

Skupinová poisťná zmluva č. xxxxxxxxxx

Zmluvné strany

Poistník

ŠPECIÁLNA ZÁKLADNÁ ŠKOLA SMATER SKOU ŠKOLOU INTERNATÍVA

ICO: 1444 KB

IČ DPH: 20212:16505

zapísaný v Obchodnom registri , Okresného súdu , Oddiel: , vložka číslo: ,

bankové spojenie: číslo účtu: 400009884110180

v zastúpení: 1997 JOSEF CAPCARA

a

Poistovateľ

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

Dostojevského rad 4, SK - 815 74 Bratislava 1, Slovenská republika

IČO: 00 151 700

IČ DPH: SK2020374862

zapísaný v Obch. reg. Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, vložka č.: 196/B

bankové spojenie: Tatra banka, a. s. Bratislava, č. ú. SK40 1100 0000 0026 2510 6613

v zastúpení: Ing. Zuzana Tehelová, riaditeľka odboru správy poistenia osôb
Ing. Andrea Garajová, vedúca oddelenia riadenia procesov správy

uzavierajú podľa ust. § 788 a nasl. zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov (ďalej len „Občiansky zákonník“) poisťnú zmluvu o úrazovom poistení nemenovaných osôb – uchádzačov o zamestnanie zaradených na aktivačnú činnosť u poistníka podľa zákona č. 330/2008 Z.z. o službách zamestnanosti v znení neskorších predpisov (ďalej len „zmluva“).

ÚVODNÉ USTANOVENIA

1. Touto zmluvou sa pre každú poistenú osobu dojednávajú úrazové poistenia podľa taríf 11UP a 12UP.
2. Na úrazové poistenie dojednané touto zmluvou sa vzťahujú nasledujúce poisťné podmienky (ďalej pod spoločným názvom „Poisťné podmienky“, pokiaľ nie je uvedené inak):
 - a) Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie osôb (ďalej aj „VPP“),
 - b) Poisťné podmienky pre úrazové poistenie (ďalej aj „PP_UP“),
 - c) Osobitné poisťné podmienky pre poistenie smrti následkom úrazu (11UP/11UPJ), (ďalej aj „OPP_11UP“),
 - d) Osobitné poisťné podmienky pre poistenie trvalých následkov úrazu bez progresie (12UP/12UPJ), (ďalej aj „OPP_12UP“),
3. Poisťné podmienky sú neoddeliteľnou súčasťou tejto zmluvy.
4. Dynamika sa k poistenia podľa tejto zmluvy nedojednáva.

ČLÁNOK I Poistené osoby

1. Poistení sú všetci uchádzači o zamestnanie zaradení na aktivačnú činnosť u poistníka, ktorí vykonávajú pracovnú činnosť v prospech poistníka, sú pre ten účel evidovaní u poistníka a ich počet poistník uviedol vo výkaze nemenovaných osôb (ďalej len „Výkaz“), ktorý tvorí Prílohu č.1 tejto zmluvy, a je jej neoddeliteľnou súčasťou, prípadne v dodatkovom výkaze nemenovaných osôb (ďalej len „Dodatkový výkaz“) doručenom počas platnosti tejto zmluvy poisťovateľovi podľa článku III tejto zmluvy.

Poisťnú zmluvu vystavil: Ing. Edita Sláďičeková, odbor správy PO, 045 5209 780 PZ...

