

POISTNÁ ZMLUVA

Číslo návrhu PZ: 023 503 8464
Skupinové úrazové poistenie

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 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.** Vienna Insurance Group
(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: **Ing. Juraj Lelkes**, predseda predstavenstva a generálny riaditeľ,
Mgr. Zdeno Gossányi, člen predstavenstva a riaditeľ

a

Názov organizácie: **Zariadenie pre seniorov a domov sociálnych služieb mesta Liptovský Mikuláš**
(ďalej len „poistník“)
Sídlo organizácie: Palúčanská 219, 031 01 Liptovský Mikuláš
Bankové spojenie: Prima banka Slovensko, a.s.
Číslo účtu: 8122612001/5600
IČO: 37 980 513
V zastúpení: **Ing. Mária Gašpieriková** – poverená riaditeľka

uzatvárajú

prostredníctvom spoločnosti **Respect Slovakia, s.r.o.**
podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka túto poistnú zmluvu

Článok I **Poistené osoby**

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

Poistenými sú osoby v rámci spolupráce s Úradom práce uvedené na prílohe č. 1 v rámci verejno-prospešných (dobrovoľníckych) prác.

Ak sa skončí pracovný pomer zamestnanca a poistníka v priebehu trvania tejto zmluvy, zamestnanec prestáva byť poistenou osobou v zmysle tejto zmluvy dňom skončenia pracovného pomeru. Skončenie pracovného pomeru poistník oznámi v najbližšej aktualizovanej Prílohe č.1.

Nový zamestnanec sa stáva poistenou osobou podľa tejto zmluvy dňom nástupu do zamestnania. Pritom za deň nástupu do zamestnania sa považuje:

1. deň nástupu do zamestnania dohodnutý v pracovnej zmluve, ak je v tento deň zamestnanec práceschopný,
2. deň nástupu po ukončení práceneschopnosti, ak v deň nástupu do zamestnania dohodnutý v pracovnej zmluve je zamestnanec práceneschopný.

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 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.

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

| Poistené riziko | Poistná suma / mesačný dôchodok |
|---------------------------------|------------------------------------|
| Smrť úrazom | 3 319,39 EUR |
| Trvalé následky úrazu | 9 958,18 EUR |
| Čas nevyhnutného liečenia úrazu | 829,85 EUR |

Článok IV Začiatok a koniec poistenia

Táto poistná zmluva sa dojednáva na dobu určitú so začiatkom poistenia **od 1.9.2012, od 0,00 hod. - do 28.2.2013 do 24,00 hod.**

Článok V Poistné

Mesačné poistné pre jednotlivé riziká je uvedené v nasledujúcej tabuľke.

Riziková skupina: I.

| Riziko | Poistná suma | Mesačné poistné |
|---|--------------|-----------------|
| Smrť úrazom | 3 319,39 EUR | 0,37 EUR |
| Trvalé následky úrazu | 9 958,18 EUR | 1,69 EUR |
| Čas nevyhnutného liečenia úrazu | 829,85 EUR | 0,31 EUR |
| Mesačné poistné spolu za 1 poistenú osobu | | 2,37 EUR |

| | |
|--|-----------|
| Počet poistených osôb | 4 |
| Mesačné poistné za všetky poistené osoby | 9,48 EUR |
| Celkové jednorázové poistné | 56,88 EUR |

Poistné bude platené jednorázovo.

Jednorázové poistné za obdobie od **1.9.2012 – 28.2.2013** je **56,88 EUR** za všetky poistené osoby a je splatné do 2 mesiaca od začiatku poistenia.

Platenie poistného:

Variabilný symbol: 023 503 8464

Konštantný symbol: 3558

Číslo účtu: 0175126457/0900 Slovenská sporiteľňa, a.s.

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“, „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 ošetrovujúcim lekárom potvrdené tlačivo poisťovne „Oznámenie o úraze“ 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 ošetrovujúcim lekárom potvrdené tlačivo poisťovne „Oznámenie o úraze“ a potvrdenie poistníka na oznámení. Ak úraz prešetrovala polícia, bude potrebná i správa z vyšetrovania polície.

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.

Poistník 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 troch vyhotoveniach, z ktorých jedno obdrží poistník, druhé poisťovňa a tretie sprostredkovateľ poistenia Respect Slovakia, s.r.o..

V Liptovskom Mikuláši, dňa 1.9.2012.

Zariadenie pre seniorov
a domov sociálnych služieb
mesta Liptovský Mikuláš
Palúčanská 219
031 01 Liptovský Mikuláš

Pečiatka a podpis poistníka



Pečiatka a podpis poisťovne