

## POISTNÁ ZMLUVA

Číslo návrhu PZ: **1205048542**

Skupinové úrazové poistenie U11

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

### Konverzný kurz: 1 EUR = 30,1260 SKK

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 hodnota uvedená v SKK len informatívna.

### Zmluvné strany:

Názov organizácie: **KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.** (ďalej len „poisťovňa“)  
Sídlo organizácie: Štefanovičova 4  
816 23 Bratislava  
Bankové spojenie: [Slovenká 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  
V zastúpení: Žúborová Žofia - 0907 394143

### Zariadenie pre seniorov a domov sociálnych služieb Dolný Kubín, M.Hattalu 2161, 026 01 Dolný Kubín

IČO: 17060664  
Číslo účtu: 7000485812/8180  
Banka: Štátna pokladnica

v zastúpení: Ing. Nesvadbová Tatiana - riaditeľka

a

### Článok I

#### Poistené osoby

Poistenými osobami sú[nemenované osoby, ktorých evidencia je poisťovni k dispozícii u poistníka].

Riziková skupina: II.

Názov a miesto podujatia: Hviezdoslavovo nám, 026 01 dolný Kubín

### 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),]
- [si vyžiada práceneschopnosť minimálne 7 dní,]
- jej spôsobí plnú invaliditu.

Poistenie sa vzťahuje na poistné udalosti, ku ktorým dôjde pri [činnosť podľa rizikovej skupiny – tarif U11]

### 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 ohodnotený toto telesné poškodenie v oceňovacích tabuľkách.]

[Ak poistená osoba počas doby trvania poistenia utrpí úraz, ktorý si vyžiada jej práceneschopnosť minimálne 7 dní, vypláť jej poisťovňa denné odškodné v dojednanej výške za každý deň práceneschopnosti, najviac však za dobu jedného roka od začiatku práceneschopnosti.]

[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.]

[Ak poistená osoba utrpí počas trvania poistenia úraz, ktorý má za následok plnú invaliditu, poisťovňa jej vypláti dojednanú poistnú sumu po častiach v priebehu nasledujúcich piatich rokov tak, že každý rok vypláti jednu pätinu dojednanej sumy za predpokladu zotrvania plnej invalidity poisteného.]

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 €                    |
| [Trvalé následky úrazu]                                                                                   | 3 319,39 €                    |
| [Čas nevyhnutného liečenia úrazu]                                                                         | 829,85 €                      |
| [Denné odškodné za čas práceneschopnosti v dôsledku úrazu]                                                | 0                             |
| [Invalidita následkom úrazu s výplatou dôchodku]<br>[Invalidita následkom úrazu s výplatou poistnej sumy] | 0                             |

#### Článok IV Začiatok a koniec poistenia

Poistná zmluva sa dojednáva na dobu od [01.12.2014] do [31.05.2015].

#### Článok V Poistné

Ročné poistné pre jednotlivé riziká je uvedené v nasledujúcej tabuľke.

Riziková skupina: II.

| Riziko                                                                                         | Poistná suma | Ročné poistné    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------|
| Smrť úrazom                                                                                    | 3 319,39 €   | 0,33 €           |
| Trvalé následky úrazu                                                                          | 3 319,39 €   | 0,46 €           |
| [Čas nevyhnutného liečenia úrazu]                                                              | 829,85 €     | 0,21 €           |
| [Denné odškodné za čas práceneschopnosti v dôsledku úrazu]                                     |              | 0                |
| [Plná invalidita s výplatou dojednanej poistnej sumy]<br>[Plná invalidita s výplatou dôchodku] |              | 0                |
| Ročné poistné spolu za 1 poistenú osobu                                                        |              | 1 x 12 = 12,00 € |
| Ročné poistné spolu za 1 poistenú osobu po zľave za čiastočný výkon poistenej činnosti (%)     |              | 12,00 €          |

Celkové jednorazové poistné pre všetky poistené osoby je uvedené v nasledujúcej tabuľke:

|                                                                     |         |
|---------------------------------------------------------------------|---------|
| Jednorazové poistné na jednu osobu po zľave za krátkodobé poistenie | 6,00 €  |
| Počet poistených osôb                                               | 5       |
| Celkové jednorazové poistné                                         | 30,00 € |

Poistné za všetky poistené osoby je **30,00 EUR** a je splatné v deň začiatku poistenia.

Poistné uhradí poistník [inkaso u účtu].

#### 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“, „Úmrtňový list“ a potvrdenie poistníka na oznámení. 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“ a potvrdenie poistníka na oznámení. 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 úraze“ a potvrdenie poistníka na oznámení. Ak úraz prešetrovala polícia, bude potrebná i správa z vyšetrovania polície.

Pre uplatnenie nárokov za denné odškodné za čas práceneschopnosti v dôsledku úrazu predloží poistený vyplnené a ošetrujúcim lekárom potvrdené tlačivo poisťovne „Oznámenie o úraze“, lekárom vystavené „Potvrdenie o dočasnej pracovnej neschopnosti“. 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 úraze“, „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).

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

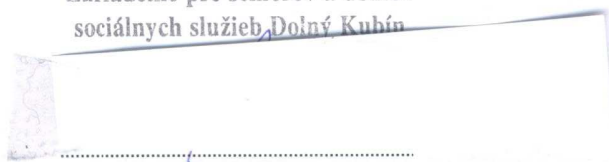
#### Článok VII Záverečné ustanovenia

Poistenie podľa tejto zmluvy sa riadi príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka a Všeobecnými poistnými podmienkami pre úrazové poistenie č.802.

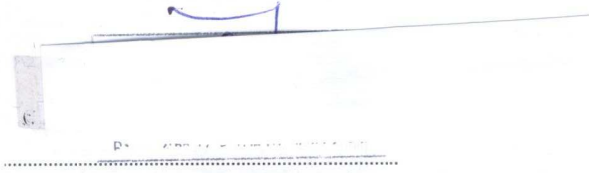
Poistník prehlasuje, že mu bol daný písomný súhlas a je splnomocnený poistenými osobami na uvedenie ich osobných údajov v poistnej zmluve a udelenie súhlasu poisťovni, aby ich osobné údaje získané v súvislosti s poistnou zmluvou, vrátane údajov o zdravotnom stave, spracovávala v rámci svojej činnosti 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 Dolnom Kubíne dňa: 25.11.2014  
Zariadenie pre seniorov a domov  
sociálnych služieb, Dolný Kubín



Pečiatka a podpis poistníka



Pečiatka a podpis poisťovne

Úhrada:

VS: 1205048542  
KS: 3358

Suma: 30,00 €  
č. účtu: 0175126457/0900