

POISTNÁ ZMLUVA

HROMADNÉ ÚRAZOVÉ POISTENIE – 115 – dlhodobé s hlásením (dospelí)

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
6600547090/1111 UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., organizačná zložka:
UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky
(ďalej len „poisťovateľ“)

a

Obec Dedinka

Dedinka 97, 941 50 Dedinka, SR
IČO: 00308854
zapísaná v registri Štatistického úradu Slovenskej republiky, č. -
telefón: 035/6518 111, e-mail: dedinka@dedinka.sk
číslo účtu: IBAN SK52 0200 0000 0001 7282 5172, BIC: SUBASKBX
(ďalej len „poistník“)

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

Článok 1

Predmet a rozsah poistenia

1. Predmetom poistenia je úrazové poistenie osôb počas výkonu činnosti: Aktivačné práce v zmysle § 54 zákona 5/2004 Z.z., organizovanej poistníkom (ďalej aj „akcie“) na území Slovenskej republiky v nasledujúcom rozsahu:
 - pre prípad smrti v dôsledku úrazu
 - pre prípad trvalých následkov úrazu bez progresie
 - pre prípad odškodného počas hospitalizácie v dôsledku úrazu
2. Poistenie sa uzaviera v rozsahu ustanovení Všeobecných poistných podmienok pre hromadné úrazové poistenie (ďalej aj „VPP HÚP“).

Článok 2

Definícia úrazu

Za úraz sa pre účely tohto poistenia považuje udalosť definovaná v čl. 5 VPP HÚP.

Článok 3 Poistené osoby

Poistenými osobami sú účastníci akcie organizovanej poisťníkom, ktorí sú:

- a) uvedení v Prílohe č. 1 s názvom Hlásenie poistného,
- b) nahlásení poisťovateľovi ako poistené osoby v priebehu platnosti tejto zmluvy (článok 7 bod 2 tejto zmluvy), za podmienky, že tieto osoby boli nahlásené v lehote podľa článku 7 bod 2 tejto zmluvy,

(ďalej len „poistené osoby“), s výnimkou nepoistiteľných osôb podľa VPP HÚP.

Článok 4 Poistná doba

1. Poistná zmluva sa uzaviera na dobu neurčitú s účinnosťou od 01.05.2023.
2. Poistenie pre každú poistenú osobu začína okamihom nástupu na akciu (zápisom príchodu do evidencie účastníkov), najskôr však dňom účinnosti tejto zmluvy, t.j. 01.05.2023 00:00 hod. a končí okamihom ukončenia akcie (zápis odchodu do evidencie účastníkov).
3. Poistné obdobie je 1 mesiac.

Článok 5 Poistná suma

Ak dôjde k poistnej udalosti, poisťovateľ je povinný poskytnúť poistné plnenie vo výške podľa nasledujúcich ustanovení:

- v prípade smrti v dôsledku úrazu poistenej osoby sumu 10 000 EUR
- v prípade, ak úraz zanechá poistenej osobe trvalé následky, sumu zodpovedajúcu rozsahu trvalých následkov, stanovenú v súlade s ustanoveniami čl. 16 bodu 4 VPP HÚP zo sumy 10 000 EUR
- denné odškodné počas hospitalizácie poistenej osoby v dôsledku úrazu, v súlade s ustanoveniami čl. 18 VPP HÚP, v sume 8 EUR

Článok 6 Poistné

Druh poistného:	bežné
Doba trvania poistenia:	neurčitá
Poistné s daňou pre osobu na mesiac:	3,11 EUR
Poistné s daňou za každú uskutočnenú akciu*:	násobok počtu mesiacov trvania akcie, počtu poistených osôb a výšky mesačného poistného s daňou pre osobu za mesiac
Dátum splatnosti poistného s daňou*:	2 dni pred uskutočnením akcie
Bankové spojenie:	IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX, UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, pobočka zahraničnej banky
Variabilný symbol:	11-14331

* Daň z poistenia vo výške 8% bola aplikovaná v zmysle zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov účinného od 1.1.2019.

