

Skupinová poisťná zmluva č. 080001468

Zmluvné strany

Poistník

Slovenská pošta, a.s.

Partizánska cesta 9, 975 99 Banská Bystrica

IČO : 36 631 124

DIČ : 2021879959

IČ DPH : SK2021879959

Zapísaný v Obchodnom registri Okresného súdu Banská Bystrica, oddiel Sa, vložka č. 803/S

Bankové spojenie: Poštová banka, a. s., pobočka Bratislava

IBAN : SK9765000000003001130011, SWIFT/BIC: POBNSKBA

v zastúpení:

Titul, Meno a Priezvisko: Ing. Martin Ľupták, PhD.

Funkcia: predseda predstavenstva

Adresa trvalého bydliska:

Rodné číslo/ dátum narodenia:

Št. príslušnosť: SR

Druh a číslo dokladu totožnosti:

Titul, Meno a Priezvisko: Ing. Elena Hegerová, PhD.

Funkcia: člen predstavenstva

Adresa trvalého bydliska:

Rodné číslo/ dátum narodenia:

Št. príslušnosť: SR

Druh a číslo dokladu totožnosti:

(ďalej len „poistník“)

a

Poist'ovateľ

Allianz – Slovenská poisťovňa, a.s.

Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava, IČO: 00 151 700

IČ DPH: SK2020374862

zapísaný v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, vložka číslo: 196/B

bankové spojenie: Tatra banka, a. s. Bratislava, č. ú.: SK53 1100 0000 0026 2000 6701

v zastúpení: Ing. Todor Todorov, predseda predstavenstva

Juraj Dlhopolček, člen predstavenstva

(ďalej len „poist'ovateľ“)

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

ÚVODNÉ USTANOVENIA

1. Touto zmluvou sa pre každú poistenú osobu dojednávajú úrazové poistebnia podľa taríf 11UP, 13UP a 14UP.
2. Na úrazové poistenie dojednané touto zmluvou sa vzťahujú nasledujúce poistné podmienky (ďalej pod spoločným názvom „Poistné podmienky“, pokiaľ nie je uvedené inak):
 - a) Všeobecné poistné podmienky pre poistenie osôb schválené 01.02.2021 (ďalej aj „VPP“),
 - b) Poistné podmienky pre úrazové poistenie schválené 25.05.2018 (ďalej aj „PP_UP“),
 - c) Osobitné poistné podmienky pre poistenie smrti následkom úrazu (11UP) schválené 01.10.2015, (ďalej aj „OPP_11UP“),

Parafy:	Skupinová poisťná zmluva – úrazové poistenie	Garant: U SLU - SOMO
		Ev. číslo: 347/2021 Klasifikácia informácií: *V*

- d) Osobitné poistné podmienky pre poistenie trvalých následkov úrazu s progresiou (13UP) schválené 25.05.2018 (ďalej aj „OPP_13UP“),
 - e) Príloha - Tabuľka trvalých následkov úrazu - platná od 1.7.2009
 - f) Osobitné poistné podmienky pre poistenie denného odškodného počas nevyhnutného liečenia následkov úrazu (14UP) schválené 01.06.2016 (ďalej aj „OPP_14UP“),
 - g) Príloha - Tabuľka plnenia za dobu liečenia úrazu - platná od 1.8.2015.
3. Poistné podmienky sú prílohou č. 3 tejto zmluvy a sú neoddeliteľnou súčasťou tejto zmluvy.
4. Dynamika sa k poistenia podľa tejto zmluvy nedojednávava.

