

Skupinová poisťná zmluva č. 080001051 pre krátkodobé poistenie

Zmluvné strany

Poistník

Slovenská pošta, a.s.

Partizánska cesta 9, 975 99 Banská Bystrica

IČO: 36631124

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,

číslo účtu: 3001130011/6500

IBAN: SK9765000000003001130011

SWIFT/BIC: POBNSKBA

v zastúpení: Ing. Ivana Piňosová, riaditeľka úseku generálneho riaditeľa a financií

JUDr. František Michvocík, riaditeľ ľudských zdrojov

obidvaja na základe poverenia predstavenstva

podľa podpisového poriadku OS-03 v platnom znení

(ďalej len „poistník“)

a

Poistovateľ

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1, Slovenská republika

IČO: 00 151 700

IČ DPH: SK2020374862

zapísaný v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, vložka číslo: 196/B

bankové spojenie: Tatra banka, a. s. Bratislava, č. ú. SK53 1100 0000 0026 2000 6701

v zastúpení: Ing. Janka Petrufová, vedúca oddelenia skupinového úrazového poistenia

Ing. Andrea Garajová, vedúca oddelenia riadenia procesov správy

(ďalej len „poistovateľ“)

uzavierajú podľa ust. § 788 a nasl. zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov (ďalej len „Občiansky zákonník“) túto skupinovú poisťnú zmluvu (ďalej len „zmluva“) o úrazovom poistení menovaných osôb.

ÚVODNÉ USTANOVENIA

1. Touto zmluvou sa pre každú poistenú osobu dojednávajú krátkodobé úrazové poistenia podľa taríf 11UPJ, 12UPJ, 14UPJ a 15UPJ.
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“),

Parafy:	Krátkodobé skupinové úrazové poistenie	Garant: ULZ
		Ev. číslo: 931/2015
Strana 1/6		

- b) Poistné podmienky pre úrazové poistenie (ďalej aj „PP_UP“),
 - c) Osobitné poistné podmienky pre poistenie smrti následkom úrazu (11UP/11UPJ), (ďalej aj „OPP_11UP“),
 - d) Osobitné poistné podmienky pre poistenie trvalých následkov úrazu bez progresie (12UP/12UPJ), (ďalej aj „OPP_12UP“),
 - e) Osobitné poistné podmienky pre poistenie denného odškodného počas nevyhnutného liečenia následkov úrazu (14UP/14UPJ) (ďalej aj „OPP_14UP“),
 - f) Osobitné poistné podmienky pre poistenie denného odškodného pri pobyte v nemocnici z dôvodu úrazu (15UP/15UPJ) (ďalej aj „OPP_15UP“).
3. Poistné podmienky sú neoddeliteľnou súčasťou tejto zmluvy.
4. Dynamika sa k poisteniam podľa tejto zmluvy nedojednáva.