Článok 7 Povinnosti poisťníka

1. Poisťník je povinný preukázateľne oboznámiť poistené osoby:
 - s VPP HÚP
 - s touto zmluvou a
 - so Základnými informáciami o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu

2. Poistník je povinný viesť evidenciu poistených osôb, ktoré sú účastníkmi akcie (príchod na akciu a odchod z akcie).
3. Poistník je povinný predložiť poisťovateľovi Hlásenia poistného minimálne 2 dni pred uskutočnením akcie, a to pre každú akciu osobitne. V Hlásení poistného musí byť uvedený počet poistených osôb, dátum začiatku a konca akcie s uvedenou hodinou začiatku a konca akcie a vypočítané poistné. Pre nahlasovanie použije poistník tlačivo podľa Prílohy č. 1.
4. Poistník je povinný viesť evidenciu úrazov vzniknutých počas akcie. Evidencia musí obsahovať dátum a čas vzniku úrazu, meno, rodné číslo a adresu poisteného a opis úrazu.
5. Poistník sa zaväzuje umožniť povereným pracovníkom poisťovateľa podľa potreby vykonať kontrolu evidencie poistených osôb, ktorí sú účastníkmi akcie.
6. Poistník je zároveň povinný v prípade vzniku poistnej udalosti preukázať, že sa poistená osoba v čase platnosti poistenia nachádzala v mieste konania akcie. V prípade nesplnenia tejto povinnosti má poisťovateľ právo odmietnuť vyplatenie poistného plnenia.

Článok 8

Hlásenie a vybavovanie poistných udalostí

1. Poistnú udalosť oznámi poistník alebo poistená osoba poisťovateľovi na tlačive pre likvidáciu poistnej udalosti. V prípade, že poistnú udalosť oznamuje poistník, svojim podpisom potvrdí, že osoba ktorá úraz utrpela bola v čase úrazu poistenou osobou.
2. Tlačivo „Oznámenie o úraze“ zašle poistník alebo poistená osoba na adresu: Union poisťovňa, a.s., Likvidácia poistných udalostí, Karadžičova 10, 813 60 Bratislava.
3. Poisťovateľ zlikviduje poistnú udalosť v súlade s ustanoveniami VPP HÚP a ustanoveniami tejto poistnej zmluvy a vyplatí poistné plnenie podľa čl. 16, 18, 19, 20, 21 a 22 VPP HÚP poistenej osobe (§ 816 Občianskeho zákonníka) a poistné plnenie podľa čl. 17 VPP HÚP oprávneným osobám (§ 817 Občianskeho zákonníka).

Článok 9

Všeobecné ustanovenia

1. Pre poistenie dojednané touto zmluvou platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka a VPP HÚP.
2. Neoddeliteľnou súčasťou tejto poistnej zmluvy sú VPP HÚP. Zmluva sa vyhotovuje v dvoch exemplároch, pre každú zmluvnú stranu jedno vyhotovenie.
3. Poistená osoba ani poistník 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 poistiteľa, poistenej osoby a oprávnených osôb z poistnej 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, resp. iné daňové náležitosti týkajúce sa poistenia.

6. Poistník, poistená osoba 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 poistník, 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.
7. Pre právne pomery vyplývajúce z uzavretej poistenej zmluvy platí právny poriadok SR.
8. Práva a povinnosti poisťovateľa a poistenej osoby / poistníka sú uvedené v právnych predpisoch a VPP HÚP.
9. Poistná zmluva nadobúda platnosť dňom podpísania oboma zmluvnými stranami.
10. Osobitne sa dojednáva, že poistenie môže vypovedať podľa § 800 ods. 2 Občianskeho zákonníka ktorákoľvek zmluvná strana (poistník i poisťovateľ) do dvoch mesiacov po uzavretí poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemdeňová a jej uplynutím poistenie zanikne.
11. Osobitne sa dojednáva, že poistenie nezanikne smrťou poistenej osoby.
12. 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,
 - d) platných právnych predpisov Slovenskej republiky.
13. 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.
14. Vzhľadom na to, že poistná zmluva je uzatvorená na dobu neurčitú, máme právo aj bez uvedenia dôvodu jednostranne upraviť výšku poistného dohodnutého v poistnej zmluve (vrátane jeho zvýšenia) pre nasledujúce poistné obdobie. Sme povinní a zaväzujeme sa, vám jednostrannú úpravu výšky poistného písomne oznámiť najmenej 10 týždňov pred nadobudnutím účinnosti zmeny. Ak dostanete od nás oznámenie o jednostrannej úprave výšky poistného, v takom prípade máte právo poistnú zmluvu bezplatne vypovedať, a to s okamžitou účinnosťou, pričom výpoveď nám musíte doručiť najneskôr 6 týždňov pred dňom nadobudnutia účinnosti zmeny, ktorý bude uvedený v našom oznámení. V prípade vašej výpovede podľa predchádzajúcej vety poistná zmluva zanikne dňom doručenia vašej výpovede k nám (naš nárok na úhradu poistného do zániku poistenia ostáva nedotknutý). V zaslanom oznámení o jednostrannej úprave výšky poistného sme povinní vás opätovne poučiť o možnosti poistnú zmluvu bezplatne a s okamžitou účinnosťou vypovedať.
15. Poistník, ktorý má v zmysle zákona č. 211/2000 Z. z. povinnosť zverejňovať zmluvy, je povinný zverejniť túto poistnú zmluvu do 3 dní od jej uzavretia najneskôr však jeden deň pred účinnosťou poistnej zmluvy.
16. V prípade, ak poistník nedoručí poisťovateľovi potvrdenie o zverejnení tejto poistnej zmluvy v lehote do dvoch mesiacov od jej uzavretia, táto poistná zmluva zanikne.

