

KOOPERATÍVA
družstevná poisťovňa, a.s.
Agentúra Prešov
Hurbanistov 3
080 01 PREŠOV
(č.p. 1700013367)

12
FOTOKOPIA - 472

29.1.96
13/96/Pr. 102/96

Mestský úrad Stropkov
Hlavná 38/2
Stropkov
091 01

POISTKA Č. 2315419043 TARIF

Na základe návrhu poistnej zmluvy zo dňa 16.01.1996 vydáva KOOPERATÍVA, a.s. túto poistku ako potvrdenie o uzavretí poistnej zmluvy v navrhovanom rozsahu v zmysle ustanovení Občianskeho zákonníka a platných Všeobecných poistných podmienok č. 800, 810.

Poistený
00331007

Mestský úrad Stropkov
Hlavná 38/2
091 01 Stropkov

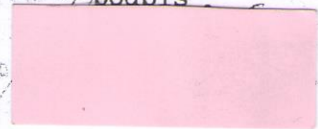
Prvé poistné je splatné v deň začiatku poistenia a za obdobie od 17.01.1996 do 17.07.1996 je 15302.- Sk. Lehôtne poistné bolo stanovené na 15302.- Sk a je splatné vždy k 17.01., 17.07.

Platby poistného poukazujte k uvedeným termínom poštovou poukážkou, ktorú Vám zašleme pred splatnosťou poistného na Vami udanú adresu. V prípade použitia poštovej poukážky iného druhu uvádzajte variabilný symbol 2315419043, konštantný symbol 3559 a číslo účtu 90004-012/0200.

Číslo tejto poistky je zároveň číslom Vašej poistnej zmluvy, ktorú budete predkladať k uplatneniu práva na poistné plnenie v prípade poistnej udalosti, ako aj v ostatnom styku s poisťovňou. Preto vo vlastnom záujme si dopíšte toto číslo do poistnej zmluvy.

V Prešove dňa 24.01.1996

podpis



Polistane riziko	Mesadne poistne na 1 osobu
smrť drazom	
trvala nasledky smrti	
invalidita nasledky smrti	
spolu:	

uzavreli podľa § 788 Obč. zákonníka túto poisťnú zmluvu o úrazovom poistení zamestnancov podľa tarifu U2

Článok I Poistené osoby

Touto poisťnou zmluvou sú poistené osoby v prílohe podľa zoznamu.

Článok II Poisťná udalosť

Poisťnou udalosťou je úraz poistenej osoby, ktorý

- má za následok jej smrť - poisťná suma
- zanechá trvalé následky - poisťná suma

denná odškodné za čas pracovnej neschopnosti v dôsledku úrazu
invalidita následkom úrazu s výplatom poisťnej sumy

Poisťnenie sa vzťahuje na poisťné udalosti, ku ktorým dôjde pri vykonávaní pracovnej činnosti tj.

Článok III Rozsah plnenia

Ak poistená osoba zomrie na následky úrazu, ku ktorému dôjde počas trvania poistenia, vypláti poisťovňa osobám určeným § 817 Občianskeho zákonníka dojednanú poisťnú sumu pre prípad smrti.

Ak poistená osoba utrpí počas trvania poistenia úraz, ktorý zanechá trvalé následky, vypláti jej poisťovňa príslušné % podľa oceňovacích tabuliek poisťovne zodpovedajúce rozsahu trvalých následkov po ich ustálení z dojednanej poisťnej sumy pre trvalé následky úrazu.

Za čas pracovnej neschopnosti následkom úrazu je poisťovňa povinná plniť len ak pracovná neschopnosť trvá minimálne 7 dní, najviac jeden rok od začiatku pracovnej neschopnosti.

Ak poistená osoba utrpí počas trvania poistenia úraz, ktorý má za následok invaliditu, vypláti jej poisťovňa dojednanú poisťnú sumu pre prípad invalidity.

Článok IV Začiatok a koniec poistenia

Poisťnenie zamestnanca sa začína dňom nástupu do pracovného pomeru v organizácii, najskôr však v deň začiatku poisťnej zmluvy. Poistenie zamestnanca končí dňom ukončenia pracovného pomeru v organizácii.

Článok V Poisťné

Mesačné poisťné pre jednotlivé riziká pracovníkov je uvedené v nasledujúcej tabuľke.

Poistené riziko	Mesačné poisťné na 1 osobu
smrť úrazom	72,80
trvalé následky úrazu	63,-
invalidita nasl. úrazu s vyp. PS	126,-
DC za časprac. neschop. pre úraz	57,-
spolu:	318,80.- Sk

poistné za prvé poistné obdobie od 17.01.1996 do 17.07.1996
zamestnancov je 15 302,- a je splatné v deň začiatku poistenia.

poistné na ďalšie poistné obdobia (následné poistné) je splatné vždy v 1. deň príslušného kalendárneho obdobia.

Prvé i nasledné poistné uhradí organizácia do 10 dní od splatnosti poistenia na účet 90004-012, Všeobecná úverová banka Bratislava-mesto, kód banky 0200, variabilný symbol...2315419043....., konštantný symbol 3558. Ak je organizácia v omeškaní s platením poistného, zaplatí poisťovní zmluvnú pokutu 0.05 % z dlžnej sumy za každý deň omeškania.

Poistné bude organizácia uhradzovať **polročne** prevodným príkazom zo svojho účtu jednou sumou za všetkých zamestnancov. Organizácia spolu s úhradou poistného pošle poisťovní avízo o platbe, obsahujúce počet zamestnancov a vypočítané poistné celkom.

Počet zamestnancov je 8.

Článok VI Hlásenie poistných udalostí

Vznik poistnej udalosti oznámi poistený alebo oprávnená osoba poisťovní bez zbytočného odkladu na príslušnom tlačíve poisťovne. Organizácia na tlačíve potvrdí, že k poistnej udalosti došlo pri výkone poistenej pracovnej činnosti a týka sa poistenej osoby.

Pre uplatnenie nárokov za trvalé následky úrazu predloží poistený vyplnené a lekárom potvrdené tlačívo poisťovne "Oznámenie o úraze" a potvrdenie lekára o rozsahu trvalých následkov úrazu.

Pre uplatnenie nárokov v prípade úrazovej smrti poisteného predloží oprávnená osoba (v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka) úradný doklad o smrti poisteného, vyplnené a lekárom potvrdené tlačívo poisťovne. Oznámenie o úraze, prípadne aj reláciu polície o výsledku vyšetrenia.

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

Článok VII
Spoločné ustanovenie

Poistenie podľa tejto zmluvy sa riadi príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka a všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie osôb pre úrazové poistenie Kooperatívy, a.s.. Poistovňa je oprávnená preverovať si v banke nahlasované počty zamestnancov v avizach o platbe poistného.

Článok VIII
Záverečné ustanovenia

Táto poistná zmluva sa dojednáva od **17.01.1996** do ~~17.01.1996~~ a ktorákolvek zo zmluvných strán ju môže vypovedať najneskôr 6 týždňov pred uplynutím poistného obdobia.

V zmysle § 800 Obč. zákonníka sa dojednáva, že poistenie môže vypovedať každá zo zmluvných strán do dvoch mesiacov od uzavretia poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemdenná a po jej uplynutí poistenie zanikne.

Dátum uzatvorenia poistnej zmluvy : **16.01.1996**

ROPKOV
URAD
ROPKOV

.....
pečiatka a podpis
banky

KOOPERATIVA
.....
KANCELARIA

.....
pečiatka a podpis
poistovne