

# P o i s t n á   z m l u v a

Číslo: 0234033994

## Skupinové úrazové poistenie

**KOOPERATIVA – poisťovňa a.s. VIG**

Štefanovičová 4  
816 23 Bratislava 1

IČO: 585441

DIČ: 2020527300

Zastúpenie: **Ing. Juraj Lelkes, predseda predstavenstva a generálny riaditeľ**

**Ing. Vladimír Bakeš, člen predstavenstva a riaditeľ spoločnosti**

(ďalej len poisťovňa)

Obec Stará Bašta

**IČO: 00649716**

**DIČ :**

V zastúpení: **Ildikó Lászlová, starostka**

(ďalej len poistník)

uzatvárajú

Podľa § 788 a nasledujúcich Občianskeho zákonníka č. 47/1992 Zb. túto zmluvu o poistení (ďalej len zmluva), ktorej spoločne dojednania so všeobecnými poistnými podmienkami (ďalej VPP) a ďalšími prílohami tvoria neoddeliteľný celok.

### **Článok I. Poistené pracovné miesta**

Touto poistnou zmluvou je poistených . 5... pracovných miest poistníka podľa dohody o zaradení uchádzača o zamestnanie do aktivačnej činnosti podľa § 52 a zákona NR SR č.5-2004 Z.z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov, V. Aktivačná činnosť sa vykonáva v rozsahu 20 hodín týždenne. Zoznam poistených pracovných miest je uvedený na prílohe č. 1, ktorá tvorí neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy.

### **Článok II Poistná udalosť**

Poistnou udalosťou je úraz osoby, na poistenom pracovnom mieste, ktorý:

- má za následok smrť
- zanechá trvalé následky
- si vyžiada dobu liečenia dlhšiu ako 14 dní

Poistenie sa vzťahuje na poistné udalosti, ku ktorým dôjde po dobu právnu normou určenej zodpovednosti poistníka za poistené pracovné miesta.

Poistené pracovné miesta sú zaradené do .....II..... rizikovej skupiny.

### **Článok III Rozsah plnenia**

Ak osoba zaradená na pracovné miesto utrpí úraz, ktorý má za následok jej smrť, vyplatí poisťovňa osobám podľa § 817 Občianskeho zákonníka dojednanú poistnú sumu.

Ak osoba zaradená na pracovné miesto utrpí úraz, ktorý má za následok jej smrť, vyplatí poisťovňa príslušné % podľa oceňovacích tabuliek poisťovne z dojednanej poistnej sumy

Poistné riziko	Poistné sumy
Smrť následkom úrazu	3319,39 EUR (100 000,- Sk)
Trvalé následky úrazu	1659,70 EUR (50 000,- Sk)
Čas nevyhnutného liečenia	829,85 EUR (25 000,- Sk)

### **Článok IV Začiatok a koniec**

01.01.2014 30.06.2014

Táto poistná zmluva sa dojednáva s účinnosťou od ..... do .....

### **Článok V Spôsob platby poistného**

Poistník platí poistné jednorázovo v sume .. 11,40 Euro... ..

Prvé poistné uhradí poistený ku dňu ..... a následné vždy k ..... dňu bežného mesiaca.

Poistník uhradí poistné na účet

- č. 0175126457/0900,
- variabilný symbol je číslo poistnej zmluvy bez medzier a pomlčiek,
- konštantný symbol 3558.

Ak je poistník v omeškaní s platením poistného je povinný zaplatiť poisťovni zmluvnú pokutu vo výške 0,05% z dlžnej sumy poistného.

V prípade zmeny počtu a osoby poistených osôb je poistník povinný predložiť aktuálny zoznam poistených osôb a poisťovňa vyhotoví novú verziu poistnej zmluvy a upraví predpis poistného na aktuálny stav poistených osôb.

### **Článok VI Hlásenie poistných udalostí**

Vznik poistnej udalosti oznámi poistený alebo oprávnená osoba bez zbytočného odkladu na príslušnom tlačive poisťovne na adrese:

Kooperativa poisťovňa a.s.  
Nám. Štefana Moyzesa 9  
974 01 Banská Bystrica

Poisťovňa má právo vyžiadať ďalšie doklady potrebné na likvidáciu poistnej udalosti a preverovať podklady podľa ktorých boli vyhotovené.

## **Článok VII Spoločné ustanovenia**

Poistenie podľa tejto zmluvy sa riadi príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka a Všeobecnými poistnými podmienkami pre úrazové poistenie osôb č. 801, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou tejto poistnej zmluvy.

## **Článok VIII Zmluvné dojednania**

Poistenie môže vypovedať každá zo zmluvných strán najneskôr 6 týždňov pred koncom poistného obdobia s tým, že poistným obdobím je jeden mesiac.

## **Článok IX Osobitné ustanovenia**

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 ich zdravotnom stave, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností vyplývajúcich z tejto zmluvy a poskytla ich do iných štátov, pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatných subjektov podnikajúcich v poisťovníctve a združenia týchto subjektov.

## **Článok X Záverčné ustanovenia**

1. V zmysle § 800 Občianskeho zákonníka sa dojednáva, že poistenie môže vypovedať každá zo zmluvných strán do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistnej zmluvy. Vypovedná lehota je osemdenná a po jej uplynutí poistné zaniká.
2. Poistenie osôb začína dňom účinnosti zmluvy
3. Poistné patrí poisťovni za každý i začatý mesiac v plnej výške za každú poistenú osobu
4. Poisťovňa je oprávnená nahlasované počty osôb, ako aj správnosť výpočtu poistného overovať
5. Zmluva sa vyhotovuje v troch rovnopisoch a to 1x pre poistníka a 2x pre poisťovňu.

01.01.2014

V Rimavskej Sobote, dňa .....

.....  
podpis poistníka

.....  
pečiatka a podpis poisťovne