

NÁVRH POISŤNEJ ZMLUVY

KRÁTKODOBÉ ÚRAZOVÉ POISTENIE

POISŤOVATEĽ:

Union poisťovňa, a.s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, Slovenská republika

IČO: 31322051, DIČ: 2020800353, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl.č. 383/B, účet pre úhradu poisťného: IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX 6600547090/1111 UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky

(ďalej len "poisťovateľ")

POISŤNÍK:

Obchodné meno: Základná škola, IČO: 55710867, Telefón: 0948296698, e-mail: zsjarovnice464@gmail.com

Trvalé bydlisko/Sídlo - ulica, číslo: Jarovnice, 464, Obec: Jarovnice, PSČ: 08263, Štát: Slovenská republika

Korešpondenčná adresa - ulica, číslo: Jarovnice, 464, Obec: Jarovnice, PSČ: 08263, Štát: Slovenská republika

V zhode s ustanovením § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka predkladá poisťovateľ poisťníkovi tento návrh poisťnej zmluvy o krátkodobom úrazovom poistení:

I.

Poistený 1

Priezvisko, meno, titul: Chovancová Emília, Rodné číslo: 

Dátum a čas predloženia návrhu poisťnej zmluvy	02.02.2024	08:24:29	
Doba poistenia	od 05.02.2024 00:00:00	do 09.02.2024 24:00:00	počet dní: 5
Poistenie začína nultou hodinou dňa označeného ako „doba poistenia od“ a končí 24. hodinou dňa označeného ako „doba poistenia do“, ak nižšie uvedené poisťné bolo zaplatené najneskôr deň predchádzajúci dňu označenému ako „doba poistenia od“. Za deň zaplataenia poisťného sa považuje deň, kedy bolo poisťné odpísané z účtu poisťníka v prospech účtu poisťovateľa. V prípade, ak poisťné nebude zaplatené v uvedenej lehote, poisťovateľ nebude viazaný týmto návrhom poisťnej zmluvy a poisťná zmluva nebude platne uzavretá.			
Územná platnosť poistenia	SVET + SLOVENSKO		
Riziková skupina	Šport		

POISTNÉ KRYTIE

Rozsah poistenia	Poistná suma	Poistné za dobu poistenia
trvalé následky úrazu pre jednu poistenú osobu	5.000 EUR	6,45 EUR
smrť v dôsledku úrazu pre jednu poistenú osobu	5.000 EUR	4,75 EUR
denné odškodné počas hospitalizácie	3 EUR	2,80 EUR
POISTNÉ SPOLU za všetky poistené osoby		14,00 EUR

Poistné zahŕňa daň z poistenia vo výške 8% v zmysle zákona č. 213/2018 Z.z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov platného od 1.1.2019.

Lehota na prijatie tohto návrhu	04.02.2024
Druh poistného	jednorazové
Poistné spolu v EUR	14,00 EUR
Splatnosť poistného	04.02.2024
Forma platenia poistného	prevodný príkaz
Poistné zaplatené	bezhotovostne
Účet pre úhradu poistného	IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC:UNCRSKBX č. ú. 6600547090/1111 UniCredit Bank Czech Republik and Slovakia, pobočka zahraničnej banky
Konštantný symbol	3558
Variabilný symbol	10160000

II.