Finančný agent: názov spoločnosti, adresa, ziskateľské číslo
meno pracovníka, tel.kontakt

2. Poistené nie sú osoby, ktoré činnosť podľa čl. II bod 1 vykonávajú alebo sa jej inak zúčastňujú pri plnení svojich pracovných úloh alebo v priamej súvislosti s ním, avšak nie sú v evidencii uchádzačov o zamestnanie príslušného úradu práce, soc. vecí a rodiny ako uchádzač o zamestnanie.
3. Tá istá osoba nie je viacnásobne poistená ani ak by bola zaradená do Výkazu (Dodatkového výkazu) viackrát alebo ak by bola uvedená vo Výkaze alebo v Dodatkovom výkaze k inej poisťovnej zmluve, a to bez ohľadu na skutočnosť, či za ňu bolo zaplatené poisťné viac krát.
4. Pre účely tohto poistenia je poisťník povinný:
 - a) viesť evidenciu poistených osôb s týmito údajmi: meno a priezvisko, rodné číslo, adresa trvalého bydliska, čas (trvanie) vykonávania a druh pracovnej činnosti vykonávanej pre poisťníka, a najmenej 10 rokov od skončenia poistenia ju uchovávať; súčasťou evidencie sú aj Výkazy a Dodatkové výkazy,
 - b) poskytnúť poisťovateľovi na jeho žiadosť údaje o poistených osobách alebo dať k nahliadnutiu evidenciu poistených osôb podľa zmluvy, a to kedykoľvek počas trvania poistenia a najmenej 10 rokov po skončení poistenia,
 - c) v zmysle zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov zabezpečiť predchádzajúci písomný súhlas poistenej osoby na spracúvanie osobných údajov pre účely poistenia podľa zmluvy v rozsahu a formou podľa prílohy č. 2 tejto zmluvy (Súhlas poistenej osoby), ktorý bude súčasťou osobného spisu poistenej osoby u poisťníka a uchovávať ho najmenej 10 rokov od skončenia poistenia.
5. Osobné údaje poistených osôb, ktoré poisťník poskytne poisťovateľovi na účely poistenia, budú spracúvané na základe zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poisťník sa týmto zaväzuje, že poisťovateľovi poskytne osobné údaje poistených osôb, len ak títo udedia predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poistenia podľa ods. 4. písm. c) tohto článku zmluvy. Poisťník je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom poistených osôb. Poisťník je zodpovedný za správnosť a pravdivosť ním poskytnutých údajov. Poisťník je povinný bez zbytočného odkladu nahlásiť poisťovateľovi akúkoľvek zmenu poskytnutých údajov.

ČLÁNOK II Poistená činnosť, rozsah poistenia, plnenie poisťovne

1. Poistenie sa vzťahuje na úraz poisteného definovaný vo VPP, ktorý nastal počas trvania poistenia v súlade s touto zmluvou, pri poisťníkom organizovanej pracovnej činnosti charakteru menších obecných služieb, resp. dobrovoľníckej služby pre poisťníka podľa zákona č. 330/2008 Z.z. o službách zamestnanosti v znení neskorších predpisov.
2. V súlade s Poisťnými podmienkami a ustanoveniami tejto zmluvy poskytne poisťovateľ z úrazového poistenia poisťné plnenia v rozsahu podľa dojednaní v bode 3. a 4. tohto článku zmluvy.
3. Rozsah poistenia – tarify poistenia, poisťné sumy:

- poisťná suma pre smrť následkom úrazu (tarifa poistenia 11UPJ)	6 000 EUR
- poisťná suma pre trvalé následky úrazu (tarifa poistenia 12UPJ)	2 000 EUR
4. Zmluvne sa dojednáva, nárok na poisťné plnenie z poistenia podľa tarify 12UPJ, ak úraz zanechal poistenému trvalé následky v rozsahu minimálne 10 % (vrátane). Za trvalé následky úrazu v rozsahu menšom ako 10% nárok na poisťné plnenie nevzniká.
5. Poisťovateľ nie je povinný plniť, ak k úrazu došlo pri činnosti uvedenej v bode 1 tohto článku, ak táto činnosť bola vykonávaná bez dozoru a pokynov zodpovedajúceho zamestnanca poisťníka, prípadne bez jeho výslovného povolenia alebo bez dodržiavania zásad bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci.
6. Právo na plnenie z poisťnej udalosti má poistený. Ak došlo poisťnou udalosťou k smrti poisteného, právo na plnenie majú osoby určené podľa § 817 ods. 2 a 3 Občianskeho zákonníka.

