

POISTNÁ ZMLUVA

Číslo návrhu PZ: 023 - 604 503P
Skupinové úrazové poistenie U12

o úrazovom poistení osôb uzavretá podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka
a Všeobecných poistných podmienok pre úrazové poistenie č. 803.

Konverzný kurz: 1 EUR = 30,1260 SKK

V súlade s § 2 ods. 3) Zákona č. 659/2007 Z.z. o zavedení meny euro v Slovenskej republike, sa konečné sumy v eurách po prepočte podľa konverzného kurzu zaokrúhľujú na dve desatinné miesta na najbližší euro cent podľa pravidiel ustanovených osobitným predpisom. Po 1.1.2009 je hodnota uvedená v SKK len informatívna.

Zmluvné strany:

Názov organizácie: **KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.** (ďalej len „poisťovňa“)
Sídlo organizácie: Štefanovičova 4
816 23 Bratislava
Bankové spojenie: Slovenská sporiteľňa
Číslo účtu: 0175126457/0900

IČO: **00 585 441, zapísaná 29.11.1990 v Obchodnom registri
Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka číslo: 79/B**

V zastúpení:

a

Názov organizácie: MESTO TREBIŠŤOV (ďalej len „poisťník“)
Sídlo organizácie: M. R. ŠTEFÁNIKA]
Bankové spojenie: KVB
Číslo účtu: 19025 622 10200
IČO: 331 996

V zastúpení: ING. MARIÁN KOLEVAR

Článok I Poistené osoby

Touto poistnou zmluvou sú poistené osoby – zamestnanci spoločnosti uvedení v Prilohe č.1 tejto zmluvy

Článok II Poistná udalosť

Poistnou udalosťou je **úraz poistenej osoby**, ktorý

- má za následok jej smrť,
- zanechá trvalé následky,
- zanechá prechodné následky s plnením poisťovne za priemerný čas nevyhnutného liečenia (ďalej iba „čas nevyhnutného liečenia“)

Do poistenia je zahrnutá aj cesta na a z miesta vykonávania práce.

Článok III Rozsah plnenia

Ak poistená osoba zomrie na následky úrazu, ku ktorému dôjde počas trvania poistenia, vyplatí poisťovňa osobám určeným § 817 Občianskeho zákonníka dojednanú poistnú sumu pre prípad smrti.

Ak poistená osoba utrpí počas trvania poistenia úraz, ktorý zanechá trvalé následky, vyplatí jej poisťovňa príslušné % podľa oceňovacích tabuliek poisťovne zodpovedajúce rozsahu trvalých následkov po ich ustálení z dojednanej poistnej sumy pre trvalé následky úrazu.

Ak dôjde k úrazu poisteného v dobe trvania poistenia a čas, ktorý je podľa poznatkov vedy obvykle potrebný na zahojenie alebo ustálenie telesného poškodenia následkom úrazu (ďalej len „priemerný čas nevyhnutného liečenia“) je dlhší ako dva týždne (minimálne 15 dní), je poisťovňa povinná vyplatiť z poistnej sumy toľko percent z dojednanej poistnej sumy, koľkými je ohodnotené toto telesné poškodenie v oceňovacích tabuľkách.

Článok IV Začiatok a koniec poistenia

Táto poistná zmluva sa dojednáva na dobu neurčitú so začiatkom poistenia od
do
31.05.2015

Článok V Poistné sumy a poistné

Poistné sumy a mesačné poistné sú uvedené v nasledujúcej tabuľke:

Produkt U12

Riziková skupina:

Riziko	Poistná suma	Mesačné poistné
1. Smrť úrazom	1700,00 EUR	0,19 EUR
2. Trvalé následky úrazu	1700,00 EUR	0,29 EUR
3. Čas nevyhnutného liečenia	425,00 EUR	0,16 EUR
Spolu na 1 účastníka		0,64 EUR

Spolu mesačne poistné za ⁴⁵..... účastníkov: ⁴⁸.....EUR

Jednorázové poistnéEUR

^{6 MĚS. x 48 =}

Výsledné poistné je: ^{288,-}.....EUR

Poistné bude platené jednorázovo a je splatné v deň začiatku poistenia.

Poistné uhradí spoločnosť v deň splatnosti na účet

Slovenská sporiteľňa

Č. účtu : 0175126457/0900

Variabilný symbol : číslo PZ

Konštantný symbol : 3558

Článok VI

Hlásenie poistných udalostí

Vznik poistnej udalosti oznámi poistený alebo oprávnená osoba poisťovni bez zbytočného odkladu na príslušnom tlačive poisťovne.

