

POISTNÁ ZMLUVA č. 310.150

Poistiteľ	MetLife Europe designated activity company , sídlo: Lower Hatch Street, On Hatch 20, Dublin, Írsko zapísaná v Írskom Registri Spoločností v Dubline pod č. 415123, na Slovensku konajúca prostredníctvom: MetLife Europe d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu právna forma: organizačná zložka podniku zahraničnej osoby zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, Oddiel: Po, Vložka č.: 2699/B, ďalej len "poistiteľ"
Sídlo	Pribinova 10, 811 09 Bratislava, Slovenská republika
IČO	47 257 105
V zastúpení	Ing. Pavol Dorčák, na základe poverenia alebo Štefan Antal, na základe poverenia alebo Ing. Tomáš Árendáš, na základe poverenia (v mene poisťovateľa podpisujú vždy dve z uvedených osôb)
Poistník	Psychiatrická nemocnica Veľké Zálužie zapísaný v Registri organizácií Štatistického úradu Slovenskej republiky, ďalej len ako "poistník"
Sídlo	Rínok 334, 95135 Veľké Zálužie
IČO	00607274
IBAN/SWIFT kód	SK63 8180 0000 0070 0028 7090
V zastúpení	Mgr. Michal Galbavý, FLMI, riaditeľ

uzatvárajú v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov túto poistnú zmluvu na:

ÚRAZOVÉ POISTENIE OSÔB MetLife Accident

Táto poistná zmluva, osobitné zmluvné dojednania, Všeobecné poistné podmienky pre skupinové úrazové poistenie č. 010420 MetLife Europe (ďalej len "VPP") a prílohy tvoria spolu jeden neoddeliteľný dokument (ďalej len "poistná zmluva"). Akékoľvek slovo alebo výraz, ktorému sa prikladá špecifický význam, bude mať tento význam v celej poistnej zmluve.

Poistiteľ sa zaväzuje poskytovať poistenému / poisteným poistnú ochranu v súlade s podmienkami tejto zmluvy a poistník sa zaväzuje zaplatiť poistiteľovi poistné v súlade s podmienkami tejto poistnej zmluvy.

Poistiteľ podlieha rôznym programom ekonomických sankcií v krajinách, v ktorých vykonáva podnikateľskú činnosť. Dodržiava všetky príslušné sankčné programy, vrátane (ale nielen) tých, ktoré spadajú do pôsobnosti Úradu pre kontrolu zahraničných aktivít (ďalej len "OFAC"), ktoré sú pre poistiteľa ako súčasť finančnej skupiny vykonávajúcej svoju podnikateľskú činnosť v Spojených štátoch amerických, Európskej únii a Spojenom kráľovstve Veľkej Británie a Severného Írska, obzvlášť dôležité. Poistné plnenie alebo iné plnenie v zmysle poistnej zmluvy poistiteľ nevypláti v prípade, že:

- (i) osoba, ktorej vznikol nárok na poistné plnenie alebo iné plnenie v zmysle poistnej zmluvy, má pobyt v štáte alebo v oblasti, podliehajúcej medzinárodným sankciám v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov alebo

POISTNÁ ZMLUVA č. 310.150

- (ii) osoba, ktorej vznikol nárok na poistné plnenie alebo iné plnenie v zmysle poistnej zmluvy, je uvedená na zozname osôb vedenom OFAC, na zozname sektorových sankcií vedenom OFAC alebo na ktoromkoľvek vnútroštátnom alebo medzinárodnom zozname sankcií, alebo
- (iii) dané plnenie je považované za službu prijatú v štáte, na ktorý sa vzťahujú medzinárodné sankcie podľa všeobecne záväzných právnych predpisov.

Poistiteľ nie je povinný poskytnúť poistné krytie ani plniť žiaden nárok z poistnej zmluvy (vrátane nároku na poistné plnenie) v rozsahu, v akom by ho poskytnutie daného poistného krytia alebo plnenie daného nároku (vrátane nároku na poistné plnenie) vystavilo akejkoľvek sankcii, zákazu alebo obmedzeniu v zmysle rezolúcií Organizácie spojených národov, obchodných alebo ekonomických sankcií, všeobecne záväzných právnych predpisov Európskej únie, Spojeného kráľovstva Veľkej Británie a Severného Írska alebo Spojených štátov amerických alebo akýchkoľvek iných všeobecne záväzných právnych predpisov. V súlade s vyššie uvedeným je poistiteľ povinný uhradiť poistné plnenie len takým subjektom, ktorým vzniklo právo na poistné plnenie, a na ktoré nebolo uvalené embargo alebo iná forma ekonomických sankcií obmedzujúce plnenie poistiteľa týmto subjektom. Toto ustanovenie je nadradené všetkým ostatným ustanoveniam poistnej zmluvy.