ČLÁNOK I Poistená osoba, prihlasovanie, odhlasovanie, evidencia

1. Poistenou osobou je len tá fyzická osoba, ktorá súčasne spĺňa všetky podmienky podľa bodu 2. tohto článku zmluvy a je uvedená v zozname menovaných poistených osôb (ďalej len „Zoznam“), ktorý je neoddeliteľnou prílohou č. 1 tejto zmluvy.
2. Podmienky, ktoré musia spĺňať ku dňu účinnosti tejto zmluvy osoby uvedené v Zozname, aby sa stali poistenou osobou:
 - vstupný vek fyzickej osoby je menej ako 65 rokov,
 - fyzická osoba je účastníkom krátkodobých akcií – **Letný tábor**, organizovaných poisťníkom v nasledovných termínoch a mieste konania: 05.-11.07.2015 (7 dní) a 19.-25.07.2015 (7 dní) v Beluškých Slatinách (ďalej len „akcia poisťníka“),
 - fyzická osoba nie je v čase podávania Zoznamu liečená pre akútne zhoršenie zdravotného stavu z dôvodu choroby alebo úrazu (platí pre deti) / dospelá osoba je práceschopná a fyzická osoba nie je občanom so zdravotným postihnutím (zmenenou pracovnou schopnosťou).
3. Poisťník svojím podpisom na Zozname potvrdzuje, že fyzická osoba, ktorú prihlasuje do poistenia, spĺňa súčasne všetky podmienky podľa bodu 2. tohto článku zmluvy.
4. V prípade, ak sa preukáže, že fyzická osoba nespĺňala v čase podpísania Zoznamu súčasne všetky podmienky podľa bodu 2. tohto článku zmluvy, má sa za to, že poistné krytie podľa tejto zmluvy pre takúto osobu nevzniklo. Poisťovateľ vráti poisťníkovi sumu zaplatenú ako poistné, pričom má právo si od tejto sumy odpočítať to, čo už plnil. Ak poskytnuté poistné plnenie presahuje výšku sumy zaplatenej ako poistné, fyzická osoba, ktorá nespĺňala súčasne všetky podmienky podľa bodu 2. tohto článku zmluvy, je povinná po výzve poisťovateľa vrátiť bezodkladne poisťovateľovi poistné plnenie vo výške, ktorá presahuje sumu zaplatenú ako poistné.
5. Poisťovateľ nie je povinný z poistenia 11UPJ, 12UPJ, 14UPJ, 15UPJ, 20UPJ (okrem výluk uvedených v PP_UP) poskytnúť poistné plnenie, ak náhodná udalosť bližšie označená v príslušných poistných podmienkach nastane počas výkonu trestu odňatia slobody alebo počas výkonu trestu povinnej práce poistenej osoby alebo nastane pri vykonávaní nasledovných činností, profesií a športov:
 - motoristické športy, akrobatické lyžovanie, skoky na lyžiach, potápanie do hĺbky viac ako 40 metrov, rafting mimo Európy, aikido, skialpinizmus, jaskyniarstvo, horolezectvo/skalolezectvo,
 - artista, akrobat, drezér/krotiteľ/chovateľ/ošetrovateľ zvierat v cirkuse, kaskadér, banský/horský záchranár, horolezecký sprievodca, potápač – záchranár (profesionál), potápač vykonávajúci montážnu a/alebo opravárenskú činnosť, speleológ, vojak útvaru v zahraničí,

Parafy:	Krátkodobé skupinové úrazové poistenie	Garant: ULZ
		Ev. číslo: 931/2015
Strana 2/6		

- profesionálne vykonávaný šport alebo športová činnosť s účasťou na súťažiach najvyššej celoštátnej alebo medzinárodnej úrovne, vrátane tréningov, s výnimkou športov: šach, biliard, bridž, golf, jóga, kolky, minigolf, petang, roztlieskavanie, stolný hokej, stolný futbal, šípky, GO, bezkontaktné tai chi, pokiaľ nie je dohodnuté inak.

6. Poistenie menovaných osôb podľa bodu 1. tohto článku zmluvy:

- Prihlásenie menovanej osoby vykoná poisťník pri uzavretí zmluvy uvedením osoby v Zozname. Poisťník je povinný vždy uviesť všetky povinné údaje a zároveň predložiť potrebné doklady.
Povinné údaje: meno a priezvisko poisteného; rodné číslo; žiadaný začiatok a koniec poistenia, kategória poistených osôb;
Poisťovateľ má právo požadovať v prípade potreby vyplnenie dotazníka o zdravotnom stave.
- Poistenie menovanej osoby uvedenej v Zozname začína dňom uvedeným v Zozname ako začiatok poistenia, najskôr však dňom účinnosti tejto zmluvy.
- Poistenie menovanej osoby končí:
 - dňom uvedeným v zozname ako koniec poistenia,
 - zánikom zmluvy podľa Článku VI bodu 2. a 3.,
 - neuhradením poistného podľa Článku IV bodu 6.

Poistenie končí dňom, kedy nastala skutočnosť zakladajúca zánik poistenia. Poistenie skončí taktiež iným spôsobom uvedeným v Občianskom zákonníku alebo inom všeobecne záväznom právnom predpise.

7. Pre účely tohto poistenia je poisťník povinný:

- viest' evidenciu poistených osôb ako súčasť evidencie detí zamestnancov/účtovnej evidencie a najmenej 5 rokov od skončenia poistenia ju uchovávať s týmito údajmi: meno a priezvisko, rodné číslo alebo dátum narodenia, adresa trvalého pobytu,
- poskytnúť poisťovateľovi na jeho žiadosť údaje o poistených osobách alebo dať k nahliadnutiu evidenciu poistených osôb podľa zmluvy, a to kedykoľvek počas trvania poistenia alebo najmenej 5 rokov po skončení poistenia.
- 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 podľa prílohy č. 3 tejto zmluvy (Súhlas poistenej osoby), ktorý bude súčasťou evidencie poistených osôb u poisťníka a uchovávať ho najmenej 5 rokov od skončenia poistenia

8. 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 udelia predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poistenia podľa ods. 7. písm. c) tohto článku zmluvy. Poisťník je povinný bez zbytočného odkladu nahlásiť poisťovateľovi akúkoľvek zmenu poskytnutých údajov.

