

Skupinová poistná zmluva

Zmluva č.:

080001441

Poistník:

Vysokoškolský poľnohospodársky
podnik SPU, s.r.o.

Skupinová poisťná zmluva č. 080001441

Zmluvné strany

Poistník

Vysokoškolský poľnohospodársky podnik SPU, s.r.o. (skratka VPP SPU, s.r.o.)

Hlavná 561, 951 78 Kolíňany

IČO: 36 553 069

IČ DPH: SK2020150000

zapísaný v Obchodnom registri Okresného súdu Nitra, Oddiel: Sro, vložka č.: 13992/N

bankové spojenie: UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky.

Č. 1007/08-3

v zastúpení: Ing. Ján Lajda, konateľ

Q

Poistovateľ

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

Dostojevského rad 4, SK - 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: Branislav Martinka, riaditeľ odboru poistenia priemyslu a podnikateľov

Ing. Janka Petrufová, vedúca oddelenia skupinového poistenia

uzavierajú podľa ust. § 788 a nasl. zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov (ďalej len „Občiansky zákonník“) túto skupinovú poisťnú zmluvu (ďalej len „zmluva“) o úrazovom poistení nemenovaných osôb.

ÚVODNÉ USTANOVENIA

1. Touto zmluvou sa pre každú poistenú osobu dojednávajú úrazové poistenia podľa taríf 11UP a 12UP.
2. Na úrazové poistenie dojednané touto zmluvou sa vzťahujú nasledujúce poistné podmienky (ďalej pod spoločným názvom „Poistné podmienky“, pokiaľ nie je uvedené inak):
 - a) Všeobecné poistné podmienky pre poistenie osôb schválené 25.05.2018 (ďalej aj „VPP“),
 - b) Poistné podmienky pre úrazové poistenie schválené 25.05.2018 (ďalej aj „PP_UP“),
 - c) Osobitné poistné podmienky pre poistenie smrti následkom úrazu (11UP) schválené 01.10.2015, (ďalej aj „OPP_11UP“),
 - d) Osobitné poistné podmienky pre poistenie trvalých následkov úrazu bez progresie (12UP) schválené 01.06.2016 (ďalej aj „OPP_12UP“),
 - e) Príloha - Tabuľka trvalých následkov úrazu - platná od 1.7.2009
3. Poistné podmienky sú Prílohou č. 3 tejto zmluvy a sú neoddeliteľnou súčasťou tejto zmluvy.
4. Dynamika sa k poistenia podľa tejto zmluvy nedojednáva.

ČLÁNOK I Poistená osoba, prihlasovanie, odhlasovanie, evidencia

1. Poistenou osobou je len tá fyzická osoba, ktorá súčasne spĺňa všetky podmienky podľa bodu 2. tohto článku zmluvy a patrí do okruhu nemenovaných osôb definovanom vo výkaze nemenovaných

Poistnú zmluvu vystavil: Mgr. Beáta Klimeková, oddelenie skupinového poistenia, +421 2 5963 3236

Finančný agent: Respect Slovakia, s.r.o., Valova 38, 921 01 Piešťany, získateľské číslo 00036361

PZ 080001441

poistených osôb (ďalej len „Výkaz“). Výkaz je prílohou č. 1 tejto zmluvy a je jej neoddeliteľnou súčasťou.

