



Poistka k poistnej zmluve číslo: 150008899

Predbežné číslo poistnej zmluvy: 9881048094

Skupinové úrazové poistenie pre školy

Poistovateľ: Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

IČO: 00 151 700

Pribinova 19, 811 09 Bratislava

Mestský súd Bratislava III, Obchodný register

Oddiel: Sa, vložka číslo: 196/B

SPOJENÁ ŠKOLA M. R. ŠTEFÁNKA 323/1 914 01 TRENČIANSKA TEPLÁ	
Dátum: 29.10.23	RZ: ZH-LU: 621/10
Podacie číslo: 575/23	Číslo spisu:
Prilohy/listy:	Vybavuje:

Poistník:

Spojená škola

IČO: 00493562

M. R. Štefánika 323/1, 91401 Trenčianska Teplá

Poistený subjekt (škola):

Spojená škola

IČO: 00493562

M. R. Štefánika 323/1, 91401 Trenčianska Teplá

Deň uzavretia poistnej zmluvy: 09.10.2023

Začiatok poistenia: 16.10.2023

Koniec poistenia: 15.10.2024

Typ školy: A: bežná

Úrazové poistenie podľa tarify 1UP

Okruh poistených osôb	Verzia poistného krytia	Počet poistených osôb Poistná suma	Poistné s daňou*
<b>Všetci žiaci školy</b>	<b>Verzia 2</b>	<b>80</b>	<b>96,00 EUR</b>
- smrť úrazom		1 000,00 EUR	
- trvalé následky úrazu		2 000,00 EUR	
- denné odškodné počas nevyhnutného liečenia		2,00 EUR	
- denné odškodné pri pobyte v nemocnici		2,00 EUR	

Poistné: jednorazové

Celkové jednorazové poistné:

88,89 EUR

Daň z poistenia:

7,11 EUR

Celkové jednorazové poistné s daňou\*:

**96,00 EUR**

Spôsob platenia: bankový prevod

V prospech účtu: SK171100000002626006702

Variabilný symbol: 150008899

Konštančný symbol: 3558

Oprávnené osoby:

V zmysle § 817 ods. 2 a 3 Občianskeho zákonníka

Všeobecné ustanovenia:

Toto poistenie sa riadi ustanoveniami Občianskeho zákonníka, všeobecnými poistnými podmienkami a zmluvnými dojednaniami Allianz – Slovenskej poisťovne, a. s. a ustanoveniami zmluvy.

Kontakt: finančný agent Finportal, a. s., tel. +421905540219

Infolinka +421 2 50 122 222

Juraj Dlhopolček, MSc.

člen predstavenstva

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

V Bratislave, 16.10.2023

Ing. Jozef Paška

člen predstavenstva

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

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

Pribinova 19, 811 09 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 00 151 700, IČ DPH: , DIČ: 2020374862,

Spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri vedenom Mestským súdom Bratislava III, Oddiel: Sa, Vložka č.: 196/B

Číslo návrhu:

**Allianz** ID - kód  
nevpisovať

9881048094

KOLA M. R. ŠTEFÁNICA 323/1  
014 01 TRENČIANSKA TEPLÁ

Datum: 10.10.2023	RZ: ZH-LU: LP 1/5
Podacie číslo: 699/23	Číslo spisu:
Prílohy/listy:	Vybavuje: P-JOLA

