

# POISTNÁ ZMLUVA

Číslo návrhu PZ: 1239000161  
Skupinové úrazové poistenie U12

o úrazovom poistení osôb uzavretá podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka  
a Všeobecných poistných podmienok pre úrazové poistenie č. 805.

## Zmluvné strany:

Názov organizácie: KOOPERATIVA poist'ovňa, a.s. (ďalej len „poist'ovňa“)  
Sídlo organizácie: Štefanovičova 4  
Bankové spojenie: 816 23 Bratislava  
Číslo účtu: SLSP  
IČO: 0175126457/0900  
00 585 441, zapísaná 29.11.1990 v Obchodnom registri  
Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka číslo: 79/B

V zastúpení: Iveta Čonková

a

Názov organizácie: Obec Varhaňovce (ďalej len „poistník“)  
Sídlo organizácie: Varhaňovce 56  
Bankové spojenie: VÚB banka a.s. Slovensko  
Číslo účtu: 20627572/0200  
IČO: 00327956, 801 Obec, 84110 Všeobecná verejná správa  
Mgr.Ľubica Pankievičová – starostka obce

## **Článok I Poistené osoby**

Tento poistnou zmluvou sú poistené osoby – zamestnanci spoločnosti uvedení v Prílohe č.1 tejto zmluvy - dlhodobo nezamestnaný občania, počas vykonávania aktivačnej činnosti formou menších obecných služieb pre obec

podľa §52 - počet poistencov 50 .

## **Článok II Poistná udalosť**

Poistnou udalosťou je úraz poistenej osoby, ktorý

- má za následok jej smrť,
- zanechá trvalé následky,
- si vyžiada dobu liečenia dlhšiu ako dva týždne (minimálne 15 dní)

Poistenie sa vzťahuje na poistné udalosti, ku ktorým dôjde pri vykonávaní pracovnej činnosti podľa pracovného zaradenia poistených

## **Článok III Rozsah plnenia**

Ak bola spôsobená poistenej osobe smrť následkom úrazu, ktorý sa stal počas trvania poistenia, je poistovňa povinná vyplatiť poistnú sumu pre prípad smrti následkom úrazu tomu, komu vzniklo smrťou poisteného právo na plnenie.

[Ak úraz, ktorý sa stal v dobe trvania poistenia, zanechá poistenému trvalé následky, je poistovňa povinná vyplatiť z poistnej sumy pre trvalé následky úrazu toľko percent, koľkým percentám zodpovedá podľa oceňovacích tabuľiek rozsah trvalých následkov po ich ustálení.]

[Ak dôjde k úrazu poisteného v dobe trvania poistenia a čas, ktorý je podľa poznatkov vedy obvykle potrebný na zahojenie alebo ustálenie telesného poškodenia spôsobeného úrazom, je dlhší ako dva týždne (minimálne 15 dní), je poistovňa povinná vyplatiť z poistnej sumy toľko percent, koľkými je ohodnotené toto telesné poškodenie v oceňovacích tabuľkách.]

Dojednané poistné sumy, resp. mesačný dôchodok pre jednotlivé riziká sú uvedené v nasledovnej tabuľke:

<b>Poistené riziko</b>	<b>Poistná suma / ročný dôchodok</b>
Smrť úrazom	1600
Trvalé následky úrazu	1100
Čas nevyhnutného liečenia úrazu	400

## **Článok IV Začiatok a koniec poistenia**

Poistná zmluva sa dojednáva na dobu od 13.11.2015 do 30.4.2016.

## **Článok V Poistné**

Ročné poistné pre jednotlivé riziká je uvedené v nasledujúcej tabuľke.

Riziková skupina: III.

Riziko	Poistná suma	Mesačné poistné
Smrť úrazom	1600	0,22
Trvalé následky úrazu	1100	0,23
Čas nevyhnutného liečenia úrazu	400	0,16
Ročné poistné spolu za 1 poistenú osobu		7,32
Mesačné poistné spolu za 1 poistenú osobu po zľave za čiastočný výkon poistenej činnosti%)		0,37

Celkové jednorazové poistné pre všetky poistené osoby je uvedené v nasledujúcej tabuľke:

Jednorazové poistné na jednu osobu po zľave za krátkodobé poistenie	3,07
Počet poistených osôb	50
<b>Celkové jednorazové poistné</b>	<b>153,72</b>

Poistné za všetky poistené osoby je 153,72 EUR a je splatné v deň začiatku poistenia.

Poistné uhradí poistník prevodom z účtu.

## **Článok VI Hlásenie poistných udalostí**

Poistený alebo oprávnená osoba je povinný bez zbytočného odkladu poisťovni písomne označiť, že došlo k poistnej udalosti.

Pre uplatnenie nárokov v prípade úrazovej smrti poisteného predloží oprávnená osoba (v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka) „Oznámenie o úmrtí poisteného“, „List o prehliadke mŕtveho“, „Umrtný list“ a potvrdenie poistníka na oznamení. Ak úmrtie prešetrovala polícia, bude potrebná i správa z vyšetrovania polície.

Pre uplatnenie nárokov za trvalé následky úrazu predloží poistený vyplnené a ošetrujúcim lekárom potvrdené tlačivo poisťovne "Oznámenie o úrave" a potvrdenie poistníka na oznamení. Ak úraz prešetrovala polícia, bude potrebná i správa z vyšetrovania polície.

Pre uplatnenie nárokov za čas nevyhnutného liečenia úrazu predloží poistený vyplnené a ošetrujúcim lekárom potvrdené tlačivo poisťovne "Oznámenie o úrave" a potvrdenie poistníka na oznamení. Ak úraz prešetrovala polícia, bude potrebná i správa z vyšetrovania polície.

Poistovňa má právo vyžiadať si ďalšie doklady potrebné pre likvidáciu poistnej udalosti a preverovať podklady, podľa ktorých bol vyhotovený doklad o úrave.

### **Článok VII** **Záverečné ustanovenia**

Poistenie podľa tejto zmluvy sa riadi príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka a Všeobecnými poistnými podmienkami pre úrazové poistenie č.805.

Poistník prehlasuje, že mu bol daný písomný súhlas a je splnomocnený poistenými osobami na uvedenie ich osobných údajov v poistnej zmluve a udelenie súhlasu poistovni, aby ich osobné údaje získané v súvislosti s poistnou zmluvou, vrátane údajov o zdravotnom stave, spracovávala v rámci svojej činnosti v poistovníctve po dobu nevyhnutnej pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností vyplývajúcich z tejto zmluvy a poskytovala ich do iných štátov, pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z poistnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poistovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poistovníctve a združeniam týchto subjektov.

Zmluva je vypracovaná v dvoch vyhotoveniach, z ktorých jedno obdrží poistník a druhé poistovňa.