

Poistná zmluva

číslo: 441 – 9007841

Účinnosť poistenia : od 01.10.2016 (0:00 h) do 30.9.2017 (0:00 h)

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Centrála spoločnosti
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, Slovenská republika

v zastúpení: **Mária Šujanská, riaditeľka agentúry**
a
Ing Miloslav Storoška, riaditeľ kancelárie

IČO: **00 585 441**
IČ DPH: **SK7020000746**

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 79/B
Bankové spojenie: Slovenská sporiteľňa, číslo účtu: 0175126457 / 0900

(ďalej len „poisťovňa“)

a

Spojená škola internátna
Fatranská 3321/22, 01008 Žilina

v zastúpení: **Ing. Mária Valjašková** , riaditeľ

IČO: **36142131**

uzatvárajú

podľa § 788 a nasledujúcich Občianskeho zákonníka túto zmluvu o poistení (ďalej len zmluva). Súčasťou zmluvy sú všeobecné poistné podmienky (ďalej len VPP), osobitné poistné podmienky (ďalej len OPP), zmluvné dojednania, prílohy a vložky, ktoré upravujú jednotlivé druhy poistenia, na ktorých sa zmluvné strany v tejto zmluve dohodli.

Poistenie zodpovednosti za škodu

Poistenie (základné riziká) sa vzťahuje na poistenie žiakov a zamestnancov školy

- a) zodpovednosť poisteného za škodu, ktorá vznikne inému v súvislosti s činnosťou poisteného alebo vzťahom poisteného, ak poistený zodpovedá za škody v dôsledku svojho konania alebo vzťahu z doby trvania poistenia, na limit plnenia **33 200,00 EUR**, ktorá je limitom plnenia poisťovne pre jednu poistnú udalosť. Na úhradu všetkých poistných udalostí v priebehu jedného poistného roku poskytne Kooperatíva poistné plnenie do výšky dvojnásobku dojednaného limitu poistného plnenia, resp. sublimitu plnenia. Súčasťou (automaticky krytá v základnom poistení) je aj následná finančná škoda – ušlý zisk.

1. Poistenie (pripoistenia) sa vzťahuje na:

- b) škodu spôsobenú na veciach, ktoré poistený prevzal za účelom spracovania, opravy, úpravy, predaja, úschovy, uskladnenia alebo poskytnutia odbornej pomoci, prevzatých vecí odložených na limit plnenia **6640,00 EUR**, ktorá je limitom plnenia poisťovne pre jednu poistnú udalosť. Na úhradu všetkých poistných udalostí v priebehu jedného poistného roku poskytne Kooperatíva poistné plnenie do výšky dvojnásobku dojednaného limitu poistného plnenia, Toto poistenie sa **nevzťahuje** na motorové vozidlá,
- c) škodu spôsobenú pracovným úrazom vrátane nárokov na náhradu vynaložených nákladov za poskytnutú zdravotnú starostlivosť, nemocenské poistenie z toho istého dôvodu, na poistnú sumu **20 000,00EUR**, ktorá je limitom plnenia poisťovne pre jednu poistnú udalosť. Na úhradu všetkých poistných udalostí v priebehu jedného poistného roku poskytne Kooperatíva poistné plnenie do výšky dvojnásobku dojednaného limitu poistného plnenia, .

2. Rozsah poistenia, poistené riziká:

Pre poistenie platia a rozsah poistenia určujú VPP pre poistenie zodpovednosti za škodu č. ZP 606 aZD pre Školy

Odchylné od VPP a ZD-Š sa poistenie vzťahuje aj na osobnej elektronike a fotoaparátach, ktorú potrebujú žiaci a vyučujúci k výučbe.

Hornou hranicou plnenia je suma na jednu osobu 150,00€- odchylné od ZD-Š čl.VI a odchylné od VPP čl.IX ost.1.

