

**POISTNÁ ZMLUVA**  
**Číslo návrhu PZ: 1233054477**  
**Skupinové úrazové poistenie U2**

o úrazovom poistení osôb uzavretá podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka  
a Všeobecných poistných podmienok pre úrazové poistenie č. 805.

**Zmluvné strany:**

Názov organizácie: **KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.** (ďalej len „poisťovňa“)  
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.Štefánika15/4, 922 03 Vrbové  
IČO: 00 313 190  
V zastúpení: Ján Jánoška, primátor mesta

**Článok I**  
**Poistené osoby**

Touto 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, 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 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	3 320,00 EUR
Trvalé následky úrazu	1 660,00 EUR
Invalidita	1 660,00 EUR
Čas nevyhnutného liečenia úrazu	830,00 EUR

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

Táto poistná zmluva sa dojednáva na dobu určitú od 01.12.2014 do 31.05.2015

## Článok V Poistné

Mesačné poistné pre jednotlivé riziká je uvedené v nasledujúcej tabuľke.

Riziková skupina: II.

Riziko	Poistná suma	Sadzby	Mesačné poistné
Smrť úrazom	3 320,00 EUR	0,11	0,3652 EUR
Trvalé následky úrazu	1 660,00 EUR	0,17	0,2822 EUR
Invalidita	1 660,00 EUR	0,25	0,4150 EUR
Čas nevyhnutného liečenia úrazu	830,00 EUR	0,37	0,3071 EUR
Mesačné poistné spolu za 1 poistenú osobu			1,3695 EUR
Základné ročné poistné			16,43 EUR

Počet poistených osôb	3 osoby
Ročné poistné za všetky poistené osoby	49,29 EUR
Jednorázové poistné	34,50 EUR

Poistné bude platené jednorázovo. Poistné za obdobie od 01.12.2014– do 31.05.2015 predstavuje čiastku **34,50 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 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 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 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 poisťnej 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 poisťnými podmienkami pre úrazové poistenie č.805.

Poistník prehlasuje, že mu bol daný písomný súhlas a je splnomocnený poistenými osobami na uvedenie ich osobných údajov v poisťnej zmluve a udelenie súhlasu poisťovni, aby ich osobné údaje získané v súvislosti s poisťnou 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 poisťnej 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 26.11.2014



Pečiatka a podpis poistníka



Pečiatka a podpis poisťovne

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

P.č.	Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Adresa trvalého pobytu	Dohoda uzavretá na obdobie od – do	Druh vykonávanej činnosti
1.	Lubomír Ambra			01.12.2014 – 31.05.2015	<b>Druh práce:</b> Tvorba, ochrana, udržiavanie a zlepšovanie životného prostredia obyvateľov obce <b>Jednotlivé aktivity :</b> údržba a úprava verejnej zelene, strihanie okrasných kríkov, zelených porastov a drevín, orezávanie stromov – parky, ulice, oddychové zóny udržiavanie čistoty na verejných priestranstvách úprava klzkých povrchov chodníkov v zimnom období údržba obecného cintorína hrabanie trávy po kosení počas jarného obdobia údržba lavičiek v meste, ich oprava a natieranie počas letného obdobia údržba chodníkov počas jarného obdobia, zametanie lístia (december), údržba chodníkov počas zimného obdobia, odpratávanie snehu (december - február), údržba a čistenie autobusových zastávok počas celej doby trvania aktívnej činnosti, údržba a čistenie verejného priestranstva pred jarmokmi
2.	Mária Vaneková			01.12.2014 – 31.05.2015	
3.	Anna Švecová			01.12.2014 – 31.05.2015	

Vo Vrbovom dňa 19.11.2014

Vypracoval : Mgr. Mária Galbavá