ČLÁNOK II Predmet a rozsah poistenia, poistné plnenie

- Poistenie sa vzťahuje na úraz poisteného definovaný vo VPP, ktorý nastal počas trvania poistenia v súlade s touto zmluvou pri účasti na akcii poisťníka definovanej v čl. I bod 2 tejto zmluvy, pre ktorú sa toto poistenie dojednáva, s poistným krytím počas trvania akcie, vrátane dopravy na miesto konania akcie a späť, počnúc nastúpením do určeného motorového vozidla a končiac vystúpením z určeného motorového vozidla pri návrate.
- V súlade s Poistnými podmienkami a ustanoveniami zmluvy poskytne poisťovateľ z úrazového poistenia poistné plnenia v rozsahu podľa dojednaní v bode 3. tohto článku zmluvy.

Parafy:	<i>Krátkodobé skupinové úrazové poistenie</i>	Garant: ULZ
		Ev. číslo: 931/2015
<i>Strana 3/6</i>		

3. Rozsah poistenia – tarify poistenia, poistné sumy a výška poistného pre poistené osoby (Kategoríe poistených osôb):

Kategoría A	Tarifa poistenia	Poistná suma v EUR	Jednorazové poistné	
			Kategoría A - deti	Kategoría B - dospelí
Smrť následkom úrazu	11UPJ	4 000,00	0,20 EUR	0,30 EUR
Trvalé následky úrazu	12UPJ	4 000,00	1,00 EUR	1,40 EUR
Denné odškodné počas doby nevyhnutného liečenia úrazu	14UPJ	2,00	1,60 EUR	2,30 EUR
Denné odškodné pri pobyte v nemocnici dôsledku úrazu	15UPJ	4,00	0,30 EUR	0,50 EUR
Jednorazové poistné za jednu osobu spolu pre akciu v trvaní 7 dní			3,10 EUR	4,50 EUR

ČLÁNOK III Poistná doba

- Poistná doba pre poistenia jednotlivaj poistenej osoby je dohodnutá na konkrétne dni podľa Zoznamu.

ČLÁNOK IV Poistné

- Poistné je určené podľa kategórií v Článku II bode 3. zmluvy.
- Poistné uvedené v Článku II bode 3 zmluvy zahŕňa zľavu za krátkodobé poistenie vo výške 90%.
- Poistovateľ má právo určiť k poistnému riziková prirážku podľa zdravotného stavu poistovanej osoby.
- Poistník je povinný platiť jednorazové poistné za dobu, na ktorú je poistenie dojednané jednou platbou za všetkých poistených. Jednorazové poistné sa stanoví podľa počtu poistených osôb uvedených v Zozname podľa dĺžky trvania poistenia v súlade s Čl. II bod 3 zmluvy.
- Poistník je povinný uhradiť jednorazové poistné (jednorazové poistné je splatné) v deň začiatku poistenia podľa Zoznamu na účet poistovateľa uvedený v tejto zmluve. Variabilným symbolom platby je číslo tejto zmluvy.
- Ak poistník neuhradí poistné v termíne splatnosti, bude mu doručená upomienka alebo výzva na zaplatenie poistného. V prípade nezaplatenia poistenie zanikne v súlade s Článkom 6 bodom 6. VPP.

ČLÁNOK V Hlásenie poistných udalostí

- Poistník je povinný pri hlásení poistnej udalosti:
 - potvrdiť tlačivo hlásenia úrazu pečiatkou a podpisom svojho zodpovedného pracovníka,
 - vystaviť potvrdenie o tom, že k úrazu poisteného došlo pri činnosti, pre ktorú je poistenie dojednané,
 - v prípade, ak ide o pracovný úraz, zároveň s oznámením úrazu predložiť vyplnené a potvrdené tlačivo „Záznam o registrovanom pracovnom úraze“.

