

SKUPINOVÉ POISTENIE

Návrh poistnej zmluvy pre úrazové poistenie

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava

IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746

Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pte DPH, zapísaná v Obchodnom registri
Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka Č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“)Číslo fideľu
nariadení 7 minuu
POISŤOVŇA ZMLUVY

• 48004802n4805D4809

2802900986

ziskateľské číslo
sprostredkovateľa

Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko) / Názov firmy		Muž	Žena
Trenčianska univerzita Alexandra Dubčeka v Trenčíne			
Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto) / Sídlo		PSČ	Mobilný telefón/Tel. kontakt
Študentská 2, Trenčín		9, 1, 1, 5, 0	
Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska		PSČ	Priemerný čistý mesačný príjem
		1 1 1 1	EUR
Dátum narodenia	ORodné číslo / [x] IČO	Miesto narodenia	Štátna príslušnosť
	U 3 1 1 1 1 8 2 1 9		
Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa)			
Zamestnanie - druh, funkcia, povolanie, typ pracovnej činnosti		E-mail	

POISTENÍ

I menný zoznam poistených

J nemenované osoby

- V prípade smrti poisteného má právo na poistné plnenie (vyberte len jednu z možností 1, 2. alebo 3.)

(1. [x] zatiaľ neurčujem (osoba/osoby v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka) 2. [] [manžel/manželka] deti [] rodičia

3. Q osoba určená menom (vypíšte podrobne nižšie) [] matka [Q otec

Povinné údaje sú: priezvisko, meno a rodné číslo (alebo dátum narodenia),

% z poist. plnenia

resp. v prípade právnickej osoby názov, IČO (uvedte len v prípade, ak ste označili bod 3:

Začiatok poistenia		Koniec poistenia		Doba poistenia	
2, 4, 0 18, 2, 0 i 1 6	0 0 . i Q, 0 h	2, 6, 0, 8, 2, 0, 1, 6	2, 4, ., 0, 0 h	X určitá	] neurčitá

i V prípade rizík poisteného, odlišných od rizík uvedených v tejto poist. zmluve, je poisťovateľ oprávnený zmeniť výšku poistnej sumy alebo
j poistného max. o 10 % podľa platných poistno-matematických zásad. V prípade neurčenia sa zachováva výška poistného.

I Žiadam zachovať: (vyberte jednu z možností) ~J výšku poistného výšku poistnej sumy

Spôsob platenia [X] príkazom z účtu č.: IBAN

1 1 1 1 1 1 1 1

1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

SWIFT (BIC) kód banky

.

E9 [] poštový peňažný poukaz

inak

jj prevodom z účtu OPU č.:

Interval platenia (poistné obdobie)

☐

ročne

] polročne

|

] štvrťročne

|

] mesačne

X jednorazovo

Blížšie špecifikujte udalosť a činnosti vykonávajúce počas tejto udalosti, na ktoré sa vzťahuje skupinové úrazové poistenie.

Prevažujúca: športová činnosť
pracovná činnosť

Riziková skupina			Poistná suma	Poistné za skupinu
	☒ Smrť následkom úrazu	SNU	L 10 000 EUR	I 8,-Eliii]
	☒ Trvalé následky úrazu	TN U	20 000 EUR	27,- EUR
	] Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením	TNUP	EUR	EUR
	] Hospitalizácia následkom úrazu	UH	EUR	EUR
Počet osôb	☒ čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	ČNL	2 000 EUR	15,-EUR
100	• iné		EUR	EUR
Ročné / Jednorazové poistné za skupinu				50,- EUR

Prevažujúca: športová činnosť
pracovná činnosť

Riziková skupina			Poistná suma	Poistné za skupinu
MI	] Smrť následkom úrazu	SNU		EUR
	j~j Trvalé následky úrazu	TN U		EUR
	] Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením	TNUP	UR	EUR
	] Hospitalizácia následkom úrazu	UH	UR	EUR
Počet osôb	] Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	ČNL	UR	EUR
Dihé				UR
Ročné / Jednorazové poistné za skupinu				EUR