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 definovanom 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 definovanom vo Výkaze, aby sa stali poistenou osobou:
 - vstupný vek fyzickej osoby je menej ako 65 rokov,
 - fyzická osoba je v pracovno-právnom vzťahu s poistníkom formou:
 - a) pracovného pomeru na základe pracovnej zmluvy
 - b) uzavretia dohody o práci vykonávanej mimo pracovného pomeru
 - 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 definovanom vo Výkaze nespĺňala súčasne všetky podmienky podľa bodu 2. tohto článku zmluvy, má sa za to, že poistné krytie podľa tejto zmluvy pre takúto osobu nevzniklo. Poisťovateľ vráti poistníkovi sumu zaplatenú ako poistné, pričom má právo si od tejto sumy odpočítať to, čo už plnil. Ak poskytnuté poistné plnenie presahuje výšku sumy zaplatenej ako poistné, fyzická osoba, ktorá nespĺňala súčasne všetky podmienky podľa bodu 2. tohto článku zmluvy, je povinná po výzve poisťovateľa bezodkladne vrátiť poisťovateľovi poistné plnenie vo výške, ktorá presahuje sumu zaplatenú ako poistné.
5. Poisťovateľ nie je povinný z poistenia 11UP, 13UP a 14UP (okrem výluk uvedených v PP_UP) poskytnúť poistné plnenie, ak náhodná udalosť bližšie označená v príslušných poistných podmienkach ako poistná udalosť nastane počas výkonu trestu odňatia slobody alebo počas výkonu trestu povinnej práce poistenej osoby alebo nastane pri vykonávaní nasledovných činností, profesií a športov:
 - motoristické športy, akrobatické lyžovanie, skoky na lyžiach, potápanie do hĺbky viac ako 25 metrov, rafting mimo Európy, aikido, bojové športy a umenia kontaktné, parašutizmus, paragliding, balónové lietanie, skialpinizmus, downhill, freeride, horolezectvo/skalolezectvo, jaskyniarstvo,
 - artista, akrobat, baník (okrem povrch. ťažby), čistič vo výškach, čistič nádrží, člen jednotky rýchleho nasadenia, drevorubač/pilčík, drezér/krotiteľ/chovateľ/ošetrovateľ zvierat v cirkuse, inštruktor lietania, kaskadér, pilot, letuška, stevard v lietadle, letecký navigátor, koksár/strojník koksárenskej pece, odpichár karbidovej pece, práce vo výškach s použitím horolezeckej techniky, robotník pri ťažbe dreva, sniper, míner, pyrotechnik, výbušninar, strelmajster, banský/horský záchranár, hasič/mechanik/narážáč/strojvodca/strojník/vodič/tesár v baniach, tunelár, horský/horolezecký sprievodca, potápač – záchranár (profesionál), potápač vykonávajúci montážnu a/alebo opravárenskú činnosť a pod., speleológ, vojak útvaru v zahraničí, policajt služby rýchleho nasadenia, vyberač dlhov, osobný (telesný) strážca,
 - profesionálne vykonávaný šport (športová činnosť ako zdroj príjmu resp. účasť na alebo športová činnosť s účasťou na súťažiach najvyššej celoštátnej alebo medzinárodnej úrovne, vrátane tréningov), s výnimkou

Parafy:	Skupinová poistná zmluva – úrazové poistenie	Garant: U SLU - SOMO
		Ev. číslo: 347/2021 Klasifikácia informácií: *V*

športov: šach, biliard, bridž, golf, jóga, kolky, minigolf, petang, stolný hokej, stolný futbal, , šípky, GO, bezkontaktné tai chi.

6. Poistenie nemenovaných osôb podľa bodu 1. tohto článku zmluvy:

- a) Prihlásenie a odhlasovanie nemenovaných osôb sa počas poistného obdobia nevykonáva. Zmeny počtu nemenovaných osôb počas poistného obdobia poisťovateľ zohľadní pri vyúčtovaní poistného 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 definovanom vo Výkaze a súčasne osoba splnila ďalšie podmienky poistenia podľa čl. I bod 2. tejto zmluvy, nie však skôr ako dňom nadobudnutia účinnosti zmluvy.
- c) Poistenie nemenovanej osoby končí:
 - zánikom tejto zmluvy podľa Článku VI bodu 2., 3. a 4. zmluvy,
 - uplynutím dňa, ktorý predchádza výročnému dňu v kalendárnom roku, v ktorom poistený dosiahne vek 70 rokov,
 - skutočnosťou, že poistená osoba z akýchkoľvek dôvodov ukončila pracovný pomer s poisťníkom alebo z iného dôvodu, ktorým sa osoba vyradila z okruhu nemenovaných osôb, a to dňom, kedy nastala skutočnosť zakladajúca zánik poistenia,
 - neuhradením poistného podľa Článku IV bodu 8. zmluvy,

Poistenie končí dňom, kedy nastala skutočnosť zakladajúca zánik poistenia. Poistenie skončí taktiež iným spôsobom uvedeným v Občianskom zákonníku alebo inom všeobecne záväznom právnom predpise.

ČLÁNOK II Predmet a rozsah poistenia, poistné plnenie

1. Poistenie sa vzťahuje na úraz poisteného definovaný vo VPP, ktorý nastal počas trvania poistenia, v súlade s touto zmluvou pri pracovnej činnosti vyplývajúcej z pracovného pomeru u poisťníka pre kategórie poistených osôb nasledovne:

Kategória A – poistená osoba v pracovnom pomere s poisťníkom ako uvedené v čl. I bod 2. písm. a)

Kategória B - poistená osoba v pracovno-právnom vzťahu s poisťníkom podľa čl. I bod 2. písm. b)

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	Poistná suma v EUR	Ročné poistné v EUR za 1 osobu	
			1. RS	2. RS
Smrť následkom úrazu	11UP	10 000,00	0,40	0,9
Trvalé následky úrazu	13UP	10 000,00	2,70	5,3
Denné odškodné počas nevyhnutného liečenia úrazu	14UP	10,00	7,90	10,7
Ročné poistné v EUR za 1 osobu spolu			11,00	16,90

