

Zmluvné strany

Poistník

Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny Veľký Krtíš

Madáča 2, 990 01 Veľký Krtíš

IČO: 379 49 586

IČ DPH: 2021774821

bankové spojenie: Štátna pokladnica

číslo účtu: [REDACTED]

v zastúpení: Ing. Jozef Gallo, riaditeľ úradu

a

Poisťovateľ

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. [REDACTED]

v zastúpení: Ing. Zuzana Tehelová, riaditeľka odboru správy poistenia osôb

Mgr. Miriam Mészárosová, vedúca oddelenia procesov taxácie a oceňovania

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 – poberateľov dávok v hmotnej núdzi (ďalej len „zmluva“).

ÚVODNÉ USTANOVENIA

1. Touto zmluvou sa pre každú poistenú osobu dojednávajú úrazové poistenia podľa taríf 11UP a 12UP a 14UP.
2. Na úrazové poistenia 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“),
 - e) Osobitné poisťné podmienky pre poistenie denného odškodného počas nevyhnutného liečenia následkov úrazu (14UP / 14UPJ), (ďalej aj „OPP_14UP“).Poisťné podmienky sú neoddeliteľnou súčasťou tejto zmluvy.
3. Výklad pojmov:
 - a) **Poberateľ dávky v hmotnej núdzi** je fyzická osoba vo veku minimálne 18 rokov a maximálne 61 rokov, evidovaná u poistníka a poberajúca dávku v hmotnej núdzi v zmysle zákona č. 417/2013 o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „Zákon č. 417/2013Z. z.“).
 - b) **Organizátor menších obecných služieb** je obec, rozpočtová organizácia alebo príspevková organizácia, ktorej zriaďovateľ je obec, alebo právnická osoba so sídlom na území Slovenskej republiky, ktorá organizuje alebo sprostredkúva dobrovoľnícku činnosť pre inú osobu s jej súhlasom v jej prospech alebo vo verejný prospech (ďalej len „organizátor MOS a dobrovoľníckej činnosti.“)

- c) **Pracovnou činnosťou sa rozumie výkon nasledujúcich prác a činností:** údržba a úprava verejnej zelene (parky, ulice, oddychové zóny a pod.); údržba a úprava zelene v materských škôlkach, základných a stredných školách; udržiavanie čistoty na verejných priestranstvách; čistenie lesných plôch od kalamitného dreva; úprava klzkých povrchov chodníkov v zimnom období; údržba a oprava existujúcich chodníkov a budovanie nových chodníkov, ktoré sú vhodné aj pre cyklistiku; čistenie odvodňovacích kanálov zrážkovej vody v obciach; čistenie lesov a zelených plôch od náletových drevín, zvyškov drevín po kalamitách a ťažbe dreva; čistenie a údržba vodných plôch, korýt riek, brehov tokov; pomoc pri likvidácii nelegálnych skládok komunálneho a stavebného odpadu; údržba obecných cintorínov; participácia na kultúrnych a športových podujatiach; vykonávanie poriadkového dozoru v areáloch základných škôl; vykonávanie dozoru na priechodoch pre chodcov počas rannej a poobednej dopravnej špičky pri školách; aktivity sociálneho typu (pomoc starším, sociálne odkázaným, chorým, odkázaným občanom v domovoch dôchodcov, kluboch dôchodcov, sociálnych zariadeniach zriadených obcou, vyšším územným celkom alebo iným oprávneným subjektom); práce v školských zariadeniach; údržba obecných zariadení, kultúrnych a cirkevných pamiatok, pamiatkových území a pamätihodností; oprava hradov a iných kultúrnych pamiatok; starostlivosť o športové areály; zabezpečovanie verejného poriadku, občianske hliadky; pomoc v útulkoch pre zvieratá; administratívne práce; pomoc v mestských knižniciach; pomoc pri výučbe prvej pomoci; pomoc pri vykonávaní verejných zbierok, pokiaľ sa poisťník a poisťovateľ nedohodli inak.