2. Podmienky, ktoré musia spĺňať nemenované osoby, patriace do okruhu nemenovaných osôb definovanom vo Výkaze, aby sa stali poistenou osobou:
 - vstupný vek fyzickej osoby je menej ako 65 rokov,
 - fyzická osoba je študentom Slovenskej poľnohospodárskej univerzity, ktorá vykonáva u poistníka prax,
 - fyzická osoba je práceschopná.
3. Poistník svojím podpisom na Výkaze potvrdzuje, že všetky fyzické osoby, ktorých počet je uvedený vo výkaze patria do okruhu nemenovaných osôb a súčasne spĺňajú podmienky podľa bodu 2. tohto článku zmluvy.
4. V prípade, ak sa preukáže, že niektorá z fyzických osôb, patriaca do okruhu nemenovaných osôb definovanom vo Výkaze nespĺňala súčasne všetky podmienky podľa bodu 2. tohto článku zmluvy, má sa za to, že poistné krytie podľa tejto zmluvy pre takúto osobu nevzniklo. Poistovateľ vráti poistníkovi sumu zaplattenú ako poistné, pričom má právo si od tejto sumy odpočítať to, čo už plnil. Ak poskytnuté poistné plnenie presahuje výšku sumy zaplattenej ako poistné, fyzická osoba, ktorá nespĺňala súčasne všetky podmienky podľa bodu 2. tohto článku zmluvy, je povinná po výzve poistovateľa bezodkladne vrátiť poistovateľovi poistné plnenie vo výške, ktorá presahuje sumu zaplattenú ako poistné.
5. Poistovateľ nie je povinný z poistenia 11UP a 12UP (okrem výluk uvedených v PP_UP) poskytnúť poistné plnenie, ak náhodná udalosť bližšie označená v príslušných poistných podmienkach nastane počas výkonu trestu odňatia slobody alebo počas výkonu trestu povinnej práce poistenej osoby alebo nastane pri vykonávaní nasledovných činností, profesií a športov:
 - motoristické športy, akrobatické lyžovanie, skoky na lyžiach, potápanie do hĺbky viac ako 40 metrov, rafting mimo Európy, aikido, skialpinizmus, jaskyniarstvo, horolezectvo/skalolezectvo,
 - artista, akrobat, drezér/krotiteľ/chovateľ/ošetrovateľ zvierat v cirkuse, kaskadér, banský/horský záchranár, horolezecký sprievodca, potápač – záchranár (profesionál), potápač vykonávajúci montážnu a/alebo opravárenskú činnosť, speleológ, vojak útvaru v zahraničí,
 - profesionálne vykonávaný šport alebo športová činnosť súčasťou na súťažiach najvyššej celoštátnej alebo medzinárodnej úrovne, vrátane tréningov, s výnimkou športov: šach, biliard, bridž, golf, jóga, kolký, minigolf, petang, roztlieskavanie, stolný hokej, stolný futbal, šípky, GO, bezkontaktné tai chi.
6. Poistenie nemenovaných osôb podľa bodu 1. tohto článku zmluvy:
 - a) Prihlásenie a odhlasovanie nemenovaných osôb sa počas poistného obdobia nevykonáva. Zmeny počtu nemenovaných osôb počas poistného obdobia poistovateľ zohľadní pri vyúčtovaní poistného podľa Článku IV bodu 6. zmluvy.
 - b) Poistenie nemenovanej osoby začína dňom, kedy nastala alebo trvá skutočnosť, ktorou sa osoba zaradila do okruhu nemenovaných osôb definovanom vo Výkaze a súčasne osoba splnila ďalšie podmienky poistenia podľa čl. I bod 2. tejto zmluvy, nie však skôr ako dňom nadobudnutia účinnosti zmluvy.
 - c) Poistenie nemenovanej osoby končí:
 - zánikom tejto zmluvy podľa Článku VI bodu 2., 3. a 4. zmluvy,
 - uplynutím dňa, ktorý predchádza výročnému dňu v kalendárnom roku, v ktorom poistený dosiahne vek 65 rokov,
 - skutočnosťou, že poistená osoba bola z akýchkoľvek dôvodov vyradená z okruhu nemenovaných osôb, a to dňom, kedy nastala skutočnosť zakladajúca zánik poistenia,
 - neuhradením poistného podľa Článku IV bodu 8. zmluvy,Poistenie končí dňom, kedy nastala skutočnosť zakladajúca zánik poistenia. Poistenie skončí taktiež iným spôsobom uvedeným v Občianskom zákonníku alebo inom všeobecne záväznom právnom predpise.

