

2015/168

POISTNÁ ZMLUVA

Číslo 1239000164

Skupinové úrazové poistenie U12

o úrazovom poistení osôb uzavretá podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka
a Všeobecných poistných podmienok pre úrazové poistenie č. 802.

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. (ďalej len „poisťovňa“)
Sídlo organizácie:	Štefanovičova 4 816 23 Bratislava
Bankové spojenie:	Slsp
Číslo účtu:	01751264570900
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 Lekeš, predseda predstavenstva a generálny riaditeľ
Ing. Vladimír Bakeš, člen predstavenstva a riaditeľ spoločnosti

A
MESTO POLTÁR, Mestský úrad, Železničná 489/1, 987 01 Poltár

v zastúpení G A V A L E C Pavel, primátor mesta

I :B a n k o v é s p o j e n i e:

Číslo účtu: 22127352/0200 IČO: 00316342 : : : :

Poistené osoby

Touto poistnou zmluvou je poistených 5 pracovných miest poistníka, za účelom vykonávania aktívnej činnosti. Zoznam poistených osôb je uvedený na prílohe číslo 1, ktorá tvorí neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy.

Článok II Poistná udalosť

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

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

Poistenie sa vzťahuje na poistné udalosti, ku ktorým dôjde pri vykonávaní pracovnej činnosti podľa pracovného zaradenia poistených .Poistené osoby sú zaradené do I.I. Rizikovej skupiny.

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.]

[Ak poistená osoba počas doby trvania poistenia utrpí úraz, ktorý si vyžiada jej práceneschopnosť minimálne 7 dní, vyplatí jej poisťovňa denné odškodné v dojedanej výške za každý deň práceneschopnosti, najviac však za dobu jedného roka od začiatku práceneschopnosti.]

[Ak poistená osoba utrpí počas trvania poistenia úraz, ktorý má za následok plnú invaliditu, bude jej poisťovňa vyplácať mesačne dojednanú sumu dôchodku počas jej plnej invalidity, najdlhšie však do 65. roku jej veku.]

[Ak poistená osoba utrpí počas trvania poistenia úraz, ktorý má za následok plnú invaliditu, poisťovňa jej vyplatí dojednanú poistnú sumu po častiach v priebehu nasledujúcich piatich rokov tak, že každý rok vyplatí jednu pätinu dojedanej sumy za predpokladu zotrvania plnej invalidity poisteného.]

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

Poistené riziko	Poistná suma /
Smrť úrazom	3320, Eur100 018,32 Sk
[Trvalé následky úrazu]	1660, Eur/50 009,16 5,76Sk
[Čas nevyhnutného liečenia úrazu]	830, Eur/25 004,58 Sk

	0,95 EUR

Článok IV Začiatok a koniec poistenia

Poistná zmluva sa dojedná od 16.11..2015 do 30.04.2016

článok V

Poistné

Ročné poistné pre jednotlivé riziká je uvedené v nasledujúcej tabuľke.č.2

Riziková skupina: II.

Riziko	Poistná suma	Mesačné poistné
Smrť úrazom Sadzba 0,11x	3320	0 ,37Eur
Trvalé následky úrazu Sadzba 0,17x	1660	0,28Eur
[Čas nevyhnutného liečenia úrazu] Sadzba 0,41	830	0,30Eur
[Denné odškodné za čas práceneschopnosti v dôsledku úrazu]		
[Plná invalidita s výplatou dojednanej poistnej sumy]		
[Plná invalidita s výplatou dôchodku]		
Ročné poistné spolu za 1 poistenú osobu		
Mesačné poistné spolu za 1 poistenú osobu po zľave za čiastočný výkon poistenej činnosti (%)		0,95 Eur

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

Jednorazové poistné na jednu osobu po zľave za krátkodobé poistenie	
Počet poistených osôb	5
Celkové jednorazové poistné	23,94 Eur

, Výpočet poistného: 0,95Eur5osob= 4,75 EUR x 12 mes.57,-,-EUR zľava za čiastočný výkon 40% za poistné obdobie6 mes. 30%

CELKOM poistné 23,94 EUR

Poistné za všetky poistené osoby je
27,93 EUR jednorazovo za všetkých . Na celé poistné obdobie. .