VŠEOBECNÉ USTANOVENIA

1. Pre poistenie dojednané touto zmluvou platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka a Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie (ďalej aj „VPP ÚP“).
2. Poistený ani poistník sa nepodieľajú na výnosoch poisťovateľa.
3. Výška odkupnej hodnoty pri predčasnom ukončení zmluvy sa v súlade s § 788 ods. 2 písm. f) Občianskeho zákonníka dojednáva na **0 EUR**.
4. Príjmy poisteného 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, ako aj odpočítateľné položky, resp. iné daňové náležitosti týkajúce sa poistenia.
5. Pre právne pomery vyplývajúce z uzavretej poistenej zmluvy platí právny poriadok SR.
6. Práva a povinnosti poisťovateľa a poisteného / poistníka sú uvedené v právnych predpisoch a VPP ÚP.
7. Odchýlne od článku 3 ods. 2 VPP ÚP sa poistná zmluva považuje za uzavretú okamihom zaplatenia poistného za podmienky, že poistné bolo zaplatené najneskôr v deň predchádzajúci začiatku poistenia. Za deň zaplatenia poistného sa považuje deň, kedy bolo poistné odpísané z účtu poisteného v prospech účtu poisťovateľa.
8. Odchýlne od článku 15 ods. 6 VPP ÚP sa dojednáva, že ak je v poistení poistených 2 a viac osôb, poistenie nezanikne smrťou poistenej osoby.
9. Odchýlne od čl. 18 ods. 3 VPP ÚP sa dojednáva, že denné odškodné sa vyplatí najviac za 60 dní hospitalizácie v priebehu 2 rokov odo dňa úrazu.
10. 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.
11. Poistovateľ môže zdržať poistné plnenie a akékoľvek iné plnenie poistenému, pokiaľ je poistený vedený v sankčných zoznamoch v USA. Po dobu zdržania poistného plnenia alebo akéhokoľvek iného plnenia poistovateľ nie je v omeškani s platením.

III.

VYHLÁSENIE POISTNÍKA

Poistník poukázaním poistného na účet poistovateľa uzavrie poistnú zmluvu a potvrdzuje, že:

- si je vedomý/á, že v zmysle zákona o poisťovníctve poistovateľ môže spracúvať jeho osobné údaje a osobné údaje poisteného a poistených detí, vrátane informácií o ich zdravotnom stave, na účel vymedzený v Základných informáciách o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu,
- je písomne splnomocnený osobami, uvedenými v poistnej zmluve ako poistené osoby, resp. ich zákonnými zástupcami, na poskytnutie ich osobných údajov do poistnej zmluvy a na udelenie súhlasu s ich spracovaním na účel vymedzený v časti Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu. Poistník si je vedomý zodpovednosti za pravdivosť poskytnutých osobných údajov v zmysle § 16 ods. 1) zákona o ochrane osobných údajov v platnom znení,
- sa oboznámil s:
 - VPP ÚP,
 - Základnými informáciami pre spotrebiteľa pred uzavretím písomnej zmluvy na diaľku v zmysle § 4 zákona c. 266/2005 Z. z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku,
 - Základnými informáciami o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu,
 - Informačným dokumentom o poistnom produkte pre Krátkodobé úrazové poistenie (on-line),
 - Informačný formulár o jednotlivých zložkách poistného.

Ako postupovať v prípade poistnej udalosti?

V prípade poistnej udalosti je potrebné vyhľadať lekársku pomoc a v liečení postupovať podľa pokynov lekára.

Poistnú udalosť je potrebné bezodkladne ohlásiť poistovateľovi na predpísanom tlačive – Oznámenie o úraze a priložiť potrebnú lekársku dokumentáciu, ktorú máte k dispozícii. Tlačivo Oznámenie o úraze sa nachádza na stránke www.union.sk alebo na pobočkách a expozitúrach poistovateľa.

Podrobnejšie informácie o oznámení a likvidácii poistnej udalosti získate na ktorejkoľvek pobočke a expozitúre poistovateľa ako aj na telefónnej linke Zákazníckeho centra na zvýhodnenom čísle **0850 003 333**.

SÚHLAS SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA ÚČELY MARKETINGOVÝCH AKTIVÍT

Poistník súhlasí, aby mu Union poisťovňa, a.s. ako aj Union zdravotná poisťovňa, 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)

Dňa 02.02.2024, 08:24



Poistovňa

Unionpoistovňa, a. s.
Karadžičova 10
813 80 Bratislava
IČO: 31522001
DIČ: 2020800353

Spoločnosť zapísaná v obchodnom registri
Mestského súdu Bratislava III, odd. Sa, v. o. 34379

Číslo poistnej zmluvy: 10160000

INFORMAČNÝ FORMULÁR K NEŽIVOTNÉMU POISTENIU A ŽIVOTNÉMU POISTENIU BEZ ODKUPNEJ HODNOTY

Názov poisťovateľa: **Union poisťovňa, a. s.**

Názov poistného produktu: Krátkodobé úrazové poistenie

Výška ročného poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poistného	14,00 eur
z toho na krytie rizík	3,50 eur
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	0,28 eur
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovateľa a zisk poisťovateľa	10,22 eur