

POISTNÁ ZMLUVA č. 313.017

Poistiteľ	MetLife Europe Limited, sídlo: Lower Hatch Street, On Hatch 20, Dublin, Írsko zapísaná v Írskom Registri Spoločností v Dubline pod č. 415123, na Slovensku konajúca prostredníctvom: MetLife Europe Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu právna forma: organizačná zložka podniku zahraničnej osoby zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Po, Vložka č.: 2699/B, ďalej len ako "poistiteľ"
Sídlo	Príbinova 10, 811 09 Bratislava, Slovenská republika
IČO	47 257 105
V zastúpení	Ing. Pavol Dorčák, na základe poverenia Ing. Vierošlav Borš, na základe poverenia
Poistník	Psychiatrická nemocnica Veľké Zálužie zapísaný v Registri organizácií Štatistického úradu Slovenskej republiky, ďalej len ako "poistník"
Sídlo	Rinok 334, 95135 Veľké Zálužie
IČO	00607274
V zastúpení	RNDr. Beatrix Nováková, riaditeľka

uzatvárajú v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov túto poistnú zmluvu na:

ÚRAZOVÉ POISTENIE osôb prepravovaných motorovými vozidlami Renomia Auto

Táto poistná zmluva, osobitné zmluvné dojednania, Všeobecné poistné podmienky pre skupinové úrazové poistenie RENOMIA BENEFIT č. 010116MEL_RB (ďalej aj "VPP") a prílohy tvoria spolu jeden neoddeliteľný dokument (ďalej len „poistná zmluva“). Akékoľvek slovo alebo výraz, ktorému sa prikladá špecifický význam, bude mať tento význam v celej poistnej zmluve.

Poistiteľ sa zaväzuje poskytovať poistenému / poisteným poistnú ochranu v súlade s podmienkami tejto zmluvy a poistník sa zaväzuje zaplatiť poistiteľovi poistné v súlade s podmienkami tejto poistnej zmluvy.

Poistiteľ je povinný uhradiť poistné plnenie len takým subjektom, ktorým vzniklo právo na poistné plnenie, a na ktoré nebolo uvalené embargo alebo iná forma ekonomických sankcií obmedzujúce plnenie poistiteľa týmto subjektom. Toto ustanovenie je nadradené všetkým ostatným ustanoveniam poistnej zmluvy.

Sprostredkovateľ poistenia	RENOMIA, s.r.o.
----------------------------	-----------------

POISTNÁ ZMLUVA č. 313.017

Druh poistenia:	Úrazové poistenie osôb prepravovaných motorovými vozidlami
Poistené osoby:	Zamestnanci poistníka a ďalšie osoby prepravované motorovými vozidlami, uvedenými v evidencii poistených vozidiel.
Účinnosť poistného krytia:	Počas jazdy motorovým vozidlom v zmysle definície doby účinnosti poistenia OP7 VPP, počas platnosti tejto poistnej zmluvy.
Územná platnosť poistenia:	Celosvetovo

Začiatok poistenia:	21.06.2016	
Prvé poistné obdobie:	Od: 21.06.2016	Do: 20.06.2017
Následujúce poistné obdobia:	Od: 21. júna	Do: 20. júna
Zmluva na dobu:	Neurčitú	

Ročné poistné na motorové vozidlo:	Podľa tabuľky „Rozsah poistného krytia“ na strane 3
------------------------------------	---

Minimálne ročné poistné:	188 €
Zálohové ročné poistné na prvé poistné obdobie:	188 €

Splatnosť poistného:	Poistné je splatné podľa údajov uvedených na predpise poistného s použitím nasledovných platobných detailov: IBAN: SK32 1111 0000 0000 0504 2373, BIC (SWIFT): UNCRSKBX (UniCredit Bank Slovakia a.s., Šancová 1/A, 813 33 Bratislava). Variabilný symbol: číslo predpisu poistného
Prílohy poistnej zmluvy:	<ol style="list-style-type: none"> Evidencia poistených vozidiel k 21.06.2016 Všeobecné poistné podmienky pre skupinové úrazové poistenie RENOMIA BENEFIT č. 010116MEL_RB Výpis z Registra organizácií

