

376/4/10/214

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava

IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746
Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri
Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poistovňa“)

4801 4802 4805 4809

číslo návrhu poistnej zmluvy 2802901263

ziskateľské číslo sprostredkovateľa 629

POISTNÍK

Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko) / Názov firmy SLOVENSKÝ VODOHOSPODÁRSKY PODNIK, štátny podnik, OZ Košice Muž Žena

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto) / Sídlo Ďumbierska 14, Košice PSČ 04159 Mobilný telefón/Tel. kontakt

Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska PSČ Priemerný čistý mesačný príjem EUR

Dátum narodenia Rodné číslo / IČO Miesto narodenia Štátna príslušnosť

Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa)

Zamestnanie - druh, funkcia, povolanie, typ pracovnej činnosti E-mail

POISTENÍ

menný zoznam poistených nemenované osoby

OPRÁVNENÉ OSOBY

V prípade smrti poisteného má právo na poistné plnenie (vyberte len jednu z možností 1., 2. alebo 3.)

- 1. zatiaľ neurčujem (osoba/osoby v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka) 2. manžel/manželka deti rodičia
- 3. osoba určená menom (vypíšte podrobne nižšie) matka otec

Povinné údaje sú: priezvisko, meno a rodné číslo (alebo dátum narodenia), resp. v prípade právnickej osoby názov, IČO (uvedte len v prípade, ak ste označili bod 3.) % z poist. plnenia

ĎALŠIE DOJEDNANIA

Začiatok poistenia

29062018

00.00 h

Koniec poistenia

29062018

23.59 h

Doba poistenia

určitá neurčitá

V prípade rizík poisteného, odlišných od rizík uvedených v tejto poist. zmluve, je poisťovateľ oprávnený zmeniť výšku poistnej sumy alebo poistného max. o 10 % podľa platných poistno-matematických zásad. V prípade neurčenia sa zachováva výška poistného.

Žiadam zachovať: (vyberte jednu z možností) výšku poistného výšku poistnej sumy

Spôsob platenia príkazom z účtu č.: IBAN

SWIFT (BIC) kód banky

poštový peňažný poukaz inak

prevodom z účtu OPU č.:

Interval platenia (poistné obdobie) ročne polročne štvrťročne mesačne jednorazovo

Bližšie špecifikujte udalosť a činnosti vykonávajúce počas tejto udalosti, na ktoré sa vzťahuje skupinové úrazové poistenie.

Počas športového dňa

ÚRAZOVÉ POISTENIE

Prevažujúca: športová činnosť pracovná činnosť športový deň

Riziková skupina 0

		Poistná suma	Poistné za skupinu
<input checked="" type="checkbox"/>	Smrť následkom úrazu	6000 EUR	1,41 EUR
<input checked="" type="checkbox"/>	Trvalé následky úrazu	15000 EUR	5,17 EUR
<input type="checkbox"/>	Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením	EUR	EUR
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospitalizácia následkom úrazu	30 EUR	7,05 EUR
<input checked="" type="checkbox"/>	Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	8000 EUR	15,04 EUR
<input checked="" type="checkbox"/>	Iné	20 EUR	7,99 EUR
Ročné / Jednorazové poistné za skupinu			36,66 EUR

Počet osôb 47

ÚRAZOVÉ POISTENIE

Prevažujúca: športová činnosť pracovná činnosť

Riziková skupina

		Poistná suma	Poistné za skupinu
<input type="checkbox"/>	Smrť následkom úrazu	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Trvalé následky úrazu	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Hospitalizácia následkom úrazu	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Iné	EUR	EUR
Ročné / Jednorazové poistné za skupinu			EUR

Počet osôb

ÚRAZOVÉ POISTENIE

Prevažujúca: športová činnosť pracovná činnosť

Riziková skupina

		Poistná suma	Poistné za skupinu
<input type="checkbox"/>	Smrť následkom úrazu	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Trvalé následky úrazu	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Hospitalizácia následkom úrazu	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Iné	EUR	EUR
Ročné / Jednorazové poistné za skupinu			EUR

Počet osôb

ÚRAZOVÉ POISTENIE

Prevažujúca: športová činnosť pracovná činnosť

Riziková skupina

		Poistná suma	Poistné za skupinu
<input type="checkbox"/>	Smrť následkom úrazu	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Trvalé následky úrazu	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Hospitalizácia následkom úrazu	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Iné	EUR	EUR
Ročné / Jednorazové poistné za skupinu			EUR

Počet osôb

Záverečné ustanovenia

Poistník a poistený prehlasujú, že všetky jeho odpovede na písomné otázky poisťovateľa týkajúce sa poistenia sú pravdivé, úplné a pokiaľ neboli napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich overil(a) a sú pravdivé. Poistený vyhlasuje, že súhlasí, aby poisťovateľ zisťoval a preveroval jeho zdravotný stav vo všetkých zdravotníckych zariadeniach poskytujúcich zdravotnú starostlivosť a u všetkých lekárov. Tiež splnomocňuje zástupcu poisťovateľa na právne úkony súvisiace s vyhotovením lekárskeho výpisov zo zdravotnej dokumentácie alebo k ich zapožičaniu za účelom vykonania prípadných zmien zo strany poisťovateľa a tiež k posúdeniu poistnej udalosti. Zároveň zbavuje mlčanlivosti voči poisťovateľovi všetkých lekárov v otázkach súvisiacich s jeho zdravotným stavom. Kópia tohto oprávnenia má takú istú platnosť ako originál.