Pre uplatnenie nárokov za trvalé následky úrazu predloží poistený vyplnené a lekárom potvrdené tlačivo poisťovne "Oznámenie o úraze" a potvrdenie lekára o rozsahu trvalých následkov úrazu.

Pre uplatnenie nárokov v prípade úrazovej smrti poisteného predloží oprávnená osoba (v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka) úradný doklad o smrti poisteného, vyplnené a lekárom potvrdené tlačivo poisťovne "Oznámenie o úraze", prípadne aj reláciu polície o výsledku vyšetrovania.

Pre uplatnenie nárokov za čas nevyhnutného liečenia predloží poistený vyplnené a lekárom potvrdené tlačivo poisťovne "Oznámenie o úraze".

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

Článok VII Záverečné ustanovenie

Poistenie podľa tejto zmluvy sa riadi príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka a Všeobecnými poisťnými podmienkami pre úrazové poistenie Kooperatívy a.s. č.801 a poistník svojím podpisom potvrdzuje ich prevzatie.

Poistník prehlasuje, že mu bol daný písomný súhlas a je splnomocnený poistenými osobami na uvedenie ich osobných údajov v poisťnej zmluve a udelenie súhlasu poisťovni, aby ich osobné údaje získané v súvislosti s poisťnou zmluvou, vrátane údajov o zdravotnom stave, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve po dobu nevyhnutnú 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 poisťnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, jako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.

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

V*Tr*....., dňa *12. 2019*.....



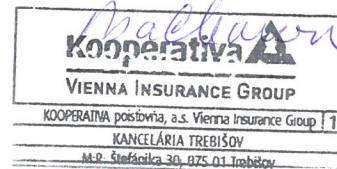
pečiatka a podpis
poistníka



MESTO TREBIŠOV
MESTSKÝ ÚRAD

Za správnosť dokumentu zodpovedajú:

Referent
Právnik*opakovane zmluva*.....
Referent pre obstarávanie
Referent pre rozpočet
Vedúci oddelenia
Prednosta



pečiatka a podpis
poisťovne

Formulár o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy / návrhu poistnej zmluvy úrazového poistenia

1. Informácie o poisťiteľovi:

Obchodné meno a právna forma:
KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Názov štátu kde sa nachádza sídlo poisťovateľa: Slovenská republika
Sídlo: Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1

2. Názov produktu:

Poistenia pre prípad úrazu (U1, U11, U13, U5, U15, U2, U12, U14, U6)

Poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre úrazové poistenie č. 804 (ďalej len VPP) a Osobitnými poistnými podmienkami k príslušným pripoisteniam (ďalej len OPP).

3. Poistný produkt:

U1, U11 - Skupinové poistenie špeciálnych činností vykonávaných mimo výkonu povolania pre členov záujmových, spoločenských a politických organizácií, spolkov a skupín, účastníkov nimi poriadovaných akcií atď. Skupinu musí tvoriť minimálne 5 osôb, pričom poistenie nesmie byť jediným dôvodom vytvorenia skupiny.

U13 - Individuálne krátkodobé poistenie osôb vykonávajúcich špeciálne činnosti mimo výkonu povolania.

U5 - Poistenie pre krytie individuálneho rizika následkov úrazu pri pracovnej i mimopracovnej činnosti za bežne platené poistné.

U15 - Poistenie pre krytie individuálneho rizika následkov úrazu pri pracovnej i mimopracovnej činnosti z jednorazové poistné

U2, U12 - Skupinové poistenie pre pracovníkov organizácií alebo firiem. Skupinu musí tvoriť minimálne 5 osôb, pričom poistenie nesmie byť jediným dôvodom vytvorenia skupiny.

U14 - Individuálne krátkodobé poistenie pracovníkov za predpokladu, že klient v prípade úrazu bude môcť preukázať, že úraz vznikol pri poistenej činnosti, napr. potvrdením zamestnávateľa alebo organizácie či združenia zabezpečujúcich poistenú činnosť.

U6 - Úrazové poistenie osôb prepravovaných motorovými vozidlami.

4. Poistné riziká:

- poistenie pre prípad smrti následkom úrazu (S úrazom)
- poistenie trvalých následkov úrazu (TN úrazu)
- poistenie času nevyhnutného liečenia následkom úrazu (ČNL úrazu) alebo poistenie denného odškodného za čas pracovnej neschopnosti v dôsledku úrazu (DO úrazu)
- poistenie plnej invalidity následkom úrazu s výplatom dojednanej sumy (I) alebo poistenie plnej invalidity následkom úrazu s výplatom dôchodku (IR)

5. Doplnkové administratívne služby, ktoré nie sú zahrnuté v cene poistenia a poplatky s nimi spojené a spôsob sprístupňovania informácií o ich zmene:

V poistení nie sú uplatňované žiadne ďalšie poplatky súvisiace s doplnkovými administratívnymi službami.

