

POISTNÁ ZMLUVA
skupinové úrazové poistenie

číslo : 023 – 2042.392

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Centrála spoločnosti
Štefanovičova 4, 816 23 BRATISLAVA

v zastúpení: **Boris Kuzmický** , riaditeľ AG Nitra
Bc. Slavka Dubayová , špecialista neživotného poistenia

IČO: 00 585 441
IČ DPH: SK2020527300

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 79/B

(ďalej len „poisťovňa“)

a

Obec Banské
Banské 320
094 12 Banské

v zastúpení: **Štefan Petruň** , starosta

IČO: 00332259

(ďalej len „poistený“)

u z a t v o r i l i
prostredníctvom maklérskej spoločnosti
Prvá komunálna finančná a.s.

podľa § 783 Občianskeho zákonníka túto poistnú zmluvu o úrazovom poistení.

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Všeobecných poistných podmienok poisťovne č. 803 schválené Ministerstvom financií pod č. 52/816/93, ktoré s poistnou zmluvou tvoria nedeliteľný celok.

**Článok I.
POISTENÉ OSOBY**

Touto poistnou zmluvou sú poistení nemenovaní účastníci krátkodobých brigád, resp. aktivačných prác, vždy na mieste určenia organizátorom. / riziková skupina II. /

Poistených je počet osôb: 18

V prípade poistnej udalosti je poistený povinný do 5-tich dní predložiť poisťovni menný zoznam pracovníkov ku dňu poistnej udalosti .

**Článok II.
POISTNÁ UDALOSŤ**

Poistnou udalosťou je úraz poistenej osoby, ktorý spôsobí

- smrť úrazom
- trvalé následky úrazu
- čas nevyhnutného liečenia úrazu dlhší ako 14 dní

**Článok III.
ROZSAH NÁROKOV**

smrť úrazom

⇒ ak poistená osoba zomrie na následky úrazu, ku ktorému došlo počas trvania poistenia, vyplatí poisťovňa osobám podľa § 817 Občianskeho zákonníka

poistnú sumu 665,00 EUR

trvalé následky úrazu

⇒ ak poistená osoba utrpí počas trvania poistenia úraz, ktorý zanechá trvalé následky, vyplatí poisťovňa príslušné % podľa oceňovacích tabuliek poisťovne, zodpovedajúce rozsahu trvalých následkov po ich ustálení

z poistnej sumy 665,00 EUR

čas nevyhnutného liečenia úrazu

⇒ ak poistená osoba utrpí počas trvania poistenia úraz, ktorý si vyžiada dobu liečenia dlhšiu ako 14 dní, vyplatí jej poisťovňa príslušné % podľa oceňovacích tabuliek poisťovne zodpovedajúce povahe a rozsahu telesného poškodenia príslušné percento

z poistnej sumy 166,00 EUR

Poistné plnenie vyplatí poisťovňa v mene euro.

Článok IV. ZAČIATOK A KONIEC POISTENIA

Poistenie sa dojednáva na dobu určitú od 01.07.2014 do 31.12.2014 ;
t.j. 6 mesiacov.

Článok V. POISTNÉ

<u>POISTENÉ RIZIKO</u>	<u>POISTNÉ SUMY</u>
Smrť úrazom	665,00 EUR
Trvalé následky	665,00 EUR
Čas nevyhnutného liečenia	166,00 EUR

poistné pre jedného brigádnika
za poistné obdobie
30% zlava za dobu trvania PZ
5% zlava za počet osôb
Riziková skupina II.

1,99,- EUR

Počet poistených osôb: 18

Počet mesiacov (podľa trvania zmluvy): 6 mesiacov

Výsledné poistné za poistné obdobie

(počet osôb x poistné): $18 \times 1,99 = 35,82$ EUR

Organizátor je povinný vyúčtované poistné zaplatiť prevodným príkazom na účet :

Kooperatíva poisťovňa, a.s.

Štefanovičova 4

816 23 Bratislava

číslo účtu : 175126457/0900 Slovenská sporiteľňa a.s.

variabilný symbol : číslo návrhu poistnej zmluvy

konštantný symbol : 3558

Článok VI.

HLÁSENIE POISTNÝCH UDALOSTÍ

- vznik poistnej udalosti hlási organizátor bez zbytočného odkladu na príslušnom tlačive poisťovne, organizátor potvrdí, že k poistnej udalosti došlo pri poistenej činnosti
- pre uplatnenie nárokov v prípade trvalých následkov úrazu je potrebné predložiť vyplnené a lekárom potvrdené tlačivo poisťovne Oznámenie o úraze a potvrdenie lekára o rozsahu trvalých následkov
- pre uplatnenie nárokov za čas nevyhnutného liečenia úrazu je potrebné predložiť vyplnené a lekárom potvrdené tlačivo poisťovne Oznámenie o úraze
- poisťovňa má právo vyžiadať ďalšie doklady potrebné pre likvidáciu poistnej udalosti a preverovať podklady, podľa ktorých bol vyhotovený doklad o úraze.

Článok VII.

SPOLOČNÉ USTANOVENIA

Poistenie podľa tejto zmluvy sa riadi príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka a Všeobecnými poistnými podmienkami pre úrazové poistenie KOOPERATIVY, a.s. č. 803 a Osobitnými poistnými podmienkami pre pripoistenie úrazu, práceneschopnosti a invalidity č. 813, ktorých prevzatie organizátor potvrdzuje svojím podpisom.

**Článok VIII.
ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA**

V zmysle § 800 Občianskeho zákonníka sa dojednáva, že túto poisťnú zmluvu môže vypovedať každá zo zmluvných strán do dvoch mesiacov od uzatvorenia poisťnej zmluvy. Výpovedná lehota je 8-denná a po jej uplynutí poistenie zanikne.

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 mena uvedená v SKK len informatívna.

V Nitre, dňa 30.06.2014

Prvá Komunálna Finančná a.s.
pracovište: Hlavná 3
080 01 PREŠOV

pečiatka a podpis poisťovne

V Banskom, dňa



pečiatka a podpis poisteného