Kategória B	Tarifa poistenia	Poistná suma v EUR	Ročné poistné v EUR za 1 osobu	
			1. RS	2. RS
Smrť následkom úrazu	11UP	10 000,00	0,40	0,9
Trvalé následky úrazu	13UP	10 000,00	2,70	5,3
Denné odškodné počas nevyhnutného liečenia úrazu	14UP	10,00	7,90	10,7
Ročné poistné v EUR za 1 osobu spolu			11,00	16,90

Parafy:	Skupinová poistná zmluva – úrazové poistenie	Garant: U SLU - SOMO
		Ev. číslo: 347/2021 Klasifikácia informácií: *V*
Strana 3 z 7		

*Daň z poistenia je vypočítaná vo výške 8% v zmysle zákona č.213/2018 Z.z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov

4. Odchylné od článku 2 bod 34 písm. g) VPP sa dojednáva, že poisťovateľ plní aj za duševné poruchy a zmeny psychického stavu (diagnózy F 00 až F 99 podľa medzinárodnej klasifikácie chorôb), ak boli spôsobené prekonanou traumou z pokusu alebo dokonaného lúpežného prepadnutia, ktoré nastalo počas výkonu pracovnej činnosti za predpokladu, že poistený nie je iniciátorom, objednávateľom, vykonávateľom a spolupáchateľom tohto prepadnutia.

V takomto prípade je poistená osoba povinná poisťovateľovi predložiť lekárske správy odborného lekára, ktorý stanovil psychiatrickú diagnózu a doklad o pracovnej neschopnosti z dôvodu psychiatrickej diagnózy.

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, najdlhšie však na dobu trvania podľa tejto zmluvy alebo do zániku poistenia podľa tejto zmluvy.
2. Poistné obdobie je ročné.

ČLÁNOK IV Poistné

1. Poistné je určené podľa kategórií poistených osôb uvedených v Článku II bode 3. tejto zmluvy. Rizikovú skupinu určí poisťovateľ podľa skutočne vykonávanej pracovnej činnosti uvedenej vo Výkaze.
2. Lehota platenia poistného: štvrťročne.
3. Poistník je povinný platiť poistné 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. Toto poistné možno meniť dohodou zmluvných strán.
4. Poistné je splatné 01.04., 01.07., 01.10. a 01.01. kalendárneho roka na základe podkladu pre platbu 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, vykoná poisťovateľ v spolupráci s poistníkom 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 poistníkom 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 preveriť podkladové údaje a vyúčtovanie do troch mesiacov od vykonania vyúčtovania.
8. Ak poistník neuhradí poistné v termíne splatnosti, bude mu zaslaná upomienka alebo výzva na zaplatenie poistného. V prípade ak poistník ani na základe zaslanej upomienky alebo výzvy nezaplatí poistné, poistenie zanikne v súlade s § 801 ods. 2 Občianskeho zákonníka.

ČLÁNOK V Hlásenie poistných udalostí

1. Poistený / poistník (ak nastala smrť poisteného) je povinný bez zbytočného odkladu poisťovateľovi oznámiť, že nastala poistná udalosť. Hlásenie poistnej udalosti je možné:
 - na webovom sídle poisťovateľa <https://online.allianzsp.sk/hlasenia-poistnych-udalosti/>

Parafy:	Skupinovú poistnú zmluvu – úrazové poistenie	Garant: U SLU - SOMO
		Ev. číslo: 347/2021 Klasifikácia informácií: *V*
Strana 4 z 7		

- telefonicky prostredníctvom Infolinky

Pri hlásení poistnej udalosti je potrebné uviesť číslo skupinovej poistnej zmluvy.