POISTNÁ ZMLUVA č. 313.017

Rozsah poistného krytia	Článok VPP	Limity poistného plnenia/ osoba/ poistná udalosť		
		Variant I.	Variant II.	Variant III.
Poistenie úrazu s následkom smrti	A.1	70 000 €	35 000 €	15 000 €
Poistenie úrazu s následkom čiastočnej trvalej invalidity	A.2.4	70 000 €	35 000 €	15 000 €
Náklady na invalidný vozík	A.11	1 500 €	1 500 €	1 500 €
Náklady na preškolenie v prípade úplnej trvalej invalidity	*	1 500 €	1 500 €	1 500 €
Poistenie odškodnenia pri operácii v dôsledku úrazu	A.13	3 500 €	1 500 €	750 €
Poistenie popálenín	A.8	3 500 €	1 500 €	750 €
Poistenie denného odškodnenia v prípade úrazu pri hospitalizácii v nemocnici s franšízou 3 dni	A.4	30 €	15 €	8 €
Poistenie denného odškodnenia v prípade úrazu pri domácom doliečení nasledujúcim po hospitalizácii	A.5	15 €	8 €	4 €

* V prípade ak klient utrpí úraz s následkom úplnej trvalej invalidity, poisťiteľ prefinancuje všetky odôvodnené výdavky poistenej osoby súvisiace s rekvalifikáciou na alternatívne zamestnanie, do limitu poistného plnenia.

Ročné poistné pre:		75 €	32 €	22 €
Vozidlo do 5 miest na sedenie		106 €	46 €	29 €
Vozidlo do 7 miest na sedenie		169 €	73 €	61 €
Vozidlo do 9 miest na sedenie				

OSOBITNÉ DOJEDNANIA

- Poistník je povinný zasielať poisťiteľovi Evidenciu motorových vozidiel vo formáte uvedenom v prílohe č. 1 tejto poistnej zmluvy najneskôr 1 pracovný deň pred požadovanou účinnosťou poistenia alebo jeho zmenou, a to - na emailovú adresu: evidencia@metlife.sk.
- Poistné pro-rata bude pre účely tejto zmluvy vypočítané ako: (ročné poistné za motorové vozidlo / 365) x počet dní poistného krytia daného motorového vozidla v danom roku. Takto vypočítané poistné sa bude zaokrúhľovať matematicky na dve desatinné miesta.
- Vyúčtovanie skutočne spotrebovaného poistného prebehne 1 x ročne na základe obdržanej Evidencie poistených vozidiel.
- V prípade, že poisťník uhradí na účet poisťiteľa sumu vyššiu ako je predpis poistného pre dané poistné obdobie, poisťiteľ poukáže preplatok na ten istý bankový účet, z ktorého obdržal od poisťníka úhradu poistného.
- V zmysle § 792 Občianskeho zákonníka určuje poisťiteľ lehotu prijatia návrhu poistnej zmluvy do 12.07.2016. Poistná zmluva je uzavretá, keď poisťiteľ dostane oznámenie o prijatí návrhu poistnej zmluvy alebo prijme zálohové ročné poistné - v plnej výške, vyplývajúce z tejto poistnej zmluvy, ktoré sa považuje za akceptáciu návrhu poistnej zmluvy poisťníkom. Oznámením o prijatí

