

# POISTNÁ ZMLUVA

Číslo návrhu PZ: 0236039948  
Skupinové úrazové poistenie U2

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

**Konverzný kurz: 1 EUR = 30,1260 SKK**

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.

## Zmluvné strany:

Názov organizácie: **KOOPERATIVA poisťovňa, a.s., VIG** (ďalej len „poisťovňa“)  
Sídlo organizácie: Štefanovičova 4

816 23 Bratislava

Bankové spojenie: SLSP, a.s.

Číslo účtu: 0175126457/0900

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 Lelkeš – predseda predstavenstva a gen. riaditeľ  
Mgr. Zdenko Gossányi – člen predstavenstva a riaditeľ

a

Názov organizácie: Obec Honce  
Sídlo organizácie: Honce 54, 049 32 Štítnik  
Bankové spojenie: OTP banka Slovensko  
Číslo účtu: 12071025/5200

IČO: 328286

V zastúpení: Monika Paličková - starostka

## **Článok I Poistené osoby**

Touto poisťnou zmluvou sú poistené osoby – zamestnanci spoločnosti uvedení v Prílohe č.1 tejto zmluvy. Príloha č.1 je aktualizovaná vždy na začiatku ďalšieho poisťného obdobia.

Ak sa skončí pracovný pomer zamestnanca a poisťníka v priebehu trvania tejto zmluvy, zamestnanec prestáva byť poistenou osobou v zmysle tejto zmluvy dňom skončenia pracovného pomeru. Skončenie pracovného pomeru poisťníkom oznámi v najbližšej aktualizovanej Prílohe č.1.

Nový zamestnanec sa stáva poistenou osobou podľa tejto zmluvy dňom nástupu do zamestnania. Pritom za deň nástupu do zamestnania sa považuje:

1. deň nástupu do zamestnania dohodnutý v pracovnej zmluve, ak je v tento deň zamestnanec práceschopný,
2. deň nástupu po ukončení práceneschopnosti, ak v deň nástupu do zamestnania dohodnutý v pracovnej zmluve je zamestnanec práceneschopný.

Poisťník zabezpečí vyplnenie *Dotazníka pre skupinové poistenie* a uvedenie nového zamestnanca v najbližšej aktualizovanej Prílohe č.1.

## **Článok II Poistná udalosť**

Poisťnou 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),]  
[si vyžiada práceneschopnosť minimálne 7 dní,]  
jej spôsobí plnú invaliditu.

Poistenie sa vzťahuje na poisťné 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 poisťovníka povinná vyplatiť poisťnú sumu pre prípad smrti následkom úrazu tomu, komu vzniklo poisťné právo na plnenie.

[Ak úraz, ktorý sa stal v dobe trvania poistenia, zanechá poistenému trvalé následky, je poisťovníka povinná vyplatiť z poisťnej sumy pre trvalé následky úrazu toľko percent, koľkými 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 poisťovníka povinná vyplatiť z poisťnej 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 poisťovníka denné odškodné v dojednanej 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 poisťnú sumu po častiach v priebehu nasledujúcich piatich rokov tak, že každý rok vyplatí jednu pätinu dojednanej sumy za predpokladu zotrvania plnej invalidity poisteného.]

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

Poistené riziko	Poisťná suma
Smrť úrazom	1000,00 EUR
[Trvalé následky úrazu]	1000,00 EUR
[Čas nevyhnutného liečenia úrazu]	250,00 EUR

#### Článok IV Začiatok a koniec poistenia

Táto poisťná zmluva sa dojednáva na dobu poistenia od 01.06.2013 – 30.11.2013.

#### Článok V Poisťné

Mesačné poisťné pre jednotlivé riziká je uvedené v nasledujúcej tabuľke.

Riziková skupina: II.

Riziko	Poisťná suma	Mesačné poisťné
Smrť úrazom	1000,00 EUR	0,11EUR
Trvalé následky úrazu	1000,00 EUR	0,17 EUR
[Čas nevyhnutného liečenia úrazu]	250,00 EUR	0,09 EUR
Mesačné poisťné spolu za 1 poistenú osobu		0,37EUR

Počet poistených osôb	6
Mesačné poistné za všetky poistené osoby	2,22 EUR
Mesačné poistné so zľavou za počet poistených osôb (%)	
Celkové lehotné poistné	13,32 EUR

Prvé poistné na poistné obdobie od **01.06.2013 – 30.11.2013** je **13,32 EUR** za všetky poistené osoby a je splatné v deň začiatku poistenia.

Prvé i následné poistné uhradí poistník do 14 dní po jeho splatnosti na účet 0175126457/0900,

Ak je poistník v omeškaní s platením poistného, zaplatí poisťovni zmluvnú pokutu 0,05 % z dlžnej sumy za každý deň omeškania.

## **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“, „Úmrtý 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.

Pre uplatnenie nárokov za denné odškodné za čas práceneschopnosť v dôsledku úrazu predloží poistený vyplnené a ošetrojúcim lekárom potvrdené tlačivo 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 ošetrojúcim lekárom i poistníkom potvrdené tlačivo 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 poisťovacími podmienkami pre úrazové poistenie č.802.

Poistník prehlasuje, že mu bol daný písomný súhlas a je splnomocnený poistenými osobami na uvedenie ich osobných údajov v poisťnej zmluve a udelenie súhlasu poisťovni, aby ich osobné údaje získané v súvislosti s poisťnou 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 poisťnej 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 Rožňave dňa . 31.05.2013

OBEC HONCE  
049/32 HONCE  
*[Handwritten signature]*

Pečiatka a podpis poisťníka

Kooperatíva  
*[Stamp and handwritten signature]*

Pečiatka a podpis poisťovne