



Číslo poisťnej zmluvy: 11-14180

Poisťovňa

POISŤNÁ ZMLUVA

ÚRAZOVÉ POISŤENIE ŽIAKOV - 118

Union poisťovňa, a.s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, Slovenská republika
IČO 31 322 051 / DIČ 2020800353

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 383/B
číslo účtu: IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX

(ďalej len „poisťovateľ“)

a

Obec Nižný Hrušov, Nižný Hrušov 520, 094 22 Nižný Hrušov

IČO 00332607

email: obec@niznyhrusov.sk

číslo účtu: IBAN

(ďalej len „poisťník“)

ako zriaďovateľ školy:

, ,

email:

číslo účtu: IBAN

uzavierajú v zmysle § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č. 40/1964 Zb. v znení neskorších zmien, doplnení a úprav túto zmluvu o poistení úrazu.

Začiatok poistenia 20.01.2023

Koniec poistenia: 31.08.2023

Miesto poistenia: podľa jednotlivých predmetov poistenia uvedených v tabuľke č. 1:

a) územie Slovenskej a Českej republiky, Maďarska, Poľska, Rakúska

Poistení: Žiaci školy uvedení v prílohe č. 1 (Hlásenie počtu poistených osôb, ďalej aj „hlásenie“) tejto poisťnej zmluvy, s výnimkou nepoistiteľných osôb podľa čl. 11 VPP ÚP.

Rozsah poistenia: Pre toto poistenie platia:

- Všeobecné poisťné podmienky pre úrazové poistenie (ďalej len „VPP ÚP“),
- Osobitné dojednania pre úrazové poistenie žiakov ku VPP ÚP (ďalej len „OD ÚPŽ“),

ktoré sú priložené k tejto poisťnej zmluve.

Súčasťou poisťnej zmluvy je aj príloha č. 1 (Hlásenie počtu poistených osôb)

Tabuľka č. 1 Dojednané poisťné krytie pre žiakov

Miesto poistenia	Predmet poistenia	Poisťná suma	Poisťné s daňou pre jednu osobu
a)	Smrť poisteného v dôsledku úrazu	1 800,00 EUR	0,10 EUR
a)	Trvalé následky poisteného v dôsledku úrazu	1 500,00 EUR	0,26 EUR
a)	Úrazové odškodnenie detí	1 000,00 EUR	1,09 EUR
Poisťné pre žiaka za dobu trvania poistenia spolu			1,45 EUR

Poisťné zahŕňa daň z poistenia vo výške 8% v zmysle zákona č. 213/2018 Z.z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov platného od 1.1.2019.

Práva a povinnosti poisťníka

1. O zmenách v počte poistených osôb (Hlásenie počtu poistených osôb), podľa bodov 2 a 3 tohto článku, poisťník informuje poisťovateľa mailom na adresu sprava@union.sk alebo písomne na adresu: Union poisťovňa, a.s., Správa neživotného poistenia, Karadžičova 10, 813 60 Bratislava. Informácia o zmene Hlásenia počtu poistených osôb musí obsahovať: číslo poistnej zmluvy, aktualizovaný počet poistených osôb (detí a zamestnanci samostatne) a dátum zmeny (určený podľa čl. 4 OD ÚPŽ). Zmena Hlásenia počtu poistených osôb platí pre všetky poistenia uvedené v časti Predmety poistenia, ktoré sa nachádzajú v tabuľke č. 1 v prípade zmien počtu žiakov.
2. Poisťník je povinný informovať poisťovateľa v prípade, ak aktuálny počet poistených prevýši celkový počet poistených, evidovaných na začiatku doby trvania poistenia, o viac ako 25%. V tomto prípade poisťovateľ vyhotoví Prílohu č. 2 k tejto poistnej zmluve. Poisťovateľovi týmto vzniká nárok na doplatenie poistného.
3. Poisťník môže požiadať poisťovateľa o vrátenie nespotrebovanej časti poistného, ak sa aktuálny počet poistených zníži oproti celkovému počtu poistených, evidovaných na začiatku doby trvania poistenia, o viac ako 10%. V tomto prípade poisťovateľ vyhotoví Prílohu č. 2 k tejto poistnej zmluve.
4. Poisťník sa zaväzuje viesť internú evidenciu poistených osôb (žiakov aj zamestnancov), ktorá je v súlade s Hlásením počtu poistených osôb (Príloha č.1) a zároveň umožniť povereným pracovníkom poisťovateľa vykonať kontrolu hlásenia (najmä pri úkonoch súvisiacimi s likvidáciou poistných udalostí) a na žiadosť poisťovateľa potvrdiť, že žiak/zamestnanec bol v čase nastania poistnej udalosti žiakom/zamestnancom školy.

Poistné

Tabuľka č. 2

Druh poistného	jednorazové
Poistná doba	určitá
Doba trvania poistenia	od 20.1.2023 do 31.8.2023
Počet žiakov	uvedený v Prílohe č. 1
Poistné s daňou pre žiaka za dobu trvania poistenia	1,45 EUR
Poistné s daňou za dobu trvania poistenia za všetkých poistených spolu	uvedené v Prílohe č. 1 (vypočítané ako násobok príslušného poistného za dobu trvania poistenia a počtu poistených, uvedených v Prílohe č. 1
Dátum splatnosti poistného s daňou	20.1.2023
Druh avíza	elektronické avízo (bez poukážky)
Bankové spojenie	IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, pobočka zahraničnej banky
Variabilný symbol	1114180

Hlásenie a vybavovanie poistných udalostí

1. Poisťovateľ zlikviduje poistnú udalosť v súlade s ustanoveniami VPP ÚP, OD ÚPŽ, OD PV, OD PZ a ustanoveniami tejto poistnej zmluvy, a vyplatí poistné plnenie:
 - a) poistenému - v prípade trvalých následkov úrazu poisteného, úrazového odškodnenia detí, denných dávok za čas nevyhnutného liečenia a odcudzenia,
 - b) oprávneným osobám podľa čl. 17 VPP ÚP (§ 817 Občianskeho zákonníka) - v prípade smrti poisteného v dôsledku úrazu,
 - c) poisťníkovi - v prípade zodpovednosti žiaka za škodu spôsobenú škole, alebo poškodenému - v prípade zodpovednosti žiaka za škodu spôsobenú tretej osobe.

2. V prípade poistenia úrazu oznámi poisťník alebo poistený (alebo zákonný zástupca v prípade, že v deň oznámenia úrazu nie je poistený spôsobilý na právne úkony) poisťnú udalosť poisťovateľovi na tlačive "Oznámenie o úraze pre úrazové poistenie škôl" spolu s vyplnenou Správou ošetrojúceho lekára (2. strana tlačiva) po ukončení liečby úrazu. Poisťník (zástupca školy) svojím podpisom a pečiatkou organizácie potvrdí, že osoba, ktorá úraz utrpela, bola v čase úrazu poisteným (žiakom alebo zamestnancom školy).
V prípade poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú škole / tretej osobe oznámi poisťník alebo poistený (alebo zákonný zástupca v prípade, že v deň oznámenia úrazu nie je poistený spôsobilý na právne úkony) poisťnú udalosť poisťovateľovi na tlačive "Oznámenie škodovej udalosti z poistenia všeobecnej zodpovednosti za škodu (školské zariadenia – DPO 118)". Poisťník (zástupca školy) svojím podpisom a pečiatkou organizácie potvrdí, že osoba, ktorej nastala poisťná udalosť, bola v čase jej vzniku poistenou osobou (žiakom školy).
V prípade poistenia vecí žiakov pre prípad odcudzenia oznámi poisťník alebo poistený (alebo zákonný zástupca v prípade, že v deň oznámenia úrazu nie je poistený spôsobilý na právne úkony) poisťnú udalosť poisťovateľovi na tlačive "Oznámenie škodovej udalosti spôsobenej odcudzením (školské zariadenia – DPO 118)". Poisťník (zástupca školy) svojím podpisom a pečiatkou organizácie potvrdí, že osoba, ktorej nastala poisťná udalosť, bola v čase jej vzniku poistenou osobou (žiakom školy).
3. K uplatneniu nároku na poisťné plnenie z úrazového poistenia je nutné splniť povinnosti uvedené v článku 8 ods. 4 VPP ÚP a v článku Práva a povinnosti poisťníka.
4. Tlačivo "Oznámenie o úraze pre úrazové poistenie škôl" spolu so Správou ošetrojúceho lekára je potrebné zaslať na adresu:
Union poisťovňa, a.s., Likvidácia poisťných udalostí, Karadžičova 10, 813 60 Bratislava.

Všeobecné ustanovenia

1. Práva a povinnosti poisťovateľa a poisteného / poisťníka sú uvedené v právnych predpisoch, poisťných podmienkach, osobitných dojednaniach a tejto poisťnej zmluve.
2. Osoba, ktorá s poisťovateľom uzavrela poisťnú zmluvu, svojím podpisom potvrdzuje, že jej bol pred uzavretím poisťnej zmluvy odovzdaný Informačný dokument o poisťnom produkte pre Hromadné úrazové poistenie žiakov.
3. Poistený, poisťník ani oprávnená osoba sa nepodieľajú na výnosoch poisťovateľa.
4. Výška odkupnej hodnoty pri predčasnom ukončení zmluvy sa v súlade s § 788 ods. 2 písm. f) Občianskeho zákonníka dojednáva na 0 EUR.
5. Príjmy poisťovateľa, poisteného a oprávnených osôb z poisťnej zmluvy podliehajú zdaneniu v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov platných na území Slovenskej republiky. Zákon č. 595/2003 Z.z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov ustanovuje, ktoré plnenia z poistenia sú oslobodené od dane z príjmov, ako aj odpočítateľné položky, resp. iné daňové náležitosti týkajúce sa poistenia.
6. Poisťník, poistený alebo oprávnená osoba podávajú sťažnosti na správnosť a kvalitu služieb poisťovateľa písomnou formou prostredníctvom pošty alebo osobne na ktoromkoľvek jeho pracovisku alebo elektronicky (staznosti-up@union.sk alebo prostredníctvom kontaktného formulára umiestneného na www.union.sk). O výsledku vybavenia sťažnosti bude osoba podávajúca sťažnosť informovaná listom do 30 dní odo dňa prijatia sťažnosti. V odôvodnených prípadoch je možné lehotu na prešetrenie a vybavenie sťažnosti predĺžiť, nie však na viac ako 60 kalendárnych dní; o dôvodoch neskoršieho vybavenia sťažnosti bude osoba podávajúca sťažnosť písomne informovaná. Viac informácií o spôsobe vybavovania sťažností je uvedených na www.union.sk/kontaktny-formular.
Ak poisťník, poistený alebo oprávnená osoba nie je spokojná s tým, ako Poisťovateľ vybavil jeho sťažnosť, alebo ak nedostal odpoveď do 30 dní od jej podania, má právo podať návrh na alternatívne riešenie sporu subjektu alternatívneho riešenia sporov. Zoznam subjektov alternatívneho riešenia sporov je dostupný na webovej stránke Ministerstva hospodárstva Slovenskej republiky www.mhsr.sk. Finančný spotrebiteľ môže podať podnet alebo sťažnosť aj Národnej banke Slovenska.
7. Osobitne sa dojednáva, že poistenie môže vypovedať podľa § 800 ods. 2 Občianskeho zákonníka ktorákoľvek zmluvná strana (poisťník i poisťovateľ) do dvoch mesiacov po uzavretí poisťnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemenná a jej uplynutím poistenie zanikne.

8. Odchýľne od čl. 15 ods. 6 VPP ÚP sa dojednáva, že poistenie nezanikne smrťou
9. Poistník, ktorý má v zmysle zákona č. 211/2000 Z. z. povinnosť zverejňovať zmluvy, je povinný zverejniť túto poistnú zmluvu a všetky dodatky k nej do 3 dní od jej uzavretia najneskôr však jeden deň pred účinnosťou poistnej zmluvy/dodatku.
10. V prípade, ak poistník nedoručí poisťovateľovi potvrdenie o zverejnení tejto poistnej zmluvy/dodatku v lehote do dvoch mesiacov od jej uzavretia, táto poistná zmluva/dodatok zanikne. To neplatí ak v tejto lehote bude poistná zmluva/dodatok zverejnená v Obchodnom
11. Poisťovateľ neposkytne poistné plnenie a ani neposkytne akékoľvek iné plnenie poistenému, pokiaľ by bol poisťovateľ vystavený hrozbe pokút, sankcií, obmedzení alebo zákazov, ktoré vyplývajú z:
 - a) obchodných alebo ekonomických sankcií Európskej únie,
 - b) práva alebo platných predpisov Európskej únie,
 - c) rozhodnutí Organizácie spojených národov,
12. Poisťovateľ môže zadržať poistné plnenie a akékoľvek iné plnenie poistenému, pokiaľ je poistený vedený v sankčných zoznamoch v USA. Po dobu zadržania poistného plnenia alebo akéhokoľvek iného plnenia poisťovateľ nie je v omeškaní s platením.

Vyhlasenie poistníka

1. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že mu boli oznámené VPP ÚP, OD UPŽ, v prípade dojednania pripoistení aj OD PV alebo OD PZ, Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu a Informačný dokument o poistnom produkte, platné v deň, ktorý je ako začiatok poistenia uvedený v tejto poistnej zmluve.
2. Poistník týmto splnomocňuje školu, uvedenú v tejto poistnej zmluve, pre zasielanie dokumentov „Oznam o úraze pre úrazové poistenie škôl“, Hlásenie počtu poistených osôb a Zmena v počte poistených osôb (viď. Príloha č.1 a Príloha č.2 tejto poistnej zmluvy).
3. Zmluva sa vyhotovuje v dvoch rovnakých exemplároch, pre každú zmluvnú stranu jedno vyhotovenie.

V Nižnom Hrušove, dňa 19.01.2023

za poistníka

.....
Ján Fenčák
starosta

Číslo obch. zmluvy: 11-MAK-302
Meno ziskateľa: FINPORTAL, a.s.
Číslo ziskateľa / Panel: Panel 1

V Bratislave, dňa 19.01.2023

za poisťovateľa

.....
Alena Nitschneider
supervízor - upisovanie komerčných rizík



Poistovňa

Číslo poistnej zmluvy: 11-14180

Príloha č. 1

Hlásenie počtu poistených osôb Úrazové poistenie žiakov - 118

Počet poistených žiakov:	82
Poistné s daňou pre žiaka:	1,45 EUR
<i>* Poistné za dobu trvania poistenia od 20.1.2023 do 31.8.2023</i>	
Celkové poistné s daňou na poistnej zmluve:	118,90 EUR
Poistník:	Obec Nižný Hrušov, Nižný Hrušov 520, 094 22 Nižný Hrušov
Vypracoval:	Ján Fenčák

Povinnosti poistníka

- Poistník sa zaväzuje viesť internú evidenciu poistených osôb (žiakov aj zamestnancov), ktorá je v súlade s Hlásením počtu poistených osôb (Príloha č.1) a zároveň umožniť povereným pracovníkom poisťovateľa vykonať kontrolu tohto hlásenia (najmä pri úkonoch súvisiacimi s likvidáciou poistných udalostí).
- Poistník je povinný aktualizovať Hlásenie počtu poistených osôb podľa ustanovení poistnej zmluvy.

V Nižnom Hrušove, dňa 19.1.2023

_____ podpis poistníka/
osoby oprávnenej konať za poistníka

Union poisťovňa, a.s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, SR, IČO 31 322 051/DIČ 2020800353,
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 383/B



Poistovňa

Číslo poistnej zmluvy: 11-14180

Príloha č. 2

ZMENA V POČTE POISTENÝCH OSÔB

Dátum účinnosti zmeny: _____

Polstník:

Obec Nižný Hrušov, Nižný Hrušov 520, 094 22 Nižný Hrušov

Škola (názov a sídlo): , ,

Vypracoval: _____

Doba trvania poistenia	
Výška poistného za prílohu č.2:	
Dátum splatnosti poistného za prílohu č. 2:	Dátum účinnosti zmeny
Účet pre úhradu poistného:	IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC:
Variabilný symbol:	1114180

Počet osôb vstupujúcich do poistenia: _____

12

Počet osôb vystupujúcich z poistenia: _____

1

Celková zmena v počte poistených osôb: _____

12

V , dňa

 podpis poistníka/
 osoby oprávnenej konať za poistníka

Union poisťovňa, a.s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, SR, IČO 31 322 051/DIČ 2020800353, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 383/B