Poistník podpísaním tohto návrhu záväzne potvrdzuje, že peňažné prostriedky použité na úhradu poistného sú jeho vlastníctvom a poistnú zmluvu uzatvára na vlastný účet.

Poisťovateľ a poistník sa dohodli, že ak je táto poistná zmluva označená

v záhlaví ako náhrada poistnej zmluvy (poistných zmlúv), poistná zmluva (poistné zmluvy), uvedená v záhlaví ako nahradzovaná, zanikne v celom rozsahu v okamihu začiatku poistenia dohodnutého touto poistnou zmluvou. Súčasne bude nahradená touto poistnou zmluvou a podmienkami a dojednaniami, ktoré sa k nej vzťahujú.

Pre potreby dojednaného poistenia sa účet uvedený v poistnej zmluve považuje za kontaktný a v prípade, že počas trvania poistného vzťahu dôjde k zmene, je poistník povinný túto zmenu písomne oznámiť poisťovateľovi, prípadne nahlásiť formou originálneho potvrdenia banky účet iný. V prípade zneužitia účtu alebo neoznámene zmeny účtu nenesie poisťovateľ zodpovednosť za prípadnú vzniknutú škodu.

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie (VPP 1000-5), ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy.

Každá zo zmluvných strán môže poistnú zmluvu vypovedať do 2 mesiacov od jej uzavretia, vypovedná lehota je 8 dní. Jej uplynutím poistná zmluva zanikne.

Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváratej poistnej zmluvy prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváratej poistnej zmluvy a Informačného dokumentu o poistnom produkte (IPID), ktoré prevzal. A zároveň potvrdzuje, že pred uzavretím poistnej zmluvy bol oboznámený so znením vyššie uvedených všeobecných poistných podmienok patriacich k tomuto poisteniu, ktoré následne aj prevzal v písomnej podobe.

Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa na účely priameho marketingu poisťovateľa (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch a poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu: ÁNO / NIE Poisťovňa informuje poistníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení s § 78 zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník v súlade s § 12 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov dáva svoj súhlas, aby osobné údaje získané touto poistnou zmluvou a v rozsahu tejto poistnej zmluvy poskytol poisťovateľ iným právnickým a fyzickým osobám podnikajúcim v poradenskej a/alebo sprostredkovateľskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ostatným subjektom a združeniam týchto subjektov podnikajúcim v poisťovníctve, zmluvným partnerom poisťovne (zoznam zmluvných partnerov je uverejnený na www.kpas.sk), iným oprávneným subjektom, do iných členských štátov EÚ, v prípade ak to bude nevyhnutné na zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto poistnej zmluvy. Poistník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovateľa.

podpis poistníka

totožnosť overená podľa čísla OP alebo CP

pečiatka firmy

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia
(meno čitateľne)

údajov a v mene poisťovateľa uzatvára poistnú zmluvu.

v Košiciach

dňa

svojím pod

právnosť uvedených

VYHLÁSENIE POISTNÍKA

Meno a priezvisko:

Staveničný podnik, s.p. OZ KOJICE

Dolu podpísaný, týmto ako poistník na poistnej zmluve č. návrhu

280d901263

VYHLASUJEM

a svojim podpisom jednoznačne a nespochybniteľne potvrdzujem, že som s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia a prevzal som predzmluvný dokument:

- Dokument s kľúčovými informáciami (KID),
- Informácie o konkrétnom fonde,
- Formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváratej poistnej zmluvy,
- Informačný dokument o poistnom produkte (IPID).

V

KOJICIACH

dňa

_____ podpis poistníka

V prípade, že potenciálny klient má záujem o kúpu produktu / produktov a je už v čase odovzdávania predzmluvnej dokumentácie aj známe číslo návrhu poisťnej zmluvy je potrebné toto číslo návrhu uviesť tu:



účinnosť: 24.03.2018

ZÁZNAM O POSKYTNUTÍ

- DOKUMENTU S KLÚČOVÝMI INFORMÁCIAMI
- INFORMÁCIE O KONKRÉTNOM FONDE
- FORMULÁRU O DÔLEŽITÝCH ZMLUVNÝCH PODMIENKACH UZATVÁRANEJ POISŤNEJ ZMLUVY
- INFORMAČNÉHO DOKUMENTU O POISŤNOM PRODUKTE

