. 3-та Македонска бригада бр.36, 1000 Скопје“ со назнака за Офицерот за заштита на лични податоци или преку електронска адреса oficer.lp@triglavzivot.mk.

Член 23: ОБРАБОТКА НА ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ ЗА ЦЕЛИ НА ДИРЕКТЕН МАРКЕТИНГ

(1) Личните податоци за цели на директен маркетинг, Триглав Осигурување Живот АД, Скопје ги обработува само врз основа на изречна согласност за обработка на личните податоци за цели на директен маркетинг кои ги врши Триглав Осигурување

Живот АД, Скопје или поврзаните друштва од рамките на Групација Триглав во Република Северна Македонија за своите услуги и услугите на поврзаните друштва од рамките на Групација Триглав во Република Северна Македонија.

(2) Согласноста за обработка на личните податоци за цели на директен маркетинг може да се повлече во секое време, бесплатно, со писмено барање (доставено на следната електронска адреса: oficer.lp@triglavzivot.mk, или по пошта до Триглав Осигурување Живот АД, Скопје, Бул. 3-та Македонска бригада бр.36, 1000 Скопје, со назнака "Офицер за заштита на лични податоци").

Член 24: НАДЗОР НАД ДРУШТВОТО ЗА ОСИГУРУВАЊЕ

[1] Надзорно тело надлежно за надзор на осигурителното друштво е Агенцијата за супервизија на осигурување.

Член 25: ИЗЈАВА ЗА ИНФОРМИРАНОСТ

[1] Договорувачот на осигурувањето/осигуреникот (или двајцата осигуреници кај заемното осигурување) со потписот на понудата изречно потврдуваат дека при склучувањето на Договорот за осигурување, од страна на осигурувачот писмено се известени за сите податоци согласно членовите 49 и 50 од Законот за супервизија во осигурувањето и дека пред склучувањето на осигурувањето им е оставено разумно време за донесување на конечна одлука за склучување на Договорот за осигурување. Согласно ова, договорувачот/осигуреникот (или двајцата осигуреници кај заемното осигурување) со потписот на понудата потврдуваат дека се известени и за правото за поднесување на жалба.

Член 26: ЗАВРШНИ ОДРЕДБИ

[1] Во случај на спор за пресудување е надлежен стварно и месно надлежниот суд на Република Македонија во седиштето на осигурувачот.

[2] За односите меѓу осигурувачот и договорувачот кои не се уредени со овие Општи услови, се применуваат законските одредби.

[3] Осигурувачот ќе го известува договорувачот за сите промени во согласност со законските прописи.

[4] Договорувачот е должен без одлагање да го извести осигурувачот за секоја промена на своето име или презиме, односно назив на фирмата, доколку договорувачот еправно лице, како и за адресата на фактичкото живеалиште,односно седиште на фирмата, доколку договорувачот е правно лице.

[5] Овие Општи услови влегуваат во сила со денот на нивното донесување, а ќе се применуваат од 01.06.2026 година.