ČLÁNOK I Poistené osoby a povinnosti poisťníka

- Poistenými osobami sú všetky fyzické osoby, **poberatelia dávok v hmotnej núdzi, ktorí súčasne spĺňajú nasledujúce podmienky:**
 - osoba je poisťníkom **preukázateľne zaradená na výkon pracovnej činnosti v rámci pracovného miesta vytvoreného u organizátora MOS a dobrovoľníckej činnosti** na základe dohody medzi poisťníkom a organizátorom dobrovoľníckej činnosti v zmysle § 10 Zákona č. 417/2013 Z. z.
 - osoba **preukázateľne odpracovala** u organizátora MOS a dobrovoľníckej činnosti maximálne 32 hodín v kalendárnom mesiaci v zmysle § 10 Zákona č. 417/2013 Z. z.
- Prihlásenie a odhlasovanie poistených osôb sa počas poistného obdobia nevykonáva.
- Poistenie poistenej osoby začína dňom, kedy poistená osoba súčasne splnila všetky podmienky podľa bod 1 tohto článku zmluvy, nie však skôr ako dňom nadobudnutia účinnosti zmluvy.
- Poistenie poistenej osoby zaniká okrem dôvodov uvedených v Poistných podmienkach a ďalej aj:
 - zánikom tejto zmluvy podľa Článku VI bodu 2. a 3. tejto zmluvy,
 - dovŕšením veku 62 rokov,
 - dňom, kedy poistená osoba z akýchkoľvek dôvodov prestala spĺňať podmienky podľa bodu 1 tohto článku zmluvy,
 - neuhradením poistného podľa Článku IV bodu 8. zmluvy,Poistenie končí dňom, kedy nastala skutočnosť zakladajúca zánik poistenia. Poistenie skončí taktiež iným spôsobom uvedeným v Občianskom zákonníku alebo inom všeobecne záväznom právnom predpise.
- Poisťník uvádza počet vytvorených pracovných miest a počet poistených osôb vo výkaze nemenovaných osôb (ďalej len „Výkaz“), ktorý tvorí Prílohu č.1 tejto zmluvy, a je jej neoddeliteľnou súčasťou.
- Tá istá osoba nie je viacnásobne poistená ani ak by bola zaradená do Výkazu viackrát alebo ak by bola uvedená vo Výkaze k inej poistnej zmluve, a to bez ohľadu na skutočnosť, či za ňu bolo zaplatené poistné viac krát.
- Pre účely tohto poistenia je poisťník povinný:
 - poučiť a oboznámiť alebo zmluvne zabezpečiť, aby organizátor MOS a dobrovoľníckej činnosti a poisťované osoby, boli oboznámené s poistením, 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.
 - poučiť a oboznámiť organizátora MOS a dobrovoľníckej činnosti o povinnosti vystaviť záznam o úraze v prípade poistnej udalosti.

- c) viesť evidenciu poistených osôb s týmito údajmi: meno a priezvisko, rodné číslo, adresa trvalého bydliska, a najmenej 10 rokov od skončenia poistenia ju uchovávať; súčasťou evidencie sú aj Výkazy,
- d) viesť evidenciu organizátorov MOS a dobrovoľníckej činnosti s údajmi: názov, sídlo, identifikačné číslo, štatutárny zástupca,
- e) uchovávať kompletnú a neporušenú písomnú dokumentáciu upravujúcu výkon pracovnej činnosti v zmysle bodu 1, písm. a) tejto zmluvy medzi poistníkom a organizátorom MOS a dobrovoľníckej činnosti preukazujúcu:
- počet vytvorených pracovných miest,
 - počet osôb,
 - rozsah odpracovanej činnosti a účasť konkrétnej poistenej osoby na pracovnej činnosti v zmysle bodu 1, písm. b) tejto zmluvy,
 - ďalšie náležitosti v súlade s § 10 Zákona č. 417/2013 Z. z.
- f) poskytnúť poisťovateľovi na jeho žiadosť údaje z evidencie alebo dať k nahliadnutiu evidenciu a dokumentáciu vedenú u poistníka podľa predchádzajúcich ustanovení tohto bodu zmluvy, a to kedykoľvek počas trvania poistenia a najmenej 10 rokov po skončení poistenia,
- g) v zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov zabezpečiť predchádzajúci písomný súhlas poistenej osoby na spracúvanie osobných údajov pre účely poistenia podľa tejto zmluvy v rozsahu a formou podľa prílohy č. 2 tejto zmluvy (Súhlas poistenej osoby), ktorý bude súčasťou osobného spisu poistenej osoby u poistníka a uchovávať ho najmenej 10 rokov od skončenia poistenia.
8. Osobné údaje poistených osôb, ktoré poistník 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 (ďalej len „zákon o poisťovníctve“). Poistník sa týmto zaväzuje, že poisťovateľovi poskytne osobné údaje poistených osôb, len ak títo udelia predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poistenia podľa ods. 7. písm. g) tohto článku zmluvy. Poistník je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom poistených osôb. Poistník je zodpovedný za správnosť a pravdivosť ním poskytnutých údajov. Poistník je povinný bez zbytočného odkladu nahlásiť poisťovateľovi akúkoľvek zmenu poskytnutých údajov.