POISTNÁ ZMLUVA č. 313.017

- návrhu poistnej zmluvy sa rozumie deň kedy poistiteľ obdrží návrh poistnej zmluvy podpísaný štatutárnym orgánom alebo iným oprávneným zástucom poisteného.
6. Táto poistná zmluva nie je viazaná na investovanie finančných prostriedkov v mene poisteného, dohodnuté poistenie nevytvára odkupnú hodnotu ani nárok na podiel na výnosoch poistiteľa.
 7. V zmysle zákona č. 595/2003 Z.z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov sú plnenia z poistenia osôb, okrem plnenia z poistenia pre prípad dožitia určitého veku vyplácané na základe poistnej zmluvy, oslobodené od dane z príjmov. Vyššie uvedený spôsob zdanenia plnenia z poistenia osôb môže podliehať zmenám počas doby platnosti poistnej zmluvy v dôsledku zmeny všeobecne záväzných právnych predpisov.
 8. Poistná zmluva sa riadi právnym poriadkom Slovenskej republiky. Jazykom pre komunikáciu je slovenský jazyk.
 9. Poistná zmluva je vyhotovená v troch origináloch, pričom 2 sú určené pre poistiteľa, jeden pre poistníka. Sprostredkovateľ poistenia obdrží kópiu poistnej zmluvy.
 10. Zmluvné strany sa zaväzujú zasielať akékoľvek dáta, médiá alebo akékoľvek iné informácie obsahujúce osobné údaje (ďalej aj „Informácie“) na základe tejto poistnej zmluvy v šifrovanej alebo inak zabezpečenej podobe tak, aby nedošlo k neoprávnenému prístupu k týmto Informáciám alebo k akémukoľvek zneužitiu Informácií neoprávnenou osobou. Spôsob šifrovania alebo iného zabezpečenia Informácií bude dohodnutý zmluvnými stranami. Rozsah a podmienky spracúvania osobných údajov sú uvedené v poistnej zmluve, v príslušnej časti VPP.

VYHLÁSENIE POISTNÍKA

1. Poistník prijatím tohto návrhu poistnej zmluvy čestne vyhlasuje, že poistnú zmluvu uzatvára vo vlastnom mene a na vlastný účet, a že finančné prostriedky, ktoré použil/použije na zaplatenie akéhokoľvek poistného počas doby platnosti poistnej zmluvy sú jeho vlastníctvom, ktoré nadobudol v súlade s právnym poriadkom Slovenskej republiky. V prípade uzavretia zmluvy na cudzí účet alebo použitia prostriedkov inej osoby sa zaväzuje poistiteľovi predložiť zákonom požadované doklady, preukazujúce písomný súhlas tejto osoby. Poistník zároveň vyhlasuje, že on ani jeho oprávnení zástupcovia nie sú politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Poistník sa zaväzuje písomne oznámiť poistiteľovi akúkoľvek zmenu skutočností uvedených v tomto vyhlásení, a to bez zbytočného odkladu.
2. Poistník zároveň vyhlasuje, že bol pred uzavretím poistnej zmluvy s dostatočným časovým predstihom písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy podľa § 70 ods. 4 zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve v platnom znení a prevzal Formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy skupinového úrazového poistenia.

V Bratislave, dňa:

V dňa:

Ing. Pavol Dorčák
na základe poverenia
MetLife Europe Limited,
pobočka poisťovne z iného členského štátu

RNDr. Beatrix Nováková
riaditeľka
Psychiatrická nemocnica Veľké Zálužie

POISTNÁ ZMLUVA č. 313.017

Ing. Miroslav Borš
na základe poverenia
MetLife Europe Limited,
pobočka poisťovne z iného členského štátu

.....
Rodné číslo alebo dátum narodenia zástupcu poistníka

.....
Adresa trvalého pobytu alebo iného pobytu zástupcu poistníka

.....
Štátna príslušnosť zástupcu poistníka

.....
Druh a číslo dokladu totožnosti

**POISTNÁ ZMLUVA
č. 313.017**

Príloha č.1. :

Evidencia poistených vozidiel k 21.06.2016:

Por.č.	EČV	Značka a typ MV	Počet miest	Poistené od	Poistené do	Variet poistenia	Ročné poistné
1	NR673EG	Peugeot Boxer	6	21.06.2016	20.06.2017	Variet II	46 €
2	NR750FA	Volkswagen GOLF	5	21.06.2016	20.06.2017	Variet II	32 €
3	NR977ED	Škoda OCTAVIA	5	21.06.2016	20.06.2017	Variet II	32 €
4	NR064EK	Peugeot Expert	6	21.06.2016	20.06.2017	Variet II	46 €
5	NR604EU	Peugeot Boxer	3	21.06.2016	20.06.2017	Variet II	32 €
							188 €