

POISTNÁ ZMLUVA
číslo
2-370-302018

Colonnade Insurance S.A.
so sídlom Rue Jean Piret 1, L-2350 Luxemburg, Luxembursko
zapísaná v Obchodnom registri Luxemburg pod č. B 61605

konajúca prostredníctvom

Colonnade Insurance S.A., pobočka poisťovne z iného členského štátu
Moldavská cesta 8 B, 042 80 Košice, Slovenská republika

IČO: 50 013 602

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Košice I, oddiel Po, vložka číslo 591/V

DIČ: 4120026471 IČ DPH: SK4120026471

v zastúpení: Ing. Zuzana Ondrčková, underwriter konajúci na základe poverenia
Ing. Ján Šajban, senior underwriter konajúci na základe poverenia

Bankové spojenie: Citibank Europe plc, pobočka zahraničnej banky SWIFT: CITISKBA
Číslo účtu: 1102100306/8130 IBAN: SK16 8130 0000 0011 0210 0306

(ďalej len „poistiteľ“)

a

Hotelová akadémia, Južná trieda 10, Košice

Južná trieda 10, Košice - mestská časť Juh, 04001, Slovenská republika

IČO: 31 946 615

zapísaná v Registri organizácií Štatistického úradu Slovenskej republiky

v zastúpení: PaedDr. Jaroslava Mamčáková, riaditeľka

Bankové spojenie: Štátna pokladnica SWIFT: SPSRSKBA

IBAN: SK23 8180 0000 0070 0018 7997

(ďalej len „poistník“)

uzatvárajú

v zmysle § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka túto
poistnú zmluvu pre
skupinové úrazové poistenie.

Článok 1

Všeobecné ustanovenia

Toto poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie úrazu (ďalej len „VPP“), Osobitnými poistnými podmienkami úrazového poistenia pre riziko smrti následkom úrazu a trvalých následkov úrazu, Osobitnými poistnými podmienkami úrazového poistenia pre riziko denného odškodnenia následkom úrazu, Osobitnými poistnými podmienkami úrazového poistenia pre skupinové poistenie úrazu, Osobitnými dojednaniami ku poisteniu krádeže osobných vecí žiakov a ustanoveniami tejto poistnej zmluvy.

Článok 2

Skupinové úrazové poistenie – špecifikácia

Začiatok poistenia:	05. december 2022
Koniec poistenia:	Doba neurčitá
Poistné obdobie:	Bežný rok
Poistné za prvé poistné obdobie:	Celková výška ročného poistného za prvé poistné obdobie je 613,70 EUR .
Splatnosť poistného za prvé poistné obdobie:	Poistné za prvé poistné obdobie je splatné 05. decembra 2022 .
Spôsob úhrady poistného:	Poistník uhrádza poistné na účet poistiteľa č. 1102100306/8130 v Citibank Europe plc, pobočka zahraničnej banky, SWIFT: CITISKBA, IBAN: SK1681300000001102100306, variabilný symbol 2370302020, konštantný symbol 3558.
Poistné za nasledujúce poistné obdobie	Výška poistného za každé nasledujúce poistné obdobie bude uvedená vo faktúre poistiteľa vystavenej v zmysle článku 5 tejto poistnej zmluvy.
Splatnosť poistného za nasledujúce poistné obdobie:	Splatnosť poistného za každé nasledujúce poistné obdobie bude uvedená vo faktúre poistiteľa vystavenej v zmysle článku 5 poistnej zmluvy.

Článok 1.

Dojednaný rozsah poistenia (poistné krytie) a poistené osoby

Špecifikácia skupiny: nemenovaní žiaci Hotelovej akadémie, Južná trieda 10, Košice, IČO: 31 946 615.

Časová obmedzenosť poistenia: Poistenie sa vzťahuje na vzdelávaciu a výchovnú činnosť poistených osôb v čase vyučovania podľa platných učebných osnov a v čase voľnočasových aktivít v priestoroch a na voľných priestranstvách, ktoré škola používa pre svoju činnosť a mimo týchto priestorov a voľných priestranstiev, pokiaľ ide o aktivity realizované školou a je na týchto akciách zabezpečený odborný dozor zodpovednej osoby (zamestnanca školy), napr. na výletoch školy a v školách v prírode.

Poistením nie sú kryté škody na živote žiakov školy, ku ktorým dôjde následkom úrazu na ceste pri príchode do školy a na ceste pri odchode zo školy.

Územná platnosť poistenia: Svet

Špecifikácia poistných súm, poistného pre jednotlivé riziká pre každého poisteného:

POISTNÉ KRYTIE	POISTNÁ SUMA	ROČNÉ POISTNÉ NA POISTENÉHO
Smrť následkom úrazu	1 000,00 EUR	1,70 EUR
Trvalé následky úrazu	2 000,00 EUR	
Denné odškodné následkom úrazu	4,00 EUR	
Poistenie krádeže vecí žiakov	200,00 EUR	

Článok 2. Poistné

Počet poistených v danej skupine	Ročné poistné na 1 poisteného v danej skupine	Výsledné ročné poistné za celú skupinu
361	1,70 EUR	613,70 EUR
Výsledné poistné za dojednané poistné obdobie za všetky poistené osoby:		613,70 EUR

Článok 3. Limit poistného plnenia

Na úhradu všetkých škôd vzniknutých pri poistnej udalosti z úrazového poistenia viacerých osôb poistených touto poistnou zmluvou (kumulatívny limit poistného plnenia), poisťiteľ poskytne všetkým poškodeným poisteným spolu poistné plnenie maximálne vo výške 50 000,00 EUR.

Článok 5. Aktualizácia poistených osôb, začiatok a koniec poistenia

- Žiak sa stáva poistenou osobou dňom nástupu do školy, najskôr však v deň začiatku poistenia. Poistená osoba prestáva byť krytá poistením dňom výstupu žiaka zo školy, najneskôr však uplynutím doby poistenia podľa poistnej zmluvy.
- Zmeny pri poistení úrazu žiakov:

Poistenie úrazu žiakov sa dojednáva na dobu neurčitú s poistným obdobím 1 rok (vždy od 05.12. do 04.12. bežného roka) a automaticky sa predlžuje o ďalšie poistné obdobie vždy k 05.12. bežného roka. Počet žiakov vstupujúcich do poistenia a ich každoročná aktualizácia vždy k 05.12. bežného roka sa určí na základe nahláseného počtu poistených osôb. Každoročná aktualizácia počtu žiakov sa vykoná najneskôr do 05.12. bežného roka. Poistením je krytý uvedený počet žiakov, ktorý v priebehu roka môže byť znížený alebo zvýšený maximálne o 10%.

Ak v priebehu poistného obdobia dôjde k zvýšeniu počtu žiakov v rámci školy o viac ako 10%, poisťník požiada sprostredkovateľa poistenia o aktualizáciu počtu poistených osôb do 30 dní od rozhodujúcej udalosti. Pre dopoistený počet žiakov sa poistenie začína prvým dňom mesiaca nasledujúceho po mesiaci, kedy bola sprostredkovateľovi poistenia doručená žiadosť o aktualizáciu počtu žiakov, pričom poisťovateľovi patrí alikvótne poistné za dobu do začiatku ďalšieho poistného obdobia.

Ak v priebehu poistného obdobia dôjde k zníženiu počtu žiakov v rámci školy o viac ako 10%, poisťník môže požiadať sprostredkovateľa poistenia o aktualizáciu počtu poistených osôb. Pre

odpoistený počet poistených žiakov sa poistenie končí posledným dňom v mesiaci, v ktorom bola sprostredkovateľovi doručená žiadosť poistníka, pričom poisťovateľ poistníkovi vráti alikvótne poistné.

3. Poistiteľ najneskôr do 30 dní odo dňa konca poistného obdobia, na základe aktualizovaného Zoznamu poistených osôb, zašle poistníkovi faktúru na úhradu poistného za príslušné poistné obdobie, pričom poistník je povinný uhradiť toto poistné najneskôr do dňa (dátumu) splatnosti faktúry.

Článok 5.

Hlásenie poistných udalostí

1. Poistník je povinný bez zbytočného odkladu poistiteľovi písomne oznámiť, že nastala poistná udalosť.
2. V prípade poistnej udalosti je poistník povinný preukázať, že poškodená fyzická osoba bola v čase vzniku poistnej udalosti poisteným žiakom Hotelovej akadémie, Južná trieda 10, Košice.
3. Poistník je tiež povinný preukázať, že k poistnej udalosti došlo počas prítomnosti poškodenej poistenej osoby v škole alebo počas aktivít realizovaných školou v priestoroch školy alebo mimo školy, počas dopravy do miesta školy a späť, pokiaľ je táto doprava zabezpečovaná školou.
4. Poistník je povinný pri hlásení poistnej udalosti zároveň s oznámením úrazu predložiť vyplnené a potvrdené tlačivo „Záznam o registrovanom školskom úraze“.

Záverečné ustanovenia

1. Zmeny a doplnky tejto poistnej zmluvy môžu byť vykonané iba na základe dohody zmluvných strán formou písomného dodatku.
2. Táto poistná zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, po jednom pre každú zmluvnú stranu.

Súčasť poistnej zmluvy

Neoddeliteľnou súčasťou tejto poistnej zmluvy sú:

1. Všeobecné poistné podmienky pre poistenie úrazu (CI 380/20/07)
2. Osobitné poistné podmienky úrazového poistenia pre riziko smrti následkom úrazu a trvalých následkov úrazu (CI 381/21/07)
3. Osobitné poistné podmienky úrazového poistenia pre riziko zlomenín a popálenín následkom úrazu (CI 383/21/07)
4. Osobitné poistné podmienky pre skupinové poistenie úrazu (CI 388/21/07)
5. Výpis poistníka zo Štatistického registra organizácií
6. Dopĺňajúce otázky k činnosti poisteného
7. Informácie o spracúvaní osobných údajov (CI Info GDPR/22/11)

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

Prehlasujem, že:

- Nie som platiteľom DPH;
- všetky údaje uvedené v tejto poistnej zmluve zodpovedajú skutočnosti;
- bol som oboznámený so Všeobecnými poistnými podmienkami a Zmluvným dojednaniami;
- som bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený a že som zároveň obdržal v písomnej forme príslušné údaje v zmysle ust. § 792a Občianskeho zákonníka v platnom znení

(nachádzajú sa vo všeobecných poisťných podmienkach a sú prístupné na webovom sídle poisťiteľa www.colonnade.sk);

- rozumiem všetkým ustanoveniam tejto poisťnej zmluvy a súhlasím s nimi;
- odpoveďou na všetky písomné otázky poisťiteľa uvedené v prílohe „Doplňujúce otázky k činnosti poisteného“ je „nie“.

Zároveň prehlasujem, že mi boli poskytnuté Informácie o spracúvaní osobných údajov podľa článkov 13 a 14 nariadenia Európskeho parlamentu a Rady 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktoré sú prístupné aj na webovom sídle poisťiteľa www.colonnade.sk.

V Košiciach dňa 02.12.2022

V Bratislave dňa 02.12.2022

PODPISANÉ

PODPISANÉ

Ing. Ján Sajban
senior underwriter