ČLÁNOK II Poistená činnosť, rozsah poistenia, plnenie poisťovateľa

1. Poistenie sa vzťahuje na úraz poisteného definovaný vo VPP, ktorý preukázateľne nastal počas výkonu pracovnej činnosti poistenej osoby podľa čl. I, bod 1. písm. a) a b) tejto zmluvy.
2. V súlade s Poistnými podmienkami a ustanoveniami tejto zmluvy poskytne poisťovateľ z úrazového poistenia poistné plnenia v rozsahu podľa dojednaní v bode 3. a nasledujúcich tohto článku zmluvy.
3. Rozsah poistenia – tarify poistenia, poistné sumy pre jednu poistenú osobu:

- poistná suma pre smrť následkom úrazu (tarifa poistenia 11UP)	3 320,00 EUR
- poistná suma pre trvalé následky úrazu (tarifa poistenia 12UP)	1 660,00 EUR
- poistná suma pre invaliditu následkom úrazu (tarifa poistenia 12UP)	1 660,00 EUR
- denné odškodné počas doby nevyhnutného liečenia úrazu (tarifa poistenia 14UP)	2,30 EUR
4. Odchylné od čl. 3 bod 1 OPP_12UP sa dojednáva, že poisťovateľ poskytne plnenie aj za invaliditu poisteného následkom úrazu. V súlade s čl. 2, bod 8 VPP sa za invaliditu považuje dlhodobý nepriaznivý zdravotný stav, v dôsledku ktorého nastal pokles schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť o viac ako 70% v porovnaní so zdravou fyzickou osobou, potvrdený v rozhodnutí príslušného orgánu alebo inštitúcie.
5. Poistnou udalosťou podľa bodu 4 tohto článku zmluvy je úraz poisteného, za súčasného splnenia nasledovných podmienok:
 - a) invalidita poisteného nastala do 500 dní odo dňa úrazu,
 - b) úraz poisteného nastal počas trvania poistenia,
 - c) poistený nevykonáva žiadnu zárobkovú činnosť.
6. Za deň vzniku poistnej udalosti podľa bodu 4 a 5 tohto článku zmluvy sa považuje deň vzniku úrazu.
7. Poistným plnením je dojednaná poistná suma pre invaliditu následkom úrazu (tarifa 12UP). Poistné plnenie sa vypláca jednorazovo.

8. Poistením nie sú kryté úrazy, hoci vznikli pri výkone poistenej činnosti, ak
 - a) poistená osoba pre výkon poistenej činnosti nemala potrebnú odbornú kvalifikáciu alebo preukázateľné zaškolenie.
 - b) ak poistená činnosť bola vykonávaná bez dozoru a pokynov zodpovedného pracovníka, prípadne bez jeho výslovného nariadenia, povolenia alebo bez dodržiavania zásad bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci.
9. Poistením nie sú kryté ani úrazy, ktoré vzniknú na ceste na/z miesto/a výkonu poistenej činnosti.
10. Podmienkou vzniku nároku na poistné plnenie je doloženie dokumentov preukazujúcich osobnú účasť na výkone pracovnej činnosti podľa čl. I, bod 1. písm. a) a b) tejto zmluvy ako aj záznamu o úraze, ktorý je spísaný u organizátora dobrovoľníckej činnosti a potvrdený zodpovednou osobou organizátora MOS a dobrovoľníckej činnosti.
11. Právo na plnenie z poistnej udalosti má poistený. Ak došlo poistnou udalosťou k smrti poisteného, právo na plnenie majú osoby určené podľa § 817 ods. 2 a 3 Občianskeho zákonníka.

