Zml. 21/2016

Konverzný kurz: 1 EUR = 30,1260 SKK

POISTNÁ ZMLUVA PRE SKUPINOVÉ POISTENIE

KOMUNÁLNA poisťovňa
VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNÁLNA poisťovňa, 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

4201901127

Variabilný symbol
☒ 4801
☐ 4802
☐ 4805
☐ 4809
1700 100 108

POISTNÍK

Priezvisko, meno, titul / názov firmy
OBEC CERIN

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto) / sídlo
CERIN 11, CERIN

PSČ: 97401

Kontaktný telefón:

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

PSČ:

Telefón do práce:

Dátum narodenia:

Rodné číslo / IČO: 00313313

Štatutárny zástupca:

Štátna príslušnosť:

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: 1.10.2016

Koniec poistenia: 31.08.2017

Doba poistenia: ☒ určitá ☐ neurčitá

Interval platenia (poistné obdobie): ☒ ročne ☐ polročne ☐ štvrťročne ☐ mesačne ☐ jednorazovo

Spôsob platenia

☐ prevodom z účtu OPU č.:

☒ prevodom z účtu č.:

☐ 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			Poistná suma EUR	Poistná suma SKK	Poistné za skupinu
	☐ Smrť následkom úrazu	SNU			
	☒ Trvalé následky úrazu	TNU	531,03		
	☐ Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením	TNUP			
	☐ Hospitalizácia následkom úrazu	UH			
Počet osôb: 31	☒ Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	ČNL	1991,64		
	☐ Iné	X	4,32		137,92

Ročné / Jednorazové poistné za skupinu: 137,92 EUR SKK

ÚRAZOVÉ POISTENIE

Prevažujúca:
☐ športová činnosť
☐ pracovná činnosť

Riziková skupina			Poistná suma EUR	Poistná suma SKK	Poistné za skupinu
	☐ Smrť následkom úrazu	SNU			
	☐ Trvalé následky úrazu	TNU			
	☐ Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením	TNUP			
	☐ Hospitalizácia následkom úrazu	UH			
Počet osôb:	☐ Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	ČNL			
	☐ Iné				

Ročné / Jednorazové poistné za skupinu: EUR SKK

ÚRAZOVÉ P

úca: ☐ športová činnosť

☐ pracovná činnosť

Riziková skupina			Poistná suma EUR	Poistná suma SKK	Poistné za skupinu
	☐ Smrť následkom úrazu	SNU			
	☐ Trvalé následky úrazu	TNU			
	☐ Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením	TNUP			
	☐ Hospitalizácia následkom úrazu	UH			
Počet osôb	☐ Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	ČNL			
	☐ Iné				

Ročné / Jednorazové poistné za skupinu EUR SKK

ÚRAZOVÉ POISTENIE

Prevažujúca: ☐ športová činnosť

☐ pracovná činnosť

Riziková skupina			Poistná suma EUR	Poistná suma SKK	Poistné za skupinu
	☐ Smrť následkom úrazu	SNU			
	☐ Trvalé následky úrazu	TNU			
	☐ Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením	TNUP			
	☐ Hospitalizácia následkom úrazu	UH			
Počet osôb	☐ Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	ČNL			
	☐ Iné				

Ročné / Jednorazové poistné za skupinu EUR SKK

POISTNÉ

Lehotné 133,92 EUR SKK

Ročné/Jednorazové poistné za zmluvu 133,92 EUR SKK

Záverečné ustanovenia

Poistník a poistený v tejto poistnej 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 lekárskych výpisov zo zdravotnej dokumentácie alebo k ich zapožičaniu za účelom vykonania prípadných zmien zo strany poisťovateľa a tiež k posúdeniu poistnej udalosti. Zároveň zbavuje mlčanlivosti voči poisťovateľovi všetkých lekárov v otázkach súvisiacich s jeho zdravotným stavom. Kópia tohto oprávnenia má takú istú platnosť ako originál.

Poistník v tejto poistnej zmluve prehlasuje, že mu poisťovateľ poskytol všetky informácie potrebné na uzavretie poistnej zmluvy, oboznámil ho so Všeobecnými poistnými podmienkami a Zmluvnými dojednaniami dojednávaného poistenia. Všeobecné poistné podmienky a Zmluvné dojednania tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej 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 poistných zmlúv, správy poistenia, ako aj na ďalšie zákonom stanovené účely.

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

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

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

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.

OBEC ČERÍN
974 01 ČERÍN 11
IČO: 00313335

podpis poistníka (štatutárneho zástupcu)

totožnosť overená podľa čísla OP alebo CP

pečiatka firmy

v BANSKEJ BYSTRICI dňa 08.02.16

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia (meno čitateľne) ING. ODOR

Svojím podpisom potvrdzujem overenie totožnosti podpísaných, zodpovedám za správnosť uvedených údajov a v mene poistiteľa uzatváram poistnú zmluvu.

Súčasťou poistnej zmluvy sú priložené dodatky: ☒ menný zoznam ☒ osobitné zmluvné dojednania ☐ iné:

Záznamy poisťovateľa

Platnosť od 1. 1. 2010

OSOBITNÉ ZMLUVNÉ DOJEDNANIA – K- ŠKOLE
DODATOK K ZMLUVE PRE SKUPINOVÉ POISTENIE
Číslo: 4801 90 1127

Konverzný kurz: 1 EUR = 30,1260 SKK

Druh poistenia: **SKUPINOVÉ POISTENIE**

Poisťovateľ 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 poisťovateľom 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 / 40 000,- SKK
Čas nevyhnutného liečenia úrazu..... príslušné % zo sumy 1 327,76 EUR / 40 000,- SKK

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 / 160 000,- SKK
Čas nevyhnutného liečenia úrazu..... príslušné % zo sumy 1 991,64 EUR / 60 000,- SKK

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

V.Ostatné dojednania

Poisťovateľ 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 poisťovateľovi písomne oznámiť na tlačive Oznámenie poistnej udalosti, že utrpel úraz.
K písomnému oznámeniu je povinný priložiť Potvrdenie o úraze.

Poisťovateľ 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.

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 eurocent podľa pravidiel ustanovených osobitným predpisom. Údaje o prepočte na menu euro sú len pre informatívne účely.

KOMUNÁLNA POISŤOVŇA
VIENNA INSURANCE GROUP
KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group

.....

za poisťovateľa (sprostredkovateľ poistenia)

.....

za poistníka

V ..... dňa .....

V ..... dňa .....