

Konverzný kurz: 1 EUR = 30,1260 SKK

POISTNÁ ZMLUVA PRE SKUPINOVÉ POISTENIE

KOMUNÁLNA poistovňa, a. s. Vienna Insurance Group

Štefánikova 8, 811 05 Bratislava

IČO: 31 595 545, Obchod. reg. Okr. súdu Ba I, oddiel: Sa, vložka č.: 3345/B

Číslo účtu v banke: 0178195386/0900; 1200222008/5600

Variačný symbol 4801
 4802
 4805
 4809

481900357

POISŤNÍK

Priezvisko, meno, titul / názov firmy
OBEC NÁSOVCE

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto) / sídlo
004 0 257, NÁSOVCE

Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná ako adresa trvalého bydliska

Dátum narodenia: [] [] [] [] [] []
Rodné číslo / IČO: 009219115
Štatutárny zástupca: 1760 BRNOVSKÁ 24115246

PSČ: 251311
Kontaktný telefón: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
PSČ: [] [] [] [] [] []
Telefón do práce: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
Státna príslušnosť: SR

POISTENÍ menný zoznam poistených nemenované osoby

OPRÁVNENÉ OSOBY V prípade smrti poisteného má právo na plnenie osoba v zmysle § 817, odstavec 2 a 3 Občianskeho zákonníka.

ĎALŠIE DOJEDNANIA

Začiatok poistenia: 19092014
Koniec poistenia: 31122015
Doba poistenia: určitá neurčitá
Interval platenia (poistné obdobie): ročne polročne štvrťročne
 mesačne jednorazovo

Spôsob platenia
 prevodom z účtu OPU č.: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 prevodom z účtu č.: A
 poštový peňažný poukaz inak [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

V prípade zmeny rizík poisteného, odlišných od rizík uvedených v tejto poistnej zmluve, je poisťovateľ oprávnený zmeniť výšku poistnej sumy alebo poistného maximálne o 10% podľa platných poistno-matematických zásad. V prípade neurčenia sa zachováva výška poistného. Žiadam zachovať (vyberte jednu z možností): výšku poistného výšku poistnej sumy

ÚRAZOVÉ POISTENIE

Prevažujúca: športová činnosť [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 pracovná činnosť [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Riziková skupina []

Smrť následkom úrazu
 Trvalé následky úrazu
 Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením
 Hospitalizácia následkom úrazu
 Čas nevyhnutného liečenia následkom úrazu
 Iné [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Počet osôb: 38

	Poistná suma	Poistné za skupinu
SNU	[] EUR [] SKK	[]
TNU	132776 EUR [] SKK	[]
TNUP	[] EUR [] SKK	[]
UH	[] EUR [] SKK	[]
ČNL	132776 EUR [] SKK	[]
	[] EUR [] SKK	[]

Ročné / Jednorazové poistné za skupinu: 2876 EUR [] SKK

ÚRAZOVÉ POISTENIE

Prevažujúca: športová činnosť [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 pracovná činnosť [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Riziková skupina []

Smrť následkom úrazu
 Trvalé následky úrazu
 Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením
 Hospitalizácia následkom úrazu
 Čas nevyhnutného liečenia následkom úrazu
 Iné [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Počet osôb: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

	Poistná suma	Poistné za skupinu
SNU	[] EUR [] SKK	[]
TNU	[] EUR [] SKK	[]
TNUP	[] EUR [] SKK	[]
UH	[] EUR [] SKK	[]
ČNL	[] EUR [] SKK	[]
	[] EUR [] SKK	[]

Ročné / Jednorazové poistné za skupinu: [] EUR [] SKK

ÚRAZOVÉ POISTENIE

Prevažujúca: športová činnosť pracovná činnosť

Riziková skupina: Smrť následkom úrazu **SNU**
 Trvalé následky úrazu **TNU**
 Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením **TNUP**
 Hospitalizácia následkom úrazu **UH**
 Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu **ČNL**
 Iné