ČLÁNOK III Poistné obdobie

1. Prvé poistné obdobie začína dňom účinnosti tejto zmluvy a trvá do posledného dňa kalendárneho mesiaca, v ktorom zmluva nadobudla účinnosť.
2. Ďalšie poistné obdobie je jeden kalendárny mesiac.
3. Výkaz s uvedením počtu vytvorených pracovných miest a počtu poistených osôb predkladá poistník prvýkrát pri podpise tejto zmluvy a následne vždy mesačne do 5. pracovného dňa v mesiaci alebo do 5 dní od ukončenia účinnosti tejto zmluvy.
4. Poistník vo Výkaze uvádza stav k prvému dňu kalendárneho mesiaca, v ktorom Výkaz predkladá a zároveň zmeny za predchádzajúci kalendárny mesiac.

ČLÁNOK IV Poistné

1. Poistné za **jedno vytvorené pracovné miesto je za jeden kalendárny mesiac** vo výške **0,30 EUR** (slovom tridsať centov). Pre účely výpočtu poistného sa za vytvorené pracovné miesto počíta každé pracovné miesto, ktoré bolo obsadené minimálne 1 hodinu v kalendárnom mesiaci.
Pre každú poistenú osobu je kalkulované jedno vytvorené pracovné miesto (t.j. počet vytvorených pracovných miest sa rovná počtu poistených osôb).
Pokiaľ bude podľa Výkazov doručených podľa čl. III bod 3 tejto zmluvy zjavný iný predpoklad, poisťovateľ môže prehodnotiť výšku poistného pre nasledujúce poistné obdobia.
2. Poistník je povinný platiť poistné na účet poisťovateľa uvedený v tejto zmluve. Výšku poistného si poistník sám vypočíta podľa bodu 1 tohto článku zmluvy a uvedie ju vo Výkaze, ktorý poistník doručí poisťovateľovi podľa čl. III bod 3 tejto zmluvy.
3. Poistník je povinný platiť poistné na príslušné poistné obdobie podľa ustanovení tejto zmluvy. Poistné sa stanoví podľa aktuálneho počtu vytvorených pracovných miest uvedených vo Výkaze na začiatku poistného obdobia.
4. Prvé poistné je stanovené vo výške zodpovedajúceho poistného za prvé poistné obdobie podľa údajov vo Výkaze a je splatné dňom účinnosti tejto zmluvy na účet poisťovateľa uvedený v tejto zmluve.
5. Následné poistné je stanovené vo výške zodpovedajúceho poistného za následné poistné obdobie podľa údajov vo Výkaze a je splatné 15. kalendárny deň v mesiaci na účet poisťovateľa uvedený v tejto zmluve. Ak poistník nedoručí výkaz podľa čl. III bod 3. tejto zmluvy je poisťovateľ oprávnený vystaviť predpis poistného vo výške podľa posledného doručeného Výkazu.
6. Na základe Výkazu podľa čl. III bod 3. po skončení poistného obdobia alebo skončení účinnosti zmluvy vykoná poistník konečné vyúčtovanie poistného. Poistné na základe vyúčtovania po skončení poistného obdobia si poistník započíta a uhradí spolu s poistným za následné poistné obdobie. Dlžné poistné na základe vyúčtovania po skončení účinnosti tejto zmluvy uhradí poistník na účet poisťovateľa do 15 dní od ukončenia účinnosti tejto zmluvy. Preplatok poistného na základe vyúčtovania po skončení účinnosti tejto zmluvy vráti poisťovateľ na účet poistníka do 15 dní doručenia Výkazu.
7. Zmluvne sa dojednáva minimálne celkové poistné k tejto zmluve 50 EUR za obdobie do 31.12.2014 alebo do zániku zmluvy, aj keby poistné vypočítané pri konečnom vyúčtovaní túto výšku nedosahovalo.

8. Ak poisťník neuhradí poisťné v termíne splatnosti, bude mu doručená upomienka alebo výzva na zaplatenie poisťného. V prípade ak poisťník ani na základe zaslanej upomienky alebo výzvy nezaplatí poisťné, poisťenie zanikne v súlade s Článkom 6 bodom 6 VPP.
9. Poisťovateľ je oprávnený overovať u poisťníka úplnosť a správnosť výpočtu poisťného.

