



## POISTNÁ ZMLUVA

Číslo návrhu PZ: 9489000718

Skupinové úrazové poistenie

U8 - bežne platené       U18 - jednorazovo platené

o úrazovom poistení osôb  
uzavretá podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka.  
Pre toto poistenie platia Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie č. 808 (ďalej  
len „VPP808“), ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou.

### Zmluvné strany:

Obchodné meno: KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. (ďalej len „poisťovňa“)  
Sídlo: Štefanovičova 4  
816 23 Bratislava  
Názov peňažného ústavu: SLSP  
Číslo účtu v tvare IBAN: SK25 0900 0000 0001 7512 6457  
IČO: 00 585 441, zapísaná 29.11.1990 v Obchodnom registri  
Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka číslo:  
79/B

V zastúpení: Martina Lehotská, poisťovací poradca 2502460890

a

Obchodné meno: Stredná odborná škola služieb a lesníctva  
(ďalej len „poisťník“)  
Sídlo: Kolpašská 1586/9, 969 01 Banská Štiavnica  
Názov peňažného ústavu:  
Číslo účtu v tvare IBAN:  
IČO: 42317673

V zastúpení: Mgr. Karin Bukovenová 0917236296

## Článok I Poistené osoby

- 1) Touto poistnou zmluvou sú úrazovo poistené osoby - zamestnanci poistníka, a to v prípade, ak nastane poistná udalosť definovaná v tejto poistnej zmluve.
- 2) Zoznam poistených ku dňu uzatvorenia tejto poistnej zmluvy tvorí Prílohu č. 1 tejto poistnej zmluvy. Prílohu č. 1 je možné meniť podľa pravidiel uvedených v tejto poistnej zmluve.
- 3) Podmienkou poistenia poistených osôb, ktoré nie sú uvedené v Prílohe č. 1 je vznik pracovného pomeru s poistníkom a v takom prípade poistenie tejto osoby začína dňom jej nástupu do zamestnania. Za deň nástupu do zamestnania sa považuje:
  - a) deň nástupu do zamestnania dohodnutý v pracovnej zmluve, ak je v tento deň zamestnanec práceneschopný,
  - b) deň nástupu po ukončení práceneschopnosti, ak v deň nástupu do zamestnania dohodnutý v pracovnej zmluve je zamestnanec práceneschopný.
- 4) Poistenie poistenej osoby zaniká dňom ukončenia jej pracovného pomeru s poistníkom.
- 5) Poistník je povinný najneskôr do 10 dňa mesiaca nasledujúcom po mesiaci v ktorom došlo k akejkoľvek zmene Prílohy č. 1 zaslať poisťovni aktuálny zoznam poistených osôb s vyznačenými zmenami a to vo forme a štruktúre určenej poisťovňou. Forma a štruktúra hlásenia tvorí Prílohu č. 2 poistnej zmluvy.
- 6) Poistník zabezpečí vyplnenie *Dotazníka pre skupinové poistenie* a uvedenie nového zamestnanca v najbližšej aktualizovanej Prílohe č. 1.
- 7) Pri poistení mimopracovnej činnosti sa jedná o poistenie úrazu na uvedenom podujatí, pričom osoby sú zaradené do  
Riziková skupina: III.  
Názov a miesto podujatia: Česko

## Článok II Poistná udalosť

- 1) Poistnou udalosťou je úraz poistenej osoby v zmysle VPP808.
- 2) V zmysle článku 10 ods. 2 VPP808 sa zmluvné strany dohodli, že poisťovňa poskytne poisteným osobám poistné plnenie za:
  - a) smrť spôsobenú úrazom,
  - b) čas nevyhnutného liečenia telesného poškodenia spôsobeného úrazom alebo práceneschopnosť následkom úrazu,a to v rozsahu a za podmienok v zmysle tejto poistnej zmluvy a VPP808.
- 3) Poistenie sa vzťahuje na poistné udalosti, ku ktorým dôjde pri vykonávaní pracovnej alebo mimopracovnej činnosti poistených osôb.

