

POISTNÁ ZMLUVA

č. návrhu: 9980877853

Hromadné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania

Poistovateľ: **Allianz – Slovenská poisťovňa, a.s.,**
Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1,
IČO: 00 151 700,
DIČ: 2020374862
IČ DPH: SK2020374862,
zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava I, odd.: Sa, vložka č. 196/B

Bankové spojenie:

Tatra banka, a.s., Hodžovo nám. 3, 811 06 Bratislava
IBAN: SK171100000002626006702, SWIFT/BIC: TATRKBX

Zastúpený oprávnenými osobami

1. Ing. Mariana Hurtoňová, riaditeľka odboru externého predaja, na základe splnomocnenia
2. RNDr. Katarína Janáková, vedúca oddelenia skupinového cestovného a privátneho poistenia, na základe splnomocnenia

Poistník:

Slovenská pošta, a. s.
Partizánska cesta 9, 975 99 Banská Bystrica
IČO: 36 631 124
DIČ: 2021879959
IČ DPH: SK2021879959

Zapísaný v Obchodnom registri Okresného súdu Banská Bystrica, oddiel: Sa, Vložka č.: 803/S.

Bankové spojenie: Poštová banka, a.s. pobočka Bratislava
IBAN: SK97 6500 0000 0030 0113 0011, SWIFT/BIC: POBNSKBA

Zastúpený oprávnenými osobami

1. Ing. Tomáš Drucker, predseda predstavenstva
2. Ing. Peter Kapusta, podpredsa predstavenstva

Sprostredkovateľ **CORCORDE spol.s r.o. číslo 9149**

Poistení : Poistovateľ a poisťník sa dohodli, že poistenie sa vzťahuje na všetkých zamestnancov, ktorí budú v čase platnosti poistnej zmluvy preukázateľne v pracovom pomere s poisťníkom, a to až do počtu zamestnancov **13 976, z toho 2100 s oprávnením viesť zverené motorové vozidlo;** v prípade, ak bude v priebehu platnosti poistenia stanovený počet zamestnancov prekročený, poistením nie sú krytí tí zamestnanci, ktorých pracovný pomer začal po dosiahnutí maximálneho stanoveného počtu poistených zamestnancov; prekročenie maximálneho poisteného počtu zamestnancov je poisťník povinný poistovateľovi nahlásiť do 3 dní od vzniku tejto skutočnosti.

Parafy:	<i>Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania</i>	Garant: SOMO
		Ev. číslo: 956/2014
<i>Strana 1/3</i>		

Začiatok poistenia : 1 .7.2014

Táto zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpísania zmluvnými stranami. Táto zmluva je povinne zverejňovanou zmluvou v zmysle § 5a zákona č. 211/2000 Z.z. o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov (zákon o slobode informácií) v platnom znení. Zmluvné strany berú na vedomie a súhlasia, že táto zmluva vrátane všetkých jej súčastí a príloh bude zverejnená v Centrálnom registri zmlúv (ďalej len „register“). Register je verejný zoznam povinne zverejňovaných zmlúv, ktorý vedie Úrad vlády Slovenskej republiky v elektronickej podobe. Zverejnenie zmluvy v registri sa nepovažuje za porušenie ani za ohrozenie obchodného tajomstva a informácie označené v tejto zmluve ako dôverné v zmysle § 271 odsek 1 Obchodného zákonníka sa nepovažujú za dôverné informácie. Táto zmluva nadobúda účinnosť dňom 01.07.2014. V prípade, že zmluva nebude do dňa predchádzajúceho deň 01.07.2014 zverejnená v centrálnom registri zmlúv na Úrade vlády SR, zmluvné strany berú na vedomie, že zmluva nadobúda účinnosť v súlade s ustanoveniami platných právnych predpisov dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia v centrálnom registri zmlúv na Úrade vlády SR

Poistenie sa dojednáva na dobu určitú do: 31 .12.2016

Spoluúčast': Dojednáva sa spoluúčast' 10%

Poistné obdobie/zúčtovacie obdobie ročné

Spôsob platenia poistného jednorazové so splátkami štvrtročnými

Platenie poistného bankovým prevodom na účet poistovateľa

Poistné:

Ročné poistné 112 500,00 € poistné za celú dobu poistenia 281 250,00 €

Poistné resp. prvá splátka poistného je splatná k dátumu začiatku poistného obdobia, na účet poistovateľa č. 2626006704/1100, variabilný symbol = číslo návrhu resp. číslo poistnej zmluvy.