ČLÁNOK III Začiatok a koniec poistenia

1. Prvé poistné obdobie začína dňom nasledujúcim po uzavretí zmluvy a trvá do 31. decembra v roku, v ktorom bola zmluva uzavretá. Ďalšie poistné obdobie začína 1. januára a je ročné.
2. Výkaz s uvedením doby trvania poistenia osôb predkladá poistník poisťovateľovi pred začiatkom poistného obdobia. Poistenie osôb uvedených vo Výkaze začína dňom začiatku poistného obdobia, najskôr dňom nasledujúcim po doručení správne a úplne vyplneného Výkazu poisťovateľovi, ak nie je vo Výkaze uvedený neskorší termín.
3. V priebehu poistného obdobia môže poistník dodatočne písomne požiadať o poistenie ďalších osôb, ktoré uvedie v Dodatkovom výkaze. Poistenie osôb uvedených v Dodatkovom výkaze začína najskôr dňom nasledujúcim po doručení správne a úplne vyplneného Dodatkového výkazu poisťovateľovi, ak nie je uvedený neskorší termín.
4. Poistenie podľa Výkazu alebo Dodatkového výkazu možno dojednať na dobu najdlhšie do konca kalendárneho roka, pre ktorý sa Výkaz, alebo v ktorom sa Dodatkový výkaz, predkladá.
5. Tá istá osoba nie je súčasne viacnásobne poistená ani ak by bola uvedená do Výkazu alebo Dodatkového výkazu viackrát.
6. Poistník je povinný poisťovateľovi ihneď písomne oznámiť zmeny, ktoré v priebehu poistenia nastanú v skutočnostiach uvedených vo Výkaze alebo Dodatkovom výkaze (napr. zmena v činnosti poistených, zánik poistenia vyradením z evidencie, zmena v dobe trvania poistenia osôb a pod.).

ČLÁNOK IV. Poistné

1. Poistné za jedného poisteného je za čas trvania poistenia:

do 1 mesiaca vrátane	3,00 EUR
viac ako 1 mesiac maximálne za dobu trvania poistného obdobia.	5,00 EUR

Každý začatý mesiac sa pre určenie výšky poistného počíta ako celý.
Poisťovateľ je oprávnený poistné pre následné poistné obdobia prehodnotiť a určiť jeho novú výšku.
2. Poistník je povinný platiť poistné vopred za každého poisteného na účet uvedený v tejto zmluve. Výšku poistného si poistník sám vypočíta podľa bodu 1 tohto článku zmluvy a uvedie ju vo Výkaze alebo v Dodatkovom výkaze, ktorý poistník doručí poisťovateľovi.
3. Po skončení poistného obdobia alebo skončení účinnosti zmluvy vykoná poistník konečné vyúčtovanie poistného podľa Výkazov a Dodatkových výkazov a najneskôr do 10. januára nasledujúceho kalendárneho roka alebo do 10 dní po skončení účinnosti zmluvy ho písomne dvojmo zašle poisťovateľovi na adresu uvedenú v Článku I bode 1.
Konečné vyúčtovanie sa vykoná s týmito zásadami:
 - Vyradením poisteného z evidencie sa poistné neprenáša na inú osobu, prípadný preplatok poistného sa vracia na základe vyúčtovania.
 - Ak poistený zomrie, poistné sa nevracia ani sa neprenesie na inú osobu. Za nového poisteného sa platí poistné v súlade s bodmi 1 a 2 tohto článku zmluvy.
 - Uchádzač o zamestnanie, ktorý nahradí iného uchádzača o zamestnanie pri vykonávaní pracovnej činnosti pre poistníka môže byť poistený len na základe doručeného Dodatkového výkazu, pričom sa za neho platí poistné v súlade s bodmi 1 a 2 tohto článku zmluvy.
 - Opakované (následné) poistenie tej istej osoby na základe Výkazu, Dodatkového výkazu môže vzniknúť vždy len ako nové poistenie.
 - Tá istá osoba nemôže byť poistená súčasne viacnásobne ani nevzniká povinnosť platiť za takúto osobu viacnásobné poistné (na viacnásobné poistné plnenie nevzniká nárok), prípadný preplatok poistného sa vracia na základe vyúčtovania.
 - Zmluvne sa dojednáva minimálne celkové poistné k tejto zmluve 25 EUR za kalendárny rok (aj za začatý kalendárny rok trvania poistenia), aj keby poistné vypočítané pri konečnom vyúčtovaní túto výšku nedosahovalo.
4. Poisťovateľ skontroluje konečné vyúčtovanie do 15 dní po jeho doručení a po prekontrolovaní jeho správnosti do 15 dní vráti poistníkovi zistený preplatok na poistnom alebo mu oznámi výšku vzniknutého nedoplatku. Poistník je povinný nedoplatok poistného poisťovateľovi uhradiť do 15 dní od doručenia oznámenia o výške nedoplatku.