### Článok III Variabilný bonus

- 1) Výška variabilného bonusu od 01.10.2017 je 9,09% a jeho výška sa môže v priebehu trvania poistenia meniť v súlade s VPP808.

Lehotné poistné pred aplikovaním variabilného bonusu:	20,95
Výška variabilného bonusu v € (% zo základného poistného):	
Lehotné poistné po započítaní variabilného bonusu:	19,05

### Článok IV Obsah poistenia (poistené riziká a výška poistných súm)

- 1) Dojednané poistné sumy alebo mesačný dôchodok pre jednotlivé riziká sú uvedené v tabuľke č. 1, pričom nemôžu byť súčasne dojednané riziká ČNL a DO, DO a DON ani I a IR:

Tabuľka č. 1

Poistené riziko	Poistná suma / ročný dôchodok V EUR
Smrť úrazom (SU)	10000
Trvalé následky úrazu (TN)	-
Čas nevyhnutného liečenia úrazu (ČNL)	5000
Denné odškodné za čas práceneschopnosti v dôsledku úrazu (DO)	-
Denné odškodné za pobyt v nemocnici v dôsledku úrazu (DON)	-
Invalidita následkom úrazu s výplatou dôchodku (IR)	-
Invalidita následkom úrazu s výplatou poistnej sumy (I)	-

### Článok V Začiatok a koniec poistenia

- 1) Táto poistná zmluva sa dojednáva na dobu určitú od 8.5.2022 do 21.5.2022.

### Článok VI Poistné

- 1) Mesačné (jednorazové) poistné pre jednotlivé riziká je uvedené v nasledujúcej tabuľke.

Riziková skupina: .....2,.....

Riziko	Poistná suma (ročný dôchodok, denné odškodné) v EUR	Mesačné (jednorazové) poistné v EUR
Smrť úrazom	10000	
[Trvalé následky úrazu]	-	
[Čas nevyhnutného liečenia úrazu]	5000	
[Denné odškodné za čas práceneschopnosti v dôsledku úrazu]	-	
[Denné odškodné za pobyt v nemocnici v dôsledku úrazu]	-	
[Plná invalidita následkom úrazu s výplatom dôchodku]	-	
[Plná invalidita následkom úrazu s výplatom poistnej sumy]	-	
Mesačné (jednorazové) poistné spolu za 1 poistenú osobu		
Mesačné (jednorazové) poistné spolu za 1 poistenú osobu po zľave za vek poisteného (%)		

Počet poistených osôb	5
Mesačné (jednorazové) poistné za všetky poistené osoby	
Mesačné (jednorazové) poistné so zľavou za počet poistených osôb (%)	
Celkové lehotné poistné po zľave za spôsob platenia poistného (len pre U8)	
Celkové lehotné poistné, resp. jednorazové poistné za všetky poistené osoby	19,05

- 2) Poistník je povinný platiť poistné za celé poistné obdobie (tzv. lehotné poistné). Prvé lehotné poistné na poistné obdobie 8.5.2022 do 21.5..2022 je 19,05 EUR za všetky poistené osoby a je splatné v deň začiatku poistenia.
- 3) Poistné za ďalšie poistné obdobia (následné poistné) je splatné vždy v prvý deň príslušného poistného obdobia a jeho výšku vypočíta poistník nasledovne:
  - a) vypočíta lehotné poistné vynásobením počtu zamestnancov výškou mesačného poistného a počtom mesiacov v poistnom období,
  - b) z výslednej sumy odpočíta nespotrebované poistné za poistených, ktorí odišli v predchádzajúcom poistnom období a pripočíta nedoplatok poistného za poistených, ktorí prišli v predchádzajúcom poistnom období. Nespotrebované poistné za jedného zamestnanca z predchádzajúceho poistného obdobia sa vypočíta vynásobením mesačného poistného počtom mesiacov, v ktorých už poistená osoba nebola v pracovnom pomere s poistníkom. Nedoplatok poistného za jedného poisteného z predchádzajúceho poistného obdobia sa vypočíta vynásobením mesačného poistného počtom mesiacov, v ktorých už poistená osoba bola v pracovnom pomere s poistníkom,

