

POISTNÁ ZMLUVA

Číslo návrhu PZ: 928 900 0292
Skupinové úrazové poistenie U18

o úrazovom poistení osôb uzavretá podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka a Všeobecných poistných podmienok pre úrazové poistenie č. 806.

Zmluvné strany: **OBEC KRAVANY**
059 18 Kravany 111

Názov organizácie: **KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. (ďalej len „poisťovňa“)**
Sídlo organizácie: **Štefanovičova 4**
816 23 Bratislava
Bankové spojenie: **Unicredit Bank**
Číslo účtu: **SK29 1111 0000 0010 2970 6001**

IČO: **00 585 441**, zapísaná 29.11.1990 v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I,
Oddiel: Sa, Vložka číslo: 79/B

V zastúpení: **Kudláčová Iveta**

a

Názov organizácie: **Obec Kravany**
Sídlo organizácie: **059 18 Kravany 111**
Bankové spojenie: **OTP banka**
Číslo účtu: **SK 13 5200 0000 0000 0874 3984**
IČO: **00326291**
DIČ: **2020674920**

V zastúpení: **Igor Gavalier**

Článok I

Poistené osoby

Touto poistnou zmluvou sú poistené osoby – uvedení v Prílohe č.1 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 [i pri ich mimopracovnej činnosti].

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:

Poistené riziko	Poistná suma / ročný dôchodok
Smrť úrazom	1500
[Trvalé následky úrazu]	1600
[Čas nevyhnutného liečenia úrazu]	1000
[Denné odškodné za čas práceneschopnosti v dôsledku úrazu]	
[Invalidita následkom úrazu s výplatou dôchodku]	
[Invalidita následkom úrazu s výplatou poistnej sumy]	

Článok IV
Začiatok a koniec poistenia

Poistná zmluva sa dojednáva na dobu od 01.05.2019 – 31.10.2019 .

Článok V
Poistné

Ročné poistné pre jednotlivé riziká je uvedené v nasledujúcej tabuľke.

Riziková skupina: III

Riziko	Poistná suma	Mesačné poistné
Smrť úrazom	1500	0,0150
Trvalé následky úrazu	1600	0,0320
[Čas nevyhnutného liečenia úrazu]	1000	0,0734
[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 (%)		24,36.- €

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

Jednorazové poistné na jednu osobu po zľave za krátkodobé poistenie	24,36.-€
Počet poistených osôb	3
Celkové jednorazové poistné	73,08.- €

Poistné za všetky poistené osoby je 73,08.- €.- EUR a je splatné v deň začiatku poistenia.

Poistné uhradí poistník 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 ošetrojúcim 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 ošetrojúcim 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.806.

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 Poprade 29.04.2019



