

POISTNÁ ZMLUVA
Číslo návrhu PZ: 1233049301
Skupinové úrazové poistenie U2

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

Zmluvné strany:

Názov organizácie:	KOOPERATIVA poist'ovňa, a.s. (ďalej len „poist'ovňa“)
Sídlo organizácie:	Štefanovičova 4 816 23 Bratislava
Bankové spojenie:	Slovenská sporiteľňa
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

a

Názov organizácie:	Mesto Vrbové
Sídlo organizácie:	M.R.Štefánika 15/4, 922 03 Vrbové
IČO:	00 313 190
V zastúpení:	Ján Jánoška, primátor mesta

Článok I
Poistené osoby

Tento poistnou zmluvou sú poistené osoby – zamestnanci spoločnosti uvedení v Prílohe č.1 tejto zmluvy.

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),
- jej spôsobí plnú invaliditu.

Poistenie sa vzťahuje na poistné udalosti, ku ktorým dôjde pri vykonávaní pracovnej činnosti podľa pracovného zaradenia poistených

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, kol'kym percentám zodpovedá podľa oceňovacích tabuľiek 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, kol'kimi je ohodnotené toto telesné poškodenie v oceňovacích tabuľkách.

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.

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

Poistené riziko	Poistná suma / ročný dôchodok
Smrť úrazom	3 319,39 EUR
Trvalé následky úrazu	1 659,70 EUR
Invalidita	1 659,70 EUR
Čas nevyhnutného liečenia úrazu	829,85 EUR

Článok IV Začiatok a koniec poistenia

Táto poistná zmluva sa dojednáva na dobu určitú od 24.06.2013 do 24.06.2014

**Článok V
Poistné**

Mesačné poistné pre jednotlivé riziká je uvedené v nasledujúcej tabuľke.

Riziková skupina: II.

Riziko	Poistná suma	Sadzby	Mesačné poistné
Smrť úrazom	3 319,39 EUR	0,11	0,365 EUR
Trvalé následky úrazu	1 659,70 EUR	0,17	0,282 EUR
Invalidita	1 659,70 EUR	0,25	0,415 EUR
Čas nevyhnutného liečenia úrazu	829,85 EUR	0,37	0,307 EUR
Mesačné poistné spolu za 1 poistenú osobu			1,369 EUR
Základné ročné poistné			16,428 EUR

Počet poistených osôb	3 osôb
Ročné poistné za všetky poistené osoby	49,28 EUR
Jednorázové poistné	49,28 EUR

Poistné bude platené jednorázovo. Poistné za obdobie od 24.06.2013 – do 24.06.2014 predstavuje čiastku **49,28 EUR** za všetky poistené osoby a je splatné v deň začiatku poistenia.

Poistné uhradí poistník do 30 dní po jeho splatnosti na účet v Slovenskej sporiteľni a.s., číslo 0175126457/0900.

Ak je poistník v omeškaní s platením poistného, zaplatí poistovni 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 poistovni písomne označiť, 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“, „Úmrtný list“ a potvrdenie poistníka na oznamení. 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 úrave" a potvrdenie poistníka na oznamení. Ak úraz 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 úrave" a potvrdenie poistníka na oznamení. Ak úraz prešetrovala polícia, bude potrebná i správa z vyšetrovania polície.

Pre uplatnenie nárokov z plnej invalidity následkom úrazu predloží poistený ošetrujúcim lekárom i poistníkom potvrdené tlačivo poisťovne "Oznámenie o úrave", „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).

Poistovňa má právo vyžiadať si ďalšie doklady potrebné pre likvidáciu poistnej udalosti a preverovať podklady, podľa ktorých bol vyhotovený doklad o úrave.

Článok VII Záverečné ustanovenia

Poistenie podľa tejto zmluvy sa riadi príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka a Všeobecnými poistnými 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 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 Trenčíne, dňa 18.06.2013



Pečiatka a podpis poisťovne



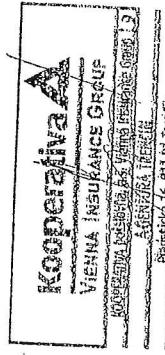
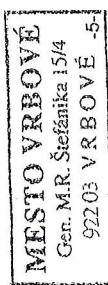
IČO: 34107061, DIČ: 2020538531, IČ DPH: SK2020538531

2999908824 

Menný zoznam občanov v hmotnej nádzri, ktorí budú vykonávať menšie obecné služby pre obec podľa § 3 ods.3 písmeno a) zákona č.
369/1990 Z.z. o obecnom riadení

