

Skupinovú poisťňu zmluva č. 080001240

Zmluvné strany

Poistník

Vysokoškolský poľnohospodársky podnik SPJ, s.r.o. (skratka VPP SPJ, s.r.o.)
Hlavná 561, 951 78 Koliňany
IČO: 36 553 069
IČ DPH: SK2020150000
zapsaný v Obchodnom registri Okresného súdu Nitra, Oddiel: Sro, vložka č.: 13992/N
bankové spojenie: UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky,
v zastúpení: Ing. Ján Lajda, konateľ

a

Poistovateľ

Allianz – Slovenská poisťovňa, a.s.
Dostojenského rad 4, SK - 815 74 Bratislava 1, Slovenská republika
IČO: 00 151 700
IČ DPH: SK2020374862
zapsaný v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava 1, Oddiel: Sa, vložka číslo: 196/B
bankové spojenie: Tatra banka, a.s., Bratislava, č. ú. [redacted]
v zastúpení: Ing. Janka Petruťová, vedúca oddelenia skupinového poistenia a upisovania osobitných rizík
Ing. Slávka Žilová, vedúca oddelenia riadenia procesov správy

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

ÚVODNÉ USTANOVENIA

1. Touto zmluvou sa pre každú poistenú osobu dojednávajú úrazové poistenia podľa taríf 11UP a 12UP.
2. Na úrazové poistenie dojednané touto zmluvou sa vzťahujú nasledujúce poisťňe podmienky (ďalej pod spoločným názvom „Poisťňe podmienky“, pokiaľ nie je uvedené inak):
 - a) Všeobecné poisťňe podmienky pre poistenie osôb (ďalej aj „VPP“),
 - b) Poisťňe podmienky pre úrazové poistenie (ďalej aj „PP_ÚP“),
 - c) Osobitné poisťňe podmienky pre poistenie smrti následkom úrazu (11UP), (ďalej aj „OPP_11UP“),
 - d) Osobitné poisťňe podmienky pre poistenie trvalých následkov úrazu bez progresie (12UP), (ďalej aj „OPP_12UP“).
3. Poisťňe podmienky sú neoddeliteľnou súčasťou tejto zmluvy.
4. Dynamika sa k poisteniu podľa tejto zmluvy nedodjednáva.

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 patrí do okruhu nemenovaných osôb definovaných vo výkaze nemenovaných poistených osôb (ďalej len „Výkaz“). Výkaz je prílohou č. 1 tejto zmluvy a je jej neoddeliteľnou súčasťou.
2. Podmienky, ktoré musia spĺňať nemenované osoby, patriace do okruhu nemenovaných osôb definovaných vo výkaze, aby sa stali poistenou osobou:
 - vstupy veľ fyzickej osoby je menej ako 65 rokov,

Poisťňu zmluvu vystavil: Mgr. Linda Kráľová, oddelenie skupinového poistenia a upisovania osobitných rizík, +421 2 5963 3220 FZ 080001240
Finančný agent: Respekt Slovakia, s.r.o., Valova 38, 921 01 Piešťany, ziskové číslo 00036361
Ing. Vladimír Haváč, 0905 249 262

- fyzická osoba je študentom Slovenskej poľnohospodárskej univerzity, ktorá vykonáva u poistníka prax,
- fyzická osoba je práceschopná.

3. Poistník svojím podpisom na Výkaze potvrdzuje, že všetky fyzické osoby, ktorých počet je uvedený vo výkaze patria do okruhu nemenovaných osôb a súčasne spĺňajú podmienky podľa bodu 2. tohto článku zmluvy.

