



POISTNÁ ZMLUVA

Číslo návrhu PZ: 123 9000357
Skupinové úrazové poistenie U12

o úrazovom poistení osôb uzavretá podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka a Všeobecných poistných podmienok pre úrazové poistenie č. 806.

Zmluvné strany:

Názov organizácie:	KOOPERATIVA poistovňa, a.s. (ďalej len „poistovňa“)
Sídlo organizácie:	Štefanovičova 4 816 23 Bratislava
Bankové spojenie:	[banka]
Číslo účtu:	[číslo účtu]
IČO:	00 585 441, zapísaná 29.11.1990 v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka číslo: 79/B
V zastúpení:	Margita Švabová - PPi

a

Názov organizácie:	Mest Čierna nad Tisou (ďalej len „poistník“)
Sídlo organizácie:	Námestie pionierov 151/1, 076 42 Čierna nad Tisou
Bankové spojenie:	PRIMA banka
Číslo účtu:	SK15 5600 0000 0004 717 4002
IČO:	00331465
V zastúpení:	Ing. Vozáriková Marta
Kontakt	056 6872201

Článok I Poistené osoby

Toto poistnou zmluvou sú poistené osoby – UoZ zaradení do AČ v meste Čierna nad Tisou podľa §12

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 [i pri ich mimopracovnej činnosti].

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.]

[Ak poistená osoba počas doby trvania poistenia utrpí úraz, ktorý si vyžiada jej práceneschopnosť minimálne 7 dní, vyplatí jej poistovňa 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 poistovňa 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, poistovňa jej vyplatí dojednanú poistnú sumu po častiach v priebehu nasledujúcich piatich rokov tak, že každý rok vyplatí jednu pätnu dojednanej sumy za predpokladu zotrvenia 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,- Eur
[Trvalé následky úrazu]	2 000,- Eur
[Čas nevyhnutného liečenia úrazu]	500,- Eur
[Denné odškodné za čas prácomeschopnosti v dôsledku úrazu]	
[Invalidita následkom úrazu s výplatou dôchodku]	
[Invalidita následkom úrazu s výplatou poistnej sumy]	

Článok IV Začiatok a koniec poistenia

Poistná zmluva sa dojednáva na dobu od **7.11.2016.... do 30.4.2017.**

Článok V Poistné

Ročné poistné pre jednotlivé riziká je uvedené v nasledujúcej tabuľke.

Riziková skupina: II.

Riziko	Poistná suma	Mesačné poistné
Smrť úrazom	2 000,- Eur	0,22 Eur
Trvalé následky úrazu	2 000,- Eur	0,34 Eur
[Čas nevyhnutného liečenia úrazu]	500,- Eur	0,19 Eur
[Denné odškodné za čas prácomeschopnosti v dôsledku úrazu]		
[Plná invalidita s výplatou dojednanej poistnej sumy]		
[Plná invalidita s výplatou dôchodku]		
Ročné poistné spolu za 1 poistenú osobu		9,00 Eur
Mesačné poistné spolu za 1 poistenú osobu po zľave za čiastočný výkon poistenej činnosti (20%): koef. 0,8		0,60 Eur

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

Jednorazové poistné na jednu osobu po zľave za krátkodobé poistenie koef. 0,7	5,04 Eur
---	----------

Počet poistených osôb	15
Celkové jednorazové poistné	75,60 Eur

Poistné za všetky poistené osoby je **75,60 EUR** a je splatné v deň začiatku poistenia.

Poistné uhradí poistník - **poštovým poukazom**.

Článok VI Hlásenie poistných udalostí

Poistený alebo oprávnená osoba je povinný bez zbytočného odkladu poistovni 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“, „Úmrtný list“ a potvrdenie poistníka na oznámení. 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 poistovne "Oznámenie o úrave" a potvrdenie poistníka 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 ošetrujúcim lekárom potvrdené tlačivo poistovne "Oznámenie o úrave" a potvrdenie poistníka na oznámení. Ak úraz prešetrovala polícia, bude potrebná i správa z vyšetrovania polície.

Pre uplatnenie nárokov za denné odškodné za čas práceneschopnosť v dôsledku úrazu predloží poistený vyplnené a ošetrujúcim lekárom potvrdené tlačivo poistovne "Oznámenie o úrave", 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 ošetrujúcim lekárom i poistníkom potvrdené tlačivo poistovne "Oznámenie o úrave", „Oznámenie o priznaní plného invalidného dôchodku“ a rozhodnutie o priznaní plného invalidného dôchodku z ústredia Sociálnej poistovne na „Osobnom liste dôchodkového zabezpečenia“ (nestačí rozhodnutie o pozastavení nemocenských dávok z regionálnej Sociálnej poistovne).

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

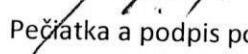
Článok VII Záverečné ustanovenia

Poistenie podľa tejto zmluvy sa riadi príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka a Všeobecnými poistnými podmienkami pre úrazové poistenie č.806.

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 nevyhnutné 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.

V Čiernej nad Tisou, dňa 4.11.2016

Pečiatka a podpis poistníka


Pečiatka a podpis poistovne