ČLÁNOK II Predmet a rozsah poistenia, poistné plnenie

1. Poistenie sa vzťahuje úraz na poisteného definovaný vo VPP, ktorý nastal počas trvania poistenia, v súlade s touto zmluvou – **celodenné krytie v dňoch študentskej praxe.**
2. V súlade s Poistnými podmienkami a ustanoveniami zmluvy poskytne poisťovateľ z úrazového poistenia poistné plnenia v rozsahu podľa dojednaní v bode 3. tohto článku zmluvy.
3. Rozsah poistenia – tarify poistenia, poistné sumy a výška poistného:

	Tarifa poistenia	Poistná suma v EUR	Poistné s daňou* v EUR za 1 osobu a deň	
			1. RS	2. RS
Smrť následkom úrazu	11UP	3 320,00	0,10	0,10
Trvalé následky úrazu	12UP	3 320,00	0,20	0,50
Poistné s daňou* v EUR za 1 osobu a deň spolu			0,30	0,60

*Daň z poistenia je vypočítaná vo výške 8% v zmysle zákona č.213/2018 Z.z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov

4. Odchyľne od VPP čl. 2, bod 34 písm. g/ sa za úraz považujú aj duševné poruchy a zmeny psychického stavu, ktorých príznaky sa prvý krát prejavili po začiatku poistenia.

ČLÁNOK III Poistná doba a poistné obdobie

1. Poistná doba pre poistenia okruhu nemenovaných osôb je dohodnutá na dobu uvedenú vo Výkaze alebo na dobu neurčitú, najdlhšie však na dobu trvania podľa tejto zmluvy alebo do zániku poistenia podľa tejto zmluvy.
2. Poistné obdobie je ročné.

ČLÁNOK IV Poistné

1. Poistné je určené v Článku II bode 3. tejto zmluvy. Rizikovú skupinu určí poisťovateľ podľa skutočne vykonávanej pracovnej činnosti uvedenej vo Výkaze.
2. Poistné uvedené v Článku II. bode 3 zmluvy zahŕňa zľavu za krátkodobosť vo výške 98%.
3. Poistník je povinný platiť zálohovo na príslušné poistné obdobie podľa ustanovení tejto zmluvy. Poistné sa stanoví v súlade s Článkom II bod 3. tejto zmluvy podľa aktuálneho počtu poistených osôb na začiatku poistného obdobia. Záloha na 1. poistné obdobie je 1 500,- EUR, záloha na nasledujúce poistné obdobie je 1 500 EUR a môže byť po vzájomnej dohode oboch strán upravená.
4. 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 osoby spĺňajúce podmienky poistenia podľa tejto zmluvy, ktorých počet je uvedený vo Výkaze.
5. Do 2 mesiacov od skončenia poistného obdobia ako aj od skončenia platnosti alebo účinnosti zmluvy, vykoná poisťovateľ v spolupráci s poisťníkom vyúčtovanie poistného (ďalej len „vyúčtovanie“) za uplynulé poistné obdobie alebo do skončenia poistenia a môže stanoviť predpis následného poistného na ďalšie poistné obdobie.
6. Poistník je povinný pre potreby vyúčtovania poisťovateľovi doručiť najneskôr do 2 týždňov od ukončenia poistného obdobia alebo od zániku tejto zmluvy úplne vyplnený a poisťníkom potvrdený Výkaz s údajmi (s členením podľa kategórií, činností, rizikových skupín):

- za uplynulé poistné obdobie najvyšší dosiahnutý počet poistených nemenovaných osôb v každom kalendárnom mesiaci (alebo časti mesiaca, v ktorom poistenie trvalo) poistného obdobia,
 - počet poistených osôb pre nasledujúce poistné obdobie.
7. Poistník a poisťovateľ majú právo vzájomne si preveriť podkladové údaje a vyúčtovanie do troch mesiacov od vykonania vyúčtovania.
 8. Ak poistník neuhradí poistné v termíne splatnosti, bude mu zaslaná upomienka alebo výzva na zaplatenie poistného. V prípade ak poistník ani na základe zaslanej upomienky alebo výzvy nezaplatí poistné, poistenie zanikne v súlade s § 801 ods. 2 Občianskeho zákonníka.

