



Poisťovňa

POISTNÁ ZMLUVA

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZAMESTNANCA ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ ZAMESTNÁVATEĽOVI - VÝBER

Union poisťovňa, a. s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava 1, Slovenská republika
IČO: 31322051 DIČ: 2020800353
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava 1, odd. Sa, vl. č. 383/B
IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX
(ďalej len „poisťovateľ“)

a.

Regionálny úrad školskej správy v Trenčíne, Hviezdoslavova 140/3, 911 01 Trenčín
IČO: 54130450 / DIČ: 2121623350
zapísaná v Štatistickom registri, Štatistického úradu Slovenskej republiky
SK NACE: 84120
IBAN: SK30 8180 0000 0070 0067 2386, BIC: SPSRSKBA
(ďalej len „poisťník“)

uzavierajú podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č.40/1964 Zb., v znení neskorších zmien a doplnkov poisťnú zmluvu o poistení zodpovednosti zamestnanca za škodu spôsobenú zamestnávateľovi (ďalej len „zmluva“)

v prospech:

zamestnancov poisťníka, ktorí sú uvedení v Prílohe č. 1 – Zoznam zamestnancov tejto poisťnej zmluvy, a zamestnancov, ktorí budú nahlásení do poistenia formou vyplnenej Prílohy č. 1 – Zoznam zamestnancov.
(ďalej len „poistený“ alebo „zamestnanec“)

ČASŤ I POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZAMESTNANCA ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ ZAMESTNÁVATEĽOVI

Článok 1 Poistné podmienky

Pre toto poistenie platia:

- Všeobecné poistné podmienky poistenia zodpovednosti za škodu VPPZ/1018 (ďalej len „VPPZ“),
 - Osobitné dojednania pre poistenie zodpovednosti zamestnanca za škodu spôsobenú zamestnávateľovi ODZ-ZZ/1121 (ďalej len „ODZ-ZZ“),
- ktoré sú priložené k tejto poisťnej zmluve a tvoria jej neoddeliteľnú súčasť.

Súčasťou poisťnej zmluvy je aj:

Príloha č. 1 – Zoznam zamestnancov určuje rozsah poistenia (územná platnosť, pripoistenia) poistených zaradených do príslušných skupín povolání ako aj počet zamestnancov v príslušnej skupine povolání. Výška ročného poistného uvedená v Prílohe č. 1 – Zoznam zamestnancov pre príslušnú skupinu povolání zodpovedá ročnému poistnému za všetkých zamestnancov zaradených do príslušnej skupiny povolání.

Článok 2 Základný rozsah poistenia

Územná platnosť poistenia	podľa Prílohy č. 1 – Zoznam zamestnancov
Poistná suma	Poistná suma pre každého poisteného je uvedená v Prílohe č. 1 – Zoznam zamestnancov alebo v Prihláške pri jednotlivom poistenom.
Limit poistného plnenia	Poistné plnenie za všetky poistné udalosti spôsobené jedným poisteným, ktoré vznikli počas jedného poistného obdobia, vrátane náhrad, ktoré budú splatné až po uplynutí poistného obdobia, nesmie prekročiť poistnú sumu stanovenú v zmysle predošlej vety.
Spoluúčasť	podľa Prílohy č. 1 – Zoznam zamestnancov
Ročné poistné s daňou	836,79 €

Článok 3 Pripoistenia

A. Pripoistenie škôd na motorovom vozidle poistníka

Odchýlne od čl. 6 ods. 2 písm. a) a b) ODZ-ZZ sa dojednáva, že pre poistených, u ktorých je v Prílohe č. 1 – Zoznam zamestnancov dojednané „Pripoistenie škôd na MV“, sa poistenie vzťahuje aj na zodpovednosť poisteného za škodu na motorovom vozidle poistníka a za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zamestnávateľa. Poistenie sa však nevzťahuje na zodpovednosť za škodu na kolesách, diskoch a ich krytoch a pneumatikách, ak súčasne so škodou na kolesách, diskoch a ich krytoch a pneumatikách nedôjde k inému poškodeniu motorového vozidla poistníka. Ak sa na spôsobenú škodu vzťahuje povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla, poisťovateľ nahradí škodu do výšky spoluúčasti, ktorú má zamestnávateľ dohodnutú v rámci poistnej zmluvy povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla pri motorovom vozidle, ktorým poistený spôsobil škodu. Uvedené platí rovnako aj pre havarijné poistenie.

