

Poistná zmluva skupinového úrazového poistenia č. 2409395695**Generali Poist'ovňa, pobočka poist'ovne z iného členského štátu**

so sídlom: Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika
IČO: 54 228 573
IČ DPH: SK4120102096
zapísaná: v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Po, vložka č.: 8774/B
zastúpená: Ivana Sekeráková, získaťské číslo: 80030519

ako organizačná zložka podniku zahraničnej osoby, prostredníctvom ktorej v Slovenskej republike podniká:

Generali Česká pojišťovna a.s.

so sídlom: Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika
IČO: 452 72 956
zapísaná: Obchodný register Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 1464

Člen Skupiny Generali, zapísanej v talianskom registri poisťovacích skupín, vedenom IVASS, pod č. 026.
(ďalej len „poisťovateľ“)

A**Obec Hatalov**

so sídlom: Hatalov 185, 07216, Hatalov
IČO: 00325147
zastúpená: Vladimír Kováč, starosta obce

(ďalej len „poisťník“)

(„poisťovateľ“ a „poisťník“ ďalej spolu aj ako „zmluvné strany“, resp. jednotlivito aj ako „zmluvná strana“)

uzavierajú podľa § 788 a nasl. zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších zmien a doplnkov túto **poistnú zmluvu na skupinové úrazové poistenia** (ďalej len „poistná zmluva“ resp. „zmluva“).

Článok 1**Úvodné ustanovenia**

- 1.1 Vzájomné práva a povinnosti zmluvných strán sa riadia touto poistnou zmluvou, jej prípadnými dodatkami, poistnými podmienkami a zmluvnými dojednaniami poisťovateľa uvedenými v texte poistnej zmluvy a prílohami tejto zmluvy.

Článok 2**Poistené osoby**

- 2.1 Poistenými osobami sú nemenované osoby, ktorých evidencia je poisťovateľovi k dispozícii u poisťníka alebo je možné jasne, presne a jednoznačnými znakmi vymedziť skupinu poistených osôb a jej vzťah k poisťníkovi.
2.2 Celkový počet poistených pracovných miest: 2.
2.3 Poistené osoby a ich rozdelenie do skupín:

	Počet osôb	Riziková skupina	Veková kategória	Vykonávaná činnosť
Skupina 1: Aktivačné práce	2	S1	dospelí	aktivačná činnosť evidovaných nezamestnaných

- 2.4 Poisťník je povinný po dobu trvania poistenia aktualizovať zoznam a počet poistených osôb, ak nie je dohodnuté inak. Poistené osoby uvedené v zozname poistených osôb budú zaradené do poistenia na základe akceptácie zoznamu zo strany poisťovateľa; zároveň tento zoznam nahrádza predchádzajúci zoznam poistených osôb

a tvorí aktuálnu prílohu g) k tejto zmluve. Poistník nemá povinnosť aktualizovať zoznam poistených osôb, ak sa v zmysle ods. 2.1 tohto článku dojednálo, že poistník k poistnej zmluve zoznam poistených osôb neprikladá (poistenými osobami sú nomenované osoby).

- 2.5 Aktualizovaný zoznam a/alebo počet poistených osôb, v zmysle ods. 2.4 tohto článku, je poistník oprávnený doručovať poisťovateľovi písomne na adresu uvedenú v záhlaví tejto zmluvy alebo e-mailom na adresu: skupinovka.sk@generali.com. Za akceptáciu zoznamu a/alebo počtu poistených osôb poisťovateľom sa považuje písomné potvrdenie alebo potvrdenie zaslané poistníkovi z e-mailovej adresy uvedenej v prvej vete tohto odseku.
- 2.6 Ak na základe akceptácie aktualizovaného zoznamu a/alebo počtu poistených osôb dôjde k zmenám súvisiacim s výškou poistného, počtom poistených osôb, rozdelením, resp. zaradením poistených osôb do skupín poistených osôb, rizikových skupín, vekových kategórií a pod., automaticky dochádza k príslušným zmenám týchto údajov uvedených v ods. 2.2, 2.3, 5.1 a 5.2 tejto zmluvy.
- 2.7 Poistenie poistenej osoby je platné počas doby a činnosti vymedzenej v článku 3 tejto zmluvy a v poistných podmienkach a zmluvných dojednaniach vzťahujúcich sa k poisteniu.
- 2.8 Poistník sa zaväzuje oboznámiť poistené osoby s obsahom poistenia a s Informáciami o spracúvaní osobných údajov, ktoré sú súčasťou zmluvnej dokumentácie a tvoria prílohu tejto zmluvy.

