



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

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 POISTENIA

Začiatok poistenia
13.5.2024

Koniec poistenia, koniec platenia poistného
18.05.2024

Poistená činnosť

☒ všetky činnosti zaradené do rizikovej skupiny 1 až 3
☒ pracovná činnosť ☐ mimopracovná činnosť

V rizikovej skupine 3

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	10000		0,0666
☒ Trvalé následky úrazu	10000		0,1334
☒ Čas nevyhnutného liečenia úrazu alebo	7000		0,3075
☐ Denné odškodné za čas pracovnej neschopnosti v dôsledku úrazu alebo			
☐ Denné odškodné za pobyt v nemocnici v dôsledku úrazu			
☐ Invalidita násl. úrazu s výplatom dôchodku alebo			
☐ Invalidita násl. úrazu s výplatom poistnej sumy			
Mesačné (jednorazové) poistné celkovo vrátane dane z poistenia			31,83
z toho daň z poistenia			2,36
Mesačné (jednorazové) poistné celkovo bez dane			24,97
Dohodnutá splátka na úhradu			
- po zľave 5 % 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 ☐ bezhotovostne bez avíza ☐ bezhotovostne s avízom ☐ poštový peňažný poukaz

Variabilný bonus 0,909

z mesačnej sadzby za hlavné riziko

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poistná zmluva číslo:

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)

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 dojednaní 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 osemenná a po jej uplynutí poistenie zanikne.

Podpis poistníka

UPO/NPZU7 U8 U17 U18/04/08/23

748 900 1218

Krátkodobé skupinové úrazové poistenie (U18)

Vstupné parametre:

Zamestnanie:	Technik
Vzťah k športu:	Žiaden
Šport:	Neurčené
Dátum začiatku poistenia:	13.5.2024
Dátum konca poistenia:	18.5.2024
Počet detí v skupine (do 15 rokov):	0
Počet dospelých v skupine (do 70 rokov):	11
Poistná doba (v dňoch):	6
Riziková skupina:	2

Názov rizika	Poistná suma (dospelí)	Poistná suma (deti)	Denná sadzba	Denné poistné (dospelí)	Denné poistné (deti)
SU	10000	0	0,0067	0,0666 €	0,0000 €
TN	10000	0	0,0133	0,1334 €	0,0000 €
ČNL	7000	0	0,0439	0,3075 €	0,0000 €
DO	0	-	0,0667	0,0000 €	-
DON	0	0	0,0118	0,0000 €	0,0000 €
I	0	-	0,0167	0,0000 €	-
IR	0	-	0,0100	0,0000 €	-
Zľava za počet osôb	5,00%		Spolu:	0,5076 €	0,0000 €
Detská zľava	0,00%				

Výsledné poistné pred variabilným bonusom	35,01 €
Výsledné poistné po variabilnom bonuse	31,83 €

Mesačné poistné	175,05 €
Mesačné poistné	159,15 €