- c) spočíta celkové poistné a z výslednej sumy odpočíta zľavu za počet poistených osôb nasledovne, ak počet poistených v nasledujúcom poistnom období bude:

Počet poistených osôb	Výška zľavy z lehotného poistného
5 až 20	5 %
21 až 50	10%
51 až 100	15%
101 až 500	30%
501 a viac	45%

- 4) Poistník je povinný poistné za jednotlivé poistné obdobia platiť na účet [SK25 0900 0000 0001 7512 6457, SLSP, VS: 9489000718].
- 5) Ak je poistník v omeškaní s platením poistného, zaplatí poisťovni úrok z omeškania vo výške 0,05 % z dlžnej sumy za každý deň omeškania.

### Článok VII Záverečné ustanovenia

- 1) Poistenie podľa tejto zmluvy sa riadi príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka a VPP808.

#### PREHLÁSENIE POISTNÍKA, POISTENÉHO

Poistník prehlasuje, že odpovede na písomné otázky poisťovne týkajúce sa poistenia sú pravdivé, úplné a pokiaľ neboli napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich overil(a) a sú pravdivé. Poistník a poistený prehlasujú, že v súlade s § 793 si splnili svoju informačnú povinnosť odpovedať pravdivo a úplne na všetky otázky týkajúce sa dojednávaneho poistenia, v opačnom prípade má poisťovňa právo postupovať v zmysle čl. 5 ods. 3, 4 a 5 VPP808 a odstúpiť od poistnej zmluvy. Podpísaním poistnej zmluvy poistník poistený, pokiaľ je odlišný od poistníka prehlasuje, že si je vedomý, že na účely podľa § 10 ods. 3 písm. b) zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 84/2014 Z.z. (ďalej len „ZOOU“) je poisťovňa na účely plnenia predmetu poistnej zmluvy, t.j. najmä súvislosti s jej uzavretím, poistnou udalosťou či zvyšovaním poistného krytia v prípade potreby, oprávnená zisťovať zdravotný stav poisteného ako aj pravdivosť predložených dokladov a informácií u príslušných lekárov. V tejto súvislosti je oprávnená požiadať každého lekára, ktorý tieto osoby doteraz ošetroval alebo bude ošetrovať, aby jej poskytol informácie o ich zdravotnom stave:

ÁNO       NIE

12.4.2022

Dátum

Podpis poistníka  
(v prípade právnickej  
osoby podpis osoby  
oprávnenej konať za  
právnickú osobu)

Poistník svojim podpisom vyjadruje svoj jednoznačný a nespochybniteľný súhlas s tým, aby v súlade so znením článku 5 ods. 6 VPP808 v prípade, ak bola poistná zmluva z akéhokoľvek dôvodu uzatvorená tak, že nezohľadňuje zvýšené riziko smrti, invalidity alebo úrazu (za povolanie, záujmovú činnosť, zdravotný stav) poisťovňa predložila dodatok, ktorým dôjde ku zodpovedajúcemu zvýšeniu poistného pri zachovaní dohodnutého poistného krytia, maximálne však o 10 %, a poistník sa zaväzuje tento dodatok podpísať, v opačnom

prípade poisťovňa uplatní svoje právo v zmysle článku 6 ods. 3 písm. b) VPP808 a poisťnú zmluvu vypovie:

12.4.2022	
Dátum	Podpis poistníka (v prípade právnickej osoby podpis osoby oprávnenej konať za právnickú osobu)

**Poistník** svojím podpisom súhlasí, aby vzhľadom ku vznikajúcim rozdielom medzi manuálnym výpočtom poistného zo sadzobníka a výpočtom v systéme poisťovne, poisťovňa bez jeho dodatočného súhlasu primerane, maximálne však o 0,05 EUR, upravila poistné pri zachovaní dojednaného poistného krytia:

12.4.2022	
Dátum	Podpis poistníka (v prípade právnickej osoby, podpis osoby oprávnenej konať za právnickú osobu)

**Poistník** svojím podpisom jednoznačne a nespochybniteľne potvrdzuje, že mu boli odovzdané VPP808, vzťahujúce sa k uzatvorenému poisteniu v písomnej forme, vrátane poistných podmienok vzťahujúcich sa k pripoisteniu číslo:

12.4.2022	
Dátum	Podpis poistníka (v prípade právnickej osoby podpis osoby oprávnenej konať za právnickú osobu)

**Poistník** svojím podpisom jednoznačne a nespochybniteľne prehlasuje, že s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváranej poisťnej zmluvy, ktorý prevzal od sprostredkovateľa poisťnej zmluvy.

12.4.2022	
Dátum	Podpis poistníka (v prípade právnickej osoby podpis osoby oprávnenej konať za právnickú osobu)

Poistník svojim podpisom jednoznačne a nespochybniteľne prehlasuje, že bol oboznámený a súhlasí s variabilným bonusom v zmysle článku 8 VPP808, ktorý má vplyv na výšku poistného v priebehu trvania poistenia. Je si plne vedomý, že výška variabilného bonusu sa môže v súlade s VPP808 v priebehu trvania poistenia meniť. Poistník svojim podpisom jednoznačne a nespochybniteľne prehlasuje, že si je vedomý možnosti do jedného mesiaca odo dňa doručenia oznámenia o úprave poistného podľa článku 8 VPP808 vypovedať poistnú zmluvu v prípade, ak s úpravou poistného z dôvodu zmeny variabilného bonusu nesúhlasí.

12.4.2022

Dátum

Podpis poistníka  
(v prípade právnickej  
osoby podpis osoby  
oprávnenej konať za  
právnickú osobu)

Poistník v prípade uzatvorenia pripoistení pre prípad trvalých následkov úrazu alebo pre prípad času nevyhnutného liečenia úrazu svojim podpisom jednoznačne a nespochybniteľne prehlasuje, že bol oboznámený a súhlasí s možnosťou jednostrannej zmeny zo strany poisťovateľa „Zásad a tabuliek pre hodnotenie telesných poškodení v úrazovom poistení“ (ďalej len „Zásady“). Poistník svojim podpisom jednoznačne a nespochybniteľne prehlasuje, že si je vedomý možnosti vypovedať poistnú zmluvu v lehote do 30 dní odo dňa doručenia informácie o zrealizovaní zmeny. Zásad v prípade, ak poisťovateľ jednostranne zmení Zásady a s touto zmenou nesúhlasí

12.4.2022

Dátum

Podpis poistníka  
(v prípade právnickej  
osoby podpis osoby  
oprávnenej konať  
právnickú osobu)

Poistník (fyzická osoba) jednoznačne a nespochybniteľne dáva svoj **súhlas** na spracovanie jeho osobných údajov v rozsahu meno, priezvisko, adresa, email, telefónne číslo v informačnom systéme poisťovne na účely priameho marketingu poisťovne (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch a poskytovaných online službách a pod.) po dobu neurčitú:

**ÁNO**       **NIE**

12.4.2022

Dátum

Podpis poistníka

Poistník, ak je fyzickou osobou dáva poisťovní jednoznačný a nespochybniteľný súhlas aby jeho osobné údaje a údaje poisteného v rozsahu tejto poistnej zmluvy spracúvala na účely zabezpečenia vykonávania úkonov sprostredkovania poistenia v zmysle zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, a to vo vzťahu ku sprostredkovateľovi poistenia, ktorý poistnú zmluvu sprostredkoval ako aj toho, ktorého tieto osoby písomne určia. Jednoznačný a nespochybniteľný súhlas poistník udeľuje na dobu neurčitú. V prípade neudelenia súhlasu

alebo jeho odvolania, nebude možné, aby príslušný sprostredkovateľ poistenia vykonával voči poisťovni akékoľvek úkony súvisiace s poistnou zmluvou.