**Návrh na uzavretie poisťnej zmluvy**  
**Skupinové úrazové poistenie pre školy****Poisťovateľ**Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s., Prábinova 19, 811 09 Bratislava, IČO: 00 151 700,  
zapísaná v Obchodnom registri vedenom Mestským súdom Bratislava III, Oddiel: Sa, Vložka č.: 196/B**Poisťník**Rodné číslo/ IČO  Telefón Priezvisko / obchodné meno Meno  Titul pred menom  Titul za menom **Adresa trvalého pobytu / sídla poisťníka / miesta podnikania (ak ide o podnikajúcu FO)**Ulica  Súp.č.  Or.č. Obec  PSČ E-mail **Zastúpený oprávnenou osobou**Priezvisko  Titul pred menom  Titul za menom Meno Priezvisko  Titul pred menom  Titul za menom Meno **Kontaktná adresa**Priezvisko / obchodné meno Meno  Titul pred menom  Titul za menom Ulica  Súp.č.  Or.č. Obec  PSČ **Poistený subjekt (škola)**Typ školy:  A: bežná  B: športová  C: 24-hodinováIČO  Telefón Obchodné meno Ulica  Súp.č.  Or.č. Obec  PSČ E-mail **Zastúpený oprávnenou osobou**Priezvisko  Titul pred menom  Titul za menom Meno Priezvisko  Titul pred menom  Titul za menom Meno **Poistená osoba**

Poistenou osobou je osoba zaradená do okruhu poistených osôb definovaného nižšie.

**Oprávnené osoby**

Po úmrtí poistenej osoby má nárok na výplatu poisťného plnenia osoba určená v zmysle § 817 ods. 2 a 3 Občianskeho zákonníka

**Začiatok poistenia** (najskôr nasledujúci deň po dni uzavretia zmluvy)**Koniec poistenia** (najbližšie nasledujúceho školského roka po dni uzavretia zmluvy) .  .  .  . 

A 3 R C 3 2 0 5 0 1 K



TL č. 3205 / AMC / VIII. 2023

strana 1 z 3

Poistné: jednorazové

Spôsob platenia: bankovým prevodom

## Úrazové poistenie podľa tarify 1UP

## Okruh poistených osôb

Okruh poistených osôb	Verzia poistného krytia <sup>1)</sup>	Poistné s daňou <sup>3)</sup> / 1 osoba	Počet poistených osôb <sup>2)</sup>	Poistné s daňou v EUR <sup>3)</sup>
<input checked="" type="checkbox"/> všetci žiaci školy	2	1,20	80	96,00
<input type="checkbox"/> všetci žiaci tried/fakúlt				
označte poistené triedy/fakulty				

Poistné + Daň z poistenia<sup>3)</sup>: 88,89 + 7,11 Poistné spolu s daňou<sup>3)</sup> 96,00

1) vyplňte v súlade s ZD UP\_školy

2) podľa evidencie v deň uzavretia zmluvy – platí len pre všetkých žiakov školy alebo všetkých žiakov triedy/fakulty

3) 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.

Skupinové úrazové poistenie pre školy dojednané v zmysle tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre úrazové poistenie - A (VPP U-A) schválenými 01. 08. 2023 a Zmluvnými dojednaniami pre skupinové úrazové poistenie pre školy schválenými dňa 01. 08. 2023 ( ZD UP\_školy).

Poistná zmluva na základe tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy je uzavretá dňom zaplatenia poistného, za ktorý sa považuje deň vkladu príslušnej sumy poistného na bankový účet poisťovateľa, alebo deň zadania príkazu na poukázanie poistného v prospech bankového účtu poisťovateľa, ak na bankový účet poisťovateľa bolo na základe takéhoto príkazu alebo podania poistné aj pripísané. Na prijatie návrhu na uzavretie poistnej zmluvy je potrebné zaplatiť poistné na bankový účet poisťovateľa najneskôr v deň predchádzajúci dňu, ktorý je v tomto návrhu uvedený ako deň začiatku poistenia.

V prípade, že poistné nebude zaplatené najneskôr v deň predchádzajúci dňu začiatku poistenia uvedeného v tomto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, nebude poistná zmluva uzavretá a poistné bude vrátené. Návrh platí do dňa začiatku poistenia, ktorý je uvedený v tomto návrhu. V prípade, že poistné nebude zaplatené najneskôr v deň predchádzajúci dňu, ktorý je v tomto návrhu uvedený ako deň začiatku poistenia, návrh stratí platnosť.