Zvláštne zmluvné dojednania:

1. Povinnosť poistovateľa vyplatiť poistné plnenie v zmysle VPP-Z vzniká, ak bola osoba, ktorá škodu spôsobila, v čase vzniku škody v pracovnom pomere s poistníkom.
2. Poistník je povinný umožniť poistovateľovi preskúmať, či počet zamestnancov neprekročil maximálny dojednaný počet a v prípade poistnej udalosti poskytnúť súčinnosť pri preverovaní skutočnosti, či a odkedy zamestnanec, ktorý si uplatňuje právo na poistné plnenie, bol v pracovnom pomere s poistníkom
3. Maximálnym poistným plnením poistenému zamestnancovi poistníka je **štvornásobok priemerného mesačného zárobku** poisteného pred porušením povinností, ktorým spôsobil škodu.
4. Dojednávajú sa nasledovné pripoistenia (áno/nie):
 - a. Škody na zverenom motorovom vozidle - **áno**
 - b. Územnú platnosť – svet - **áno**
 - c. Škody na dopravovaných veciach- **áno**
 - d. Škody spôsobené chybne vykonanou prácou alebo chybne vykonanou službou - **nie**
5. V súlade s §801 Občianskeho zákonníka, poistovateľ a poistník sa dohodli, že v prípade nesplatenia niektorej splátky poistného ku dňu splatnosti, stáva sa splatným celé ročné poistné.

Máte uzavreté rovnaké poistenie aj u iného poistovateľa? **nie**

Parafy:	Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania	Garant: SOMO
		Ev. číslo: 956/2014

Strana 2/3

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania dojednané touto poistnou zmluvou sa riadi **Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania zo dňa 16.09.2013** a **Osobitnými poistnými podmienkami pre hromadné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania zo dňa 16.09.2013** vydaných poisťovateľom.

Vyhlasenie poisťníka o oznámení poistných podmienok

Poisťník vyhlasuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa poistenie dojednané touto poistnou zmluvou riadi, boli oznámené predložením ich výtlačku, s ktorého obsahom sa pred uzavretím tejto poistnej zmluvy oboznámil. Poisťník berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadi poistenie dojednané touto poistnou zmluvou, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poisťovateľa www.allianzsp.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Spracovanie osobných údajov:

Poisťník je povinný poisťovateľovi poskytnúť a umožniť získať kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním osobné údaje, ako aj ďalšie údaje požadované poisťovateľom v zmysle zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poisťník týmto vyhlasuje, že je oboznámený 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“). Poisťník dáva poisťovateľovi súhlas so sprístupňovaním/poskytovaním týchto údajov tretími stranami a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí a zaistením. Súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy a počas tejto doby nie je možné ho účinne odvolať. Pre prípad, že sú v poistnej zmluve uvedené osobné údaje inej osoby, poisťník vyhlasuje, že dotknuté osoby, ktorých osobné údaje poskytol, udelili predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poistnej zmluvy. Poisťník je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutých osôb. Zároveň poisťník udeľuje súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely, ktorý je oprávnený kedykoľvek odvolať. 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. Práva dotknutej osoby pri spracúvaní osobných údajov sú upravené v § 28 zákona o ochrane osobných údajov. V prípade, že má poisťovateľ podľa zákona o ochrane osobných údajov oznamovaciu povinnosť voči dotknutej osobe, táto oznamovacia povinnosť môže byť splnená aj tak, že sa daný oznam uverejní na príslušnej internetovej stránke poisťovateľa.

Vyhlasenie poisťníka:

Poisťník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamĺchal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného touto poistnou zmluvou.

Poisťník berie na vedomie, že k uzavretiu poistnej zmluvy ktorej predmetom je Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania, dochádza jej podpísaním oboma zmluvnými stranami. Poisťovateľ poisťníkovi ako potvrdenie uzavretia poistnej zmluvy doručí poistku pre Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania. Táto poistná zmluva je vyhotovená v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál dostane poisťovateľ; poisťník a oprávnený zástupca poisťovateľa dostanú kópiu. Poisťník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s obsahom, a že v písomnej forme prevzal Informáciu o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania

- Prílohy:**
1. Všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania zo dňa 16. 9. 2013
 2. Osobitné poistné podmienky pre hromadné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania zo dňa 16. 9. 2013

Táto zmluva je vypracovaná v piatich vyhotoveniach, pričom poisťník dostane 3 vyhotovenia a poisťovateľ 2 vyhotovenia.

V dňa V Bratislave dňa 11. 6. 2014

.....

pečiatka a podpis poisťníka

.....

.....

pečiatka a podpis poisťovateľa

Ing. Tomáš Drucker

Ing. Peter Kapusta

Ing. Mariana Hurtoňová

RNDr. Katarína Janáková

Parafy:	<i>Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania</i>	Garant: SOMO
		Ev. číslo: 956/2014
<i>Strana 3/3</i>		

predseda predstavenstva

podpredseda predstavenstva

riaditeľka odboru externého
predaja
na základe splnomocnenia

vedúca oddelenia skupinového
cestovného a privátneho poistenia
na základe splnomocnenia

Parafy:	<i>Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania</i>	Garant: SOMO
		Ev. číslo: 956/2014
<i>Strana 4/3</i>		