Poistnú zmluvu vystavil: Ing. Edita Sládičeková, odbor správy PO, 045 5209 780

PZ...

Finančný agent: názov spoločnosti, adresa, ziskateľské číslo
meno pracovníka, tel.kontakt

5. Poistné uvedené vo Výkaze, Dodatkovom výkaze je splatné v deň začiatku poistenia podľa Výkazu, Dodatkového výkazu. Ak poistník neuhradí poistné v termíne splatnosti, bude mu doručená upomienka alebo výzva na zaplatenie poistného. V prípade ak poistník ani na základe zaslanej upomienky alebo výzvy nezaplatí poistené, poistenie zanikne v súlade s Článkom 6 bodom 6 VPP.
6. Poisťovateľ je oprávnený overovať u poistníka úplnosť a správnosť výpočtov poistného.

ČLÁNOK V Hlásenie poistných udalostí

1. Poistník je povinný pri hlásení poistnej udalosti:
 - potvrdiť oznámenie poistnej udalosti pečiatkou a podpisom svojho zodpovedného zamestnanca,
 - vystaviť potvrdenie o tom, že osoba, ktorá utrpela úraz (s uvedením mena, priezviska, rodného čísla, bydliska) bola k dátumu vzniku úrazu v evidencii uchádzačov o zamestnanie zaradených na aktívnu činnosť u poistníka a poistník ju zaradil do počtu poistených osôb vo výkaze nemenovaných osôb, a k úrazu poisteného došlo pri činnosti, pre ktorú je poistenie dojednané,
 - zároveň s oznámením úrazu predložiť vyplnené a potvrdené tlačivo „Záznam o registrovanom pracovnom úraze“.
2. Poistník zodpovedá za správne vyplnenie ako aj za prípadné zneužitie dokladov súvisiacich s poistením alebo týkajúcich sa poistenia, ktoré je povinný poisťovateľovi vystaviť alebo potvrdiť podľa tejto zmluvy zamestnancami, ktorých touto činnosťou poveril. Poistník je povinný nahradiť poisťovateľovi prípadnú škodu, ktorá poisťovateľovi vznikne nesprávnym vyplnením prípadne zneužitím takýchto dokladov došlo zo strany povereného pracovníka poistníka. Poistník ale nezodpovedá za škodu, ak k takémuto nesprávnemu vyplneniu alebo zneužitiu dokladov došlo konaním, nekonaním a/alebo opomenutím iných osôb než jeho poverených pracovníkov napr. konaním poistených osôb.