Poistné uhradí poistník ku dňu:16.11.2015. Poistník uhradí poistné na účet: 0175126457/0900
Variabilný symbol je číslo poistnej zmluvy
-konštančný symbol- 3558

Článok VI Hlásenie poistných udalostí

Poistený alebo oprávnená osoba je povinný bez zbytočného odkladu poisťovni písomne oznámiť, že došlo k poistnej udalosti, na príslušnom tlačíve poisťovne.

Pre uplatnenie nárokov v prípade úrazovej smrti poisteného predloží oprávnená osoba (v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka) „Oznámenie o úmrtí poisteného“, „List o prehliadke mŕtveho“, „Úmrtňový list“ a potvrdenie poisťníka na oznámení. Ak úmrtie prešetrovala polícia, bude potrebná i správa z vyšetrovania polície.

Pre uplatnenie nárokov za trvalé následky úrazu predloží poistený vyplnené a ošetrovateľom lekárom potvrdené tlačívo poisťovne „Oznámenie o úraze“ a potvrdenie poisťníka 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 ošetrovateľom lekárom potvrdené tlačívo poisťovne „Oznámenie o úraze“ a potvrdenie poisťníka na oznámení. Ak úraz prešetrovala polícia, bude potrebná i správa z vyšetrovania polície.

Pre uplatnenie nárokov za denné odškodné za čas práceneschopnosti v dôsledku úrazu predloží poistený vyplnené a ošetrovateľom lekárom potvrdené tlačívo poisťovne „Oznámenie o úraze“, lekárom vystavené „Potvrdenie o dočasnej pracovnej neschopnosti“. Ak úraz prešetrovala polícia, bude potrebná i správa z vyšetrovania polície.

Pre uplatnenie nárokov z plnej invalidity následkom úrazu predloží poistený ošetrovateľom lekárom i poisťníkom potvrdené tlačívo poisťovne „Oznámenie o úraze“, „Oznámenie o priznaní plného invalidného dôchodku“ a rozhodnutie o priznaní plného invalidného dôchodku z ústredia Sociálnej poisťovne na „Osobnom liste dôchodkového zabezpečenia“ (nestačí rozhodnutie o pozastavení nemocenských dávok z regionálnej Sociálnej poisťovne).

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.

Poisťník 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 poisťník a druhé poisťovňa.

V Poltári, dňa 16.11.2015

Pečiatka a podpis poisťníka

MESTO POLTAR

mestský úrad
 tel: 037 01 11111

037 01 Poltar

Pečiatka a podpis poisťovne

kooperativa
KOOPERATÍVA POISTOVŇA
KOOPERATÍVA POISTOVŇA
KOOPERATÍVA POISTOVŇA

Spracovala: Nociarová
Kontakt: 0918 619 728
Kancelária: 047/4223362

PO/FO MESTO POLTÁR

Menný zoznam UoZ, ktorí sú zaradení na vykonávanie aktivačnej činnosti formou dobrovoľníckej služby

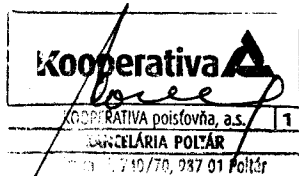
podľa § 52a zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

Por. č.	Meno priezvisko	ročné číslo	Adresa trvalého pobytu UoZ	Termín vykonávania aktivačnej činnosti formou dobrovoľníckej služby
1	Anna Turoňová	816023/7855	Poltár, Sianá Lehota 55	16.11.2015 - 30.4.2016
2	Michaela Gajdošová	796206/7839	Cinobaňa, Kvetná ulica 98/7	16.11.2015 - 30.4.2016
3	Ing. Pavel Gavalec	780731/7848	Poltár, Sklárska 580/25	16.11.2015 - 30.4.2016
4	Mgr. Janka Kureková	725213/7486	Poltár, Obrancov mieru 600	16.11.2015 - 30.4.2016
5	Beáta Berkyová	765921/7852	Poltár, Železničná 711/44	16.11.2015 - 30.4.2016

V Poltári, 12. 11. 2015

Vypracovala: Elena Bodnárová

* nehodiace sa preškrtnúť



MESTO POLTÁR
Mestský úrad
Železničná 489/1
937 01 Poltár

100 00316342

č.ú: 22127352/0200