

# POISTNÁ ZMLUVA

Číslo návrhu PZ:023 6037191  
Skupinové úrazové poistenie

o úrazovom poistení osôb uzavretá podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka  
a Všeobecných poistných podmienok pre úrazové poistenie č. 801.

## Zmluvné strany:

Názov organizácie: **KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.** (ďalej len „poisťovňa“)  
Sídlo organizácie: Štefanovičova 4  
816 23 Bratislava  
Bankové spojenie: SLSP  
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. Jurajom Lelkesom, predsedom predstavenstva  
Mgr. Zdenom Gossányim, členom predstavenstva

**a**

Názov organizácie: Obec Lubeník  
Sídlo organizácie : LUBENÍK , 049 18

Bankové spojenie:  
číslo účtu:  
IČO:

## Článok I Poistené osoby

Touto poistnou zmluvou sú poistené osoby – zamestnanci uvedení v prílohe č.1 tejto zmluvy. Skupinové poistenie pre špeciálne činnosti / aktivačné práce / počas výkonu činnosti. Zoznam zamestnancov poistených v tejto zmluve je v prílohe č. 1.

Ak sa skončí pracovný pomer zamestnanca v priebehu trvania poistnej zmluvy, zamestnanec prestáva byť poistenou osobou v zmysle tejto zmluvy dňom skončenia pracovného pomeru. Skončenie pracovného pomeru poistník oznámi poisťovní deň skončenia pracovného pomeru poisteného zamestnanca a ten prestáva byť poistený.

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

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

Poistník zabezpečí vyplnenie Dotazníka pre skupinové poistenie a uvedenie nového zamestnanca v aktualizácii menného zoznamu príloha č. 1.

## 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 – aktivačné práce III. riziková skupina.

## 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 ohodnoten  toto telesn  poškodenie v oceňovacích tabuľkách/

Poisten� riziko	Poistn� suma
Smrť �razom	1 500,00 Eur / 1 poisteného
Trval� následky úrazu	1 000,00 Eur/ 1 poisteného
�as nevyhnutného liečenia úrazu	375,00 Eur / 1 poisteného

#### Článok IV Začiatok a koniec poistenia

T to poistn  zmluva sa dojednáva na dobu ur it  od 01.04.2012 do 30.09.2012

#### Článok V Poistn 

Jednor zov  poistn  pre jednotliv  riziká, pre jednu poisten  osobu po vypo itan ch zľav ch je uvedenn  nasledujúcej tabuľke:

##### Produkt U11, rizikov  skupina III

Riziko	Poistn� za 1 poisten� osobu
Smrť �razom	1,26 Eur
Trval� následky úrazu	1,26 Eur
�as nevyhnutného liečenia úrazu	0,62 Eur
Ro�n� poistn� za 1 poisteného	3,14 Eur

Počet poistených osôb	32
poistn� za 1 poisten� osobu	3,14 Eur
Celkov� jednor�zov� poistn� za všetky poisten� osoby	100,48 Eur

Poistn  bude platen  v jednorázovej platbe . Poistn  za poistn  obdobie od 01.04.2012 do 30.09.2012 v sume 100,48 Eur.

Poistn  je splatn  v deň začiatku poistenia.

Jednor zov  poistn  uhradí poistník v deň splatnosti t.j. 01.04.2012

- na  cet : 0090004012 / 0200 – VUB  
alebo na  cet SLSP: 0175126457 / 0900
- koňst. symb: 3558
- var. symbol : 023 6037191 / čislo poistnej zmluvy /
- suma : 100,48 Eur

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 (nestačí úmrtný list) a vyplnené a ošetrujúcim lekárom potvrdené tlačivo poisťovne „Oznámenie o úraze“. Ak úmrtie prešetrovala polícia, bude potrebná i správa z vyšetrovania polície.

Pre uplatnenie nárokov za trvalé následky úrazu predloží poistený vyplnené a ošetrujúcim lekárom potvrdené tlačivo poisťovne "Oznámenie o úraze", potvrdenie lekára o rozsahu trvalých následkov úrazu i potvrdenie poistníka na oznámení. Ak úmrtie 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", potvrdenie lekára o rozsahu trvalých následkov úrazu i potvrdenie poistníka na oznámení. Ak úmrtie 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.803.

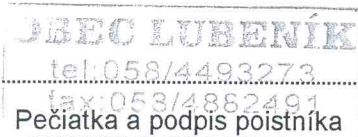
Poistník prehlasuje, že mu bol daný písomný súhlas a je splnomocnený poistenými osobami na uvedenie ich osobných údajov v poistnej zmluve a udelenie súhlasu poisťovni, aby ich osobné údaje získané v súvislosti s poistnou zmluvou, vrátane údajov o zdravotnom stave, spracovávala v rámci svojej činnosti 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 Revúcej 29.03.2012

Lubomír Kisel

Starosta obce



Ing. Anna Šeševičková

regionálny riaditeľ



Peciatka a podpis poisťovne