



POISTNÁ ZMLUVA

Číslo návrhu PZ: 0999000361

Netypizované úrazové poistenie (U18)

o úrazovom poistení osôb uzavretá podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka a Všeobecných poistných podmienok pre úrazové poistenie č. 809.

Zmluvné strany:

Názov organizácie:	KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. (ďalej len „poisťovňa“)
Sídlo organizácie:	Štefanovičova 4 816 23 Bratislava
Bankové spojenie:	SLSP, a.s.
Číslo účtu:	0175126457/0900
IČO:	00 585 441, zapísaná 29.11.1990 v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka číslo: 79/B
V zastúpení:	Zuzana Kostrošová 2517187356

a

Názov organizácie:	MESTO Dolný Kubín
Sídlo organizácie:	Hviezdoslavovo námestie 1651/2, 026 01 Dolný Kubín
Bankové spojenie:	
Číslo účtu:	
IČO:	314463
V zastúpení:	Ing. Ján Prílepok

Článok I

Poistené osoby

Poistenými osobami sú :

- Vid' príloha

Riziková skupina: II

Aktivační pracovníci : Mesta Dolný Kubín /pomocný pracovníci/

KATERYNA PASTERNAK nar.: RČ: IDENTIFIKÁTOR:

OLHA PAVLUSHA nar.: RČ: IDENTIFIKÁTOR:

Článok II

Poistná udalosť

Poistnou udalosťou je úraz poistenej osoby, ktorý

- má za následok jej smrť,
- zanechá trvalé následky,
- si vyžiada dobu liečenia dlhšiu ako dva týždne (minimálne 15 dní),

Článok III

Rozsah plnenia

Ak bola spôsobená poistenej osobe smrť následkom úrazu, ktorý sa stal počas trvania poistenia, je poisťovňa povinná vyplatiť poistnú sumu pre prípad smrti následkom úrazu tomu, komu vzniklo smrťou poisteného právo na plnenie.

Ak úraz, ktorý sa stal v dobe trvania poistenia, zanechá poistenému trvalé následky, je poisťovňa povinná vyplatiť z poistnej sumy pre trvalé následky úrazu toľko percent, koľkým percentám zodpovedá podľa oceňovacích tabuliek rozsah trvalých následkov po ich ustálení.

[Ak dôjde k úrazu poisteného v dobe trvania poistenia a čas, ktorý je podľa poznatkov vedy obvykle potrebný na zahojenie alebo ustálenie telesného poškodenia spôsobeného úrazom, je dlhší ako dva týždne (minimálne 15 dní), je poisťovňa povinná vyplatiť z poistnej sumy toľko percent, koľkými je ohodnotené toto telesné poškodenie v oceňovacích tabuľkách.]

Dojednané poistné sumy, resp. mesačný dôchodok pre jednotlivé riziká sú uvedené v nasledovnej tabuľke:

Poistené riziko	Poistná suma
Smrť úrazom	5000,00
Trvalé následky úrazu	5000,00
Čas nevyhnutného liečenia úrazu	1800,00

Článok IV **Začiatok a koniec poistenia**

Poistná zmluva sa dojednáva na dobu od 18.07.2022 do 31.12.2022

Článok V **Poistné**

Ročné poistné pre jednotlivé riziká je uvedené v nasledujúcej tabuľke.

Riziková skupina: **II.**

Riziko	Poistná suma	denné poistné
Smrť úrazom	5000.-	0,0334 €
Trvalé následky úrazu	5000.-	0,0666 €
Čas nevyhnutného liečenia úrazu	1800.-	0,1791€
Denné poistné spolu za 1 poistenú osobu		0,1791 €

Celkové jednorazové poistné pre všetky poistené osoby je uvedené v nasledujúcej tabuľke:

Počet poistených osôb	2
Výsledné krátkodobé poistené od 18.07.2022 do 31.12.2022 : 167 dní	59,82 €

Poistné za všetky poistené osoby je 59,82 EUR a je splatné v deň začiatku poistenia.

Poistné uhradí poistník prevodom.

Článok VI **Hlásenie poistných udalostí**

Poistený alebo oprávnená osoba je povinný bez zbytočného odkladu poisťovni písomne oznámiť, že došlo k poistnej udalosti.

Pre uplatnenie nárokov v prípade úrazovej smrti poisteného predloží oprávnená osoba (v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka) „Oznámenie o úmrtí poisteného“, „List o prehliadke mŕtveho“, „Úmrtňový list“ a potvrdenie poistníka na oznámení. Ak úmrtie prešetrovala polícia, bude potrebná i správa z vyšetrovania polície.

Pre uplatnenie nárokov za trvalé následky úrazu predloží poistený vyplnené a ošetrovujúcim lekárom potvrdené tlačivo poisťovne "Oznámenie o úraze" a potvrdenie poistníka na oznámení. Ak úraz prešetrovala polícia, bude potrebná i správa z vyšetrovania polície.

Pre uplatnenie nárokov za čas nevyhnutného liečenia úrazu predloží poistený vyplnené a ošetrojúcim lekárom potvrdené tlačivo poisťovne "Oznámenie o úraze" a potvrdenie poistníka na oznámení. Ak úraz prešetrovala polícia, bude potrebná i správa z vyšetrovania polície.

Poisťovňa má právo vyžiadať si ďalšie doklady potrebné pre likvidáciu poistnej udalosti a preverovať podklady, podľa ktorých bol vyhotovený doklad o úraze.

Článok VII

Záverečné ustanovenia

Poistenie podľa tejto zmluvy sa riadi príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka a Všeobecnými poistnými podmienkami pre úrazové poistenie č.809

Poistník prehlasuje, že mu bol daný písomný súhlas a je splnomocnený poistenými osobami na uvedenie ich osobných údajov v poistnej zmluve a udelenie súhlasu poisťovni, aby ich osobné údaje získané v súvislosti s poistnou zmluvou, vrátane údajov o zdravotnom stave, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností vyplývajúcich z tejto zmluvy a poskytovala ich do iných štátov, pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z poistnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.

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

V Dolnom Kubíne, dňa: 15.07.2022

.....
Pečiatka a podpis poistníka

.....
Pečiatka a podpis poisťovne
Kostrošová Zuzana

Údaje na úhradu:
čiastka: 59,82 €
Variabilný symbol: 0999000361
Číslo účtu: SK25 0900 0000 0001 7512 6457
Konš: 3558