



POISTNÁ ZMLUVA

Číslo návrhu PZ: 1208019866
Skupinové úrazové poistenie U11

o úrazovom poistení osôb uzavretá podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka
a Všeobecných poistných podmienok pre úrazové poistenie č. 806.

Zmluvné strany:

Názov organizácie: **KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.** (ďalej len „poisťovňa“)
Sídlo organizácie: Štefanovičova 4
816 23 Bratislava
Bankové spojenie: Slovenská sporiteľňa, a.s.
Číslo účtu: 175126457/0900
IČO: 00 585 441, zapísaná 29.11.1990 v Obchodnom registri
Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka číslo:
79/B

V zastúpení: **Ing. Lucia Švorcová**, školiteľ a maklérsky poradca –
život,
Mgr. Dagmar Ballová, školiteľ a maklérsky poradca –
život

a

Názov organizácie: **Slovenská elektrizačná prenosová sústava a. s.**
(ďalej len „poistník“)
Sídlo organizácie: Mlynské nivy 59/A, Bratislava 824 84
IČO: 35 829 141
V zastúpení: **Ing. Martin Malaník**, vrchný riaditeľ úseku ekonomiky
Ing. Alojz Bernát, výkonný riaditeľ sekcie správy majetku

Dojednané cez sprostredkovateľskú spoločnosť: **CONCORDE spol. s.r.o.**

Článok I Poistené osoby

Poistenými osobami sú osoby uvedené v prílohe tejto zmluvy.

Riziková skupina: **IV.**

Názov a miesto podujatia: **Magna Cup, Piešťany**

Článok II Poistná udalosť

Poistnou udalosťou je úraz poistenej osoby, ktorý

- má za následok jej smrť,
- zanechá trvalé následky,
- si vyžiada dobu liečenia dlhšiu ako dva týždne (minimálne 15 dní).

Poistenie sa vzťahuje na poistné udalosti, ku ktorým dôjde pri činnosti podľa rizikovej skupiny – tarif U11.

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, zanechá 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.

VIENNA INSURANCE GROUP
Dojednané poistné sumy, resp. mesačný dôchodok pre jednotlivé riziká sú uvedené v nasledovnej tabuľke:

Poistené riziko	Poistná suma
Smrť úrazom	2 000 EUR
Trvalé následky úrazu	5 000 EUR
Čas nevyhnutného liečenia úrazu	500 EUR

Článok IV Začiatok a koniec poistenia

Poistná zmluva sa dojednáva na dobu od **21.12.2015** 00:00 hod do **21.12.2015** 24:00 hod.

Článok V Poistné

Ročné poistné pre jednotlivé riziká je uvedené v nasledujúcej tabuľke.

Riziková skupina: **IV**.

Riziko	Poistná suma	Ročné poistné
Smrť úrazom	2 000 EUR	10,08 EUR
Trvalé následky úrazu	5 000 EUR	57,00 EUR
Čas nevyhnutného liečenia úrazu	500 EUR	21,42 EUR
Ročné poistné spolu za 1 poistenú osobu		88,50 EUR

VIENNA INSURANCE CO. LTD. Celkové jednorazové poistné pre všetky poistené osoby je uvedené v nasledujúcej tabuľke:

Jednorazové poistné na jednu osobu po zľave za krátkodobé poistenie – 97%	2,655 EUR
Počet poistených osôb	5
Jednorazové poistné za všetky osoby	13,28 EUR

Poistné za všetky poistené osoby je **13,28 EUR** a je splatné v deň začiatku poistenia.

Poistné uhradí poistník **prevodom na účet**.

Poistné uhradí poistník na účet **175126457/0900, VS: 1208019866**.

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 poisťníka 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 poisťníka 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 poisťníka na oznámení. Ak úraz prešetrovala polícia, bude potrebná i správa z vyšetrovania polície.

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 poisťnými podmienkami pre úrazové poistenie č.806.

Poistník prehlasuje, že mu bol daný písomný súhlas a je splnomocnený poistenými osobami na uvedenie ich osobných údajov v poisťnej zmluve a udelenie súhlasu poisťovní, aby ich osobné údaje získané v súvislosti s poisťnou 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 poisťnej 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 poisťník a druhé poisťovňa.

V Bratislave,

Pečiatka a podpis
poistníka

Pečiatka a podpis
poisťovne