Poistná suma	Poistné za skupinu
EUR SKK	
EUR SKK	
EUR SKK	
EUR SKK	
EUR SKK	
EUR SKK	

Ročné / Jednorazové poistné za skupinu EUR SKK

ÚRAZOVÉ POISTENIE

Prevažujúca: športová činnosť pracovná činnosť

Riziková skupina: Smrť následkom úrazu **SNU**
 Trvalé následky úrazu **TNU**
 Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením **TNUP**
 Hospitalizácia následkom úrazu **UH**
 Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu **ČNL**
 Iné

Poistná suma	Poistné za skupinu
EUR SKK	
EUR SKK	
EUR SKK	
EUR SKK	
EUR SKK	
EUR SKK	

Ročné / Jednorazové poistné za skupinu EUR SKK

POISTNÉ

Lehotné 8876 EUR SKK

Ročné / Jednorazové poistné za zmluvu 8876 EUR SKK

Zaverečné ustanovenia

Poistník a poistený v tejto poisťnej zmluve prehlasujú, že odpovedali úplne a pravdivo v súlade so svojimi znalosťami a v dobrej viere a uviedli všetky údaje. Poistený vyhlasuje, že súhlasí, aby poisťovateľ zisťoval a preveroval jeho zdravotný stav vo všetkých zdravotníckych zariadeniach, poskytujúcich zdravotnú starostlivosť a u všetkých lekárov. Tiež splnomocňuje zástupcu poisťovateľa na právne úkony súvisiace s vyhotovením lekárskeho výpisov zo zdravotnej dokumentácie alebo k ich zapožičaniu za účelom vykonania prípadných zmien zo strany poisťovateľa a tiež k posúdeniu poisťnej udalosti. Zároveň zbavuje mlčanlivosť voči poisťovateľovi všetkých lekárov v otázkach súvisiacich s jeho zdravotným stavom. Kópia tohto oprávnenia má tú istú platnosť ako originál.

Poistník v tejto poisťnej zmluve prehlasuje, že mu poisťovateľ poskytol všetky informácie potrebné na uzavretie poisťnej zmluvy, oboznámil ho so všeobecnými poisťnými podmienkami a Zmluvnými dojednaniami dojednaného poistenia. Všeobecné poisťné podmienky a Zmluvné dojednanie tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy.

Poisťovateľ bude údaje dotknutých osôb (poistník, poistený, oprávnené osoby) získavať a spracúvať v súlade so zákonom

č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve na účely identifikácie, uzavierania poisťných zmlúv, správy poistenia, ako aj na ďalšie zákonom stanovené účely.

Poisťovateľ a poistník sa dohodli, že ak je táto poisťná zmluva označená v záhlaví ako náhrada poisťnej zmluvy (poisťných zmlúv), poisťná zmluva (poisťné zmluvy), uvedená v záhlaví ako nahradzovaná, zanikne v celom rozsahu v okamihu začiatku poistenia dohodnutého touto poisťnou zmluvou. Súčasne bude nahradená touto poisťnou zmluvou a podmienkami a dojednaniami, ktoré sa k nej vzťahujú.

Pro potreby dojednaného poistenia sa účet uvedený v poisťnej zmluve považuje za kontaktný a v prípade, že počas trvania poisťného vzťahu dôjde k zmene, je poistník povinný túto zmenu písomne oznámiť poisťovateľovi, prípadne nahlásiť formou originálneho potvrdenia banky účet iný. V prípade zneúčtu účtu alebo neoznámenia zmeny účtu nesie poisťovateľ zodpovednosť za prípadnú vzniknutú škodu.

Každá zo zmluvných strán môže poisťnú zmluvu vypovedať do 2 mesiacov od jej uzavretia, výpovedná lehota je 8 dní. Jej uplynutím poisťná zmluva zanikne.

V súlade s § 2 ods. 3) Zákona č. 659/2007 Z.z. o zavedení meny eura 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 jednotnou munitou SKK len informatívna.

