



POISTNÁ ZMLUVA

Číslo návrhu PZ: 0999000245
Skupinové úrazové poistenie U18

o úrazovom poistení osôb uzavretá podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka a Všeobecných poistných podmienok pre úrazové poistenie č. 807.

Zmluvné strany:

Názov organizácie: **KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.** (ďalej len „poisťovňa“)
Sídlo organizácie: Štefanovičova 4
816 23 Bratislava
Bankové spojenie: SLSP
Číslo účtu: SK25 0900 0000 0001 7512 6457
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 394 143

a

Názov organizácie: **Zariadenie pre seniorov a domov sociálnych služieb Dolný Kubín**
Sídlo organizácie: M.Hattalu 2161, 026 01 Dolný Kubín
Bankové spojenie: Štátna pokladnica
Číslo účtu: SK27 8180 0000 0070 0048 5812
IČO: 17060664

V zastúpení: Ing. Nesvadbová Tatiana - riaditeľka

Článok I

Poistené osoby

Poistenými osobami sú [osoby uvedené v prílohe tejto zmluvy], [nemenované osoby, ktorých evidencia je poisťovni k dispozícii u poistníka].

Riziková skupina: II.

Názov a miesto podujatia: M. Hattalu 2161, 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 U1]

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 ohodnotené toto telesné poškodenie v oceňovacích tabuľkách.]

[Ak poistená osoba počas doby trvania poistenia utrpí úraz, ktorý si vyžiada jej práceneschopnosť minimálne 7 dní, vyplatí 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 vyplatí dojednanú poistnú sumu po častiach v priebehu nasledujúcich piatich rokov tak, že každý rok vyplatí 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	3 000,00 eur
[Trvalé následky úrazu]	3 000,00eur
[Čas nevyhnutného liečenia úrazu]	1000,00 eur
[Denné odškodné za čas práceneschopnosti v dôsledku úrazu]	
[Invalidita následkom úrazu s výplatou dôchodku] [Invalidita následkom úrazu s výplatou poistnej sumy]	

Článok IV Začiatok a koniec poistenia

Poistná zmluva sa dojednáva na dobu od [01.12.2019] do [31.05.2020].

Článok V Poistné

Ročné poistné pre jednotlivé riziká je uvedené v nasledujúcej tabuľke.

Riziková skupina: II.

Riziko	Poistná suma	Ročné poistné
Smrť úrazom	3 000,00	0,0067
Trvalé následky úrazu	3 000,00	0,0133
[Čas nevyhnutného liečenia úrazu]	1000,00	
[Denné odškodné za čas práceneschopnosti v dôsledku úrazu]		0
[Plná invalidita s výplatou dojednanej poistnej sumy] [Plná invalidita s výplatou dôchodku]		0
Ročné poistné spolu za 6 poistených osôb		119,23 eur

Ročné poistné spolu za 6 poistenú osobu po zľave za čiastočný výkon poistenej činnosti (%)	119,23 eur
--	-------------------

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

Jednorazové poistné na jednu osobu po zľave za krátkodobé poistenie	19,89 eur
Počet poistených osôb	6
Celkové jednorazové poistné	119,23 eur

Poistné za všetky poistené osoby **119,23 EUR** a je splatné v deň začiatku poistenia.

Poistné uhradí poistník [z 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“, „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 ošetrojúcim 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 ošetrojúcim 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 práceneschopnosť v dôsledku úrazu predloží poistený vyplnené a ošetrojúcim 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 ošetrojúcim 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 poisťovacími podmienkami pre úrazové poistenie č.807.

Poistník prehlasuje, že mu bol daný písomný súhlas a je splnomocnený poistenými osobami na uvedenie ich osobných údajov v poisťovnej zmluve a udelenie súhlasu poisťovni, aby ich osobné údaje získané v súvislosti s poisťovnou 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 poisťovnej 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 poisťník a druhé poisťovňa.

Pečiatka a podpis poisťníka

Pečiatka a podpis poisťovne

Údaje na úhradu:

VS: 0999000245

Suma: 119,23 eur

Č.úctu: SK25 0900 0000 0001 7512 6457