Prevažujúca:	športová činnosť	
	pracovná činnosť	

Riziková skupina			Poistná suma	Poistné za skupinu
	1 Smrť následkom úrazu	SNU	EUR	1 EUR]
	] Trvalé následky úrazu	TNU	EUR	EUR
	^ Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením	TNUP	EUR	EUR
	] Hospitalizácia následkom úrazu	UH	EUR	EUR
Počet osôb	] Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	ČNL	EUR	EUR
1	• iné		EURI	EUR'

Ročné / Jednorazové poistné za skupinu

Prevažujúca: j] športová činnosť
] pracovná činnosť

Riziková skupina			Poistná suma	Poistné za skupinu
	Smrť následkom úrazu	SNU	EUR	
	] Trvalé následky úrazu	TNU	EUR	
	J Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením	TNUP	EUR	
	] Hospitalizácia následkom úrazu	UH	EUR	
Počet osôb	] Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	ČNL	EUR	
	• iné		EUR	
Ročné / Jednorazové poistné za skupinu				

/erečné ustanovenia

Poistník a poistený prehlasujú, že všetky jeho odpovede na písomné otázky poisťovateľa týkajúce sa poistenia sú pravdivé, úplné a pokiaľ neboli napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich overil(a) a sú pravdivé. Poistený vyhlasuje, že súhlasí, aby poisťovateľ zisťoval a preveroval jeho zdravotný stav vo všetkých zdravotníckych zariadeniach poskytujúcich zdravotnú starostlivosť a u všetkých lekárov. Tiež splnomocňuje zástupcu poisťovateľa na právne úkony súvisiace s vyhotovením lekárskeho výpisu zo zdravotnej dokumentácie alebo k ich zapožičaniu za účelom vykonania prípadných zmien zo strany poisťovateľa a tiež k posúdeniu poistnej udalosti. Zároveň zbavuje mlčanlivosti voči poisťovateľovi všetkých lekárov v otázkach súvisiacich s jeho zdravotným stavom. Kópia tohto oprávnenia má takú istú platnosť ako originál.

Poistník podpísaním tohto návrhu záväzne potvrdzuje, že peňažné prostriedky použité na úhradu poistného sú jeho vlastníctvom a poistnú zmluvu uzatvára na vlastný účet.

Poisťovateľ a poisťník sa dohodli, že ak je táto poistná zmluva označená

v záhlaví ako náhrada poistnej zmluvy (poistných zmlúv), poistná zmluva (poistné zmluvy), uvedená v záhlaví ako nahradzovaná, zanikne v celom rozsahu v okamihu začiatku poistenia dohodnutého touto poistnou zmluvou. Súčasne bude nahradená touto poistnou zmluvou a podmienkami a dojednaniami, ktoré sa k nej vzťahujú.

Pre potreby dojednaného poistenia sa účet uvedený v poistnej zmluve považuje za kontaktný a v prípade, že počas trvania poistného vzťahu dôjde k zmene, je poisťník povinný túto zmenu písomne oznámiť poisťovateľovi, prípadne nahlásiť formou originálneho potvrdenia banky účet iný. V prípade zneužitia účtu alebo neoznámenia zmeny účtu nenesie poisťovateľ zodpovednosť za prípadnú vzniknutú škodu.

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie (VPP 1000-4), ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy.

Každá zo zmluvných strán môže poistnú zmluvu vypovedať do 2 mesiacov od jej uzavretia, výpovedná lehota je 8 dní. Jej uplynutím poistné zmluva zanikne.

Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy ktorý prevzal. A zároveň potvrdzuje, že pred uzavretím poistnej zmluvy bol oboznámený so znením vyššie uvedených všeobecných poistných podmienok patriacich k tomuto poisteniu, ktoré následne aj prevzal v písomnej podobe.

Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa na účely priameho marketingu poisťovateľa (najmä informácie o novinkách akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch a poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu: ☐ ÁNO / ☒ NIE Poisťovňa informuje poisťníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení s § 78 zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník v súlade s § 12 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov dáva svoj súhlas, aby osobné údaje získané touto poistnou zmluvou a v rozsahu tejto poistnej zmluvy poskytol poisťovateľ iným právnickým a fyzickým osobám podnikajúcim v poradenskej a/alebo sprostredkovateľskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ostatným subjektom a združeniam týchto subjektov podnikajúcim v poisťovníctve, zmluvným partnerom poisťovne (zoznam zmluvných partnerov je uverejnený na www.kpas.sk), iným oprávneným subjektom, do iných členských štátov EÚ, v prípade ak to bude nevyhnutné na zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto poistnej zmluvy. Poistník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 11 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovateľa.

podpis poisťníka

totožnosť overená podľa čísla OP alebo CP

pečiatka **my**

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia
(meno čitateľne)

údajov a v mene poisťovateľa uzatváram poistnú zmluvu.

flmartina Vavrušová

svojím podpisom potvrdzujem overenie totožnosti podpísaných, zodpovedám za správnosť uvedených

Trenčín

dňa **2 | 3 | 0 | 8 | 2 | 0 | 1 | 6**

podpis sprostredkovateľa poistenia

Zoznam poistených osôb

priezvisko	meno	d
Anderle	Lukáš	
Bartek	Martin	
Barteková	Anna	
Bečár	Adam	
Benko	Dušan	
Benkova	Júlia	
Bohuš	Šimon	
Božík	Filip	
Breznická	Lucia	
Brokeš	Andrej	
Brokešová	Alžbeta	
Demjanovič	Adam	
Demjanovičová	Adela Paulína	
Dobiašová	Denisa	
Dohál	Damian	
Dohálová	Daniela	
Faturík	Jakub	
Faturíková	Vanesa	
Filimpocher	Kristian	
Galbová	Sofia	
Galko	Martin	
Gargalík	Gregor	
Greguš	Adam	
Habánik	Martin	
Habánik	Tomáš	
Habánik	Juraj	
Havierniková	Petra	
Hriešik	Andreas	
Jankechová	Andrea	
Jankechová	Jana	
Ježík	Peter	
Ježíková	Michaela	
Ježíková	Nikola	
Ježko	Martin	
Juhášová	Erika	
Juhászová	Katarína	
Juriková	Nina	
Kalik	Antonio Rudolf	
Kasper	Dominik	
Kašlíková	Denisa	
Klementová	Ema	
Knotko	Tobias	
Koncový	Ondrej	

Kosáková	Sára	
Krajčovič	Tomáš	
Kráľ	Július	
Krokvička	Vlastimil	
Krokvičková	Gabriela	
Kudláček	Adam	
Kudláčeková	Alexandra	
Kútik	Dominik	
Kyselicová	Adela	
Láznička	Dušan	
Lehocká	Petra	
Lehocká	Lucia	
Mádel	Félix	
Mádelová	Júlia	
Maderič	Alex	
Majerčík	Pavol	
Majerčík	Dávid	
Marek	Juraj	
Marekova	Zuzana	
Markova	Lujza	
Markova	Linda	
Matejička	Martin	
Mikuš	Jakub	
Nemethová	Nina	
Nemethová	Sofia	
Obdržal	Tomáš	
Ondruš	Šimon	
Toráč	Jakub	
Országh	Lukáš	
Pecarová	Yvona Kathleen	
Petrek	Dominik	
Petreková	Marianna	
Pitlíková	Timea	
Slávikova	Sofia	,
Slezáčková	Lucia	
Sochu Iaková	Šimona	
Súletýová	Tereza	
Šarinová	Ivana	
Šedivý	Antonín	
Šedivý	Alex	
Šedivý	Teodor	
Ševčík	Šimon	
Šicková	Tereza	
Škoviera	Andrej	
Škoviera	František	
Slepecká	Jessica	
Šlosár	Denis	
Štyvarová	Šárka	

Tomaia	Michal
Vangel	Marek
Vangelová	Natália
Vašatová	Lucia
Vašatová	Hana
Vlk	Jakub
Worobelová	Mia
Zajacová	Lucia
Zubo	Matúš

Trenčín, 23.8.2016

Ing. doc. Jozef Habánik, PhD.