2. Spolu s hlásením poistnej udalosti je potrebné doložiť potvrdenie poistníka o tom, že osoba, ktorá utrpela úraz (s uvedením mena, priezviska, rodného čísla, bydliska) bola k dátumu vzniku úrazu v pracovnom pomere s poistníkom a zároveň potvrdiť, že k úrazu poisteného došlo pri činnosti, pre ktorú je poistenie dojednané.
3. Spolu s hlásením poistnej udalosti je taktiež potrebné doložiť súvisiacu zdravotnú dokumentáciu či úradné správy (záznamy) preukazujúce vznik poistnej udalosti. V prípade, ak ide o pracovný úraz, je potrebné predložiť vyplnené a potvrdené tlačivo „Záznam o registrovanom pracovnom úraze“.
4. 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 nesprávnemu 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 trvalý pobyt, 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 poisťou v zmysle príslušných ustanovení Občianskeho zákonníka.
2. Zmluvné strany sa dohodli, že túto zmluvu môže písomne vypovedať každá zmluvná strana ku koncu poistného obdobia. Výpoveď sa musí dať aspoň 6 týždňov pred uplynutím poistného obdobia. Zmluva v takomto prípade zanikne uplynutím poistného obdobia.
3. Zmluvné strany sa dohodli, že túto zmluvu môže písomne vypovedať každá zmluvná strana do dvoch mesiacov po nadobudnutí jej platnosti. Výpovedná lehota je osemdeň, jej uplynutím poistná zmluva zanikne.
4. Zmluvné strany sa dohodli, že zmluva zaniká okamihom zániku právnickej osoby, ktorá je poistníkom, bez právneho nástupcu.
5. Poistník podpisom tejto zmluvy potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov v dokumente Oznámenie o spracúvaní osobných údajov, ktorý je Prílohou č. 2 tejto zmluvy. Uvedené informácie sú v úplnom znení uvedené na webovom sídle poisťovateľa.
6. Ak sú v tejto zmluve, resp. v jej prílohách uvedené osobné údaje inej osoby, poistník podpisom tejto zmluvy potvrdzuje, že mu táto osoba udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely podľa platného zákona o poisťovníctve a je si vedomý toho, že je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom tejto osoby.
7. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred uzavretím zmluvy oboznámený 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) Informačným dokument o poistnom produkte. Uvedený dokument je k dispozícii aj na webovom sídle poisťovateľa www.allianzsp.sk.

Parafy:	Skupinová poistná zmluva – úrazové poistenie	Garant: U SLU - SOMO
		Ev. číslo: 347/2021 Klasifikácia informácií: *V*
Strana 5 z 7		

8. 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.
9. Poistník vyhlasuje, že finančné prostriedky, ktoré použil na úhradu poistného sú jeho vlastníctvom, že zmluvu uzatvára vo vlastnom mene a na vlastný účet.
10. 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..
11. 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.
12. 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.
13. Na dobu trvania zmluvy sa obe strany zaväzujú k vzájomnej spolupráci pri výkone práv a povinností, ktoré z nej vyplývajú.
14. Zmluvné strany deklarujú, že majú záujem všetky spory z tejto zmluvy alebo z jej výkladu riešiť prednostne zmierovacím konaním.
15. Zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpísania oboma zmluvnými stranami. Táto zmluva je povinne zverejňovanou zmluvou v zmysle § 5a zákona č. 211/2000 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov (zákon o slobode informácií) v platnom znení. Zmluvné strany berú na vedomie a súhlasia, že táto zmluva vrátane všetkých jej súčastí a príloh bude zverejnená v Centrálnom registri zmlúv (ďalej len „register“). Register je verejný zoznam povinne zverejňovaných zmlúv, ktorý vedie Úrad vlády Slovenskej republiky v elektronickej podobe. Zverejnenie zmluvy v registri sa nepovažuje za porušenie ani za ohrozenie obchodného tajomstva a informácie označené v tejto zmluve ako dôverné v zmysle § 271 odsek 1 Obchodného zákonníka sa nepovažujú za dôverné informácie. Táto zmluva nadobúda účinnosť dňom 01.04.2021. V prípade, že zmluva nebude do dňa predchádzajúceho deň 01.04.2021 zverejnená v centrálnom registri zmlúv na Úrade vlády SR, zmluvné strany berú na vedomie, že zmluva nadobúda účinnosť v súlade s ustanoveniami platných právnych predpisov dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia v centrálnom registri zmlúv na Úrade vlády SR.
16. Zmluva je vyhotovená v štyroch rovnopisoch s platnosťou originálu, z toho poistník obdrží 3 vyhotovenia a poisťovateľ obdrží jedno vyhotovenie.
17. Zmluva sa uzatvára na dobu určitú do 31.3.2025.

V Bratislave, dňa
Za Allianz - Slovenskú poisťovňu, a.s.:

V, dňa
Za Slovenskú poštu, a.s.:

.....
Ing. Todor Todorov
predseda predstavenstva

.....
Ing. Martin Ľupták, PhD.
predseda predstavenstva

.....
Juraj Dlhopolček
člen predstavenstva

.....
Ing. Elena Hegerová, PhD.
člen predstavenstva

Parafy:	Skupinová poistná zmluva – úrazové poistenie	Garant: U SLU - SOMO
		Ev. číslo: 347/2021 Klasifikácia informácií: *V*
Strana 6 z 7		

Prílohy zmluvy:

Príloha č. 1 - Výkaz nemenovaných poistených osôb

Príloha č. 2 - Oznámenie o spracúvaní osobných údajov

Príloha č. 3 - Poistné podmienky

Parafy:	Skupinová poistná zmluva – úrazové poistenie	Garant: U SLU - SOMO
	Strana 7 z 7	Ev. číslo: 347/2021 Klasifikácia informácií: *V*