Článok 3

Poistná doba, začiatok a koniec poistenia a čas krytia

- 3.1 Poistná zmluva sa dojednáva na dobu určitú so **začiatkom poistenia dňa 26.04.2024 a koncom poistenia dňa 31.12.2024.**
- 3.2 Poistenie sa vzťahuje na poistné udalosti, ktoré nastanú v čase krytia: Počas výkonu aktívnej činnosti.

Článok 4

Predmet a rozsah poistenia

- 4.1 Poistná zmluva sa dojednáva na nasledovné základné poistenia a poistné sumy pre jednotlivé skupiny poistených osôb:

ZÁKLADNÉ POISTENIA	Poistné sumy v EUR
	Skupina 1
Smrť následkom úrazu (SU)	3 000,00
Smrť následkom úrazu s dvojnásobným plnením pri dopravnej nehode (SUD2)	
Trvalé následky úrazu s plnením od 1 % (TN1)	
Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením od 1 % (TNP1)	10 000,00
Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením od 10 % (TNP10)	

- 4.2 Poistná zmluva sa dojednáva na nasledovné doplnkové poistenia a poistné sumy pre jednotlivé skupiny poistených osôb:

DOPLNKOVÉ POISTENIA	Poistné sumy v EUR
	Skupina 1
Denná dávka pri hospitalizácii následkom úrazu (HU)	5,00
Invalidita následkom úrazu v rozsahu nad 70 % (IU70)	

- 4.3 Výšky poistných súm dojednaných v tomto článku predstavujú v prípade nastatia poistnej udalosti výšku poistného krytia pre jednotlivú poistenú osobu podľa zaradenia do príslušnej skupiny poistených osôb.

Článok 5

Poistné, platenie a splatnosť poistného

- 5.1 Výška poistného je určená v nasledujúcej tabuľke:

Poistenie	Jednorazové poistné v EUR za 1 poistenú osobu
	Skupina 1
Smrť následkom úrazu (SU)	0,92
Smrť následkom úrazu s dvojnásobným plnením pri dopravnej nehode (SUD2)	

Trvalé následky úrazu s plnením od 1 % (TN1)	
Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením od 1 % (TNP1)	16,07
Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením od 10 % (TNP10)	
Denná dávka pri hospitalizácii následkom úrazu (HU)	0,85
Invalidita následkom úrazu v rozsahu nad 70 % (IU70)	
Jednorazové poistné v EUR spolu za 1 poistenú osobu v skupine poistených osôb	17,84
Jednorazové poistné v EUR spolu za všetky poistené osoby	35,68
Jednorazové poistné v EUR spolu za všetky poistené osoby po zľavách a prirážkach	35,68
Daň v EUR	2,85
Jednorazové poistné v EUR spolu za všetky poistené osoby s daňou	38,53

5.2 **Celkové jednorazové poistné za všetky poistené osoby po zľavách a prirážkach s daňou: 38,53 EUR.**

5.3 Poistník je povinný zaplatiť **celkové jednorazové poistné**, pričom splatnosť poistného je v deň začiatku poistenia.

5.4 Vyúčtovanie poistného za zmeny v zozname poistených osôb počas doby trvania poistenia bude vykonané v samostatnom vyúčtovaní poistného.

5.5 Poistník je povinný platiť poistné na účet poisťovateľa:

IBAN: SK350200 000000 0048134112, BIC: SUBASKBX
Variabilný symbol: číslo poistnej zmluvy

Článok 6

Oprávnené osoby

6.1 Ak je poistnou udalosťou smrť poistenej osoby, oprávnené osoby sú určené podľa § 817 Občianskeho zákonníka, ak nie je dohodnuté inak.

6.2 Ak je poistnou udalosťou iná udalosť ako smrť poisteného, oprávnenou osobou je poistená osoba, resp. zákonný zástupca poistenej osoby.

Článok 7

Medzinárodné sankcie

7.1 Ustanovenie o medzinárodných sankciách uvedené vo VPP sa rozširuje nasledovne:

Poisťovateľ nie je povinný poskytnúť poistné krytie, poistné plnenie a nezodpovedá za náhradu akejkoľvek škody alebo poskytnutie akéhokoľvek benefitu, keby sa poisťovateľ v dôsledku poskytnutia takéhoto poistného krytia, poistného plnenia, platby vyplývajúcej z nároku na náhradu škody alebo benefitu dostal do rozporu so sankciami, zákazmi alebo obmedzeniami uvalenými v zmysle rezolúcií OSN, obchodných či ekonomických sankcií alebo právnych aktov Slovenskej republiky, Európskej únie alebo Spojených štátov amerických (USA). Zoznam krajín, v ktorých poisťovateľ z dôvodu existencie medzinárodných sankcií neposkytuje poistné krytie je uložený na www.generali.sk; na tejto webstránke sa nachádzajú aj odkazy na zoznamy medzinárodne sankcionovaných osôb. Poisťovateľ neposkytuje poistné plnenie ani akýkoľvek benefit a nezodpovedá za náhradu akejkoľvek škody v prípade existencie akejkoľvek súvislosti s krajinami uvedenými na zozname podľa predchádzajúcej vety.