ČLÁNOK VI Záverečné ustanovenia

1. Akákoľvek zmena zmluvy alebo dodatok k zmluve musia byť vyhotovené písomne. Táto zmluva je zároveň poisťou v zmysle príslušných ustanovení Občianskeho zákonníka.
2. Každá zo zmluvných strán môže zmluvu vypovedať písomne ku koncu poistného obdobia. Výpoveď sa musí dať aspoň šesť týždňov pred koncom poistného obdobia.
3. Zmluvné strany sa dohodli, že túto zmluvu môže písomne vypovedať každá zmluvná strana do dvoch mesiacov po nadobudnutí jej platnosti. Výpovedná lehota je osemdeňá, jej uplynutím poistná zmluva zanikne.
4. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred uzavretím zmluvy oboznámený s:
 - a) Poistnými podmienkami a všetkými skutočnosťami o poistení osôb dôležitými pre poistníka a vyplývajúcimi zo zmluvy, najmä s povinnosťami poistníka a poistených a aj s dôsledkami ich porušení, ako aj s údajmi v zmysle ustanovenia § 792a Občianskeho zákonníka v platnom znení a v písomnej podobe tieto informácie obdržal,
 - b) Informáciou o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy v súlade s § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v znení neskorších predpisov. Uvedená informácia je k dispozícii aj na internetovej stránke poisťovateľa, na adrese www.allianzsp.sk.
5. Poistník sa zaväzuje, poučiť a oboznámiť poisťované osoby, resp. ich zástupcov s rozsahom poistenia, Poistnými podmienkami, právami a povinnosťami poistených osôb v zmysle tejto zmluvy, vrátane jej príloh, najmä s postupom v prípade poistnej udalosti a s obmedzením povinnosti poisťovateľa plniť.
6. Poistník vyhlasuje, že finančné prostriedky, ktoré použil na úhradu poistného, sú jeho vlastníctvom, zmluvu uzaviera vo vlastnom mene a na vlastný účet.
7. Na dobu trvania zmluvy sa obe strany zaväzujú k vzájomnej spolupráci pri výkone práv a povinností, ktoré z nej vyplývajú.
8. Zmluvné strany deklarujú, že majú záujem všetky spory z tejto zmluvy alebo z jej výkladu riešiť prednostne zmierovacím konaním.

Poistnú zmluvu vystavil: Ing. Edita Sládičková, odbor správy PO, 045 5209 780

PZ.

Finančný agent: názov spoločnosti, adresa, ziskateľské číslo
meno pracovníka, tel.kontakt

9. Zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpísania oboma zmluvnými stranami. Je vyhotovená v dvoch rovnopisoch a každá zo zmluvných strán obdrží jeden z nich.

10. Zmluva nadobúda účinnosť dňom 03.03.2014 nasledujúcim dňom po podpísaní oboma zmluvnými stranami a uzatvára sa na dobu neurčitú / dobu určitú od ...

V Bratislave, dňa
Za Allianz - Slovenskú poisťovňu, a. s.:

.....
Ing. Zuzana Tehelová
riaditeľka odboru správy PO
Allianz – Slovenská poisťovňa, a.s.

.....
Ing. Andrea Garajová
vedúca oddelenia riadenia procesov správy
Allianz – Slovenská poisťovňa, a.s.

Príloha č. 1 - „Výkaz, Dodatkový výkaz nemenovaných poisťovaných osôb“
Príloha č. 2 – Súhlas poistenej osoby
Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie osôb,
Poisťné podmienky pre úrazové poistenie,
Osobitné poisťné podmienky pre poistenie smrti následkom úrazu (11UP/11UPJ),
Osobitné poisťné podmienky pre poistenie trvalých následkov úrazu bez progresie (12UP/12UPJ)

Poisťnú zmluvu vystavil: Ing. Edita Sládičková, odbor správy PO, 045 5209 780

PZ...

Finančný agent: nazov spoločnosti, adresa, ziskateľské číslo
 meno pracovníka, tel.kontakt