**OBEC
HĽASOVCE**

podpis poistníka (zastupujúceho zástupcu) totožnosť overená podľa čísla ur. alebo CP

V 11/450 VC/ACH dňa 18/09/2014

pečiatka firmy

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia (meno čitateľne) _____, svojim podpisom potvrdzujem overenie totožnosti podpísaných, zodpovedám za správnosť uvedených údajov a v mene poistiteľa uzatváram poisťnú zmluvu.

Súčasťou poisťnej zmluvy sú priložené dodatky: menný zoznam osobitné zmluvné dojednanie iné: _____

Záznamy poisťovateľa

**OSOBITNÉ ZMLUVNÉ DOJEDNANIA – K- ŠKOLE
DODATOK K ZMLUVE PRE SKUPINOVÉ POISTENIE**

Číslo:

Druh poistenia: **SKUPINOVÉ POISTENIE**

Poist'ovateľ poskytne poistnú ochranu počas doby poistenia v súlade s podmienkami tohoto poistenia. Táto poistná zmluva, prehľad poistného plnenia, zmluvné dojednania a akékoľvek písomné dodatky tvoria spolu jeden dokument a akékoľvek slovo alebo výraz, ktorému sa prikladá špecifický význam v tejto poistnej zmluve bude mať tento význam, nech sa objaví kdekoľvek v tejto zmluve alebo v ktoromkoľvek dodatku k nej pripojenom.

I. Predmet a rozsah poistenia

Poistník uzatvára s poist'ovateľom poistnú zmluvu pre skupinové poistenie menovaných osôb. Poistenie sa dojednáva na dobu, uvedenú v poistnej zmluve, maximálne na dobu jedného roka.

Ide o úrazové poistenie, ktoré sa vzťahuje:

Variant A

- na trvalé následky úrazu, ku ktorému dôjde výlučne počas školského roka a len v súvislosti so školskou činnosťou v priestoroch školy, školského areálu alebo na akciách poriadaných školou, s nárokom výplaty vyplývajúcej z poistnej udalosti pre poškodeného.
- na čas nevyhnutného liečenia úrazu, ku ktorému dôjde výlučne počas školského roka a len v súvislosti so školskou činnosťou v priestoroch školy, školského areálu alebo na akciách poriadaných školou, s nárokom výplaty vyplývajúcej z poistnej udalosti pre poškodeného.

Poistné sumy:

Trvalé následky úrazu.....príslušné % zo sumy 1 327,76 EUR

Čas nevyhnutného liečenia úrazu..... príslušné % zo sumy 1 327,76 EUR

Variant B

- na trvalé následky úrazu, ku ktorému dôjde výlučne počas školského roka a len v súvislosti so školskou činnosťou v priestoroch školy, školského areálu alebo na akciách poriadaných školou, s nárokom výplaty vyplývajúcej z poistnej udalosti pre poškodeného.
- na čas nevyhnutného liečenia úrazu, ku ktorému dôjde výlučne počas školského roka a len v súvislosti so školskou činnosťou v priestoroch školy, školského areálu alebo na akciách poriadaných školou, s nárokom výplaty vyplývajúcej z poistnej udalosti pre poškodeného.

Poistné sumy:

Trvalé následky úrazu.....príslušné % zo sumy 5 311,03 EUR

Čas nevyhnutného liečenia úrazu..... príslušné % zo sumy 1 991,64 EUR

OSOBITNÉ ZMLUVNÉ DOJEDNANIA – K- ŠKOLE DODATOK K ZMLUVE PRE SKUPINOVÉ POISTENIE

Číslo:

Pre obidva tarify sa odchýlne od Všeobecných poistných podmienok dojednáva nasledovné:

1. Plnenie za trvalé následky úrazu:

Poistovateľ určí výšku plnenia tak, aby zodpovedalo povahe a rozsahu telesného poškodenia, spôsobeného úrazom. Poistovateľ má povinnosť plniť, ak takto stanovená výška plnenia je najmenej 1%.

