

## Skupinová poisťná zmluva č. 080001403

### Zmluvné strany

#### Poistník

##### Prešovská univerzita v Prešove

Ul. 17. Novembra 15, 080 01 Prešov

IČO: 17 070 775

IČ DPH: nie je platiteľom DPH

bankové spojenie: Štátna pokladnica, č. ú.: SK14 8180 0000 0070 0024 1412

v zastúpení: Dr. h. c. prof. PhDr. Peter Kónya, PhD., rektor

a

#### Poistovateľ

##### Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava

IČO: 00 151 700

IČ DPH: SK2020374862

zapísaný v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, vložka číslo: 196/B

bankové spojenie: Tatra banka, a. s. Bratislava, č. ú. SK53 1100 0000 0026 2000 6701

v zastúpení: Ing. Andrea Škrovánková, na základe splnomocnenia

Ing. Janka Petrufová, na základe splnomocnenia

uzavierajú podľa ust. § 788 a nasl. zákona č. 40/1964 Z.z. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov (ďalej len „Občiansky zákonník“) poisťnú zmluvu (ďalej len „zmluva“) o úrazovom poistení osôb vo vozidle podľa podmienok poistenia Moje auto KASKO.

### ÚVODNÉ USTANOVENIA

1. Na úrazové poistenie osôb vo vozidle sa vzťahujú Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie Moje auto KASKO (ďalej len „VPP“), Osobitné poisťné podmienky k poisteniu Moje auto KASKO (ďalej len OPP), Osobitné poisťné podmienky pre úrazové pripoistenie k poisteniu Moje Auto KASKO schválené dňa 30.09.2016 spoločne nazývané tiež „Poisťné podmienky“ a ustanovenia tejto zmluvy.
2. Poisťné podmienky sú neoddeliteľnou súčasťou tejto zmluvy.

### ČLÁNOK I Poistené osoby, prihlasovanie, odhlasovanie a evidencia motorových vozidiel

1. Poistené sú všetky nemenované osoby (vodič a ostatní cestujúci v počte podľa technického preukazu alebo Osvedčenia o evidencii vozidla; ďalej len "OE") prepravované motorovým vozidlom poistníka, ku ktorému bolo poistenie dojednané (ďalej len „MV“).
2. Prihlásenie MV vykoná poistník pri uzavretí zmluvy uvedením MV v Zozname motorových vozidiel k poisťnej zmluve (ďalej len "zoznam"), ktorý je neoddeliteľnou prílohou č. 1 zmluvy.
3. Prihlásenie MV môže poistník počas platnosti zmluvy vykonať nasledovne:
  - a) elektronickou formou, a to zaslaním úplne a správne vyplnenej Žiadosti o prihlásenie MV do poistenia (ďalej len „žiadost“) z elektronickej (e-mailovej) adresy kontaktnej osoby poistníka uvedenej v Prílohe č. 2 tejto zmluvy na elektronicnú (e-mailovú) adresu poisťovateľa [oslorpspr@allianzsp.sk](mailto:oslorpspr@allianzsp.sk). Vzor žiadosti je prílohou č. 3 tejto zmluvy. V tomto prípade je poistník zároveň povinný do 3 dní od zaslania žiadosti zaslať poisťovateľovi elektronicke aj kópiu osvedčenia o evidencii alebo technického preukazu (ďalej len "OE") prihlasovaného MV. Žiadost' v elektronickej forme odoslaná z inej e-mailovej adresy, ako je uvedená adresa kontaktnej osoby poistníka alebo zaslaná na inú e-mailovú adresu poisťovateľa, ako je uvedená v tomto písme

**Poisťnú zmluvu vystavil:** Ing. Janka Petrufová, oddelenie skupinového poistenia, tel. kont.:+421 2 5963 2279 PZ 080001403

**Finančný agent:** Respect Slovakia, s.r.o., ziskateľské číslo

1/5

bodú 2, je neúčinná a na takúto žiadosť sa neprihliada. Akúkoľvek zmenu elektronickej (e-mailovej) adresy kontaktnej osoby poisťníka musí poisťník vykonať písomne, a to doručením informácie o novej e-mailovej adrese kontaktnej osoby poisťníka osobne alebo poštou poisťovateľovi. Poisťovateľ je taktiež oprávnený oznámiť poisťníkovi písomne informáciu o novej e-mailovej adrese určenej na prijímanie žiadostí poisťníka. Zmena e-mailovej adresy nadobúda účinnosť dňom doručenia takejto informácie druhej zmluvnej strane,

- b) poštou alebo osobne doručeným originálom úplne a správne vyplnenej a poisťníkom podpísanej Žiadosti. V tomto prípade je poisťník zároveň povinný do 3 dní od zaslania žiadosti / osobného doručenia zaslať / osobne doručiť poisťovateľovi aj kópiu OE prihlasovaného MV
4. Poisťník je povinný v zozname (podľa bodu 2. tohto článku) alebo v žiadosti (podľa bodu 3. tohto článku) vždy uviesť minimálne nasledovné údaje: evidenčné číslo, továrenská značka, druh MV, VIN, počet sedadiel podľa OE.
  5. Pokiaľ nie je súčasťou žiadosti OE, poisťník zaslaním žiadosti zo zmluvne dohodnutej e-mailovej adresy poisťníka na zmluvne dohodnutú e-mailovú adresu poisťovateľa resp. zaslaním žiadosti poštou alebo osobným doručením potvrdzuje, že údaje o motorovom vozidle (-ách) sú správne a zodpovedajú technickému preukazu alebo osvedčeniu o evidencii predmetného motorového vozidla. Poisťník zároveň zodpovedá za škody, ktoré poisťovateľovi vzniknú uvedením nesprávnych alebo neúplných údajov.
  6. Poistenie osôb prepravovaných MV uvedeným v zozname začína dňom účinnosti zmluvy, pokiaľ nie je dohodnuté inak. Poistenie osôb prepravovaných MV prihláseným počas platnosti zmluvy začína dňom, ktorý je uvedený v žiadosti, nie však skôr ako v deň, ktorý nasleduje po doručení úplne a správne vyplnenej žiadosti poisťovateľovi.
  7. Odhlásenie MV z poistenia môže poisťník vykonať nasledovne:
    - a) elektronickou formou, a to zaslaním úplne a správne vyplnenej Žiadosti o odhlásenie MV z poistenia elektronicky za podmienok uvedených v bode 3 písm. a) tohto článku,
    - b) poštou alebo osobne doručeným originálom úplne a správne vyplnenej a poisťníkom podpísanej Žiadosti o odhlásenie MV z poistenia poisťovateľovi (ďalej len „žiadosť“), ktorej vzor je prílohou č. 3 tejto zmluvy.Pri vyplňovaní žiadosti je poisťník povinný uviesť minimálne nasledovné údaje: evidenčné číslo, továrenská značka, VIN, požadovaný koniec poistenia.
  8. Poistenie osôb prepravovaných MV končí v súlade s Poistnými podmienkami a ustanoveniami tejto zmluvy alebo iným spôsobom uvedeným v Občianskom zákonníku alebo v inom všeobecne záväznom právnom predpise.
  9. V prípade odhlásenia MV z poistenia zaslanou žiadosťou, poistenie skončí dňom, ktorý poisťník uvedie v žiadosti ako koniec poistenia, nie však skôr ako v deň doručenia žiadosti poisťovateľovi.
  10. Poisťník je povinný bez meškania nahlásiť poisťovateľovi skutočnosti zakladajúce zánik poistenia pre MV. Za prípadné škody vzniknuté nedodržaním tejto povinnosti zodpovedá poisťník. Pre zánik poistenia MV nie je však rozhodujúce, či poisťník oznámil poisťovateľovi skutočnosti zakladajúce zánik.
  11. Poisťovateľ písomne potvrdí poisťníkovi prihlásenie MV do poistenia alebo odhlásenie MV z poistenia. Poisťovateľ má právo prihlásené MV do poistenia neprijíť.

## **ČLÁNOK II Poistná udalosť, rozsah poistenia, poistné plnenie**

1. Poistnou udalosťou je úraz definovaný vo VPP, ktorý nastal počas trvania poistenia.
2. Zmluvne sa dojednáva rozšírenie výluky z poistného plnenia v čl. XXXX VPP, doplnením bodu 2 o písm. j) v znení: poisťovateľ nie je povinný poskytnúť poistné plnenie poistenému, ak úraz poisteného vznikne pri pracovnej činnosti (napr. nakladanie, vykladanie tovaru) alebo pri akejkoľvek inej činnosti, ktorá priamo nesúvisí s jazdou motorového vozidla po pozemnej komunikácii (napr. pohyb na miestach určených na prepravu osôb, jazda mimo pozemnej komunikácie) alebo pri akejkoľvek činnosti súvisiacej s úkonmi definovanými v čl. XXXVII, bod 2) VPP vykonanými mimo pozemnej komunikácie. Toto ustanovenie sa nevzťahuje na osobné motorové vozidlá.
3. V súlade s čl. XXXVII bod 1) VPP sa dojednáva poistné krytie v rozsahu:

**Poistnú zmluvu vystavil:** Ing. Janka Petrufová, oddelenie skupinového poistenia, tel. kont.: +421 2 5963 2279 PZ  
080001403

**Finančný agent:** Respect Slovakia, s.r.o., ziskateľské číslo

2/5

Poistné krytie	Poistná suma v EUR	Lehotné poistné za 1 MV s 1-3 sedadlami	Lehotné poistné za 1 MV s 4-5 sedadlami	Lehotné poistné za 1 MV s 6-9 sedadlami
Smrť následkom úrazu	35 000,00 EUR	16,17 EUR	21,56 EUR	37,73 EUR
Trvalé následky úrazu	35 000,00 EUR	16,17 EUR	21,56 EUR	37,73 EUR

Lehotné (bežné) poistné za 1 MV s 1-3 sedadlami za dojednané poistné krytie:	<b>32,34 EUR</b>
Lehotné (bežné) poistné za 1 MV s 4-5 sedadlami za dojednané poistné krytie:	<b>43,12 EUR</b>
Lehotné (bežné) poistné za 1 MV s 6-9 sedadlami za dojednané poistné krytie:	<b>75,46 EUR</b>

4. Právo na plnenie z poistnej udalosti má poistený. Ak došlo poistnou udalosťou k smrti poisteného, právo na plnenie majú osoby uvedené v § 817 ods. 2 a 3 Občianskeho zákonníka.

### ČLÁNOK III Poistná doba a poistné obdobie

- Poistná doba pre poistenia jednotlivého MV je dohodnutá na dobu uvedenú v zozname alebo v žiadosti, najdlhšie však na dobu trvania tejto zmluvy alebo do zániku poistenia podľa tejto zmluvy.
- Poistné obdobie je jeden rok.

### ČLÁNOK IV Poistné

- Poistník je povinný platiť poistné na príslušné poistné obdobie podľa ustanovení tejto zmluvy. Poistné sa stanoví podľa aktuálneho počtu MV prihlásených do poistenia na začiatku poistného obdobia. Toto poistné možno meniť dohodou zmluvných strán.
- Poistné uvedené v Článku II bode 3. zmluvy zahŕňa skupinovú zľavu vo výške 30 %.
- Poistovateľ je oprávnený vystaviť predpis poistného za MV prihlásené a prijaté do poistenia počas poistného obdobia. Poistník je povinný uhradiť poistné v termíne splatnosti podľa podkladu na zaplatenie poistného. V prípade, že poistovateľ neuplatní toto právo, poistné bude vyúčtované podľa bodu 7. tohto článku zmluvy.
- Počas poistného obdobia je poistník oprávnený žiadať vrátenie nespotrebovaného poistného za MV odhlásené z poistenia a poistovateľ je povinný vrátiť nespotrebované poistné do 30 dní od doručenia žiadosti o vrátenie poistného na účet uvedený v tejto žiadosti. V prípade, že poistník neuplatní toto právo, poistné bude vyúčtované podľa bodu 7. tohto článku zmluvy.
- Pokiaľ je začiatok poistenia MV stanovený na iný deň ako je prvý deň poistného obdobia, poistník je povinný uhradiť poistné za skutočnú dobu trvania poistenia počas poistného obdobia. Poistné sa vypočíta ako násobok počtu dní skutočnej doby trvania poistenia počas poistného obdobia a lehotného poistného prepočítaného na 1 kalendárny deň. To isté platí aj pre prípad, keď je koniec poistenia stanovený na iný deň, ako posledný deň poistného obdobia.
- Poistné je splatné do 15-tich dní odo dňa vystavenia podkladu pre platbu poistného na účet uvedený v tejto zmluve. Variabilným symbolom platby je číslo tejto zmluvy. Prvé poistné je stanovené vo výške zodpovedajúceho poistného na prvé poistné obdobie pre MV uvedené v zozname.
- Do 2 mesiacov od skončenia poistného obdobia, ako aj od skončenia platnosti alebo účinnosti zmluvy, vykoná poistovateľ v spolupráci s poistníkom vyúčtovanie poistného (ďalej len „vyúčtovanie“) za uplynulé poistné obdobie alebo za čas do skončenia poistenia a môže stanoviť predpis následného poistného na ďalšie obdobie.

**Poistnú zmluvu vystavil:** Ing. Janka Petrufová, oddelenie skupinového poistenia, tel. kont.:+421 2 5963 2279 PZ  
080001403

**Finančný agent:** Respect Slovakia, s.r.o., ziskateľské číslo

3/5

8. Poistník a poisťovateľ majú právo vzájomne si preveriť podkladové údaje a vyúčtovanie do troch mesiacov od vykonania vyúčtovania.
9. Ak poisťník neuhradí poisťné v termíne splatnosti, bude mu doručená upomienka alebo výzva na zaplatenie poisťného. Ak poisťník ani po zaslanej upomienke alebo výzve nezaplatí poisťné, poistenie zanikne v súlade s čl. VII bodom 12) VPP.

#### **ČLÁNOK V Hlásenie poisťných udalostí**

1. Poistník je povinný pri hlásení poisťnej udalosti:
  - potvrdiť hlásenie poisťnej udalosti pečiatkou a podpisom svojho zodpovedného pracovníka,
  - vystaviť potvrdenie o tom, že k úrazu poisteného došlo pri činnosti, pre ktorú je poistenie dojednané,
  - v prípade, ak ide o pracovný úraz, zároveň s oznámením úrazu predložiť vyplnené a potvrdené tlačivo „Záznam o registrovanom pracovnom úraze“.
2. Poistník zodpovedá za správne vyplnenie a ako aj za prípadné zneužitie dokladov súvisiacich s poistením alebo týkajúcich sa poistenia, ktoré je povinný poisťovateľovi vystaviť alebo potvrdiť podľa tejto zmluvy pracovníkmi, ktorých touto činnosťou poveril. Poistník je povinný nahradiť poisťovateľovi prípadnú škodu, ktorá poisťovateľovi vznikne nesprávnym vyplnením prípadne zneužitím takýchto dokladov zo strany povereného pracovníka poisťníka. Poistník nezodpovedá za škodu, ak k takémuto nesprávnemu vyplneniu alebo zneužitiu dokladov došlo konaním, nekonaním a/alebo opomenutím iných osôb než jeho poverených pracovníkov, napr. konaním poistených osôb.

#### **ČLÁNOK VI Záverečné ustanovenia**

1. Akákoľvek zmena zmluvy alebo dodatok k zmluve musia byť vyhotovené písomne. Táto zmluva je zároveň poisťkou v zmysle príslušných ustanovení Občianskeho zákonníka.
2. Zmluvné strany sa dohodli, že poistenie môže vypovedať každá zmluvná strana do dvoch mesiacov po uzavretí zmluvy pri MV uvedených v zozname alebo po doručení prihlášky poisťovateľovi pri MV prihlásených na základe prihlášky. Výpovedná lehota je osemenná, jej uplynutím poistenie vo vzťahu k MV, ktorého sa výpoveď týka zanikne.
3. Každá zmluvná strana môže zmluvu alebo poistenie MV vypovedať písomne najneskôr 6 týždňov pred koncom poisťného obdobia. Písomná výpoveď musí byť druhej zmluvnej strane doručená pred začiatkom plynutia tejto lehoty. Zmluva v takomto prípade zanikne koncom poisťného obdobia.
4. Poistník podpisom tejto zmluvy potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov v dokumente Oznámenie o spracúvaní osobných údajov, ktorý je prílohou č. 4 tejto zmluvy. Uvedené informácie sú v úplnom znení uvedené na webovom sídle poisťovateľa.
5. Ak sú v tejto zmluve, resp. v jej prílohách uvedené osobné údaje inej osoby, poisťník podpisom tejto zmluvy potvrdzuje, že mu táto osoba udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely podľa platného zákona o poisťovníctve a je si vedomý toho, že je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom tejto osoby.
6. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred uzavretím zmluvy oboznámený s
  - a) Poisťnými podmienkami a všetkými skutočnosťami o poistení osôb dôležitými pre poisťníka a vyplývajúcimi zo zmluvy, najmä s povinnosťami poisťníka a poistených a aj s dôsledkami ich porušenia, ako aj s údajmi v zmysle ustanovenia § 792a Občianskeho zákonníka v platnom znení a v písomnej podobe tieto informácie obdržal,
  - b) Informačným dokument o poisťnom produkte. Uvedený dokument je k dispozícii aj na webovom sídle poisťovateľa [www.allianzsp.sk](http://www.allianzsp.sk).
7. Daňové povinnosti, vzťahujúce sa na zmluvu, sú upravené všeobecne záväzným právnym predpisom platným na území Slovenskej republiky, ktorý je zákon č. 595/2003 Z.z. o dani z príjmov v znení

**Poisťnú zmluvu vystavil:** Ing. Janka Petrufová, oddelenie skupinového poistenia, tel. kont.:+421 2 5963 2279 PZ  
080001403

**Finančný agent:** Respect Slovakia, s.r.o., ziskateľské číslo

4/5

neskorších predpisov. Tento zákon taktiež ustanovuje, ktoré plnenia z poistenia sú oslobodené od dane z príjmov, ako aj odpočítateľné položky, resp. iné daňové náležitosti týkajúce sa poistenia.

Právne vzťahy založené poistnou zmluvou sa riadia právnym poriadkom Slovenskej republiky.

8. Poistník vyhlasuje, že zmluvu uzatvára vo vlastnom mene.
9. Poistník prehlasuje, že si je vedomý, že cena uvedená v tejto poistnej zmluve je kalkulovaná vrátane peňažného plnenia v zmysle §32 zákona č. 186/2009 Z. z. Cena je stanovená v zmysle zákona č. 18/1996 Z. z..
10. Poistník sa zaväzuje, pokiaľ je to objektívne možné, že poučí a oboznámi poistené osoby, resp. ich zástupcov s rozsahom poistenia, Poistnými podmienkami, právami a povinnosťami poistených v zmysle zmluvy, vrátane jej príloh, najmä s postupom v prípade poistnej udalosti a s obmedzením povinnosti poisťovateľa plniť.
11. Pokiaľ je táto poistná zmluva predmetom verejného obstarávania, poistník týmto prehlasuje, že v rámci tohto zrealizovaného verejného obstarávania vykonal opatrenia potrebné k tomu, aby nedošlo ku konfliktu záujmov, ktorý by mohol narušiť alebo obmedziť hospodársku súťaž alebo porušiť princíp transparentnosti a princíp rovnakého zaobchádzania v zmysle ust. § 23 ods. 1 zákona č. 343/2015 Z.z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
12. Zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpísania oboma zmluvnými stranami . Zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, po jednom pre každú zmluvnú stranu.
13. Zmluva nadobúda účinnosť dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia v zmysle § 47a Občianskeho zákonníka, najskôr dňom 01.06.2019 a uzaviera sa na dobu určitú od 01.06.2019 do 31.05.2022.

V Bratislave, dňa .....

V ....., dňa.....

Za Allianz - Slovenskú poisťovňu, a. s.:

Za poistníka:

.....  
Ing. Andrea Škrovánková  
na základe splnomocnenia

.....  
Dr. h. c. prof. PhDr. Peter Kónya, PhD.  
rektor

.....  
Ing. Janka Petrufová  
na základe splnomocnenia

Prílohy zmluvy:

Príloha č. 1 - Zoznam motorových vozidiel k poistnej zmluve

Príloha č. 2 - kontaktná osoba poistníka – e-mailová adresa

Príloha č. 3 - Vzor žiadosti o prijatie/odhlásenie MV do/z poistenia

Príloha č. 4 - Oznámenie o spracúvaní osobných údajov

Všeobecné poistné podmienky pre poistenie Moje auto KASKO schválené 30.09.2016

Osobitné poistné podmienky k poisteniu Moje auto KASKO schválené 15.04.2017

Osobitné poistné podmienky pre úrazové pripoistenie k poisteniu Moje Auto KASKO schválené dňa 30.09.2016

Tabuľka trvalých následkov úrazu - platná od 1.7.2009

**Poistnú zmluvu vystavil:** Ing. Janka Petrufová, oddelenie skupinového poistenia, tel. kont.:+421 2 5963 2279 080001403

PZ

**Finančný agent:** Respect Slovakia, s.r.o., ziskateľské číslo

5/5

**PRÍLOHA č. 4- ÚRAZOVÉ POISTENIE OSÔB PREPRAVOVANÝCH MV**

**Tab č. 1: "NÁVRH NA PLNENIE KRITÉRIÍ"- Predmet zákazky, časť IV.: Úrazové poistenie osôb prepravovaných motorovým vozidlom**

Obchodné meno, adresa alebo sídlo uchádzača											
Por. č.	Továrenská značka/ Typ	Evidenčné číslo	Kategória	VIN	Výkon /kW/	Celková hmotnosť /kg/	Počet sedadiel	Poistné Sumy	Spoluúčasť /EUR/	Počet MV s počtom sedadiel 1-5	Ročné poistné/ 1 MV s počtom sedadiel 1-5 /EUR/
1.	Seat Inca 9K/APQ/9G	PO309AP	OA-M1-K		44	1690	5	SNÚ- 35 000,00 EUR TNÚ- 35 000,00 EUR	0,00	8	43,12
2.	Opel Vectra, Z-C	PO208DB	M1		88	1980	5				43,12
3.	Fiat ,244	PO540CD	N1		81	2099	3				32,34
4.	Škoda Octavia,1Z	PO122EG	M1		103	1395	5				43,12
5.	Škoda Superb,3T	PO090DM	M1		125	1647	5				43,12
6.	Škoda Superb ,3T	PO757EI	M1		191	1714	5				43,12
7.	Opel Insignia Limousine HB,0G-A	PO447FO	M1		125	1901	5				43,12
8.	Opel Insignia Limousine HB,0G-A	PO440FO	M1		125	1901	5				43,12
<b>ROČNÉ POISTNÉ SPOLU ZA VŠETKY MV</b>											<b>334,18 EUR</b>
<b>POISTNÉ SPOLU ZA CELÉ OBDOBIE /3 roky/</b>											<b>1 002,54 EUR</b>
<b>Spoluúčasť:</b>											
· <b>0,00 EUR</b>											
<b>Poistné sumy:</b>											
· <b>Smrť následkom úrazu /SNÚ/- 35 000,00 EUR / 1 sedadlo, resp. prepravovaná osoba</b>											
· <b>Trvalé následky úrazu /SNÚ/- 35 000,00 EUR / 1 sedadlo, resp. prepravovaná osoba</b>											

Upravené, nakoľko MV s 3 sedadlami ma odlišnú cenu ako MV s 5 sedadlami

Poistník

Ing. Andrea Škrovánková  
na základe splnomocnenia  
Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.

Ing. Janka Petrufová  
na základe splnomocnenia  
Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.