

POISTNÁ ZMLUVA

Číslo návrhu PZ: 023 - 6040083.....
Skupinové úrazové poistenie U12

o úrazovom poistení osôb uzavretá podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka
a Všeobecných poistných podmienok pre úrazové poistenie č. 802.

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 desiatinné 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 a.s.
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:

..... **HAMILDA TIBOR**

..... **KC TREBIŠOV**

a

Názov organizácie: **MESTO CIERNA NAD TISOU**
Sídlo organizácie: **NÁMESTIE PÍDOLKOV 1, 046 43**
Bankové spojenie: **UNI CREDIT BANK a.s.**
Číslo účtu: **66.09244090/1111**
IČO: **00331465**

V zastúpení:

..... **Mgr. VOZARJKOVA MARTA**

..... **PRIMATORKA**

Článok I Poistené osoby

Touto poistnou zmluvou sú poistené osoby – zamestnanci poistníka 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
- si vyžiada dobu liečenia dlhšiu ako dva týždne (minimálne 15 dní), si vyžiada práceneschopnosť minimálne 7 dní,
- jej spôsobí plnú invaliditu.

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 poisťovňa 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 poisťovňa povinná vyplatiť z poistnej sumy pre trvalé následky úrazu toľko percent, koľkým percentám zodpovedá podľa oceňovacích tabuliek 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 poisťovňa povinná vyplatiť z poistnej sumy toľko percent, koľkými je ohodnotené toto telesné poškodenie v oceňovacích tabuľkách.

Ak poistená osoba počas doby trvania poistenia utrpí úraz, ktorý si vyžiada jej práceneschopnosť minimálne 7 dní, vyplatí jej poisťovňa denné odškodné v dojednanej výške za každý deň práceneschopnosti, najviac však za dobu jedného roka od začiatku práceneschopnosti.

Ak poistená osoba utrpí počas trvania poistenia úraz, ktorý má za následok plnú invaliditu, bude jej poisťovňa vyplácať mesačne dojednanú sumu dôchodku počas jej plnej invalidity, najdlhšie však do 65. roku jej veku.

Ak poistená osoba utrpí počas trvania poistenia úraz, ktorý má za následok plnú invaliditu, poisťovňa jej vyplatí dojednanú poistnú sumu po častiach v priebehu nasledujúcich piatich rokov tak, že každý rok vyplatí jednu pätinu dojednanej sumy za predpokladu zotrvania plnej invalidity poisteného.

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

Poistené riziko	Poistná suma / ročný dôchodok
-----------------	-------------------------------

Smrť úrazom	2.000,00
Trvalé následky úrazu	2.000,00
Čas nevyhnutného liečenia úrazu	500,00
Denné odškodné za čas práceneschopnosti v dôsledku úrazu	—
Invalidita následkom úrazu s výplatom dôchodku	—

Článok IV
Začiatok a koniec poistenia

Táto poistná zmluva sa dojednáva na dobu určitú od 10.08.2013 do 30.11.2013

Článok V
Poistné

Mesačné poistné pre jednotlivé riziká je uvedené v nasledujúcej tabuľke.

Riziková skupina: 2

Riziko	Poistná suma	Mesačné poistné
Smrť úrazom	2.000,00	0,22
Trvalé následky úrazu	2.000,00	0,34
Čas nevyhnutného liečenia úrazu	500,00	0,19
Denné odškodné za čas práceneschopnosti v dôsledku úrazu		—
Plná invalidita s výplatom dojednanej poistnej sumy		—
Mesačné poistné spolu za 1 poistenú osobu		0,75
Mesačné poistné spolu za 1 poistenú osobu po zľave za čiastočný výkon poistenej činnosti (%)		0,75

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

Jednorázové poistné za jednu osobu za celé obdobie	4,50
Počet poistených osôb	30
Celkové jednorázové poistné	135,00

Poistné za všetky poistené osoby je 135,00 EUR/SKK a je splatné v deň začiatku poistenia.

Článok VI Hlásenie poistných udalostí

Poistený alebo oprávnená osoba je povinný bez zbytočného odkladu poisťovni písomne oznámiť, 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“, „Úmrtňový list“ a potvrdenie poisťníka na oznámení. Ak úmrtie prešetrovala polícia, bude potrebná i správa z vyšetrovania polície.

Pre uplatnenie nárokov za trvalé následky úrazu predloží poistený vyplnené a ošetrovateľom potvrdené tlačivo poisťovne "Oznámenie o úraze" a potvrdenie poisťníka na oznámení. Ak úraz prešetrovala polícia, bude potrebná i správa z vyšetrovania polície.

Pre uplatnenie nárokov za čas nevyhnutného liečenia úrazu predloží poistený vyplnené a ošetrovateľom potvrdené tlačivo poisťovne "Oznámenie o úraze" a potvrdenie poisťníka na oznámení. Ak úraz prešetrovala polícia, bude potrebná i správa z vyšetrovania polície.

Pre uplatnenie nárokov za denné odškodné za čas práceneschopnosti v dôsledku úrazu predloží poistený vyplnené a ošetrovateľom potvrdené tlačivo poisťovne "Oznámenie o úraze", lekárom vystavené „Potvrdenie o dočasnej pracovnej neschopnosti“. Ak úraz prešetrovala polícia, bude potrebná i správa z vyšetrovania polície.

Pre uplatnenie nárokov z plnej invalidity následkom úrazu predloží poistený ošetrovateľom i poisťníkom potvrdené tlačivo poisťovne "Oznámenie o úraze", „Oznámenie o priznaní plného invalidného dôchodku“ a rozhodnutie o priznaní plného invalidného dôchodku z ústredia Sociálnej poisťovne na „Osobnom liste dôchodkového zabezpečenia“ (nestačí rozhodnutie o pozastavení nemocenských dávok z regionálnej Sociálnej poisťovne).

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 ustanovenia

Poistenie podľa tejto zmluvy sa riadi príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka a Všeobecnými poistnými podmienkami pre úrazové poistenie č.802.

Poisťník prehlasuje, že mu bol daný písomný súhlas a je splnomocnený poistenými osobami na uvedenie ich osobných údajov v poistnej zmluve a udelenie súhlasu poisťovni, aby ich osobné údaje získané v súvislosti s poistnou 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 poistnej 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 jednu obdrží poisťník a druhú poisťovňa.

v *Čiernej Chmeľ*

dátum *06.06.2013*

**MĚSTO
ČIERNA NAD TISOU**
Pečiatka a podpis poisťníka

Kooperativa
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. 1
KANCELÁRIA KRÁLOVSKÝ CHMEĽ
Hlavná 98, 077 01 Kráľovský Chmeľ
Pečiatka a podpis poisťovne