Spoločnosť KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO 031 595 545 (ďalej len „poisťovňa“) informuje potenciálneho klienta (identifikácia menom a priezviskom), že má záujem kúpiť produkt, ku ktorému mu v zmysle osobitného predpisu¹ má byť poskytnutý dokument s kľúčovými informáciami (ďalej len „KID“). Potenciálny klient má záujem kúpiť (uvažuje nad ich kúpou) nasledovné produkty, ku ktorým má byť poskytnutý KID:

- | | |
|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Provital Duo | číslo KID: 6272_20180216_2 |
| <input type="checkbox"/> Provital Kapitál (dožitie s vrátením poisťného v prípade smrti) | číslo KID: 6054_1_20180216_2 |
| <input type="checkbox"/> Provital Kapitál (dožitie, smrť) | číslo KID: 6054_2_20180216_2 |
| <input type="checkbox"/> Provital Junior | číslo KID: 6271_20180216_2 |
| <input type="checkbox"/> Školák | číslo KID: 6039_20180216_2 |
| <input type="checkbox"/> Invest 2027 | číslo KID: 6810_3_20180313_1 |
| <input type="checkbox"/> Provital Invest* | číslo KID: 6053_20180323_4 |
| <input type="checkbox"/> Kontiinvest - náhrada* | číslo KID: 5074_20180323_3 |
| <input type="checkbox"/> Investičné pripoistenie k Provital Duo* | číslo KID: I_6272_20180323_3 |
| <input type="checkbox"/> Investičné pripoistenie k Provital Junior* | číslo KID: I_6271_20180323_3 |
- Informácie o konkrétnom fonde SPORO ŠIP Aktiv
 - Informácie o konkrétnom fonde SPORO Eurový dlhopisový fond
 - Informácie o konkrétnom fonde SPORO Fond maximalizovaných výnosov
 - Informácie o konkrétnom fonde Amundi Funds II – China Equity
 - Informácie o konkrétnom fonde Amundi Funds II – Russian Equity
 - Informácie o konkrétnom fonde Amundi Funds II – Asia (Ex. Japan) Equity
 - Informácie o konkrétnom fonde Fidelity Patrimoine Fund
 - Informácie o konkrétnom fonde Fidelity Euro High Yield Fund
 - Informácie o konkrétnom fonde Fidelity Pacific Fund
 - Informácie o konkrétnom fonde Fidelity Latin America Fund
 - Informácie o konkrétnom fonde Fidelity Global Property Fund
 - Informácie o konkrétnom fonde Fidelity European Fund

Potenciálny klient si vybral nasledovnú formu poskytnutia KID:

- tlačенá na papieri, pričom svojim podpisom nižšie potvrdzuje jeho prevzatie
- elektronická prostredníctvom webovej stránky

V prípade, ak si potenciálny klient ako formu poskytnutia zvolil webovú stránku, poisťovňa informuje klienta, že KID a KIID je prístupný na webovej stránke www.kpas.sk v sekcii „Predzmluvná dokumentácia“ (kde potenciálny klient nájde všetky časové verzie KID a KIID a to zadaním názvu produktu (podľa toho, ktoré z vyššie uvedených produktov má záujem kúpiť resp. uvažuje nad ich kúpou) a dátumu podpisu tohto záznamu v časti „povinné dokumenty“). Potenciálny klient nespochybniteľne prehlasuje, že má prístup k internetu a že

¹ Nariadenie európskeho parlamentu a rady (EÚ) č. 1286/2014 z 26. novembra 2014 o dokumentoch s kľúčovými informáciami pre štrukturalizované retailové investičné produkty a investičné produkty založené na poistení (PRIIP)

účinnosť: 24.03.2018

túto formu poskytnutia považuje za vhodnú a dostatočnú a ako dôkaz poskytuje svoju e-mailovú adresu

Potenciálny klient je kedykoľvek oprávnený požiadať poisťovňu o bezplatné poskytnutie papierovej kópie KID a KIID.

Poisťovňa informuje potenciálneho klienta, že KID a KIID podlieha pravidelnej revízii, pričom v prípade, ak dôjde k jeho revidovaniu, tak revidované znenie bude zverejnené na www.kpas.sk v sekcii „Predzmluvná dokumentácia“.

