



9 4 8 | 9 | 0 | 0 | 1 | 2 | 1 | 3

Číslo návrhu poisťnej zmluvy

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PRE ÚRAZOVÉ POISTENIE – PRODUKT

☐ U7 ☐ U8 ☐ U17 ☒ U18

POISŤOVŇA

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1

IČO: 00 585 441

DIČ: 2020527300

IČ DPH: SK7020000746

Spoločnosť je členom skupiny pre DPH.

Registrácia: Obchodný register Mestského súdu, Bratislava III, oddiel: Sa, vložka 79/B

ZÍSKATEĽ

Získateľ 1 2999950261 Kostelníková	Podiel 100	Získateľ 2	Podiel
Telefón ziskateľa 1 0907940537	E-mail ziskateľa 1 kostelnikova@koop.sk	Telefón ziskateľa 2	E-mail ziskateľa 2

A. POISTNÍK/POISTENÝ (ak nie je poistená iná osoba)

Meno, priezvisko, titul (názov firmy) Spišské divadlo		Rodné číslo/IČO 3 1 2 9 7 8 4 6	
Číslo OP/pasu	Priemerný čistý mesačný príjem	Štátna príslušnosť	
Povolanie – oblasť podnikania (špecifikovať – zamestnaný, nezamestnaný, SZČO)			Štát
Adresa trvalého bydliska – ulica, číslo Radničné námestie 279/4	PSČ 0 5 2 0 1	Miesto – dodacia pošta Spišská Nová Ves	
Adresa pre korešpondenciu – ulica, číslo	PSČ	Miesto – dodacia pošta	
IBAN		Názov banky	
Mobilný/telefonický kontakt 0534173270			
E-mail			

B. POISTENÝ (ak je iný ako poistník)

Meno, priezvisko, titul podľa priloženého zoznamu		Rodné číslo	
Číslo OP/pasu	Priemerný čistý mesačný príjem	Štátna príslušnosť	
Povolanie – oblasť podnikania (špecifikovať – zamestnaný, nezamestnaný, SZČO)			Štát
Adresa trvalého bydliska – ulica, číslo			
Miesto – dodacia pošta			PSČ
Mobilný/telefonický kontakt			
E-mail			

C. OBSAH POISTENIAZačiatok poistenia
13.5.2024Koniec poistenia, koniec platenia poistného
15.05.2024

Poistená činnosť

☒ všetky činnosti zaradené do rizikovej skupiny 1 až 1☒ pracovná činnosť ☐ mimopracovná činnosť

V rizikovej skupine 1

V rozsahu 8

hod. denne

V prípade skupinového úrazového poistenia (U8, U18) je potrebné priložiť k návrhu predmetnej poistnej zmluvy aktuálny zoznam poistených osôb.
V štruktúre: meno a priezvisko, rodné číslo, riziková skupina.

Druh poistenia	Poistná suma (ročný dôchodok denné odškodné) v eurách	Zľava v %	Mesačné (jednorazové) poistné v eurách
☒ Smrť následkom úrazu	15000		0,0500
☒ Trvalé následky úrazu	16000		0,16
☒ Čas nevyhnutného liečenia úrazu alebo	10000		0,2939
☐ Denné odškodné za čas pracovnej neschopnosti v dôsledku úrazu alebo			
☐ Denné odškodné za pobyt v nemocnici v dôsledku úrazu			
☐ Invalidita násl. úrazu s výplatou dôchodku alebo			
☐ Invalidita násl. úrazu s výplatou poistnej sumy			
Mesačné (jednorazové) poistné celkovo vrátane dane z poistenia			32,65
z toho daň z poistenia			2,42
Mesačné (jednorazové) poistné celkovo bez dane			30,23
Dohodnutá splátka na úhradu			
- po zľave 10 % za počet poistených osôb (len pre U8, U18),			
- po zľave % za spôsob platenia poistného (len pre U7, U8),			
- po zľave % za vek poisteného.			

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného vrátane dane z poistenia.

POISTNÉ OBDOBIE A SPÔSOB PLATENIA POISTNÉHO☐ ročne ☐ polročne ☐ štvrtročne ☐ mesačne (nie je možné platiť poštovým peňažným poukazom)

V prípade označenia inej ako ročnej platby poistného poistník súhlasí s tým, že poistné za celé poistné obdobie bude splatné v príslušnom počte splátok. Pri ročnej platbe poistného je poistné splatné v prvý deň poistného obdobia. V prípade splatnosti poistného za celé poistné obdobie v splátkach sú jednotlivé splátky poistného splatné v prvý deň každého zvoleného obdobia, pričom prvým dňom sa rozumie deň, ktorého číselné označenie je zhodné so začiatkom poistného obdobia.