7.2 Poistník vyhlasuje, že v zozname poistených osôb sa nenachádza a ani v budúcnosti nebude zaradená osoba, ktorá sa nachádza na zozname sankcionovaných osôb v zmysle bodu 7.1 tejto poistnej zmluvy. Poisťovateľ je oprávnený vyradiť poistenú osobu zo zoznamu poistených osôb a/alebo odmietnuť poskytnúť poistné plnenie v prípade ak sa preukáže že vyhlásenie poistníka podľa predchádzajúcej vety je nepravdivé a že v zozname poistených osôb je zaradená aj osoba nachádzajúca sa na zozname sankcionovaných osôb.

Článok 8

Záverečné ustanovenia

8.1 Ak sa niektoré ustanovenie tejto poistnej zmluvy stane neplatným alebo neúčinným, nie je tým dotknutá platnosť a účinnosť ostatných ustanovení. Zmluvné strany namiesto neplatného alebo neúčinného ustanovenia dohodnú nové ustanovenie, ktoré sa najviac priblíži účelu, ktorý zmluvné strany v čase uzavretia zmluvy sledovali.

- 8.2 Poistník svojím podpisom potvrdzuje prevzatie všetkých poistných podmienok poisťovateľa uvedených v texte zmluvy ako aj ostatných dokumentov uvedených v článku „Prílohy“ tejto zmluvy.
- 8.3 Poistná zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, z ktorých každá zo zmluvných strán obdrží po jednom rovnopise.
- 8.4 Túto zmluvu je možné meniť a dopĺňať len písomnými dodatkami podpísanými zástupcami oboch zmluvných strán, pokiaľ nie je v tejto zmluve uvedené inak.
- 8.5 Poistník svojím podpisom berie na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb vrátane informácií o zdravotnom stave v zmysle zákona o poisťovníctve v platnom znení. Všeobecné informácie o spracúvaní osobných údajov poisťovateľom sú uvedené v Informáciách o spracúvaní osobných údajov, ktoré sú súčasťou zmluvnej dokumentácie. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov, s ktorými sa poistník oboznámil pred podpisom tejto poistnej zmluvy, sú uvedené na webovom sídle poisťovateľa: www.generali.sk a na pobočkách poisťovateľa.
- 8.6 Poistník podpisom tejto zmluvy potvrdzuje, že mu boli pred uzavretím zmluvy písomne poskytnuté informácie v zmysle zákona o poisťovníctve v platnom znení a zároveň potvrdzuje, že obdržal Informačný dokument o poistnom produkte, ktorý tvorí prílohu tejto zmluvy.
- 8.7 Zmluvné strany vyhlasujú, že túto zmluvu uzavreli na základe ich vážnej a slobodnej vôle, ich zmluvná voľnosť nebola obmedzená, ustanovenia zmluvy sú pre nich zrozumiteľné a určité, neuzavreli ju v tiesni ani za nápadne nevýhodných podmienok alebo v omyle, zmluvu si prečítali, jej obsahu rozumejú a na znak súhlasu ju podpisujú.
- 8.8 Táto zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpisu oboma zmluvnými stranami.

Článok 9 Prílohy

- 9.1 Neoddeliteľnou súčasťou tejto zmluvy sú nasledovné prílohy:
- a) Všeobecné poistné podmienky pre poistenie osôb (VPP 2018.1)
 - b) Osobitné poistné podmienky pre poistenie úrazu a choroby (OPP UCH 2016.1)
 - c) Osobitné poistné podmienky pre dojednané druhy poistení podľa článku 4 tejto zmluvy
 - d) Zmluvné dojednania pre Skupinové úrazové poistenie (ZD SUP 2019.1)
 - e) Informačný dokument o poistnom produkte Skupinové úrazové poistenie (IDPPSUP2019.1)
 - f) Informácie o spracúvaní osobných údajov

Za poisťovateľa:

Za poistníka:

V HATALOV....., dňa 25.04.2024

V HATALOV....., dňa 25.04.2024

Ivana Šekeráková
Brokeria a.s.

Vladimír Kováč
Starosta obce





Generali Poist'ovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu

Generali Poist'ovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu, IČO: 54 228 573, so sídlom Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Po, vložka č.: 8774/B, organizačná zložka podniku zahraničnej osoby, prostredníctvom ktorej v Slovenskej republike podniká Generali Česká poisťovna a.s., IČO: 452 72 956, so sídlom Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 1464, člen Skupiny Generali, zapísanej v talianskom registri poisťovacích skupín, vedenom IVASS, pod č. 026.

