

# POISTNÁ ZMLUVA

Číslo návrhu PZ: 099 504 7895

Skupinové úrazové poistenie

o úrazovom poistení osôb uzavretá podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka  
a Všeobecných poistných podmienok pre úrazové poistenie č. 806.

## Zmluvné strany:

Názov organizácie: **KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.** (ďalej len „poisťovňa“)  
Sídlo organizácie: Štefanovičova 4  
816 23 Bratislava  
Bankové spojenie: 0900  
Číslo účtu: 0175126457  
IČO: 00 585 441, zapísaná 29.11.1990 v Obchodnom registri  
Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka číslo: 79/B

V zastúpení:

**Gabryšová Zuzana**

A

Názov organizácie: **Centrum sociálnych služieb**  
**ANIMA**  
Sídlo organizácie: Jefremovská 634, 031 04 Liptovský Mikuláš  
Bankové spojenie:  
Číslo účtu:  
IČO: **00647799**

V zastúpení:

**Ing. Peter Hut'an**

## Článok I Poistené osoby

Touto poistnou zmluvou sú poistené osoby – zamestnanci spoločnosti uvedení v Prílohe č.1 tejto zmluvy. Príloha č.1 je aktualizovaná vždy na začiatku ďalšieho poistného obdobia.



Ak sa skončí pracovný pomer zamestnanca a poistníka v priebehu trvania tejto zmluvy, zamestnanec prestáva byť poistenou osobou v zmysle tejto zmluvy dňom skončenia pracovného pomeru. Skončenie pracovného pomeru poistník oznámi v najbližšej aktualizovanej Prílohe č. 1.

Nový zamestnanec sa stáva poistenou osobou podľa tejto zmluvy dňom nástupu do zamestnania. Pritom za deň nástupu do zamestnania sa považuje:

1. deň nástupu do zamestnania dohodnutý v pracovnej zmluve, ak je v tento deň zamestnanec práceschopný,
2. deň nástupu po ukončení práceneschopnosti, ak v deň nástupu do zamestnania dohodnutý v pracovnej zmluve je zamestnanec práceneschopný.

Poistník zabezpečí vyplnenie *Dotazníka pre skupinové poistenie* a uvedenie nového zamestnanca v najbližšej aktualizovanej Prílohe č. 1.

## **Článok II**

### **Poistná udalosť**

Poistnou udalosťou je úraz poistenej osoby, ktorý

- má za následok jej smrť,
- [zanecháva trvalé následky,]
- [si vyžiada dobu liečenia dlhšiu ako dva týždne (minimálne 15 dní),]

Poistenie sa vzťahuje na poistné udalosti, ku ktorým dôjde pri vykonávaní pracovnej činnosti podľa pracovného zaradenia poistených [i pri ich mimopracovnej činnosti].

## **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, zanecháva 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 ohodnotené toto telesné poškodenie v oceňovacích tabuľkách.]

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

Poistené riziko	Poistná suma / ročný dôchodok
Smrť úrazom	3350EUR
[Trvalé následky úrazu]	3350EUR
[Čas nevyhnutného liečenia úrazu]	700EUR



**Článok IV**  
**Začiatok a koniec poistenia**

Táto poisťná zmluva sa dojednáva na určitú : **od 03..08.2015 – 31.01.2016**

**Článok V**  
**Poisťné**

Mesačné poisťné pre jednotlivé riziká je uvedené v nasledujúcej tabuľke.

Riziková skupina: II.

Riziko	Poisťná suma	Mesačné poisťné
Smrť úrazom	3350EUR	0,67EUR
Trvalé následky úrazu	3350EUR	1,34EUR
[Čas nevyhnutného liečenia úrazu]	700EUR	0,84EUR
Mesačné poisťné spolu za 1 poistenú osobu		2,85EUR

Počet poistených osôb	2os.
Mesačné poisťné za všetky poistené osoby	5,70eur
Celkové lehotné poisťné	34,02EUR

Poisťné bude platené v jednorazovo poisťných obdobiach. Prvé poisťné na poisťné obdobie od 03.08.2015 – do 31.01.2016] je 34,02EUR za všetky poistené osoby a je splatné v deň začiatku poistenia.

- vypočíta lehotné poisťné vynásobením počtu zamestnancov výškou mesačného poisťného a počtom mesiacov v poisťnom období,
- z výslednej sumy odpočíta nespotrebované poisťné za poistených, ktorí odišli v predchádzajúcom poisťnom období a pripočíta nedoplatok poisťného za poistených, ktorí prišli v predchádzajúcom poisťnom období. Nespotrebované poisťné za jedného zamestnanca z predchádzajúceho poisťného obdobia sa vypočíta vynásobením mesačného poisťného počtom mesiacov, v ktorých už poistená osoba nebola v pracovnom pomere s poisťníkom. Nedoplatok poisťného za jedného poisteného z predchádzajúceho poisťného obdobia sa vypočíta vynásobením mesačného poisťného počtom mesiacov, v ktorých už poistená osoba bola v pracovnom pomere s poisťníkom,
- spočíta celkové poisťné a z výslednej sumy odpočíta zľavu za počet poistených nasledovne: Ak počet poistených v nasledujúcom poisťnom období bude 11 až 20 odpočíta sa zľava 5 %, pri počte poistených 21 až 50 zľava 10%, 51 až 100 zľava 12%, 101 až 250 zľava 15% z lehotného poisťného

Ak je poisťník v omeškaní s platením poisťného, zaplatí poisťovni 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 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“, „Úmrtný 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 ošetrovateľom 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 ošetrovateľom potvrdené tlačivo poisťovne "Oznámenie o úraze" a potvrdenie poistníka na oznámení. Ak úraz prešetrovala polícia, bude potrebná i správa z vyšetrovania polície.

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. 806.

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.

Pečiatka a podpis poistníka  
Jozef Liptovský Mikuláš 31.07.2015

Pečiatka a podpis poistníka

Pečiatka a podpis poisťovne



CSS ANIMA, Jefremovská 634, 031 04 Lipt. Mikuláš

**Menný zoznam uchádzačov o zamestnanie, ktorí budú zaradení na vykonávanie aktivačnej činnosti formou dobrovoľníckej služby**

Por.č.	Meno priezvisko	Dátum narodenia	Adresa trvalého pobytu UoZ	Druh vykonávanej aktivačnej činnosti	Číslo OP	Dátum nástupu na aktivačnú činnosť	Dátum ukončenia aktivačnej činnosti
1.				opatrovateľské služby a starostlivosť o klienta		03.08.2015	31.01.2016
2.				opatrovateľské služby a starostlivosť o klienta		03.08.2015	31.01.2016

Vypracovala : Mgr. Mlynarčíková Monika

Dňa: 31.07.2015