

# POISTNÁ ZMLUVA

Číslo návrhu PZ: 1237013197  
Skupinové úrazové poistenie U12

o úrazovom poistení osôb uzavretá podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka  
a Všeobecných poistných podmienok pre úrazové poistenie č. 805.

## Zmluvné strany:

|                    |                                                                                                                     |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Názov organizácie: | <b>KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.</b> (ďalej len „poisťovňa“)                                                          |
| Sídlo organizácie: | Štefanovičova 4<br>816 23 Bratislava                                                                                |
| Bankové spojenie:  | 0900                                                                                                                |
| Číslo účtu:        | 0175126457                                                                                                          |
| IČO:               | 00 585 441, zapísaná 29.11.1990 v Obchodnom registri<br>Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka číslo: 79/B |
| V zastúpení:       | Mgr. Bukovinská Adriana                                                                                             |

a

|                    |                                             |
|--------------------|---------------------------------------------|
| Názov organizácie: | <b>Obec Smižany</b>                         |
| Sídlo organizácie: | Námestie M. Pajdušáka č. 50, 053 11 Smižany |
| Bankové spojenie:  | Slovenská sporiteľňa – filiálka Smižany     |
| Číslo účtu:        | 0101391098/0900                             |
| IČO:               | 00691721                                    |
| V zastúpení:       | Bc. Čujová Anna                             |

## Článok I Poistené osoby

Touto poistnou zmluvou sú poistené osoby – aktívni pracovníci obce Smižany. Ich pracovnou náplňou je upratovanie a zametanie obce. Menovitý zoznam pracovníkov je uvedený v prílohe 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),

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:

| <b>Poistené riziko</b>          | <b>Poistná suma /<br/>ročný dôchodok</b> |
|---------------------------------|------------------------------------------|
| Smrť úrazom                     | 1000 eur                                 |
| Trvalé následky úrazu           | 1000 eur                                 |
| Čas nevyhnutného liečenia úrazu | 250 eur                                  |
|                                 |                                          |
|                                 |                                          |

## **Článok IV**

### **Začiatok a koniec poistenia**

Poistná zmluva sa dojednáva na dobu od 01.06.2014 do 31.12.2014.

## Článok V Poistné

Ročné poistné pre jednotlivé riziká je uvedené v nasledujúcej tabuľke.

Riziková skupina: II.

| Riziko                                                                                       | Poistná suma | Mesačné poistné |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------|
| Smrť úrazom                                                                                  | 1000         | 1,32            |
| Trvalé následky úrazu                                                                        | 1000         | 1,08            |
| Čas nevyhnutného liečenia úrazu                                                              | 250          | 2,04            |
|                                                                                              |              |                 |
|                                                                                              |              |                 |
| Ročné poistné spolu za 1 poistenú osobu                                                      |              | 53,28           |
| Mesačné poistné spolu za 1 poistenú osobu po zľave za čiastočný výkon poistenej činnosti (%) |              | 2,66            |

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

|                                                                     |              |
|---------------------------------------------------------------------|--------------|
| Jednorazové poistné na jednu osobu po zľave za krátkodobé poistenie | 2,13         |
| Počet poistených osôb                                               | 21           |
| <b>Celkové jednorazové poistné</b>                                  | <b>40,32</b> |

Poistné za všetky poistené osoby je 40,32 EUR a je splatné v deň začiatku poistenia.

Poistné uhradí poistník bankovým prevodom.

## 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 ošetrujúcim 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.805.

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 dvoch vyhotoveniach, z ktorých jedno obdrží poistník a druhé poisťovňa.

V Spišskej Novej Vsi, dňa 30.05.2014



Pečiatka a podpis poistníka



Pečiatka a podpis poisťovne