Potenciálny klient prehlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poisťnej zmluvy prostredníctvom dokumentu podľa osobitných právnych predpisov a že tento dokument prevzal. Názov tohto dokumentu je:

Formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poisťnej zmluvy

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 6272 - Provital Duo | <input type="checkbox"/> 6362 - Provital Partner |
| <input type="checkbox"/> 6054 - Provital Kapitál | <input type="checkbox"/> 50 - Skupinové úrazové poistenie (bežne platené) |
| <input type="checkbox"/> 6271 - Provital Junior | <input type="checkbox"/> 51 - Úrazové poistenie (jednorazovo platené) |
| <input type="checkbox"/> 6039 - Školák | <input type="checkbox"/> 52 - Poistenie ŠKOLÁK (jednorazovo platené) |
| <input type="checkbox"/> 6053 - Provital Invest | <input type="checkbox"/> 4020 - Úrazové poistenie (bežne platené) |
| <input type="checkbox"/> 5074 - Kontiinvest - náhrada | <input type="checkbox"/> 4022 - Úrazové poistenie nemenovaných osôb prepravovaných motorovým vozidlom |
| <input type="checkbox"/> 6810 - Invest 2027 | <input type="checkbox"/> 4120 - Úrazové poistenie (jednorazovo platené) |
| <input type="checkbox"/> 6808 - Pieta | <input type="checkbox"/> 4801 - K-škole |
| <input type="checkbox"/> 6035 - Provital Pokoj | <input type="checkbox"/> 4802 - SKP |
| <input type="checkbox"/> 6172 - Projekt Istota | |

Informačný dokument o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“):

- Skupinové úrazové poistenie (bežne platené), číslo IPID: 50_20180223_1
- Úrazové poistenie (jednorazovo platené), číslo IPID: 51_20180223_1
- Poistenie ŠKOLÁK (jednorazovo platené), číslo IPID: 52_20180223_1
- Úrazové poistenie (bežne platené), číslo IPID: 4020_20180223_1
- Úrazové poistenie nemenovaných osôb prepravovaných motorovým vozidlom, číslo IPID: 4022_20180223_1
- Úrazové poistenie (jednorazovo platené), číslo IPID: 4120_20180223_1
- K-škole, číslo IPID: 4801_20180223_1
- SKP, číslo IPID: 4802_20180223_1

V 10.03.2018 dňa

Potenciálny klient

**UPOZORNENIE PRE POTENCIÁLNEHO KLIENTA A FINANČNÉHO SPROSTREDOVATEĽA**

Potenciálny klient má právo, aby KID a KIID dokument vytvorený podľa osobitných právnych predpisov obsahujúci dôležité zmluvné podmienky obdržal s dostatočným časovým predstihom pred tým, než bude viazaný akoukoľvek zmluvou alebo ponukou. Vzhľadom na zložitosť produktu, ktorý má potenciálny klient v záujme si kúpiť (uzavrieť poisťnú zmluvu) je dostatočným časovým predstihom najmenej jeden deň pred uzatvorením poisťnej zmluvy. Poisťovňa upozorňuje potenciálneho klienta, že v prípade, ak aj napriek vyššie uvedenému upozorneniu prevezme predmetné dokumenty v deň uzatvorenia poisťnej zmluvy, poisťovňa mu nezodpovedá za akékoľvek škody spôsobené uvedeným konaním. Uvedené konanie nemá žiaden vplyv na platnosť poisťnej zmluvy!

UPOZORNENIE PRE POISŤNÍKA

Tento formulár obsahuje informácie súvisiace s uzatvorením poisťnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktoré majú pomôcť potenciálnemu klientovi pri pochopení povahy, obsahu, rizík, nákladov, možných výnosov a strát súvisiacich s poisťným produktom. Formulár neobsahuje úplný rozsah práv a povinností, ktoré potenciálnemu klientovi vyplývajú z uzatvorenia poisťnej zmluvy.

INFORMÁCIE O POISŤOVNI A KONTAKTNÉ ÚDAJE

Obchodné meno a právna forma:

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group (ďalej len „poisťovňa“)

Sídlo poisťovne: Štefánikova 17, 811 05 Bratislava

Názov štátu, kde sa nachádza sídlo poisťovne:

Slovenská republika (ďalej len „SR“)

Adresa pobočky poisťovne, kde sa uzatvára poistenie:

Názov štátu, kde sa nachádza pobočka poisťovateľa:

Slovenská republika (ďalej len „SR“)

Telefónne číslo: **0800 11 22 22**

E-mailová adresa: **info@kpas.sk**

Webové sídlo: **www.kpas.sk**

CHARAKTERISTIKA POISŤNEJ ZMLUVY A DÔLEŽITÉ ZMLUVNÉ PODMIENKY

1. Názov poistenia – poisťný produkt: ÚRAZOVÉ POISTENIE

Skupinové úrazové poistenie

Produkt Skupinové úrazové poistenie sa riadi Všeobecnými poisťnými podmienkami pre úrazové poistenie č. 1000-5 (ďalej len „VPP č. 1000-5“).

2. Popis poisťného produktu

2.a. Popis poistenia alebo súboru poistení, ktoré sú pevnou súčasťou produktu

Skupinové úrazové poistenie je úrazové poistenie pre dve a viac osôb počas dojednávanej poisťnej doby.