4. V prípade, ak sa preukáže, že niektorá z fyzických osôb, patriaca do okruhu nemenovaných osôb definovaných vo výkaze nespĺňala súčasne všetky podmienky podľa bodu 2. tohto článku zmluvy, má sa za to, že poisťňe krytie podľa tejto zmluvy pre takto osobu nevzniklo. Poistovateľ vráti poistníkovi sumu zaplatenú ako poisťňu, pričom má právo si od tejto sumy odpočítať to, čo už plnil. Ak poskytnuté poisťňe plnenie presahuje výšku sumy zaplatenej ako poisťňu fyzická osoba, ktorá nespĺňala súčasne všetky podmienky podľa bodu 2. tohto článku zmluvy, je povinná po výzve poistovateľa bezodkladne vrátiť poistovateľovi poisťňe plnenie vo výške, ktorá presahuje sumu zaplatenú ako poisťňu.

5. Poistovateľ nie je povinný z poistenia 11UP a 12UP (okrem výluk uvedených v PP_ÚP) poskytnúť poisťňe plnenie, ak náhodná udalosť bližšie označená v príslušných poisťňých podmienkach nastane počas výkonu trestu odňatia slobody alebo počas výkonu trestu povinnej práce poistennej 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, skiaipinismus, jaskyniarstvo, horolezectvo/skalolezectvo,
- artistka, akrobat, drezáž/kroateľ/chovateľ/ ošetrovateľ zvierat v cirkuse, kaskadér, banský/horský záchranný, horolezecký sprievodca, potápač – záchranný (profesionálny), potápač vykonávajúci montážnu a/alebo opravárskú činnosť, speleológ, vojak útlaku vzťahov,
- profesionálne vykonávaný šport alebo športová činnosť s účasťou na súťažiach najvyššej celostátnej alebo medzinárodnej úrovne, vrátane tréningov, s výnimkou športov: šach, billiard, bridž, golf, joga, koly, minigolf, petang, rozliškovanie, stolný hokej, stolný futbal, šípky, CO, bezkontaktné tai chi.

6. Poistenie nemenovaných osôb podľa bodu 1. tohto článku zmluvy:
 - a) Prihlasovanie a odhlasovanie nemenovaných osôb sa počas poisťňého obdobia nevykonáva. Zmeny počtu nemenovaných osôb počas poisťňého obdobia poistovateľ zohľadní pri vyúčtovaní poisťňého podľa článku IV bodu 6. zmluvy.
 - b) Poistenie nemenovanej osoby začína dňom, kedy nastala alebo trvá skutočnosť. ktorou sa osoba zaradila do okruhu nemenovaných osôb definovaných vo výkaze a súčasne osoba spĺňa ďalšie podmienky poistenia podľa čl. I bod 2. tejto zmluvy, nie však skor ako dňom nadobudnutia účinnosti zmluvy.
 - c) Poistenie nemenovanej osoby končí:
 - zánikom tejto zmluvy podľa článku VI bodu 2., 3. a 4. zmluvy,
 - uplynutím kalendárneho roka, v ktorom poistená osoba dovŕšila 65 rokov, pokiaľ nie je dohodnuté inak,
 - skutočnosťou, že poistená osoba bola z akýchkoľvek dôvodov vyradená z okruhu nemenovaných osôb, a to dňom, kedy nastala skutočnosť zakladajúca zánik poistenia,
 - neuhradením poisťňého podľa článku IV bodu 8. zmluvy,

7. 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 poistník povinný:
 - a) viesť evidenciu poistených osôb ako súčasť evidencie študentov s týmto údajmi: meno a priezvisko, rodné číslo, adresa trvalého pobytu, pracovné zaradenie alebo funkcia poisteného, najmenej 10 rokov od skončenia poistenia ju uchovávať,
 - b) poskytnúť poistovateľovi na jeho žiadosť údaje o poistených osobách alebo dať k nahliadnutiu evidenciu poistených osôb podľa zmluvy, a to kedykoľvek počas trvania poistenia a najmenej 10 rokov po skončení poistenia.