ČLÁNOK V Hlásenie poistných udalostí

1. Poistený / poistník (ak nastala smrť poisteného) je povinný bez zbytočného odkladu poisťovateľovi oznámiť, že nastala poistná udalosť. Hlásenie poistnej udalosti je možné:
 - na webovom sídle poisťovateľa <https://online.allianzsp.sk/hlasenia-poistnych-udalosti/>
 - telefonicky prostredníctvom Infolinky
 - osobne na ktorejkoľvek pobočke poisťovateľa alebo
 - poštou na adresu sídla poisťovateľa.
2. Spolu s hlásením poistnej udalosti je potrebné doložiť potvrdenie poistníka o tom, že osoba, ktorá utrpela úraz (s uvedením mena, priezviska, rodného čísla, bydliska) bola k dátumu vzniku úrazu študentom Slovenskej poľnohospodárskej univerzity a vykonávala u poistníka prax a zároveň potvrdiť, že k úrazu poisteného došlo pri činnosti, pre ktorú je poistenie dojednané.
3. Spolu s hlásením poistnej udalosti je taktiež potrebné doložiť súvisiacu zdravotnú dokumentáciu či úradné správy (záznamy) preukazujúce vznik poistnej udalosti. V prípade, ak ide o pracovný úraz, je potrebné predložiť vyplnené a potvrdené tlačivo „Záznam o registrovanom pracovnom úraze“.
4. Poistník zodpovedá za správne vyplnenie 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 poistníka. 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.
5. Ak vzniklo právo na poistné plnenie z úrazového poistenia fyzickej osobe, ktorá nemá na území Slovenskej republiky trvalé bydlisko, je povinná poisťovateľovi predložiť:
 - a) lekárske správy a zdravotnú dokumentáciu týkajúcu sa poistnej udalosti v slovenskom jazyku (úradne overený preklad),
 - b) ďalšie doklady požadované poisťovateľom v slovenskom jazyku (úradne overený preklad).

ČLÁNOK VI Záverečné ustanovenia

1. Akákoľvek zmena tejto zmluvy alebo dodatok k zmluve musia byť vyhotovené písomne. Táto zmluva je zároveň poistkou v zmysle príslušných ustanovení Občianskeho zákonníka.
2. Zmluvné strany sa dohodli, že túto zmluvu môže písomne vypovedať každá zmluvná strana ku koncu poistného obdobia. Výpoveď sa musí dať aspoň 6 týždňov pred uplynutím poistného obdobia. Zmluva v takomto prípade zanikne uplynutím poistného obdobia.
3. Zmluvné strany sa dohodli, že túto zmluvu môže písomne vypovedať každá zmluvná strana do dvoch mesiacov po nadobudnutí jej platnosti. Výpovedná lehota je osemdeňná, jej uplynutím poistná zmluva zanikne.

4. Zmluvné strany sa dohodli, že zmluva zaniká okamihom zániku právnickej osoby, ktorá je poistníkom, bez právneho nástupcu.
5. 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. 2 tejto zmluvy. Uvedené informácie sú v úplnom znení uvedené na webovom sídle poisťovateľa.
6. Ak sú v tejto zmluve, resp. v jej prílohách uvedené osobné údaje inej osoby, poistník 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.
7. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred uzavretím zmluvy oboznámený s:
- a) Poistnými podmienkami a všetkými skutočnosťami o poistení osôb dôležitými pre poistníka a vyplývajúcimi zo zmluvy, najmä s povinnosťami poistníka 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 poistnom produkte. Uvedený dokument je k dispozícii aj na webovom sídle poisťovateľa www.allianzsp.sk.
8. Poistník svojím podpisom na zmluve súhlasí s tým, aby mu poistné podmienky, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto zmluvou, poisťovateľ poskytol nasledovným spôsobom:
- ☒ v tlačenej podobe pri podpise tejto zmluvy
- ☐ sprístupnením na webovom sídle poisťovateľa www.allianzsp.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače.
- ☐ elektronicky na nasledovnú e-mailovú adresu poistníka:
- Poistník podpisom na poistnej zmluve potvrdzuje, že ak si zvolil poskytnutie poistných podmienok „v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy“, poistné podmienky mu boli poisťovateľom pri podpise tejto poistnej zmluvy skutočne poskytnuté týmto spôsobom. Poistník berie na vedomie, že v prípade, ak neoznačí žiadnu z vyššie uvedených možností poskytnutia poistných podmienok, má sa za to, že si zvolil poskytnutie poistných podmienok sprístupnením na webovom sídle poisťovateľa.
9. Poistník sa zaväzuje poučiť a oboznámiť poistované osoby, resp. ich zástupcov s rozsahom poistenia, s Poistnými podmienkami, právami a povinnosťami poistených osôb v zmysle tejto zmluvy, vrátane jej príloh, najmä s postupom v prípade poistnej udalosti a s obmedzením povinnosti poisťovateľa plniť.
10. Poistník vyhlasuje, že finančné prostriedky, ktoré použil na úhradu poistného sú jeho vlastníctvom, že zmluvu uzatvára vo vlastnom mene a na vlastný účet.
11. 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..
12. 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.
13. Poistník vyhlasuje, že nie je osobou s osobitným vzťahom k poisťovateľovi v zmysle platného zákona o poisťovníctve. V prípade, ak je toto vyhlásenie nepravdivé, berie na vedomie, že táto zmluva je v zmysle § 71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve od počiatku neplatná.
14. Na dobu trvania zmluvy sa obe strany zaväzujú k vzájomnej spolupráci pri výkone práv a povinností, ktoré z nej vyplývajú.

