

**POISTNÁ ZMLUVA**  
skupinové úrazové poistenie

**číslo : 023 – 2055.638**

**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 § 788 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: 16**

V prípade poistnej udalosti je poistený povinný do 5-tich dní predložiť poisťovní 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 31.01.2014 do 30.06.2014 ;  
t.j. 5 mesiacov.

### Článok V. POISTNÉ

POISTENÉ RIZIKO	POISTNÉ SUMY
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:

16

Počet mesiacov (podľa trvania zmluvy):

5 mesiacov

Výsledné poistné za poistné obdobie

(počet osôb x poistné): 16 x 1,99 = **31,84 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 KOOOPERATIVY, 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 poistnú zmluvu môže vypovedať každá zo zmluvných strán do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistnej zmluvy. Vypovedná 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 28.01.2014

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

pečiatka a podpis zástupcu  
poistovne



V Banskom, dňa 30.1.2014