Poisťňu zmluvu vystavil: Mgr. Linda Kráľová, oddelenie skupinového poistenia a upisovania osobitných rizík, +421 2 5963 3220 FZ 080001240
Finančný agent: Respekt Slovakia, s.r.o., Valova 38, 921 01 Piešťany, ziskové číslo 00036361
Ing. Vladimír Haváč, 0905 249 262

c) 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 a formou podľa prílohy č. 2 tejto zmluvy (Súhlas poistenej osoby), ktorý bude súčasťou osobného spisu poistenej osoby u poistníka a uchovávať ho najmenej 10 rokov od skončenia poistenia.

8. Osobné údaje poistených osôb, ktoré poistník poskytne poisťovateľovi na účely poistenia, budú spracúvané na základe zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník sa týmto zaväzuje, že poisťovateľovi poskytne osobné údaje poistených osôb, len ak túto udela predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poistenia podľa ods. 7. písm. c) tohto článku zmluvy. Poistník je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom poistených osôb. Poistník je zodpovedný za správnosť a pravdivosť ním poskytovaných údajov. Poistník je povinný bez zbytočného odkladu nahlásiť poisťovateľovi akúkoľvek zmenu poskytovaných údajov.

ČLÁNOK II Predmet a rozsah poistenia, poistné plnenie

1. Poistenie sa vzťahuje úraz na poisteného definovaný vo VPP, ktorý nastal počas trvania poistenia, v súlade s touto zmluvou – celodenné krytie v dňoch študentskej praxe.
2. 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.
3. Rozsah poistenia – tarify poistenia, poistné sumy a výška poistného pre kategórie poistených osôb:

Kategória A	Tarifa poistenia	Poistné v EUR za 1 osobu a deň	
		1. RS	2. RS
Smrť následkom úrazu	11UP	3 320,00	0,10
Trvalé následky úrazu	12UP	3 320,00	0,20
Poistné v EUR za 1 osobu a deň spolu		0,30	0,60

4. Odstupne od VPP čl. 2, bod 34 písm. g/ sa za úraz považujú aj duševné poruchy a zmeny psychického stavu, ktorých príznaky sa prvý krát prejavili po začiatku poistenia.

ČLÁNOK III Poistná doba a poistné obdobie

1. Poistná doba pre poistenia danej kategórie poistených osôb (okruhu nemenovaných osôb) je dohodnutá na dobu uvedenú vo Výkaze alebo na dobu neurčitú, najdlhšie však na dobu trvania podľa tejto zmluvy alebo do začiatku poistenia podľa tejto zmluvy.
2. Poistné obdobie je ročné s výnimkou prvého poistného obdobia, ktoré začína dňom účinnosti tejto zmluvy a končí uplynutím posledného dňa aktuálneho kalendárneho roka.

ČLÁNOK IV Poistné

1. Poistné je určené podľa kategórie poistených osôb uvedených v Článku II bode 3. tejto zmluvy. Rizikovou skupinu určí poisťovateľ podľa skutočne vykonávanej pracovnej činnosti uvedenej vo Výkaze.
2. Poistné uvedené v Článku II, bode 3 zmluvy zahŕňa zľavu za krátkodobosť vo výške 98%.
3. Poistník je povinný platiť zálohovo na príslušné poistné obdobie podľa ustanovení tejto zmluvy. Poistné sa stanoví v súlade s Článkom II bod 3. tejto zmluvy podľa aktuálneho počtu poistených osôb na začiatku poistného obdobia pre jednotlivé kategórie poistených osôb. Záloha na poistné obdobie je 1500,- EUR a môže byť po vzájomnej dohode oboch strán upravená.
4. Poistné je splatné do 15-tich dní odo dňa vystavenia podkladu pre platu poistného na účet uvedený v tejto zmluve. Variabilným symbolom platby je číslo tejto zmluvy. Prvé poistné je stanovené vo

výške zodpovedajúceho poistného na prvé poistné obdobie pre osoby spĺňajúce podmienky poistenia podľa tejto zmluvy, ktorých počet je uvedený vo Výkaze.

