

Skupinová poistná zmluva

Zmluva č.:

080001331

Poistník:

**Vysokoškolský poľnohospodársky podnik SPU,
s.r.o. (skratka VPP SPU, s.r.o.)**

- 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 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. Poistovateľ 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 poistovateľa bezodkladne vrátiť poistovateľovi poistné plnenie vo výške, ktorá presahuje sumu zaplatenú ako poistné.
 5. Poistovateľ nie je povinný z poistenia 11UP a 12UP (okrem výluk uvedených v PP_UP) poskytnúť poistné plnenie, ak náhodná udalosť bližšie označená v príslušných poistných podmienkach 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 40 metrov, rafting mimo Európy, aikido, skialpinizmus, jaskyniarstvo, horolezectvo/skalolezectvo,
 - artista, akrobat, drezér/krotiteľ/chovateľ/ ošetrovateľ zvierat v cirkuse, kaskadér, banský/horský záchranár, horolezecký sprievodca, potápač – záchranár (profesionál), potápač vykonávajúci montážnu a/alebo opravárenskú činnosť, speleológ, vojak útvaru v zahraničí,
 - profesionálne vykonávaný šport alebo športová činnosť s účasťou na súťažiach najvyššej celoštátnej alebo medzinárodnej úrovne, vrátane tréningov, s výnimkou športov: šach, biliard, bridž, golf, jóga, kolky, minigolf, petang, roztlieskavanie, 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 poistovateľ 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 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 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.
 7. Pre účely tohto poistenia je poistník povinný 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 forme 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 poistovateľovi 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 poistovateľovi poskytne osobné

- 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 doručená upomienka alebo výzva na zaplatenie poistného. V prípade, ak poistník ani po zaslanej upomienke alebo výzve nezaplatí poistené, poistenie zanikne v súlade s Článkom 6 bodom 6 VPP.

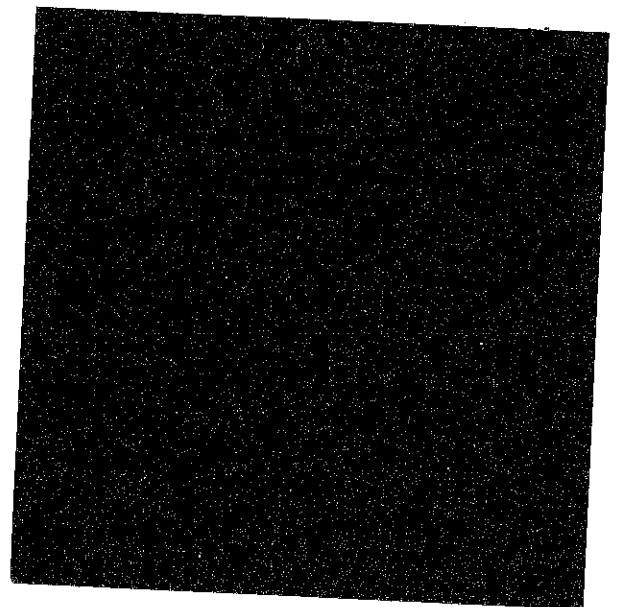
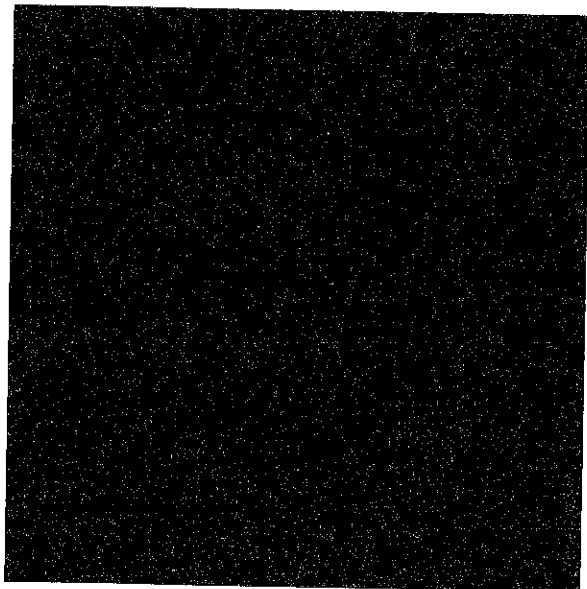
ČLÁNOK V Hlásenie poistných udalostí

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 poisteného došlo pri činnosti, pre ktorú je poistenie dojednané,
 - v prípade ak ide o pracovný úraz, zároveň s oznámením 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 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 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 poistkou 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 osemenná, 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 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) Informáciou o podmienkach uzavretia 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 vyhotovene pre poisťovateľa.
14. Zmluva nadobúda účinnosť dňom 01.01.2018 a uzaviera sa na dobu určitú od 01.01.2018 do 31.12.2019.

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.

S ú h l a s p o i s t e n e j o s o b y

Poistená osoba, rodné číslo:
Poistná zmluva č. **080001331**

Svojím podpisom dávam poisťovateľovi súhlas na spracúvanie osobných údajov vrátane ich sprístupňovania / poskytovania v nevyhnutnom rozsahu tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí, vymáhaním pohľadávok a zaistovníam za účelom zaistenia; tento súhlas udeľujem poisťovateľovi na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy 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 sprostredkovateľov a tretích strán, pričom zmena zoznamu je účinná dňom zverejnenia zmeny na webovom sídle.

Zároveň beriem na vedomie, že:

- moje osobné údaje poskytnuté k poistnej 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"),
- poisťovateľ je oprávnený v zmysle zákona o poisťovníctve získať tieto moje osobné údaje kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním na nosič informácií,
- práva dotknutej osoby pri spracúvaní osobných údajov sú upravené v § 28 zákona o ochrane osobných údajov.

V, dňa

Podpis poistenej osoby