Skupinové úrazové poistenie

Poistník:

0

č. OP/ pasu: , št. príslušnosť -

Rozsah nárokov:

	1. POISTENÁ SKUPINA	2. POISTENÁ SKUPINA
Názov skupiny:	Aktivačná činnosť	
Vykonávaná činnosť:	Aktivačná činnosť	
Počet osôb:	2	
Veková kategória:	dospelí	
Riziková skupina:	S1	
Základné poistenie:	Poistná suma	Poistné
Smrť následkom úrazu:	3 000,00 €	0,92 €
Smrť následkom úrazu s dvojnásobným plnením pri dopravnej nehode:		
Trvalé následky úrazu vo forme plnenia od 1 % bez progresie:		
Trvalé následky úrazu vo forme plnenia od 1 % s progresiou:	10 000,00 €	16,07 €
Trvalé následky úrazu vo forme plnenia od 10 % s progresiou:		
Doplnkové poistenie:	Poistná suma	Poistné
Prémiová ochrana:		
Denné dávky pri hospitalizácii v dôsledku úrazu:	5,00 €	0,85 €
Denná dávka za dobu nevyhnutného liečenia úrazu so začiatkom plnenia od 8. dňa:		
Invalitida následkom úrazu v rozsahu nad 70%:		
Jednorazové poistné za jednu poistenú osobu:	17,84 €	
Jednorazové poistné za skupinu poistených osôb:	35,68 €	

	3. POISTENÁ SKUPINA	4. POISTENÁ SKUPINA
Názov skupiny:		
Vykonávaná činnosť:		
Počet osôb:		
Veková kategória:		
Riziková skupina:		
Základné poistenie:		
Smrť následkom úrazu:		
Smrť následkom úrazu s dvojnásobným plnením pri dopravnej nehode:		
Trvalé následky úrazu vo forme plnenia od 1% bez progresie:		
Trvalé následky úrazu vo forme plnenia od 1% s progresiou:		
Trvalé následky úrazu vo forme plnenia od 10% s progresiou:		
Doplnkové poistenie:		
Prémiová ochrana:		
Denné dávky pri hospitalizácii v dôsledku úrazu:		
Denná dávka za dobu nevyhnutného liečenia úrazu so začiatkom plnenia od 8. dňa:		
Invalitida následkom úrazu v rozsahu nad 70%:		
Jednorazové poistné za jednu poistenú osobu:		
Jednorazové poistné za skupinu poistených osôb:		

Doba poistenia:	krátkodobé poistenie (SUPJ)	Jednorazové poistné za všetky poistené osoby:	35,68 €
Začiatok poistenia:	27.04.2024, 00:00 hod.	Koniec poistenia:	01.01.2025, 24:00 hod.
Čas krytia:	Aktivačná činnosť (AP)	Jednor. poistné po z'avách/prirážkach:	35,68 €
Frekvencia platenia:	jednorazovo	Počet poistených skupín:	1
		Počet poistených osôb:	2
		Daň:	2,85 €

CELKOVÉ JEDNORAZOVÉ POISTNÉ S DAŇOU: 38,53 €

Výpočet má len informatívny charakter. Pre klienta aj pre poisťovňu je nezáväzný. Poistné plnenie pre jednotlivé riziká bude vyplatené v súlade s príslušnými poistnými podmienkami.

Zástupca poisťovateľa: kontakt: +421 , e-mail: 0, ziskateľské číslo:

ŽIADOSŤ O VÝNIMKU

Číslo PZ:	2409395695
Meno/názov klienta:	Obec Hatalov
Dátum žiadosti o výnimku:	25.04.2024
Produkt/typ poistenia:	Skupinové úrazové poistenie SUP - Aktivačná činnosť (AP)
Predmet žiadosti:	

Schválenie výnimky na uzavretie poisťnej zmluvy pre nižší počet osôb, ako je produktové obmedzenie. Ostatné parametre produktu zostávajú zachované v plnom rozsahu najmä výška minimálneho jednorazového poistného 15 €.

Dôvod žiadosti:

Klient požaduje uzavretie poistenia pre aktivačné práce, ktorého uzavretie je vyžadované zákonom. V prípade neschválenia žiadosti bude klient nútený sa obrátiť na konkurenciu a môže dôjsť k ohrozeniu spolupráce v iných oblastiach poistenia (majetkové poistenie, PZP atď.).

Žiadateľ

Ing. Michal Hausner RÚ UEXP

podpis:

Stanovisko za príslušné útvary

Marcela Monosiová, VRU USPP - súhlas s výnimkou

podpis:

Mgr. Peter Košťival, VRU UPEP - súhlas s výnimkou

podpis: