

POISTNÁ ZMLUVA

Číslo návrhu PZ: 023 - 604 55 84
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:

.....*Ľubomíra Bačanová*.....

a

Názov organizácie: *Mesto Trebišov*..... (ďalej len „poistník“)
Sídlo organizácie: *M. P. Štefanika*.....]
Bankové spojenie: *WUB*.....
Číslo účtu: *1932562210200*.....
IČO: *301996*.....

V zastúpení:

.....*PhDr. Marek Čížmar*.....

Článok I Poistené osoby

Touto poistnou zmluvou sú poistené osoby – zamestnanci spoločnosti uvedení v Prílohe 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 23.3.2015
do 31.12.2015

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,- EUR	0,19 EUR
2. Trvalé následky úrazu	1700,- EUR	0,19 EUR
3. Čas nevyhnutného liečenia	425,- EUR	0,16 EUR
Spolu na 1 účastníka		0,64 EUR

Spolu mesačné poistné za ...⁹... účastníkov: ...^{5,76}... EUR
Jednorázové poistné EUR

Výsledné poistné je: ...^{34,56}... 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 poisťovacími podmienkami pre úrazové poistenie Kooperatívy a.s. č.801 a poisťník svojím podpisom potvrdzuje ich prevzatie.

Poisťník prehlasuje, že mu bol daný písomný súhlas a je splnomocnený poistenými osobami na uvedenie ich osobných údajov v poisťovnej zmluve a udelenie súhlasu poisťovni, aby ich osobné údaje získané v súvislosti s poisťovnou 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 poisťovnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.

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

v Trebišove, dňa 2.3.2015

pečiatka a podpis
poisťníka