Článok 10
Vyhlásenie poistníka

Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že:

- pred uzavretím tejto poistnej zmluvy mu boli predložené VPP HÚP platné v deň, ktorý je ako začiatok poistenia uvedený v tejto poistnej zmluve,
- pred uzavretím poistnej zmluvy mu bol odovzdaný Informačný dokument o poistnom produkte pre Hromadné úrazové poistenie – dlhodobé s hlásením, spolu s dokumentom Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu.

Článok 11
Súhlas zo spracovaním osobných údajov

SÚHLASÍM, ABY MI UNION POISTOVŇA, A.S. AKO AJ UNION ZDRAVOTNÁ POISTOVŇA, A.S., ZASIELALI NOVINKY A INFORMÁCIE O VÝHODÁCH, ZĽAVÁCH, PRODUKTOCH A SLUŽBÁCH. Udelením tohto súhlasu súhlasíte s tým, aby Vaše osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, titul, adresa trvalého pobytu, kontaktná adresa, telefónne číslo a e-mailová adresa boli spracúvané spoločnosťami Union poisťovňa, a.s., Union zdravotná poisťovňa, a.s. a aj ich prípadnými dcérskymi spoločnosťami, na účely marketingových aktivít. Súčasne súhlasíte s použitím Vášho telefónneho čísla a e-mailovej adresy na zasielanie marketingových správ formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Súhlas je poskytnutý na dobu počas trvania poistnej zmluvy a na dobu 5 rokov po ukončení platnosti poistnej zmluvy. Poskytnutie osobných údajov na uvedené účely nie je povinné. Tento súhlas je možné kedykoľvek písomne odvolať, pričom odvolanie nemá spätné účinky.

☐ áno (súhlasím)

☒ nie (nesúhlasím)

Bratislava, dňa 27.04.2023

za poistníka

Ing. Eva Poláková
starostka obce



Číslo obch. zmluvy: 11-MAK-746
Meno získateľa: FINPORTAL, a.s.
Číslo získateľa / Panel: Panel 7

Bratislava, dňa 27.04.2023

za poisťovateľa

Klaudia Mészárosová, NBS č.
258002
na základe poverenia Finportal, a.s.

FinLOG
Podzámska 36
940 02 Nové Zámky



Príloha č. 1

HLÁSENIE POISTNÉHO K HROMADNÉMU ÚRAZOVÉMU POISTENIU – 115 – S HLÁSENÍM

Počet dní akcie	5 mesiacov
Vypracoval + tel. kontakt	INGEVA POLAKOVA 0911 308 851
Dátum začiatku akcie	15.2023
Dátum konca akcie	30.9.2023
Celkový počet poistených osôb	1
POISTNÉ S DAŇOU ZA VŠETKY OSOBY SPOLU	15,55 eur

Povinnosti poistníka

1. Poistník zaplatí poistné s daňou poisťovateľovi podľa počtu poistených osôb, ktorých vedie poisťník vo vlastnej evidencii.
2. Poistník zašle vyplnené Hlásenie poistného poisťovateľovi spolu s poistnou zmluvou, ktoré tvorí jej neoddeliteľnú súčasť.



V DEDINKE dňa 28.4.2023

.....
podpis poistníka /
osoby oprávnenej konať za poistníka