Druh platby:	inkaso z účtu platiteľa ☐ IU	bezhotovostne bez avíza ☐ KN	bezhotovostne s avízom ☐ KZ	poštový peňažný poukaz ☐ PZ
--------------	---	---	--	--

Variabilný bonus 0,909

z mesačnej sadzby za hlavné riziko

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poistná zmluva číslo:

PRÁVO NA PLNENIE

Právo na plnenie za trvalé následky úrazu, čas nevyhnutného liečenia, plnú invaliditu a práceneschopnosť má poistený. Právo na výplatu plnenia za úmrtie poisteného má osoba alebo osoby (meno, priezvisko, rodné číslo, prípadne podiel na plnení), resp. právnická osoba (obchodný názov, IČO)

☒ Osoba (osoby) v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník, v znení neskorších predpisov, Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie č. 829, Rozsah nárokov a zmluvných dojednaní pre úrazové poistenie – produkty U7, U8, U17, U18_03 a dojednania v poistnej zmluve. Jednorazové poistné a poistné za prvé poistné obdobie je splatné v deň začiatku poistenia. Poistné na ďalšie poistné obdobia sú splatné vždy v prvý deň dojednaného poistného obdobia. Poistenie môže zaniknúť aj výpoveďou poistníka alebo poisťovne do dvoch mesiacov po uzavretí poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemdeň a po jej uplynutí poistenie zanikne.

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:

- a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“);
- b) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený vo vzťahu k poistnej zmluve s informáciami o jednotlivých zložkách poistného, a to prostredníctvom Informačného formulára k neživotnému poisteniu a životnému poisteniu bez odkupnej hodnoty Formulára o zložkách poistného;
- c) bol oboznámený so znením Všeobecných poistných podmienok poistenia, Osobitných poistných podmienok, Rozsahu nárokov a zmluvných dojednaní pre úrazové poistenie - produkty U7, U8, U17, U18, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou (ďalej spolu aj ako „Poistné podmienky“) spolu s dokumentami uvedenými v bode a) a b) a ktoré:
☒ prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy;
☐ pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy mu boli na základe ustanovenia § 788 ods. 3 zákona č. 40/1964 Zb., v znení neskorších predpisov, oznámené a sprístupnené na webovom sídle poisťovne www.kooperativa.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače;
- d) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch;

e) bol oboznámený a súhlasí s variabilným bonusom v zmysle VPP, ktorý má vplyv na výšku poistného v priebehu trvania poistenia. Je si vedomý, že výška variabilného bonusu sa môže v súlade s VPP v priebehu trvania poistenia meniť, a ak s úpravou poistného z dôvodu zmeny variabilného bonusu nesúhlasí, môže do jedného mesiaca odo dňa doručenia oznámenia o úprave poistného v zmysle VPP poistnú zmluvu vypovedať.

2. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného alebo oprávnenej osoby na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

3. Poisťovňa informuje poistníka a poisteného, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“), a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Poistník prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.

Podpis poistníka

[Podpis]

SPIŠSKÉ DIVADLO

Jana KOSTELNÍKOVÁ
• 2999950261 •
mobil: 0907 940 537

Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

KOO

Kostelníková

zástupcu poisťovne
(čitateľne)

10.5.2024

Dátum uzavretia poistenia

Po
(ak je ... ako poistník)

Krátkodobé skupinové úrazové poistenie (U18)

Vstupné parametre:

Zamestnanie:	Herec (bez kaskadárskej činnosti)		
Vzťah k športu:	Žiaden		
Šport:	Neurčené		
Dátum začiatku poistenia:	13.5.2024		
Dátum konca poistenia:	15.5.2024		
Počet detí v skupine (do 15 rokov):	0		
Počet dospelých v skupine (do 70 rokov):	24		
Poistná doba (v dňoch):	3		
Riziková skupina:	1		

Názov rizika	Poistná suma (dospelí)	Poistná suma (deti)	Denná sadzba	Denné poistné (dospelí)	Denné poistné (deti)
SU	15000	0	0,0033	0,0500 €	0,0000 €
TN	16000	0	0,0100	0,1600 €	0,0000 €
ČNL	10000	0	0,0294	0,2939 €	0,0000 €
DO	0	-	0,0333	0,0000 €	-
DON	0	0	0,0061	0,0000 €	0,0000 €
I	0	-	0,0112	0,0000 €	-
IR	0	-	0,0067	0,0000 €	-
Zľava za počet osôb	10,00%		Spolu:	0,5039 €	0,0000 €
Detská zľava	0,00%				

Výsledné poistné pred variabilným bonusom	35,91 €
Výsledné poistné po variabilnom bonuse	32,65 €

Mesačné poistné	359,10 €
Mesačné poistné	326,50 €