5. Do 2 mesiacov od skončenia poistného obdobia ako aj od skončenia platnosti alebo účinnosti zmluvy, výkon poisťovateľ v spolupráci s poisťovníkom vyúčtovanie poistného (ďalej len „vyúčtovanie“) za uplynulé poistné obdobie alebo do skončenia poistenia a môže stanoviť predpis následného poistného na ďalšie poistné obdobie.

6. Poistník je povinný pre potreby vyúčtovania poisťovateľovi doručiť najneskôr do 2 týždňov od ukončenia poistného obdobia alebo od zániku tejto zmluvy úplne vyplnený a poisťovníkom potvrdený Výkaz s údajmi (s členením podľa kategórií, činností, rizikových skupín):

- za uplynulé poistné obdobie najvyšší dosiahnutý počet poistených nemenovaných osôb v každom kalendárnom mesiaci (alebo časti mesiaca, v ktorom poistenie trvalo) poistného obdobia,
- počet poistených osôb pre nasledujúce poistné obdobie.

7. Poistník a poisťovateľ majú právo vzájomne si preventívne podkládové údaje a vyúčtovanie do troch mesiacov od vykonania vyúčtovania.

8. Ak poistník neuhradí poistné v termíne splatnosti, bude mu doručená upomienka alebo výzva na zaplatenie poistného. V prípade, ak poistník ani po zaslaní upomienky alebo výzvy nezaplatí poistné, poistenie zanikne v súlade s Článkom 6 bodom 6 VPP.

ČLÁNOK V Hlásenie poistných udalostí

1. Poistník je povinný pri hlásení poistnej udalosti:

- potvrdiť tlačivo hlásenia úrazu pečiatkou a podpisom svojho zodpovedného pracovníka,
- vystaviť potvrdenie o tom, že osoba, ktorá utrpela úraz (s uvedením mena, priezviska, rodného čísla, bydliska), bola k dátumu vzniku úrazu zaradená do okruhu nemenovaných osôb definovanom vo výkaze a zároveň potvrdiť, že k úrazu poistného došlo pri činnosti, pre ktorú je poistenie dojednané.

- v prípade ak ide o pracovný úraz, zároveň soznámením úrazu predložiť vyplnené a potvrdené tlačivo „Záznam o registrovanom pracovnom úraze“.

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 nesprávnenému 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 tejto zmluvy alebo dodatok k zmluve musia byť vyhotovené písomne. Táto zmluva je zároveň poisťouku v zmysle príslušných ustanovení Občianskeho zákonníka.
2. Zmluvné strany sa dohodli, že táto zmluva môže písomne vypovedať každá zmluvná strana ku koncu poistného obdobia. Vypoved sa musí dať aspoň 6 týždňov pred uplynutím poistného obdobia. Zmluva v takomto prípade zanikne uplynutím poistného obdobia.
3. Zmluvné strany sa dohodli, že táto zmluva môže písomne vypovedať každá zmluvná strana do dvoch mesiacov po nadobudnutí jej platnosti. Vypovedná lehota je osemdenná, jej uplynutím poistná zmluva zanikne.
4. Zmluvné strany sa dohodli, že zmluva zaniká okamihom zániku právnickej osoby, ktorá je poisťovníkom, bez právneho nástupcu.
5. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred uzavretím zmluvy obznámený 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 uzatvorenia poistnej zmluvy v súlade § 70 ods. 4 zákona č. 39 / 2015 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.
6. Poistník sa zaväzuje poučiť a oboznámiť poisťované osoby, resp. ich zástupcov s rozsahom poistenia, s Poistnými podmienkami, 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.
7. Poistník vyhlasuje, že finančné prostriedky, ktoré použil na úhradu poistného sú jeho vlastníctvom, že zmluvu uzatvára vo vlastnom mene a na vlastný účet.
8. Poistník prehlasuje, že si je vedomý, že cena uvedená v tejto poistnej zmluve je kalkulovaná vrátane peňažného plnenia v zmysle §32 zákona č. 186/2009 Z. z. Cena je stanovená v zmysle zákona č. 18/1996 Z. z..
9. Pokiaľ je táto poistná zmluva predmetom verejného obstarávania, poistník týmto prehlasuje, že v rámci tohto zrealizovaného verejného obstarávania vykonal opatrenia potrebné k tomu, aby nedošlo ku konfliktu záujmov, ktorý by mohol narušiť alebo obmedziť hospodársku súťaž alebo porušiť princíp transparentnosti a princíp rovnakého zaobchádzania v zmysle ust. § 23 ods. 1 zákona č. 343/2015 Z.z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
10. Poistník vyhlasuje, že nie je osobou s osobitným vzťahom k poisťovateľovi v zmysle platného zákona o poisťovníctve. V prípade, ak je toto vyhlásenie nepravdivé, berie na vedomie, že táto zmluva je v zmysle § 71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve od počiatku neplatná.
11. Na dobu trvania zmluvy sa obe strany zaväzujú k vzájomnej spolupráci pri výkone práv a povinností, ktoré z nej vyplývajú.
12. Zmluvné strany deklarujú, že majú záujem všetky spory z tejto zmluvy alebo z jej výkladu riešiť prednostne zmierovacím konaním.
13. Zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpísania oboma zmluvnými stranami. Zmluva je vyhotovená v troch rovnopisoch, z toho dve vyhotovenia pre poistníka a jedno vyhotovenie pre poisťovateľa.
14. Zmluva nadobúda účinnosť dňom 01.01.2017 a uzaviera sa na dobu určitú od 01.01.2017 do