Parafy:	Krátkodobé skupinové úrazové poistenie	Garant: ULZ
		Ev. číslo: 931/2015
Strana 4/6		

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 pracovníkmi, ktorých touto činnosťou poveril. Poistník je povinný nahradiť poisťovateľovi prípadnú škodu, ktorá poisťovateľovi vznikne, nesprávnym vyplnením prípadne zneužitím takýchto dokladov zo strany povereného pracovníka poistníka. Poistník 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.
3. Ak vzniklo právo na poistné plnenie z úrazového poistenia fyzickej osobe, ktorá nemá na území Slovenskej republiky trvalé bydlisko, je povinná poisťovateľovi predložiť:
 - a) lekárske správy a zdravotnú dokumentáciu týkajúcu sa poistnej udalosti v slovenskom jazyku (úradne overený preklad),
 - b) ďalšie doklady požadované poisťovateľom v slovenskom jazyku (úradne overený preklad).

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. Na požiadanie poistníka alebo poisteného poisťovateľ vystaví potvrdenie o poistení aj poistenej osobe.
2. Zmluvné strany sa dohodli, že túto zmluvu môže písomne vypovedať každá zmluvná strana do dvoch mesiacov po uzavretí zmluvy. Výpovedná lehota je osemdenná, jej uplynutím poisťná zmluva zanikne.
3. Zmluvné strany sa dohodli, že zmluva zaniká okamihom zániku právnickej osoby, ktorá je poistníkom, bez právneho nástupcu.
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 porušenia, 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, s 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 zmluvu uzatvára vo vlastnom mene a na vlastný účet.
7. Poisťovateľ a poistník sa dohodli, že za pravdivé zodpovedanie otázok, týkajúcich sa zdravotného stavu, ak zodpovedá iba poistená osoba.
8. Na dobu trvania zmluvy sa obe strany zaväzujú k vzájomnej spolupráci pri výkone práv a povinností, ktoré z nej vyplývajú. Zmluvné strany deklarujú, že majú záujem všetky spory z tejto zmluvy alebo z jej výkladu budú riešiť prednostne zmierovacím konaním.
9. Zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpísania oboma zmluvnými stranami. Zmluva je vyhotovená v štyroch rovnopisoch, tri pre poistníka a jedna pre poisťovateľa.
10. 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“).

Parafy:	<i>Krátkodobé skupinové úrazové poistenie</i>	Garant: ULZ
		Ev. číslo: 931/2015
<i>Strana 5/6</i>		

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.

11. Zmluva nadobúda účinnosť dňom nasledujúcim po dni zverejnenia zmluvy v centrálnom registri zmlúv na Úrade vlády SR a uzaviera sa na dobu určitú v termínoch Letného tábora od 05. do 11.07.2015 (7 dní) a od 19. do 25.07.2015 (7 dní).
12. V prípade, že zmluva nebude do dňa predchádzajúceho deň 05.7.2015 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.

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

V, dňa
Za poisťníka, Slovenská pošta, a.s.:

.....
Ing. Janka Petrufová
vedúca oddelenia skupinového
úrazového poistenia

.....
Ing. Ivana Piňosová
riaditeľka úseku
generálneho riaditeľa a financií

.....
Ing. Andrea Garajová
vedúca oddelenia riadenia procesov správy

.....
JUDr. František Michvocík
riaditeľ ľudských zdrojov

Prílohy zmluvy:

Príloha č. 1 - Zoznam menovaných poistených osôb

Príloha č. 2a) - Súhlas poistenej osoby - deti

Príloha č. 2b) - Súhlas poistenej osoby - dospelí

Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie osôb schválené 15.12.2014,

Poisťné podmienky pre úrazové poistenie schválené 15.12. 2014,

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

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

Osobitné poisťné podmienky pre poistenie denného odškodného počas nevyhnutného liečenia následkov úrazu (14UP/14UPJ) schválené 15.12.2014,

Osobitné poisťné podmienky pre poistenie denného odškodného pri pobyte v nemocnici z dôvodu úrazu (15UP/15UPJ) schválené 13.12.2013.

Finančný agent: CONCORDE spol.s.r.o., získaťské číslo: 0009149

Parafy:	<i>Krátkodobé skupinové úrazové poistenie</i>	Garant: ULZ
		Ev. číslo: 931/2015
<i>Strana 6/6</i>		