ČLÁNOK V Hlásenie poisťných udalostí

1. Poisťník je povinný pri hlásení poisťnej udalosti:
 - potvrdiť oznámenie poisťnej udalosti pečiatkou a podpisom svojho zodpovedného zamestnanca,
 - vystaviť potvrdenie o tom, že osoba, ktorá utrpela úraz (s uvedením mena, priezviska, rodného čísla, bydliska) k dátumu úrazu spĺňala podmienky poisťenej osoby podľa čl. I bod 1 tejto zmluvy, a k úrazu poisťného došlo pri činnosti, pre ktorú je poisťenie dojednané,
 - zabezpečiť u organizátora MOS a dobrovoľníckej činnosti vyplnené a potvrdené tlačivo „Záznam o úraze“.
2. Poisťník zodpovedá za správne vyplnenie ako aj za prípadné zneužitie dokladov súvisiacich s poisťením alebo týkajúcich sa poisťenia, ktoré je povinný poisťovateľovi vystaviť, zabezpečiť alebo potvrdiť podľa tejto zmluvy pracovníkmi, ktorých touto činnosťou poveril. Poisťník je povinný nahradiť poisťovateľovi prípadnú škodu, ktorá poisťovateľovi vznikne nesprávnym vyplnením prípadne zneužitím takýchto dokladov došlo zo strany povereného pracovníka poisťníka alebo organizátora MOS a dobrovoľníckej činnosti.
3. Vznik poisťnej udalosti podľa čl. II bod 5 sa oznamuje doložením Hlásenia poisťnej udalosti, ku ktorej je potrebné priložiť originál dokladu (príp. jeho overenú kópiu) príslušného orgánu sociálneho zabezpečenia o vzniku invalidity, kde je uvedená miera percentuálneho poklesu schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť (t.j. Rozhodnutie ústredia Sociálnej poisťovne o vzniku invalidity; Zápisnica lekárskej posudkovej komisie, resp. iný doklad preukazujúci vznik invalidity poisťného).


ČLÁNOK VI Záverečné ustanovenia


1. Akákoľvek zmena zmluvy alebo dodatok k zmluve musia byť vyhotovené písomne. Táto zmluva je zároveň poisťkou v zmysle príslušných ustanovení Občianskeho zákonníka.
2. Každá zo zmluvných strán môže zmluvu vypovedať písomne ku koncu poisťného obdobia. Výpoveď sa musí dať aspoň šesť týždňov pred koncom poisťného 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 osemdenná, jej uplynutím poisťná zmluva zanikne.
4. Poisťník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred uzavretím zmluvy oboznámený s:
 - a) Poisťnými podmienkami a všetkými skutočnosťami o poisťení osôb dôležitými pre poisťníka a vyplývajúcimi zo zmluvy, najmä s povinnosťami poisťníka a poisťených a aj s dôsledkami ich porušenia, ako aj s údajmi v zmysle ustanovenia § 792a Občianskeho zákonníka a v písomnej podobe tieto informácie obdržal,
 - b) Informáciou o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy v súlade s § 37 ods. 3 zákona o poisťovníctve Uvedená informácia je k dispozícii aj na internetovej stránke poisťovateľa, www.allianzsp.sk.
5. Poisťník sa zaväzuje, poučiť a oboznámiť poisťované osoby, resp. ich zástupcov s rozsahom poisťenia, Poisťnými podmienkami, právami a povinnosťami poisťených osôb v zmysle tejto zmluvy, vrátane jej príloh, najmä s postupom v prípade poisťnej udalosti a s obmedzením povinnosti poisťovateľa plniť.
6. Poisťník vyhlasuje, že finančné prostriedky, ktoré použil na úhradu poisťného, sú jeho vlastníctvom, zmluvu uzaviera vo vlastnom mene a na vlastný účet.
7. Na dobu trvania zmluvy sa obe zmluvné 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.
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 nasledujúcim po dni zverejnenia a uzaviera sa na dobu určitú do 31.12.2014.