Článok 4 Zvláštne dojednania

Prihlásenie/Odhlásenie poisteného

1. Na základe nahlásenia od poistníka, sú počas poistnej doby prihlasovaní do poistenia jednotliví poistení. Prihlasovanie poistených realizuje poistník vyplnením Prílohy č. 1 – Zoznam zamestnancov, ktorú zašle e-mailom na adresu poisťovateľa: taxcentrumba@union.sk. Poistenie prihláseného poisteného začína dňom uvedeným v Prílohe č. 1 – Zoznam zamestnancov ako začiatok poistenia, najskôr však v nasledujúci deň po dni doručenia vyplnenej Prílohy č. 1 Zoznam zamestnancov.
2. Na základe odhlásenia od poistníka, sú z poistenia odhlasovaní jednotliví poistení. Odhlasovanie poistených realizuje poistník e-mailom na adresu poisťovateľa taxcentrumba@union.sk. Spolu s informáciou o odhlásení poisteného je poistník povinný priložiť aj dokument o odhlásení zamestnanca zo Sociálnej poisťovne formou Registračného listu FO potvrdeného Sociálnou poisťovňou. Poistenie odhláseného poisteného končí dňom uvedeným v Registračnom liste FO ako dátum zániku poistenia. Bez predloženia Registračného listu FO od poistníka je možné odhlásiť zamestnanca len k výročnému dňu, a to doručením odhlásenia zamestnanca od poistníka, v lehote najneskôr sedem kalendárnych dní pred výročným dňom.

Zánik poistenia

1. Odchýlne od čl. 4 ods. 5 VPPZ sa dojednáva, že poistenie zanikne aj: dňom nasledujúcim po dni, kedy poistník odhlási posledného poisteného zamestnanca v zmysle tejto poistnej zmluvy.

Zamestnávateľ

1. Za zamestnávateľa sa v zmysle ODZ-ZZ a tejto poistnej zmluvy považuje iba poistník.

ČASŤ II SPOLOČNÉ USTANOVENIA

Článok 1 Doba poistenia, poistné obdobie

Poistná doba	od 01.03.2022 nie však skôr ako v deň nasledujúci po doručení potvrdenia o jej zverejnení poisťovateľovi, alebo ak takéto potvrdenie nebolo poisťovateľovi doručené v deň nasledujúci po dni jej zverejnenia v Obchodnom vestníku pokiaľ bola zverejnená na návrh poisťovateľa (§ 5a zák. č. 211/2000 Z. z. a §47a ods. 2 Občianskeho zákonníka) na dobu neurčitú
Poistné obdobia	odo dňa a mesiaca, ktorý sa svojím označením zhoduje s dňom a mesiacom účinnosti poistnej zmluvy, príslušného kalendárneho roka do dňa, ktorý predchádza dňu a mesiacu, ktorý sa svojím označením zhoduje s dňom a mesiacom účinnosti poistnej zmluvy, bezprostredne nasledujúceho kalendárneho roka

Článok 2 Výška a splatnosť poistného

Druh poistného	bežné
Poistné s daňou za poistné obdobie	836,79 €
Frekvencia platenia	ročne
Dátum splatnosti v prvom poistnom období	deň účinnosti poistnej zmluvy
Dátum splatnosti v ďalších poistných obdobiach	v deň a mesiac, ktorý sa svojím označením zhoduje s dňom a mesiacom účinnosti poistnej zmluvy príslušného kalendárneho roka (ak takýto deň v mesiaci nie je, je dňom splatnosti poistného posledný deň tohto mesiaca)
Prvé poistné zaplatené	bezhotovostne
Druh avíza	poštová poukážka
Účet pre úhradu	SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX
Variabilný symbol	11319175
Daň z poistenia vo výške 8% bola aplikovaná v zmysle zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov účinného od 01.01.2019.	