2. Plnenie za prechodné následky úrazu (čas nevyhnutného liečenia):

V prípade úrazu poisteného, vyplatí poisťovateľ poistenému percentuálnu časť z poistnej sumy za priemerný čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu podľa oceňovacích tabuliek, ak takto stanovená výška je najmenej 2,5 %.

II. Poistené osoby

Poistenie sa vzťahuje na žiakov školy a pracovníkov pedagogického zboru v pracovno-právnom pomere s poisťníkom, uvedených v priloženom zozname, ktorý sa stáva neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy.

Pre potreby tohoto poistenia sa vyhotoví zoznam poistených osôb, na ktorom bude uvedené:

- meno a priezvisko
- rodné číslo, resp. dátum narodenia
- adresa bydliska
- celková výška poistného

III. Začiatok a koniec poistenia

Poistenie začína dňom, nasledujúcim po dni uzatvorenia poistnej zmluvy, najskôr však 1.9. príslušného kalendárneho roka.

Poistenie končí 31.8. roka, uvedeného v poistnej zmluve ako koniec poistenia.

Poistenie zanikne aj ukončením registrácie žiaka u poisťníka, ukončením pracovno-právneho pomeru alebo zánikom poistnej zmluvy, podľa toho čo nastane skôr.

IV. Poistné

Výška poistného pre variant A je : 2,32 EUR na osobu,
pre variant B je : 4,32 EUR na osobu

Poistenie sa uzatvára na dobu jedného roka.

Poistné sa platí v rovnakej výške bez ohľadu na to, kedy poistený vstúpil do poistenia. Nespotrebované poistné sa nevracia.

Škola je povinná vyhotoviť menný zoznam poistených a uhradiť za nich poistné. V priebehu roka je možné zoznam aktualizovať. V aktualizácii je potrebné uviesť prírastok alebo úbytok poistených v tvare podľa čl.II. Platnosť poistenia pre poistených, uvedených v aktualizovanom zozname, začína odo dňa doručenia tohoto zoznamu poisťiteľovi.

Poistné sa hradí vopred na celú poistnú dobu, vždy do 30.9. kalendárneho roka.

Poistné bude uhrádzané v mene EUR prevodným príkazom na účet číslo 0178195386 / 0900 SLSP, a.s. alebo 1200222008 / 5600 Dexia banka Slovensko, a.s. Ako variabilný symbol sa uvedie číslo poistnej zmluvy.

**OSOBITNÉ ZMLUVNÉ DOJEDNANIA – K- ŠKOLE
DODATOK K ZMLUVE PRE SKUPINOVÉ POISTENIE**

Číslo:

V.Ostatné dojednania

Poistovateľ oboznámi poistníka so všetkými skutočnosťami, týkajúcimi sa poistenia osôb, s právami a povinnosťami poistených v zmysle tejto zmluvy, ako aj so spôsobom spolupráce v prípade poistnej udalosti.

Poistník je povinný viesť evidenciu úrazov, na základe ktorej musí potvrdiť, že došlo k úrazu v súvislosti so školskou činnosťou – v priestoroch školy, školského areálu, alebo na akciách poriadaných školou.

Ten, komu z poistenia vznikne právo na plnenie, je povinný ihneď uvedenú skutočnosť oznámiť zodpovednému pracovníkovi školy, ktorý mu vydá Potvrdenie o úraze a zároveň poistovateľovi písomne oznámiť na tlačive Oznámenie poistnej udalosti, že utrpel úraz. K písomnému oznámeniu je povinný priložiť Potvrdenie o úraze.

Poistovateľ zabezpečí, že s poistnými podmienkami pre toto poistenie budú poistené osoby oboznámené.

VI.Záverečné ustanovenia

Akákoľvek zmena alebo ďalší dodatok k zmluve musia byť vyhotovené písomnou formou.



.....
za poistovateľa (sprostredkovateľ poistenia)

.....
za poistníka

√ NIASOVIAČI, 22.09.2014

√ NIASOVIAČI, 22.09.2014