**ÁNO**       **NIE**

12.4.2022

Dátum

Podpis poistníka

Poisťovňa informuje dotknuté osoby, že ich osobné údaje spracúva podľa § 10 ZOOU. V prípade, ak poistník a poistená osoba, nie sú totožné, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného, a to na účely podľa predchádzajúcej vety. V prípade, ak poistník udelil v poistnej zmluve súhlas so spracovaním svojich osobných údajov prehlasuje, že má oprávnenie udeliť tento súhlas aj vo vzťahu k poistenému. Poisťovňa informuje poistníka, poisteného, že poisťovňa je oprávnená poveriť spracúvaním ich osobných údajov sprostredkovateľa. Ich aktuálny zoznam je uvedený na [www.koop.sk](http://www.koop.sk).

Poistník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona ZOOU a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 ZOOU. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na [www.koop.sk](http://www.koop.sk).

Poistná zmluva je vypracovaná v dvoch vyhotoveniach, z ktorých jedno obdrží poistník a druhé poisťovňa.

12.4.2022

Dátum uzavretia  
poistenia

Podpis poistníka

Martina Lehotská

Meno, priezvisko  
a podpis  
zástupcu  
poisťovne,  
(Čitateľne)

**Kooperativa** 





Česká republika- škola

8.5.2022- 21.5. 2022

2021-1-SK01-KA121-VET-000010308

1	Zuzana Zvarová 0940757615	Vysoká 17 96901	21.03.2004	0453215961	HY974049	zuzanazvara@gmail.com	0917332763 Adamcová Valdimíra 0911992748	1C neočkovaná
2	Michaela Ničová 0910912803	Pod Paradajzom 5 Banská Štiavnica 96901	16.06.2004	0456165941	HY202333	nicovamichaela9@gmail.com	Renáta Ničová	1C neočkovaná
3	Ludmila Luptáková 0907694842	Ladislava Exnára 24 Banská Štiavnica 96901	6.1.1964	6451066336	EC532640	ludlup@gmail.com	Učitelka v odbore hostinský	Neočkovaná neprekonaná
4	Alena Mlynáriková 0903761217	Horná Huta 37 Banská Štiavnica 96901	26.9.1964	6459266737	HB501916	mlynalena@gmail.com	Učitelka v odbore hostinský	nič
5	Adriana Kucajová 0915876026	Banská Belá 19 96615	20.06.1970	705620/8390	HM721915	adriana.kucajova@sosbs.sk	Učitelka v odbore hostinský	

**Název školy:**

**Střední škola společného stravování, Ostrava-Hrabůvka,**

**-příspěvková organizace**

**Krakovská 1095/33**

**700 30 Ostrava-Hrabůvka**

+420 596 716 755

sekretariat@ssss.cz

Datová schránka: gakiu27

E-podatelna: ssss@po-msk.cz

IČ: 00577260

Mgr. Markéta Kulhánková

Zástupkyně pro teoretické vyučování

kancelář č. 124

Telefonní číslo: +420 596 716 755, klapka 309

[marketa.kulhankova@ssss.cz](mailto:marketa.kulhankova@ssss.cz)

Mgr. Ivana Matulová

Ředitelka školy

kancelář č. 17

Telefonní číslo: +420 596 716 766

[ivana.matulova@ssss.cz](mailto:ivana.matulova@ssss.cz)