Dojednáva sa aj tolerancia počtu osob +/- 5%

3. Adresa rizika: Slovenská republika a Česká republika

4. Sadzby a podklady pre výpočet poistného:

agregovaná poistná suma EUR		Základné poistné
a)	33 200,00	265,60 €
b)	6 640,00	53,12€
c)	20 000,00	80 €
		398,72€ po zľave 15% 338,12€

Spoluúčasti:

a.) 0,00€

b.) 7,00€

c.) 50,00€ při poistnej udalosti na živote 0,00€

Poistený sa na každej poistnej udalosti podieľa týmito sumami z poistného plnenia.

5. Zvláštne dojednania:

- Príloha: 1. zriaďovacia listina
2. zoznam žiakov a zamestnancov
3. ZD-Š, VPP 606

Súhrn poistného				
Číslo vložky	Druh	Poistené áno - nie	Celková poistná suma v EUR	Ročné poistné v EUR
1.	Živelné poistenie	nie	0,-	0,-
2.	Poistenie proti odcudzeniu a vandalizmu	nie	0,-	0,-
3.	Poistenie prerušenia prevádzky – živelné	nie	0,-	0,-
4.	Poistenie strojov a elektroniky	nie	0,-	0,-
5.	Poistenie prerušenia prevádzky – strojné	nie	0,-	0,-
7.	Poistenie skla	nie	0,-	0,-
8.	Poistenie vnútroštátnej dopravy	nie	0,-	0,-
9.	Poistenie zodpovednosti za škodu	áno	59840,00,-	398,72,-
Celkové ročné poistné po zľave 15% v EUR:				338,91.-

Platenie poistného

1. Poistený platí poistné na účet poisťovne prevodným príkazom:

Bankové spojenie: Slovenská sporiteľňa
 Číslo účtu 0175126457 / 0900
 Konštantný symbol: 3558
 Variabilný symbol: číslo poistnej zmluvy (bez pomlčiek)

2. Splatnosť poistného: poistné sa bude platiť ročných splátkach a je splatné nasledovne:
 Splátka poistného 338,91EUR je splatná 30.09 príslušného kalendárneho roka.

Hlásenie poistných udalostí

Poistnú udalosť poistený hlási bez zbytočného odkladu telefonicky na Centrálny dispečing škôd - tel. 0850 111 577.

Ďalšie dojednania

1. Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov, Všeobecné poistné podmienky (ďalej len „VPP“), Osobitné poistné podmienky (ďalej len „OPP“) a Zmluvné dojednania uvedené vo vložkách tejto poistnej zmluvy. Všetky vymenované poistné podmienky, zmluvné dojednania a prílohy sú nedeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy a poistený svojim podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje ich prevzatie.

2. V zmysle § 800 Občianskeho zákonníka sa dojednáva, že toto poistenie môže vypovedať poistený alebo poisťovňa do dvoch mesiacov po uzavretí poisťnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemdeňná, jej uplynutím poistenie zanikne.
3. Poistné obdobie je 1 rok.
4. Poistná zmluva je vypracovaná v troch vyhotoveniach, z ktorých poistený obdrží jedno vyhotovenie a poisťovňa dve vyhotovenia.

Poistník vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 Zz. O ochrane osobných údajov dáva súhlas KOOPERATIVE poisťovni, a.s. Vienna Insurance Group (ďalej len poisťovňa) aby jeho osobné údaje získané v súvislosti s touto poistnou zmluvou spracovávala v rámci svojej činnosti po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich z tejto poisťnej zmluvy. Zároveň dáva súhlas, aby jeho osobné údaje poisťovňa poskytovala do iných štátov pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto poisťnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.

V Žiline dňa 22.09.2016

V V Žiline dňa 22.09.2016

pojenská interná
Petraňská 332/02
010 03 Žilina
1

Ing Mária Valjašková, riaditeľka

pečiatka a podpis poisteného

Názov poisteného

Meno podpisujúceho

Funkcia podpisujúceho

pojenská interná
Petraňská 332/02
010 03 Žilina
1

Meno podpisujúceho

Funkcia podpisujúceho

Anna Žilková 2527016710

pečiatka a podpis poisťovne

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.

Vienna Insurance Group

Meno podpisujúceho

Funkcia podpisujúceho

Ing Miloslav Storoška, riaditeľ

Meno podpisujúceho

Funkcia podpisujúceho