



## POISTNÁ ZMLUVA

Číslo návrhu PZ: 9489000765

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. 809 (ďalej  
len „VPP809“), ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou.

### Zmluvné strany:

Obchodné meno: KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s. (ďalej len „poisťovňa“)  
Sídlo: Štefanovičova 4  
816 23 Bratislava  
Názov peňažného ústavu: SLSPJ  
Číslo účtu v tvare IBAN: SK2509000000000175126457  
IČO: 00 585 441, zapísaná 29.11.1990 v Obchodnom registri  
Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka číslo:  
79/B

V zastúpení: Mg.Martina Mádelová -disponent vzniku poistenia

a

Obchodné meno: Základná škola s materskou školou,Kudlov781,Skalité  
( len „poisťník“)  
Sídlo: Skalité 781,02314 Skalité  
Názov peňažného ústavu: VUB banka  
Číslo účtu v tvare IBAN: SK4602000000001634383159  
IČO: 37812386-štatistický register organizácií,  
V zastúpení: Mgr. Ľubica Serafínová, riaditeľ

## **Článok I Poistené osoby**

- 1) Touto poistnou zmluvou sú úrazovo poistené osoby tábor detí a to v prípade, ak nastane poistná udalosť definovaná v tejto poistnej zmluve.
- 2) Poistenými osobami sú nemenované osoby, ale ich evidencia je vedená poisťkom a poisťovni je k dispozícii u poisťníka.
- 3) Pri poistení mimopracovnej činnosti sa jedná o poistenie úrazu- účastníci záujmových krúžkov a činnosti poriadaných centrom voľného času.

## **Článok II Poistná udalosť**

- 1) Poistnou udalosťou je úraz poistenej osoby v zmysle VPP809.
- 2) V zmysle článku 8 ods. 2 VPP809 sa zmluvné strany dohodli, že poisťovňa poskytne poisteným osobám poistné plnenie za:
  - a) smrť spôsobenú úrazom,
  - b) trvalé následky úrazu,
  - c) čas nevyhnutného liečenia telesného poškodenia spôsobeného úrazom alebo práceneschopnosť následkom úrazu,a to v rozsahu a za podmienok v zmysle tejto poistnej zmluvy a VPP809.
- 3) Poistenie sa vzťahuje na poistné udalosti, ku ktorým dôjde pri vykonávaní krúžkovej 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 VPP809.
  - Nebude sa meniť

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

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

## **Článok V Začiatok a koniec poistenia**

- 1) Táto poistná zmluva sa dojednáva na dobu od 11.07.2022 do 15.07.2022.

## Článok VI Poistné

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

Riziková skupina: I

Riziko	Poistná suma (ročný dôchodok, denné odškodné) v EUR	Mesačné (jednorazové) poistné v EUR
Smrť úrazom	1000	
[Trvalé následky úrazu]	1500	
[Čas nevyhnutného liečenia úrazu]	1500	
Mesačné (jednorazové) poistné za 1 poistenú osobu pre dieťa do 15 rokov		0,50
Mesačné (jednorazové) poistné za 1 poistenú osobu dieťa nad 15 rokov		

  

Počet poistených osôb do 15 rokov + nad 15 rokov	23
Celkové lehotné poistné, resp. jednorazové poistné za všetky poistené osoby	57,50-€

- 2) Poistník je povinný platiť poistné za celé poistné obdobie, ktorým je poistné obdobie od 11.07.2022 – do 15.07.2022 je 57,50EUR za všetky poistené osoby a je splatné v deň začiatku poistenia.
- 3) 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 VPP809.

### 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. 3 ods. 3, 4 a 5 VPP809 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 poisťnej zmluvy, t.j. najmä súvislosti s jej uzavretím, poisťnou udalosťou či zvyšovaním poisťného 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**

24.06.2022

Dátum

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

**Poisťník** svojim podpisom vyjadruje svoj jednoznačný a nespochybniteľný súhlas s tým, aby v súlade so znením VPP809 v prípade, ak bola poisťná 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 poisťného pri zachovaní dohodnutého poisťného krytia, maximálne však o 10 %, a poisťník sa zaväzuje tento dodatok podpísať, v opačnom prípade poisťovňa uplatní svoje právo v zmysle článku 6 ods. 3 písm. b) VPP809 a poisťnú zmluvu vypovie:

24.06.2022

Dátum

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

**Poisťník** svojim podpisom súhlasí, aby vzhľadom ku vznikajúcim rozdielom medzi manuálnym výpočtom poisťného zo sadzovníka a výpočtom v systéme poisťovne, poisťovňa bez jeho dodatočného súhlasu primerane, maximálne však o 0,05 EUR, upravila poisťné pri zachovaní dojednaného poisťného krytia:

24.06.2022

Dátum

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

**Poisťník** svojím podpisom jednoznačne a nespochybniteľne potvrdzuje, že mu boli odovzdané VPP809, vzťahujúce sa k uzatvorenému poisteniu v písomnej forme, vrátane poisťných podmienok vzťahujúcich sa k pripoisteniu číslo:

24.06.2022

Dátum

Podpis poisťníka

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

**Poistník** svojim 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.

24.06.2022

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 VPP809, ktorý má vplyv na výšku poisťného v priebehu trvania poistenia. Je si plne vedomý, že výška variabilného bonusu sa môže v súlade s VPP809 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 poisťného podľa článku 8 VPP809 vypovedať poisťnú zmluvu v prípade, ak s úpravou poisťného z dôvodu zmeny variabilného bonusu nesúhlasí.

24.06.2022

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 poisťnú 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

24.06.2022

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, poisťných produktoch a poskytovaných online službách a pod.) po dobu neurčitú:

ÁNO  NIE

24.06.2022	
Dátum	Podpis poisťníka

Poistník, ak je fyzickou osobou dáva poisťovni jednoznačný a nespochybniteľný súhlas aby jeho osobné údaje a údaje poisteného v rozsahu tejto poisťnej 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 poisťnú zmluvu sprostredkoval ako aj toho, ktorého tieto osoby písomne určia. Jednoznačný a nespochybniteľný súhlas poisťník udeľuje na dobu neurčitú. V prípade neudelenia súhlasu alebo jeho odvolania, nebude možné, aby príslušný sprostredkovateľ poistenia vykonával voči poisťovni akékoľvek úkony súvisiace s poisťnou zmluvou.

ÁNO  NIE

24.06.2022	
Dátum	Podpis poisťníka

Poisťovňa informuje dotknuté osoby, že ich osobné údaje spracúva podľa § 10 ZOOU. V prípade, ak poisťník a poistená osoba, nie sú totožné, poisťník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného, a to na účely podľa predchádzajúcej vety. V prípade, ak poisťník udelil v poisťnej zmluve súhlas so spracovaním svojich osobných údajov prehlasuje, že má oprávnenie udeliť tento súhlas aj vo vzťahu k poistenému. Poisťovňa informuje poisťníka, 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).

Poisťná zmluva je vypracovaná v dvoch vyhotoveniach, z ktorých jedno obdrží poisťník a druhé poisťovňa.

24.06.2022		
Dátum uzavretia poistenia	Podpis poisťníka	Meno, priezvisko a podpis zástupcu poisťovne, (Čitateľne)