6. Upozornenie na ustanovenia poistnej zmluvy, ktoré umožňujú poisťovateľovi vykonávať zmeny poistnej zmluvy bez súhlasu druhej zmluvnej strany:

Poistnú zmluvu nie je možné meniť bez súhlasu druhej zmluvnej strany.

7. Výhody produktu:

- pri produktoch U1, U11, U2, U12 zľava z poistného za počet poistených osôb,
- pri produktoch U1, U11, U2, U12 zľava z poistného za čiastočný výkon poistenej činnosti,
- pri produkte U5 zľava z poistného za spôsob platenia poistného,
- pri produkte U6 zľava z poistného za počet poistených sedadiel.

8. Všeobecná charakteristika poistného plnenia:

Ak nastala poistná udalosť, má poistený právo na poistné plnenie do výšky poistných súm za podmienok uvedených vo VPP čl.8, 9, 10, 11, 12, 13, 14 a OPP a/alebo ďalších ustanoveniach poistnej zmluvy/návrhu poistnej zmluvy.

9. Výluky z poistenia:

Poisťovňa neposkytne poistné plnenie v prípadoch uvedených v čl. 15 VPP.

Poisťovňa je oprávnená znížiť poistné plnenie v prípadoch uvedených v čl. 15 VPP.

10. Informácia o dôsledkoch nezaplatenia poistného:

Ak nebolo poistné (vrátane poistného za pripoistenia) zaplatené v plnej výške v lehote stanovenej Občianskym zákonníkom, alebo je poisťník v omeškani s platením poistného, poisťovňa sa riadi čl. 7 VPP.

11. Podmienky odstúpenia od poistnej zmluvy a vypovedania poistnej zmluvy:

Pri vedomom porušení povinností uvedených v ustanoveniach §793 Obč.z. môže poisťiteľ od poistnej zmluvy odstúpiť, ak pri pravdivom a úplnom zodpovedaní otázok by poistnú zmluvu neuzavrel. Toto právo môže poisťiteľ uplatniť do troch mesiacov odo dňa, keď takú skutočnosť zistil; inak právo zanikne.

Ak zanikne poistenie pred začiatkom plynutia poistnej doby a poistné bolo zaplatené, poisťovňa vráti poistné.

Ak zanikne poistenie pred koncom poistnej doby, potom môže poisťovňa v odôvodnených prípadoch vrátiť nespotrebované poistné, len ak ide o poistné za 7 a viac dní a za podmienky, že nenastala poistná udalosť.

12. Spôsob vybavovania sťažností:

Poisťovateľ prijíma sťažnosti podané písomne, alebo ústne na adrese sídla poisťovateľa a telefónnom čísle 0800 120 000. Poisťovateľ sťažnosť posúdi v lehote 30 dní od dňa jej doručenia a oboznámi klienta so svojim stanoviskom, alebo na orgán dohľadu nad poisťovníctvom a finančným sprostredkovaním, ktorým je Národná banka Slovenska. Poisťovateľ aj poistený/poisťník sa zaväzujú predchádzať súdnym sporom a pokúsiť sa o mimosúdne riešenie.

13. Práva a povinnosti vyplývajúce z uzatvorenia poistnej zmluvy:

Spravujú sa právnym poriadkom SR, najmä Občianskym zákonníkom a ďalšími všeobecne záväznými právnymi predpismi. Daňové práva a povinnosti majúce súvislosť s poistnou zmluvou sa spravujú ustanoveniami zákona č. 595/2003 Z.z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov

14. V prípade, že klient má nad rámec príslušných všeobecných poistných podmienok a osobitných poistných podmienok k uvedenému poistnému produktu osobitné požiadavky, zaznamenávam ich a prikladám svoje odporúčanie:

Požiadavka:

Odporúčanie:

V
TV, dňa 1.12.2014, 1526976197

spprostredkovateľ

klient / poisťník



Tento formulár sa vydáva v zmysle § 37 ods.3 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a v zmysle príslušných ustanovení § 788 a nasl. zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník. Informácie uvedené v tomto formulári neobsahujú úplný rozsah práv a povinností, ktorý poisťníkovi vyplýva z uzavretia poistnej zmluvy a nenahrádzajú všetky informačné povinnosti ustanovené všeobecne záväznými právnymi predpismi pri predaji alebo sprostredkovaní poistných produktov a je ďalším nástrojom na zvyšovanie úrovne informovanosti klienta o povahe a rozsahu poistného produktu. Táto informácia o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy bola schválená dňa 21.12.2012.

IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK20205273

Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I., oddiel: Sa, vložka č. 79/B