

# POISTNÁ ZMLUVA

Číslo PZ: 2304030233

Skupinové úrazové poistenie U12

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 najbližšie 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: Štefanovčova 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

V zastúpení: Zuzana Tankinová - OMP

a

Názov organizácie: **Nezábudka, n.o. (dom dôchodcov)** (ďalej len „poistník“)  
Sídlo organizácie: 986 01 Fľakovo, Záhradnícka 2  
Bankové spojenie: OTP  
Číslo účtu: 11361514/5200  
IČO: 42 000 041

V zastúpení: Ing. Mária Veliká

## Článok I Poistené osoby

Touto poistnou zmluvou sú poistené osoby – uchádzači o zamestnanie / UoZ / uvedení v Prílohe č.1 tejto zmluvy.

Ak sa skončí dobrovoľnícka služba u poistníka v priebehu trvania tejto zmluvy, UoZ prestáva byť poistenou osobou v zmysle tejto zmluvy dňom skončenia dobrov. služby.Skončenie dobrov.služby poistník oznámi 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),]
- [si vyžiada práceneschopnosť minimálne 7 dní,]
- jej spôsobí plnú invaliditu.

Poistenie sa vzťahuje na poistné udalosti, ku ktorým dôjde pri vykonávaní dobrovoľníckej činnosti podľa druhu dobrovoľníckej činnosti 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, 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.]

[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 €                       |

|                                                                                                           |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| [Trvalé následky úrazu]                                                                                   | 6 000 € |
| [Čas nevyhnutného liečenia úrazu]                                                                         | 750 €   |
| [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

Táto poistná zmluva sa dojednáva na dobu určitú od 01.10.2012 – do 31.03.2013.  
6 mesiacov

#### Článok V Poistné

Mesačné poistné pre jednotlivé riziká je uvedené v nasledujúcej tabuľke.

Riziková skupina: II.

| Riziko                                                                                                          | Poistná suma | Mesačné poistné |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------|
| Smrť úrazom                                                                                                     |              | 0,33 €          |
| Trvalé následky úrazu                                                                                           |              | 1,02 €          |
| [Čas nevyhnutného liečenia úrazu]                                                                               |              | 0,37 €          |
| [Denné odškodné za čas práceneschopnosti v dôsledku úrazu]                                                      |              | 0               |
| [Plná invalidita s výplatou dojednanej poistnej sumy]<br>[Plná invalidita s výplatou dôchodku]                  |              | 0               |
| Mesačné poistné spolu za 1 poistenú osobu                                                                       |              | 1,72 €          |
| Mesačné poistné spolu za 1 poistenú osobu po zľave za čiastočný výkon poistenej činnosti ( 40 %) 4 hodiny denne |              | 1,032 €         |

|                                                        |         |
|--------------------------------------------------------|---------|
| Počet poistených osôb                                  | 10      |
| Mesačné poistné za všetky poistené osoby               | 10,32 € |
| Mesačné poistné so zľavou za počet poistených osôb (%) | 10,32 € |
| Celkové lehotné poistné                                | 61,92 € |

Poistné bude platené jednorázovo. Prvé poistné na poistné obdobie [od 01.10.2012- do 31.03.2013 je 61,92 EUR za všetky poistené osoby a je splatné v deň začiatku poistenia.

- vypočíta lehotné poistné vynásobením počtu UoZ výškou mesačného poistného a počtom mesiacov v poistnom období,
- z výslednej sumy odpočíta nespotrebované poistné za poistených, ktorí odišli v predchádzajúcom poistnom období a pripočíta nedoplatok poistného za poistených, ktorí prišli v

predchádzajúcom poistnom období. Nespotrebované poistné za jedného UoZ z predchádzajúceho poistného obdobia sa vypočíta vynásobením mesačného poistného počtom mesiacov, v ktorých už poistená osoba nevykonávala dobrovoľnícku službu.. Nedoplatok poistného za jedného poisteného z predchádzajúceho poistného obdobia sa vypočíta vynásobením mesačného poistného počtom mesiacov, v ktorých už poistená osoba vykonávala dobrovoľnícku službu.

- spočíta celkové poistné a z výslednej sumy odpočíta zľavu za počet poistených nasledovne: Ak počet poistených v nasledujúcom poistnom období bude pri počte poistených 21 až 50 zľava 10%, 51 až 100 zľava 12%, 101 až 250 zľava 15% z lehotného poistného

Prvé i následné poistné uhradí poistník do 3 dní po jeho splatnosti na účet 0175126457/0900-slovenská sporiteľňa a.s., Variabilný symbol: 2304030233 Konštantný symbol: 3558

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 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 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 o Fíľakove dňa 01.10.2012 o 8,00 hod.

Nezábudka, n.o.  
Záhradnícka 2  
986 01 Fíľakovo  
IČO: 42 000 041  
-2- [redacted]

Pečiatka a podpis poistníka

OPERATIVA  
POISŤOVŇA, a.s.  
Zuzana TANKINOVÁ  
Výkonná riaditeľka  
IČO: 42 000 041  
[redacted]

Pečiatka a podpis poisťovne