## Spracúvanie osobných údajov:

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov. Uvedené informácie sú uvedené aj na webovom sídle poisťovateľa. Poistník berie na vedomie, že má právo požiadať poisťovateľa o poskytnutie týchto informácií v úplnom znení v tlačenej podobe.

Pre prípad, že poistník uviedol osobné údaje inej osoby zároveň potvrdzuje, že táto osoba mu udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov poisťovateľom 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.

## Vyhlásenie poistníka

Poistník zaplatením poistného vyjadruje súhlas s týmto návrhom na uzavretie poistnej zmluvy. Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že pred zaplatením poistného bol oboznámený s obsahom a že dostal v písomnej podobe Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie – A schválené dňa 01. 08. 2023 a Zmluvné dojednania pre skupinové úrazové poistenie pre školy schválené dňa 01. 08. 2023, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu a tvoria jej neoddeliteľnú súčasť ako jej príloha a Informáciu pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku. Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že bol oboznámený a zároveň obdržal v písomnej forme údaje v zmysle ustanovenia § 792a zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov. Poistník berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadi poistenie dojednané touto poistnou zmluvou, sú mu v písomnej podobe k dispozícii aj na webovom sídle poisťovateľa www.allianz.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamlčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa navrhovaného poistenia.

Poistník zaplatením poistného berie na vedomie, že poisťovateľ mu v prípade riadnej akceptácie tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy doručí ako písomné potvrdenie o uzavretí poistnej zmluvy poistku Skupinové úrazové poistenie pre školy.



9881048094

zaplacením poistného vyhlasuje, že si je vedomý, že poistné v tomto návrhu poistnej zmluvy je kalkulované vrátane jeho plnenia v zmysle § 32 zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Peňažné plnenie je stanovené v zmysle Zákona č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov.

akiaľ je tento návrh na uzavretie poistnej zmluvy predmetom verejného obstarávania, poistník zaplacením poistného vyhlasuje, 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.

Počet príloh      Poznámky

<input type="text"/>	<input type="text" value="dolha.eva@gmail.com"/>
----------------------	--

Deň vyhotovenia návrhu  
na uzavretie poistnej zmluvy:

<input type="text" value="09"/>	<input type="text" value="10"/>	<input type="text" value="2023"/>
---------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.  
Juraj Dlhopolček, MSc.  
člen predstavenstva

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.  
Ing. Jozef Paška  
člen predstavenstva

Ziskateľské číslo  
právneho zástupcu  
poisťovateľa 1

Priezvisko a meno / obchodné meno

A číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno spolupracovníka

Telefón

Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

/



A 3 R C 3 2 0 5 0 3 M

# Skupinové úrazové poistenie pre školy

Informačný dokument o poistnom produkte

Allianz 

Spoločnosť: Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.  
Slovenská republika

Tento dokument Vám poskytuje stručný prehľad kľúčových informácií o skupinovom úrazovom poistení pre školy. Kompletné informácie pred uzavretím poistnej zmluvy a zmluvné informácie o skupinovom úrazovom poistení pre školy sú uvedené v návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, vo Všeobecných poistných podmienkach pre úrazové poistenie – A a v Zmluvných dojednaniach pre skupinové úrazové poistenie pre školy.

## O aký typ poistenia ide?

Skupinovým úrazovým poistením pre školy je kryté riziko úrazu poisteného. Poistenie možno dojednať pre:

- všetkých žiakov školy
- všetkých žiakov tried/fakúlt
- žiakov podľa zoznamu
- zamestnancov podľa zoznamu



### Čo je predmetom poistenia?

Poistnou zmluvou možno dojednať nasledovné poistné riziká:

- ✓ smrť následkom úrazu
- ✓ trvalé následky úrazu
- ✓ denné odškodné pri pobyte v nemocnici z dôvodu úrazu
- ✓ denné odškodné počas doby nevyhnutného liečenia následkov úrazu