15. Zmluvné strany deklarujú, že majú záujem všetky spory z tejto zmluvy alebo z jej výkladu riešiť prednostne zmierovacím konaním.
16. Zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpísania oboma zmluvnými stranami. Zmluva je vyhotovená v troch rovnopisoch, z toho dve vyhotovenia pre poistníka a jedno vyhotovenie pre poisťovateľa.
17. Zmluva nadobúda účinnosť dňom 01.01.2020 a uzaviera sa na dobu určitú od 01.01.2020 do 31.12.2021.

V Bratislave, dňa 02.12.2019
Za Allianz - Slovenskú poisťovňu, a. s.:

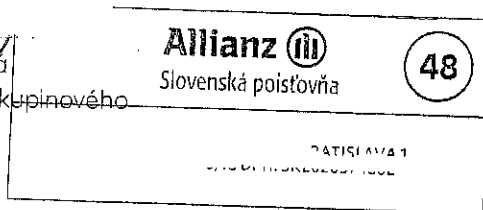
V Bratislave, dňa 20.12.2019
Za poistníka:

Vysokoškolský poľnohospodársky podnik
SOPH

Bratislav Martinka
riaditeľ odboru poistenia priemyslu a podnikateľov

Ing. Ján Lajda
konateľ

Ing. Janka Petrufova
vedúca oddelenia skupinového
poistenia



Prílohy zmluvy:

- Príloha č. 1 - Výkaz nemenovaných poistených osôb
Príloha č. 2 - Oznámenie o spracúvaní osobných údajov
Príloha č. 3 - Poistné podmienky

***VÝKAZ /DODATKOVÝ VÝKAZ NEMENOVANÝCH POISŤOVANÝCH OSOB k poisťnej zmluve číslo 080001441**

Poistník: Vysokoškolský poľnohospodársky podnik SPU, s.r.o. (skratka VPP SPU, s.r.o.)

Por. č.	Prac. zaradenie nemenovaných poistených osôb (popis) poistená/pracovná činnosť (popis)	Počet osôb	Poisťná doba		Riziková skupina	Poisťné s daňou** v EUR
			od	do		
1.	študenti na praxi u poistníka		1.1.2020	31.12.2021	1.	
	Poisťné na 1. poisťné obdobie		1.1.2020	31.12.2020		1 500,00
	Poisťné na nasledujúce poisťné obdobie		1.1.2021	31.12.2021		1 500,00
	Poisťné + daň** z poistenia v EUR		1 388,89	+	111,11	
	Poisťné s daňou** v EUR:			1 500,00		

* Nehodiace prečiarknite

** Daň z poistenia je vypočítaná vo výške 8% v zmysle zákona č.213/2018 Z.z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov

V Bratislave, dňa 02.12.2019

V. KOLÍČKOVÁ, dňa 20.12.2019

Vysokoškolský poľnohospodársky podnik

pečiatka poistovateľa a podpis oprávnenej osoby

pečiatka poistníka a podpis oprávnenej osoby