Prílohy zmluvy:

Príloha č. 1 - Výkaz nemenovaných poistených osôb
Príloha č. 2 - Súhlas poistenej osoby

Všeobecné poistné podmienky pre poistenie osôb schválené 31.07.2015,
Poistné podmienky pre úrazové poistenie schválené 15.12.2014,
Osobitné poistné podmienky pre poistenie smrti následkom úrazu (11UP) schválené 01.10.2015,
Osobitné poistné podmienky pre poistenie trvalých následkov úrazu bez progresie (12UP) schválené 01.06.2016,
Príloha tabuľka trvalých následkov úrazu- platná od 1.7.2009.

* Nehodiace prečiarknite

Súhlas poistenej osoby

Svojím podpisom ťačkam poisťovateľovi súhlas na spracúvanie osobných údajov vrátane tich sprístupňovania a poskytovania v nevyhnutnom rozsahu tretím straniam a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so zabezpečením správneho poistenia, likvidáciou poisťovních udalostí, vymáhaním pohľadávok a zaisťovaním za účelom zaistenia; tento súhlas udeľujem poisťovateľovi na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistenia; zmluvu a beriem na vedomie, že počas tejto doby nie som oprávnená/ý tento súhlas účinne odvolať.

Vyhlasujem, že som bol oboznámený so všetkými skutočnosťami vyplývajúcimi z § 15 ods. 1 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o ochrane osobných údajov“), zároveň súhlasím, aby si poisťovateľ splnil oznamovaciu povinnosť podľa § 15 a § 8 zákona o ochrane osobných údajov zverejnením znenia tejto oznamovacej povinnosti na svojom webovom sídle www.allianzsp.sk. Poisťovateľ za týmto účelom na webovom sídle zverejňuje zoznam na sprostredkovateľov a tretích strán, pričom zmena zoznamu je účinná dňom zverejnenia zmeny na webovom sídle.

Zároveň beriem na vedomie, že:

- a) moje osobné údaje poskytnuté k poisťnej zmluve som poisťovateľovi povinná/ý poskytnúť v zmysle zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len "zákon o poisťovníctve"),
- b) poisťovateľ je oprávnený v zmysle zákona o poisťovníctve získať ieto moje osobné údaje kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním na nosič informácií,
- c) práva dotknutej osoby pri spracovávaní osobných údajov sú upravené v § 28 zákona o ochrane osobných údajov.

V....., dñã.....

Podpis poistenej osoby