V Bratislave, dňa 6.6.2014
Za Allianz - Slovenskú poisťovňu, a. s.:

Vo V. KRŤ/51, dňa 9.6.2014
Za poistníka:

Ing. 
riadiateľka odboru správy poistenia osôb

Ing. 
riadiateľ úradu

Mgr. 
vedúca oddelenia riadenia procesov taxácie
a oceňovania

Príloha č. 1 - „Výkaz nemenovaných poisťovaných osôb“

Príloha č. 2 – Súhlas poistenej osoby_vzor

Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie osôb schválené dňa 15.05.2014,

Poisťné podmienky pre úrazové poistenie schválené dňa 13.12.2013,

Osobitné poisťné podmienky pre poistenie smrti následkom úrazu (11UP/11UPJ) schválené dňa 13.12.2013,

Osobitné poisťné podmienky pre poistenie trvalých následkov úrazu bez progresie (12UP/12UPJ) schválené dňa 13.12.2013,

Osobitné poisťné podmienky pre poistenie denného odškodného počas nevyhnutného liečenia následkov úrazu (14UP / 14UPJ) schválené dňa 15.05.2014.

VÝKAZ k poisťnej zmluve číslo 080000950**Poistník: Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny Veľký Krtíš**

Údaje - stav na začiatku poisťného obdobia

Kalendárny mesiac	Rok	Počet pracovných miest	Počet osôb	Poisťné obdobia		Mesačné poisťné pre 1 pracovné miesto	Poisťné v EUR
				od	do		
jún	2014			xx.6.2014	30.6.2014	0,30 €	0,00 €

*počet vytvorených pracovných miest sa rovná počtu poisťovaných osôb

Údaje - zmena stavu za predchádzajúce poisťného obdobia (- / +), vyúčtovanie predchádzajúceho poisťného obdobia

Kalendárny mesiac	Rok	Počet pracovných miest	Počet osôb	Poisťné obdobia		Mesačné poisťné pre 1 pracovné miesto	Poisťné v EUR
				od	do		
							0,00 €

Výkaz je podkladom pre platbu poisťného

za aktuálne poisťné obdobie vzniká poisťovateľovi nárok na poisťné

za predchádzajúce poisťné obdobie vzniká nárok na prepлатok (-) / nedoplatok (+) poisťného vo výške

Poisťník poukazuje na účet poisťovateľa poisťné / žiada o vrátenie prepлатku vo výške

0,00 €
0,00 €
0,00 €

V..... dňa.....

V..... dňa.....

.....
pečiatka poisťovateľa a podpis oprávnenej osoby.....
pečiatka poisťníka a podpis oprávnenej osoby

Súhlas poistenej osoby

Poistená osoba, rodné číslo:

Poistná zmluva č. **080000950**

Svojím podpisom dávam poisťovateľovi súhlas:

- a) **na spracúvanie osobných údajov** vrátane ich poskytovania tretím stranám v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí, vymáhaním pohľadávok a zaistovníam za účelom zaistenia,
- b) s cezhraničným prenosom osobných údajov, vykonávaným na účely správy poistenia a na účely likvidácie poistných udalostí, do krajín, ktoré zaručujú primeranú úroveň ochrany osobných údajov, ako aj do krajín, ktoré nezaručujú primeranú úroveň ochrany osobných údajov.

Tento súhlas udeľujem poisťovateľovi na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy a beriem na vedomie, že počas tejto doby nie som oprávnená/ý tento súhlas účinne odvolať. Zároveň vyhlasujem, že som bol oboznámená/ý so všetkými skutočnosťami vyplývajúcimi z § 15 ods. 1 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o ochrane osobných údajov“)

Zároveň beriem na vedomie, že:

- a) moje osobné údaje poskytnuté k poistnej zmluve som poisťovateľovi povinná/ý poskytnúť v zmysle zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov,
- b) poisťovateľ je oprávnený v súlade s ustanovením § 15 ods. 6 zákona o ochrane osobných údajov získať tieto moje osobné údaje kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním na nosič informácií v zmysle zákona o poisťovníctve,
- c) **práva dotknutej osoby pri spracúvaní osobných údajov sú upravené v § 28 zákona o ochrane osobných údajov,**
- d) **spoločnosť Tatra Billing, s.r.o., Ivánska cesta 2C, 821 04 Bratislava, IČO: 35810572, je oprávnená spracúvať tlačové výstupy s osobnými údajmi pre styk s klientmi.**

V, dňa

Podpis poistenej osoby