Poistné plnenie je poskytované v rozsahu nasledovných limitov (poistnej sumy):

✓ Verzia 1 – žiak:

Smrť úrazom: 1 000 EUR, Trvalé následky úrazu: 2 000 EUR, Denné odškodné pri pobyte v nemocnici: 2 EUR, Denné odškodné počas doby nevyhnutného liečenia: nepoistuje sa

✓ Verzia 2 – žiak:

Smrť úrazom: 1 000 EUR, Trvalé následky úrazu: 2 000 EUR, Denné odškodné pri pobyte v nemocnici: 2 EUR, Denné odškodné počas doby nevyhnutného liečenia: 2 EUR

✓ Verzia 3 – zamestnanec:

Smrť úrazom: 4 000 EUR, Trvalé následky úrazu: 4 000 EUR, Denné odškodné pri pobyte v nemocnici: 4 EUR, Denné odškodné počas doby nevyhnutného liečenia: 4 EUR

Výška poistnej sumy závisí od verzie poistného krytia dohodnutej v poistnej zmluve. V prípade poistenia trvalých následkov úrazu bez progresie, poistenia trvalých následkov úrazu s progresiou a poistenia denného odškodného počas nevyhnutného liečenia následkov úrazu, je maximálna poistná suma určená na základe oceňovacích tabuliek, ktoré sú súčasťou poistných podmienok.



### Čo nie je predmetom poistenia?

- ✗ úraz, ku ktorému došlo pri leteckej doprave a poistený bol členom leteckého personálu na palube havarovaného vrtulového alebo prúdového lietadla alebo pri parašutizme, paraglidingu, lietaní na bezmotorovom či motorovom rogale a pri lietaní v kizáku a balóne
- ✗ úraz, ktorý poistený utrpí tým, že sa ako vodič, spolujazdec alebo cestujúci motorového vozidla zúčastní pretekov alebo súťaží alebo s nimi súvisiacich tréningových jazd
- ✗ následky diagnostických, liečebných a preventívnych zákrokov, ktoré neboli vykonané za účelom liečenia následkov úrazu alebo neodborných zákrokov, ktoré si poistený vykoná alebo si nechá vykonať na svojom tele
- ✗ otravy požitím alebo aplikáciou pevných, kvapalných alebo plyných látok, ktoré nie sú určené na konzumáciu alebo inhaláciu (napr. jedy, plyny a pod.). Poistná ochrana sa však poskytuje deťom do dovŕšenia 10. roku života.
- ✗ úraz, ku ktorému došlo v dôsledku duševnej poruchy alebo poruchy vedomia, mozgovej mŕtvice, epileptického záchvatu alebo iného záchvatu krčom, ktorý zachváti celé telo poisteného
- ✗ úrazy, ku ktorým došlo pri činnosti, ktoré neboli organizované alebo povolené poisteným subjektom ani Združením rodičov a priateľov školy alebo boli uskutočnené bez dozoru zodpovedného pracovníka poisteného subjektu alebo bez jeho výslovného povolenia
- ✗ činnosti a osoby: motokros, akrobatické lyžovanie, skoky na lyžiach, potápanie > 25 metrov, rafting mimo Európy, skialpinizmus, artista, akrobat, drezér, krotiteľ, námorník (lodivod, komideľník), miner, pyrotechnik, výbušninar, strelnik, banský- horský- záchranár, horolezecký sprievodca, potápač – záchranár (profesionál), potápač vykonávajúci montážnu a opravárenskú činnosť a pod., speleológ, väzeň vo výkone trestu, vojak útvaru v zahraničí a ďalšie, v zmysle čl. 4, ods. 1., písm. b) Zmluvných dojednaní pre skupinové úrazové poistenie pre školy.