Článok 3 Záverečné ustanovenia

1. Pre doručovanie potvrdenia o zverejnení tejto poistnej zmluvy platí, že toto sa považuje za doručené poisťovateľovi dňom doručenia písomného potvrdenia, alebo dňom doručenia potvrdenia telefaxom, alebo dňom doručenia potvrdenia prostriedkami elektronickej komunikácie.
2. Poistník, ktorý má v zmysle zákona č. 211/2000 Z. z. povinnosť zverejňovať zmluvy, je povinný zverejniť túto poistnú zmluvu do 3 dní od jej uzavretia najneskôr však jeden deň pre účinnosťou poistnej zmluvy, a zároveň vydať poisťovateľovi písomné potvrdenie o zverejnení tejto poistnej zmluvy bezodkladne po jej zverejnení.
3. V prípade, ak poistník nedoručí poisťovateľovi potvrdenie o zverejnení tejto poistnej zmluvy v lehote do dvoch mesiacov od jej uzavretia, bude sa mať za to, že k uzavretiu tejto poistnej zmluvy nedošlo. To neplatí ak v tejto lehote podá poisťovateľ návrh na zverejnenie tejto poistnej zmluvy v Obchodnom vestníku.

4. Práva a povinnosti poisteného, poistníka a poisťovateľa sú upravené vo vyššie uvedených všeobecných poisťných podmienkach a osobitných dojednaniach, pričom tieto tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy.
5. Poisťovateľ má právo upraviť výšku poisťného ku dňu jeho splatnosti alebo ku dňu splatnosti prvej splátky v poisťnom období v prípade, ak po uzavretí poisťnej zmluvy dôjde k zmene faktorov, na základe ktorých bolo určené poisťné pri uzatváraní poisťnej zmluvy. Za zmenu faktorov sa považuje aj zvýšenie škodovosti v porovnaní so škodovosťou, s ktorou počítal poisťovateľ pri uzavieraní poistenia. Škodovosť je podiel nákladov na poisťné plnenia k predpísanému poisťnému. Poisťovateľ je povinný oznámiť novú výšku poisťného poistníkovi písomne, najneskôr v lehote dvoch týždňov pred jeho splatnosťou. Poistník je oprávnený poisťnú zmluvu vypovedať písomne, v lehote 1 mesiaca od doručenia oznámenia o zvýšení poisťného. Poisťná zmluva v takom prípade zaniká doručením výpovede poisťovateľovi. Výpoveď je bezplatná, poisťovateľ za takúto výpoveď neučtuje žiaden poplatok.
6. Poistený svojím podpisom potvrdzuje, že poisťovateľ je oprávnený počas trvania poistenia poskytovať tretím osobám informácie o platnosti tejto poisťnej zmluvy ako aj informácie o poisťnej zmluve v rozsahu – Obchodné meno poisteného, adresa poisteného, IČO poisteného, číslo poisťnej zmluvy, poisťný produkt, poisťná suma, zoznam vozidiel podľa príslušnej prílohy tejto poisťnej zmluvy a tiež informáciu o úhrade poisťného.
7. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že:
 - a) všetky ním vyššie uvedené údaje sú úplné a pravdivé,
 - b) mu boli pred uzavretím poisťnej zmluvy odovzdané:
 - vyššie uvedené poisťné podmienky,
 - Informačný dokument o poisťnom produkte – Poistenie zodpovednosti za škodu,
 - Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu.
8. Táto poisťná zmluva sa vyhotovuje v dvoch rovnopisoch, po jednom pre každú zmluvnú stranu.
9. Zmluvné strany vyhlasujú, že si Zmluvu prečítali, jej obsahu porozumeli a na znak toho, že obsah tejto Zmluvy zodpovedá ich slobodnej a vážnej vôli, ju vlastnoručne podpísali.

V Trenčíne, dňa 28.02.2022

V Bratislave, dňa 28.02.2022

poistník
Ing. Gabriela Petrušková
riaditeľka

-2-

poisťovateľ
Bc Jozef Vadkerty
manažér odboru upisovania a podpory

Číslo obchodnej zmluvy: 11-MAK-746

Názov sprostredkovateľa: názov spoločnosti / meno a priezvisko FINPORTAL, Iveta Dubinová