2.b. Poistná doba a poisťné obdobie

Poistenie sa dojednáva na dobu určitú alebo neurčitú. Poistenie je možné platiť bežne (ročne, polročne, štvrtročne, mesačne) alebo jednorazovo. Bežné poisťné sa platí pravidelne za obdobie dojednané v poisťnej zmluve. Jednorazové poisťné sa zaplatí jednorazovo na celú poisťnú dobu dojednanú v poisťnej zmluve.

2.c. Poisťné riziká

V Skupinovom úrazovom poistení sa dojednávajú nasledovné poisťné riziká:

- Smrť následkom úrazu (VPP č. 1000-5),
- Trvalé následky úrazu (VPP č. 1000-5),
- Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením (VPP č. 1000-5),
- Hospitalizácia následkom úrazu (VPP č. 1000-5),
- Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu (VPP č. 1000-5),
- Iné (VPP č. 1000-5).

2.d. Všeobecná charakteristika poisťného plnenia

Ak nastala poisťná udalosť, má poistený právo na poisťné plnenie (poisťnú sumu, ročný dôchodok, denné odškodné pre vyššie uvedené riziká vo výške dohodnutej v poisťnej zmluve podľa požiadaviek poisťníka) za podmienok uvedených vo VPP v poisťnej zmluve.

2.e. Výhody produktu

Produkt Skupinové úrazové poistenie poskytuje možnosť výberu a kombinácie rôznych druhov úrazových pripoistení za zvýhodnenú cenu.

3. Spôsob určenia výšky poisťného plnenia:

Výška poisťného plnenia pre pripoistenia je buď percento z dojednávanej poisťnej sumy stanovené na základe oceňovacích tabuliek alebo dojednaná poisťná suma vzhľadom na podmienky jednotlivých pripoistení.

4. Podmienky, za ktorých nevzniká poisťovateľovi povinnosť poskytnúť poisťné plnenie, alebo je poisťovateľ oprávnený poisťné plnenie znížiť:

V prípadoch zadaných v nasledujúcich článkoch VPP nie je poisťovateľ povinný plniť, resp. poisťné plnenie môže znížiť:

- VPP č. 1000-5 čl. 11

- 1) Ak v poisťnej zmluve nebolo osobitne dohodnuté inak, poisťovňa nie je povinná z úrazových poistení poskytnúť plnenie, ak k úrazu došlo počas všeobecnej ochrannej lehoty pre úrazové poistenia. Všeobecná ochranná lehota pre úrazové poistenia začína v deň uzavretia poisťnej zmluvy a trvá do nultej hodiny dňa, ktorý nasleduje po dátume zaplata prvého poisťného poistníkom. Všeobecná ochranná lehota pre úrazové poistenia sa nevzťahuje na skupinové úrazové poistenia.
- 2) Z poistenia je poisťovňa povinná pri vzniku poisťnej udalosti poskytnúť jednorazové plnenie alebo vyplácať dôchodok, a to podľa toho, čo bolo dojednané. Pre určenie výšky poisťného plnenia je rozhodujúce dojednanie v poisťnej zmluve za predpokladu, že tomu nebránia ustanovenia týchto podmienok ani poisťnej zmluvy, ktoré obmedzujú, vylučujú alebo iným spôsobom upravujú poisťné plnenie.
- 3) Výšku poisťného plnenia za čas nevyhnutného liečenia telesného poškodenia spôsobeného úrazom a za trvalé následky úrazu určí poisťovňa na základe správy lekára a podľa „Zásad a tabuliek pre hodnotenie telesných poškodení v úrazovom poistení“ poisťovne (ďalej len „Oceňovacie tabuľky“), platných v čase vzniku poisťnej udalosti. Oceňovacie tabuľky môže poisťovňa dopĺňovať a meniť za týchto okolností:
 - nastane taká zmena používaných diagnostických a liečebných metód, ktorá bude mať podstatný vplyv na dĺžku doby nevyhnutnej liečby úrazu,
 - nastane dlhodobý negatívny trend vývoja kmeňových rizík.Zrealizované zmeny v Oceňovacích tabuľkách poisťovňa zverejní bezodkladne na internetovej stránke spoločnosti: www.kpas.sk. Poistník má právo bez zbytočného odkladu, s okamžitou účinnosťou požiadať o zrušenie poisteného rizika, ktorého sa zmena v Oceňovacích tabuľkách týka, alebo vypovedať poisťnú zmluvu z dôvodu zmeny v Oceňovacích tabuľkách.
- 4) Ak poistený žiada kontrolné vyšetrenie posudkovým lekárom poisťovne, je povinný znášať náklady tohto vyšetrenia. Pokiaľ na základe kontrolného vyšetrenia vyplatí poisťovňa ďalšie plnenie, vráti poistenému náklady na toto kontrolné vyšetrenie.
- 5) Pri právach na plnenie z tohto poistenia začína plynúť premlčacia doba rok po vzniku poisťnej udalosti. Premlčacia doba trvá tri roky.
- 6) Výplata poisťného plnenia sa uskutoční v súlade s platnými právnymi predpismi upravujúcimi daň z príjmu.
- 7) Plnenie je splatné do 15 dní, len čo poisťovateľ skončil šetrenie potrebné na zistenie rozsahu povinností poisťovateľa plniť.
- 8) Poisťné plnenie je splatné v Slovenskej republike, a to v mene Euro, pokiaľ nie je zmluvne dohodnuté inak.
 - VPP č. 1000-5 čl. 20
- 1) Ak bolí na základe vedome nepravdivej alebo neúplnej odpovede, alebo v dôsledku nesprávne uvedených údajov v poisťnej zmluve stanovené nesprávne technické parametre poistenia (poisťné, doba

- poistenia, riziková skupina a pod.), je poisťovňa oprávnená plnenie primerane znížiť. Ak sa poisťovňa pri poistnej udalosti dozvie, že poistený je nesprávne zaradený do nižšej rizikovej skupiny, zníži poistné plnenie pomerom poistného, ktorý poistník platil, a poistného, ktoré zodpovedá vyššej rizikovej skupine. Následne bude aplikované pomerne plnenie na všetky poistné udalosti až do doby, kým nenastane zmena zaradenia do správnej rizikovej skupiny. Žiadosť o zmenu zaradenia do správnej rizikovej skupiny je potrebné zaslať písomne.
- 2) Poisťovňa podľa okolností prípadu zníži svoje plnenie, najviac však o jednu polovicu, ak došlo k úrazu poisteného v súvislosti s jeho konaním, pre ktoré bol uznaný súdom za vinného trestným činom, resp. v súvislosti s konaním, ktorým inému spôsobil ťažkú ujmu na zdraví alebo smrť alebo ktorým hrubo porušil dôležitý záujem spoločnosti.
 - 3) Ak bolo konanie podľa odseku 2 úmyselné a okolnosti takého prípadu to odôvodňujú, poisťovňa zníži svoje plnenie o viac ako polovicu.
 - 4) Ak došlo k úrazu poisteného pod vplyvom alkoholu, omamných či toxických látok, poisťovňa zníži svoje plnenie, najviac však o jednu polovicu. Ak mal takýto úraz za následok smrť poisteného, zníži poisťovňa svoje plnenie len vtedy, ak k úrazu poisteného došlo v súvislosti s jeho konaním, ktorým inému spôsobil ťažkú ujmu na zdraví alebo smrť. Ustanovenie o znížení plnenia podľa tohto odseku sa nemôže použiť na prípady, na ktoré sa súčasne vzťahuje odsek 2 a 3.
 - 5) Ak bola dojednaná pre dané riziko poistná suma vyššia ako stanovujú Obmedzenia na pripoistenia, poisťovňa je oprávnená primerane znížiť poistné plnenie do výšky zodpovedajúcej nastaveniam uvedeným v Obmedzeniach na pripoistenia. Do Obmedzení na pripoistenia má právo poistený nahliadnuť na každej organizačnej jednotke poisťovne. Obmedzenia na pripoistenia môže poisťovňa dopĺňať a meniť.
 - 6) Primeranosť poistnej sumy pre dané riziko sa posudzuje vždy v čase vzniku poistnej udalosti, pričom aj v čase poistnej udalosti musí spĺňať parametre pre dané riziko uvedené v Obmedzeniach na pripoistenia. Pokiaľ sa šetrením zistí, že v čase vzniku poistnej udalosti pre nedodržanie povinnosti poisteného stanovenie poistnej sumy daného rizika a poistná suma v čase vzniku poistnej udalosti je v rozpore s nastaveniami v Obmedzeniach na pripoistenia, je poisťovňa oprávnená postupovať podľa bodu 5.
 - 7) Poisťovňa je oprávnená znížiť poistné plnenie v prípade, ak poistený nenahlási poistnú udalosť bezodkladne, najneskôr však do obdobia, kedy druh a rozsah jeho poistnej udalosti je preveriteľný lekárskej vyšetrením.
 - 8) Ak poistený po úraze nevyhľadá bez zbytočného odkladu lekárske ošetrenie alebo sa nelieči podľa pokynov lekára, má poisťovňa právo primerane znížiť plnenie, najviac však o jednu polovicu, pokiaľ toto konanie malo vplyv na výšku poistného plnenia.
 - 9) Ak to nie je v poistnej zmluve osobitne dojednané, poisťovňa nie je povinná plniť za poistné udalosti, ktoré vznikli:
 - a) v priamej alebo nepriamej súvislosti s účasťou poisteného na:
 - i. vojnových udalostiach (pokiaľ Slovenská republika nie je účastníkom vojenského konfliktu), vzburách, povstaní, štrajkoch, nepokojoch, bitkách (iba dobrovoľná účasť) a na teroristickej akcii,
 - ii. potlačovaní vzbury, povstania, nepokojov alebo teroristickej akcie, pokiaľ k tejto účasti nedôjde pri plnení pracovnej či služobnej povinnosti na území Slovenskej republiky,
 - b) pri letoch, na ktoré použité lietadlo alebo pilot nemali úradné povolenie alebo ktoré boli uskutočnené proti úradnému predpisu, bez vedomia či proti vôli držiteľa lietadla,
 - c) pri účasti poisteného na súťažiach a závodoch so vzdušnými, vodnými a cestnými dopravnými prostriedkami alebo pri prípravných jazdách, letoch a plavbách k nim (tréning).
 - 10) Osoba, ktorej smrťou poisteného má vzniknúť právo na plnenie poisťovne, toto právo nenadobudne, ak spôsobila poistenému smrť úmyselným trestným činom, pre ktorý bola uznaná súdom za vinnú. V čase, keď sa proti osobe, ktorej má vzniknúť právo na plnenie, vedie vyšetrovanie alebo iné konanie pre takýto trestný čin, nie je poisťovňa povinná plniť.
- 11) Pri účasti Slovenskej republiky vo vojnovom konflikte stanoví poisťovňa zásady upravujúce rozsah a podmienky plnenia pri smrti poisteného, ku ktorej dôjde v priamej alebo nepriamej súvislosti s bojovými akciami alebo vojnovými udalosťami.
5. **Informácia o spôsobe určenia poistného a o dôsledkoch nezaplatenia poisteného:**

V úrazovom poistení sa poistné určí na základe sadzby pre dané pripoistenie, výšky poistnej sumy, zdravotného stavu poisteného a podobne. Neuhradenie predpísaného poistného zo strany poistníka môže mať za následok zánik poistnej zmluvy spolu so vznikom pohľadávky poisťovne, ktorú je poisťovňa oprávnená vymáhať spolu so vzniknutým úrokom z omeškania súdnou cestou. Poisťovateľ má právo znížiť plnenie o sumu dlžného poistného (VPP č. 1000-5 čl. 10).
 6. **Doplnkové administratívne služby, ktoré nie sú zahrnuté v cene poistenia, a poplatky s nimi spojené a spôsob sprístupňovania informácií o ich zmene:**

V poistení nie sú uplatňované žiadne ďalšie poplatky súvisiace s doplnkovými administratívnymi službami.
 7. **Upozornenie na ustanovenia poistnej zmluvy, ktoré umožnia poisťovateľovi vykonávať zmeny poistnej zmluvy bez súhlasu druhej zmluvnej strany:**

V prípade rizik poisteného odlišných od rizik uvedených v poistnej zmluve je poisťovateľ oprávnený zmeniť výšku poistnej sumy alebo poistného maximálne o 10% podľa platných poistno-matematických zásad. Pod rizikami sa v rámci tohto navýšenia rozumie riziko športu, povolania a zdravotného stavu.
 8. **Spôsoby zániku poistnej zmluvy:**
 - 1) Podmienky odstúpenia od poistnej zmluvy (VPP č. 1000-5 čl.7):
 - a) V zmysle § 802 ods. 1 Občianskeho zákonníka:

Pri vedomom porušení povinností uvedených v ustanoveniach § 793 môže poisťiteľ od poistnej zmluvy odstúpiť, ak pri pravdivom a úplnom zodpovedaní otázok by poistnú zmluvu neuzavrel. Toto právo môže poisťiteľ uplatniť do troch mesiacov odo dňa, keď takú skutočnosť zistil; inak právo zanikne.
 - b) V zmysle § 802a Občianskeho zákonníka:

V prípade poistenia osôb s výnimkou poistenia pre prípad úrazu môže osoba, ktorá s poisťiteľom uzavrela poistnú zmluvu najneskôr do tridsať dní odo dňa uzavretia poistnej zmluvy od tejto zmluvy odstúpiť. Prejav vôle osoby, ktorá s poisťovateľom uzavrela poistnú zmluvu, urobený do tridsať dní odo dňa uzavretia poistnej zmluvy a smerujúci k jej zrušeniu sa považuje za odstúpenie od zmluvy podľa predchádzajúcej vety.
 - c) V zmysle § 803 ods.4 Občianskeho zákonníka:

Ak zanikne poistenie odstúpením od zmluvy podľa § 802a, vráti poisťiteľ osobe, ktorá s poisťiteľom uzavrela poistnú zmluvu, bez zbytočného odkladu najneskôr však do tridsať dní od odstúpenia, zaplatené poistné; pritom má právo si od zaplateného poistného odpočítať, čo už plnil. Ak poskytnuté poistné plnenie presahuje výšku zaplateného poistného, vráti osoba, ktorá s poisťovateľom uzavrela poistnú zmluvu alebo poistený, poisťiteľovi výšku poistného plnenia, ktorá presahuje zaplatené poistné.
 - 2) Podmienky vypovedania poistnej zmluvy (VPP č. 1000-5 čl.7):
 - a) V zmysle § 800 ods.1 Občianskeho zákonníka:

Poistenie, pri ktorom je dojednané bežné poistné, zanikne výpoveďou ku koncu poistného obdobia: výpoveď sa musí dať aspoň šesť týždňov pred jeho uplynutím.
 - b) V zmysle § 800 ods. 2 Občianskeho zákonníka:

Poistenie môže písomne vypovedať poistník alebo poisťiteľ do dvoch mesiacov po uzatvorení poistnej zmluvy bez uvedenia dôvodu. Výpovedná lehota je osemdňová a začína plynúť od nasledujúceho dňa po

jej doručení, pričom nie je rozhodujúce, či dobehne ešte v dvojmesačnom období, alebo po jeho uplynutí. Uplynutím tejto lehoty poistenie zanikne. V tomto prípade poisťiteľ vráti poisťníkovi nespotrebovanú časť zo zaplateného bežného poistného, zníženú o náklady spojené s uzatvorením poistnej zmluvy.

3) Zánik poistnej zmluvy za podmienok (VPP č. 1000-5 čl.7):

a) V zmysle § 801 ods.1 Občianskeho zákonníka:

Poistenie zanikne aj tak, že poistné za prvé poistné obdobie alebo jednorazové poistné nebolo zaplatené do troch mesiacov odo dňa jeho splatnosti.

b) V zmysle § 801 ods. 2 Občianskeho zákonníka:

Poistenie zanikne aj tak, že poistné za ďalšie poistné obdobie nebolo zaplatené do jedného mesiaca odo dňa doručenia výzvy poisťovateľa na jeho zaplatenie, ak nebolo poistné zaplatené pred doručením tejto výzvy. Výzva poisťovateľa obsahuje upozornenie, že poistenie zanikne, ak nebude zaplatené. To isté platí, ak bola zaplatená len časť poistného.

4) Ďalšie podmienky zániku poistenia a pripoistení sú obsiahnuté v čl. 7 bod 2 VPP č. 1000-5.

9. Informácia o investovaní do podielových fondov:

Produkt Skupinové úrazové poistenie neponúka možnosť investovať poistné do podielových fondov.

10. Popis poplatkov alebo iných nákladov, ktoré platí poisťník:

Poisťovateľ má právo účtovať poisťníkovi v prípade omeškania s úhradou splatného poistného poplatok za zaslanie upomienky na úhradu poistného, výzvy na zaplatenie poistného podľa § 801 ods. 2 Občianskeho zákonníka alebo predžalobnej výzvy, a to vo výške zverejnenej na internetovej stránke www.kpas.sk.

11. Výpis o stave poistenia:

Poisťovateľ oznamuje poisťníkovi stav jeho poistenia a zmeny na ňom písomne raz ročne k výročnému dňu poistenia.

12. Informácie o podmienkach a spôsobe určenia odkupnej hodnoty pri odkupe alebo čiastočnom odkupe:

Pri dojednaných pripoisteniach nevzniká nárok na odkupnú hodnotu.

13. Spôsob vybavovania sťažností:

Poisťovateľ prijíma sťažnosti podané písomne alebo ústne na adrese sídla poisťovateľa a telefónnom čísle poisťovateľa. Poisťovateľ sťažnosť posúdi v lehote 30 dní od dňa jej doručenia, ak si vybavenie sťažnosti vyžaduje dlhšie obdobie, poisťovateľ môže predĺžiť lehotu. O tejto skutočnosti bezodkladne informuje sťažovateľa. Výsledok prešetrenia sťažnosti sa oznamuje sťažovateľovi písomne s odôvodnením, či je sťažnosť opodstatnená alebo neopodstatnená s uvedením prijatých alebo vykonaných opatrení na odstránenie zistených nedostatkov.

14. Ďalšie podmienky uzavretia poistnej zmluvy:

Ak dôjde v čase medzi podaním a prijatím návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy k zvýšeniu rizika, ktoré je predmetom poistenia, je povinnosťou poisteného/ poisťníka túto skutočnosť ihneď oznámiť poisťovateľovi (VPP č. 1000-5 čl. 4).

Práva a povinnosti vyplývajúce z uzatvorenej poistnej zmluvy sa spravujú právnym poriadkom SR, najmä Občianskym zákonníkom a ďalšími všeobecne záväznými právnymi predpismi. Daňové práva a povinnosti majúce súvislosť s poistnou zmluvou sa spravujú ustanoveniami zákona č. 595/2003 Z.z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov.

15. Informácia o finančnom stave poisťovateľa:

Poisťovateľ každoročne uverejňuje na webovej stránke www.kpas.sk výročnú správu, ktorá vypovedá o jeho finančnom stave za príslušný rok.

SVP, š.p., OZ Košice

Zoznam poistených k PZ č. 2802901263

P.č.
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37

38	Σ
39	Σ
40	Σ
41	Σ
42	Σ
43	T
44	T
45	V
46	V
47	Z