P.č.	Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Adresa trvalého pobytu	Druh vykonávanej činnosti	Doňoda uzavretá na obdobie
1.	Anna Švecová			čistenie a údržba verejných priestranstiev mesta, údržba zelených plôch v meste, hrabanie trávy po kosení oprávnenými zamestnancami mesta, strihanie kŕikov a drevín, čistenie a údržba obecných komunikácií a parkovísk, umývanie zastávok, mesiacoch hrabanie lístia, úprava cintorína pred paniatkovou zosnulých, v zimných mesiacoch odpratávanie snehu z obecných komunikácií	od 24.06.2013 do 24.06.2014
2.	Mária Vaneková				
3.	Milan Pašník				

Vo Vŕbovom dňa 17.06.2013
Vypracoval : Mgr. Mária Miklovičová





R E S P E C T

Záznam z rokovania

**finančného agenta v sektore poistenia alebo zaistenia
s profesionálnym klientom pred uzavorením/zmenou poistnej zmluvy**
podľa ust. § 33 a nasl. zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve
a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov
(ďalej len „zákon o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve“)

Samostatný finančný agent:

Respect Slovakia, s.r.o., so sídlom Valova 38, 921 01 Piešťany, IČO: 34 107 061,
zapisaný v Obchodnom registri Okresného súdu Trnava, Oddiel: Sro, Vložka č.: 529/T
(ďalej len "finančný agent")

a

Profesionálny klient:

Meno, Priezvisko / Obchodné meno: Mesto Vrbové
Trvalý pobyt / Miesto podnikania / Sídlo: M. R. Štefánika 15/4, 922 03 Vrbové
Dátum narodenia / IČO: 00 313 190
Konajúci: Ján Jánoška
(ďalej len "klient")

vyhotovili tento záznam o požiadavkách a potrebách klienta
súvisiacich s uzavorením/zmenou poistnej zmluvy (ďalej len "záznam"):

1. Klient má záujem o finančné sprostredkование v sektore poistenia alebo zaistenia pre nasledovné poistné riziko: Skupinové úrazové poistenie.

2. Požaduje klient nejaké špeciálne požiadavky a potreby vo vzťahu na poistnú zmluvu?

nie áno, ide o tieto špeciálne požiadavky a potreby:

3. Klient výslovne odmietol nasledovné poistné riziká a možné dojednania v poistnej zmluve napriek skutočnosti, že na ich možnosť bol zo strany finančného agenta upozornený:

4. Sprostredkovaný poistný produkt a dôvody, pre ktoré finančný agent odporúča výber daného poistného produktu: Cenová výhodnosť

5. Výška poplatkov a iných nákladov súvisiacich so sprostredkovaným poistným produkтом: poistné v zmysle uzavorenej poistnej zmluvy

Podľa zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov (ďalej len "zákon o ochrane osobných údajov") klient týmto udeľuje finančnému agentovi výslovny súhlas so spracúvaním a využívaním svojich osobných údajov na účely finančného sprostredkowania v sektore poistenia alebo zaistenia a zároveň podľa ust. § 7 ods. 6 zákona o ochrane osobných údajov klient udeľuje samostatnému finančnému agentovi výslovny súhlas s poskytovaním a sprístupnením jeho osobných údajov osobám, ktoré konajú za a v prospech poistovní v súvislosti s poskytovaním finančného poradenstva alebo finančného sprostredkowania v sektore poistenia alebo zaistenia, ako aj podriadeným finančným agentom finančného agenta a spoločnosti Respect SK, s.r.o., so sídlom Valova 38, 921 01 Piešťany, IČO: 36 727 105, zapisanej v Obchodnom registri Okresného súdu Trnava, Oddiel: Sro, Vložka č.: 19505/T.

Klient svojím podpisom potvrzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu a zároveň potvrzuje, že prevzal kópiu tohto záznamu a prevzal a bol oboznámený s kópiou základných informácií pre klienta podľa ust. § 33 a nasl. zákona o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve.

Klient zároveň svojím podpisom potvrzuje, že prevzal a bol oboznámený so Všeobecnými poistnými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a osobitnými dojednaniami vzťahujúcimi sa k poistovanému poistnému riziku, ktoré je predmetom tohto záznamu a formulárom o podmienkach uzavorenia poistnej zmluvy v súlade s ust. § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z.z. o poistovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Klient svojím podpisom vyhlasuje a potvrzuje, že všetkým vyššie uvedeným informáciám, údajom a dokladom porozumel a boli mu poskytnuté v dostatočnom časovom predstihu pred uzavorením poistnej zmluvy.

Vo Vrbovom, dňa 18.06.2013



R E S P E C T

Respect Slovakia, s.r.o. | Valova 38 | 921 01 Piešťany
IČO: 34107061, DIČ: 2020538531, IČ DPH: SK2020538531

finančný agent