## Týkajú sa krytia nejaké obmedzenia?

- ! Ak k následkom úrazu prispeli aj choroby alebo telesné vady poisteného, dochádza ku kráteniu plnenia v pomere k podielu spolupôsobenia choroby alebo telesnej vady, ak tento podiel predstavuje aspoň 25 %.
- ! V prípade úrazu, ku ktorému dôjde následkom vedomého požitia, vedomej inhalácie alebo vedomej aplikácie návykovej látky, ktorou je alkohol, omamná látka, psychotropná látka, alebo iná látka spôsobilá nepriaznivo ovplyvniť psychiku človeka, jeho ovládacie alebo rozpoznávací schopnosti alebo sociálne správanie (s výnimkou užívania lekárom predpísaných liečiv), je poisťovateľ oprávnený poistné plnenie znížiť primerane tomu, ako uvedená skutočnosť prispela ku vzniku poistnej udalosti.
- ! Poisťovateľ je oprávnený znížiť svoje plnenie až o jednu polovicu, ak zomrie poistený v súvislosti s konaním, pri ktorom spôsobil inému ťažkú ujmu na zdraví, alebo smrť alebo inak hrubo porušil dôležitý záujem spoločnosti. Ide o také konanie, ktoré svojím obsahom alebo účelom odporuje zákonu alebo iným všeobecne záväzným právnym predpisom.
- ! Zamestnanci sú poistení počas výkonu práce u poisteného subjektu. Cesta na/z miesta výkonu práce nie je poistením krytá.



## Kde sa na mňa vzťahuje krytie?

- ✓ Územná platnosť poistenia nie je obmedzená.



## Aké mám povinnosti?

- pravdivo a úplne odpovedať na všetky otázky poisťovateľa týkajúce sa poistenia
- bez zbytočného odkladu oznámiť každú zmenu týkajúcu sa údajov v poistnej zmluve
- platiť poistné v stanovených lehotách jeho splatnosti
- bez zbytočného odkladu oznámiť vznik poistnej udalosti
- v prípade poistnej udalosti odpovedať pravdivo a úplne na otázky poisťovateľa týkajúce sa jej vzniku, príčiny, priebehu a rozsahu



## Kedy a ako uhrádzam platbu?

Poistné je potrebné uhradiť najneskôr v deň predchádzajúci dňu začiatku poistenia, inak návrh stratí platnosť a poistenie nevznikne. Poistná zmluva je uzatvorená dňom zaplatenia poistného. Poistné zaplatíte jednorazovo za celú poistnú dobu, na ktorú bolo poistenie dojednané. Poistné môžete platiť bankovým prevodom.



## Kedy začína a končí krytie?

Poistenie začína nulťou hodinou dňa dohodnutého v poistnej zmluve ako začiatok poistenia, najskôr však nasledujúci deň po dni uzavretia poistnej zmluvy. Ak sú poistenými osobami všetci žiaci poisteného subjektu/triedy/fakulty, poistenie jednotlivého žiaka začína dňom nadobudnutia účinnosti poistnej zmluvy alebo dňom zapísania žiaka do evidencie vedenej poisteným subjektom počas trvania poistenia. Poistenie končí uplynutím 24. hodiny dňa 15. 10. v školskom roku, ktorý najbližšie nasleduje po dátume dojednania poistnej zmluvy.



## Ako môžem zmluvu vypovedať?

Poistnú zmluvu môžete písomne vypovedať:

- do dvoch mesiacov od uzavretia poistnej zmluvy, výpovedná lehota je 8 dní, jej uplynutím poistenie zanikne
- ku koncu poistného obdobia, pričom výpoveď musíte dať písomne aspoň šesť týždňov pred jeho uplynutím

Poistenie môžete ukončiť odstúpením od poistnej zmluvy na diaľku v zmysle zákona č. 266/2005 Z. z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku. Lehota na odstúpenie je 14 dní a začína plynúť odo dňa uzatvorenia poistnej zmluvy na diaľku.

Poisťovateľ má právo na poistné za dobu do zániku poistenia. Nespotrebované poistné Vám bude vrátené.