Sprostredkovateľ poistenia: IČO:	RENOMIA, s.r.o. IČO: 35815566
---	----------------------------------

Druh poistenia:	Úrazové poistenie osôb
Poistené osoby:	Zamestnanci poistníka a ďalšie osoby uvedené v Evidencii poistených osôb (pracujúci na pozíciách: lekár, sestra na psychiatrickom oddelení, praktická sestra/zdravotnícky asistent, sanitár, pomocný zdravotnícky zamestnanec, upratovačka, kuchárka a pomocná kuchárka)
Účinnosť poistného krytia:	24 hodín denne / Počas pracovnej doby v zmysle definície doby účinnosti poistenia OP2 / Počas pracovnej doby a cestou do / z miesta výkonu práce v zmysle definície doby účinnosti poistenia OP3 Všeobecných poistných podmienok pre skupinové úrazové poistenie č. 010420 MetLife Europe a zároveň počas platnosti tejto poistnej zmluvy.
Územná platnosť poistenia:	Celosvetovo

Začiatok poistenia:	01.01.2025	
Prvé poistné obdobie:	Od: 01.01.2025	Do: 31.12.2025
Nasledujúce poistné obdobia:	Od: 01. január	Do: 31. decembra
Zmluva na dobu:	Určitú	

POISTNÁ ZMLUVA č. 310.150

Ročné poistné na osobu:	Podľa tabuľky „Rozsah poistného krytia“
Minimálne ročné poistné:	500 €
Zálohové ročné poistné na prvé poistné obdobie:	500 €

Splatnosť poistného:	Poistné je splatné podľa údajov uvedených na predpise poistného s použitím nasledovných platobných detailov: IBAN: SK32 1111 0000 0000 0504 2373, BIC (SWIFT): UNCRSKBX (UniCredit Bank Slovakia a.s., Šancová 1/A, 813 33 Bratislava). Variabilný symbol: číslo predpisu poistného
Prílohy poistnej zmluvy:	1. Evidencia poistených osôb k 01.01.2025 2. Všeobecné poistné podmienky pre skupinové úrazové poistenie č. 010420 MetLife Europe 3. Výpis z Obchodného registra poistníka 4. Mgr. Michal Galbavý, FLMI, riaditeľ - splnomocnenie na podpis

ROZSAH KRYTIA

Rozsah poistného krytia	VPP/OPP	Limit poistného plnenia/ celkové ročné poistné	Limit poistného plnenia/ celkové ročné poistné
Smrť následkom úrazu	VPPGUICH a OPP GAD	60 000 € / 1 399 €	-
Trvalé následky úrazom s lineárnym plnením	VPPGUICH a OPP GPI	60 000 € / 1 628 €	-
Poistenie denných dávok za liečenie úrazu	VPPGUICH a OPP GOC	-	-
Celkové ročné poistné		3 163 €	-
Mesačné poistné / osoba		1,255 €	-
Územná platnosť poistenia		Svet	-
Účinnosť poistného krytia		Počas pracovnej doby	-
Počet poistených v celej skupine		210	-

OSOBITNÉ DOJEDNANIA

1. Poistník je počas platnosti poistnej zmluvy povinný zasielať poisťiteľovi Evidenciu počtu zamestnancov 1x mesačne vždy do 15 dňa mesiaca, nasledujúceho po mesiaci, za ktorý zasiela evidenciu, vo formáte uvedenom v prílohe č. 1 tejto poistnej zmluvy. Posledný zoznam je potrebné dať najneskôr 1 pracovný deň pred pred výročím platnosti poistnej zmluvy, v súbore Microsoft Excel (.xls/ .xlsx) cez webový formulár <https://eposta.metlife.sk/upload/prihlasenie>, heslo je „Group-350“.

POISTNÁ ZMLUVA č. 310.150

Poistiteľ zašle poistníkovi potvrdenie o prijatí súboru formou e-mailu zadaného poistníkom cez vyššie uvedený webový formulár.

2. V prípade ukončenia pracovnoprávneho vzťahu poistníka s osobou z Evidencie poistených osôb bude pro-rata poistné pre účely tejto poistnej zmluvy vypočítané ako: (ročné poistné na osobu/ 365) x počet dní poistného krytia tejto osoby v danom roku. Takto vypočítané poistné sa bude zaokrúhľovať matematicky na dve desatinné miesta.
3. Vyúčtovanie skutočne spotrebovaného poistného prebehne 1 x ročne na základe obdržanej Evidencie poistených osôb vo vopred dohodnutom formáte (Príloha č.1 k poistnej zmluve), ktorú doručí poistiteľovi poistník, alebo sprostredkovateľ poistenia.
4. V prípade, že poistník uhradí na účet poistiteľa sumu vyššiu ako je predpis poistného pre dané poistné obdobie, poistiteľ poukáže preplatok na vopred dohodnutý účet v tejto poistnej zmluve, alebo na ten istý bankový účet, z ktorého obdržal od poistníka úhradu poistného. Akúkoľvek zmenu čísla účtu (IBAN/SWIFT kód) je poistník povinný bezodkladne písomne nahlásiť poistiteľovi.
5. V zmysle § 792 Občianskeho zákonníka určuje poistiteľ lehotu prijatia návrhu poistnej zmluvy do **21.01.2025**. Poistná zmluva je uzavretá, keď poistiteľ dostane oznámenie o prijatí návrhu poistnej zmluvy alebo prijme zálohové ročné poistné - v plnej výške, vyplývajúce z tejto poistnej zmluvy, ktoré sa považuje za akceptáciu návrhu poistnej zmluvy poistníkom. Oznámením o prijatí návrhu poistnej zmluvy sa rozumie deň kedy poistiteľ obdrží návrh poistnej zmluvy podpísaný štatutárnym orgánom alebo iným oprávneným zástupcom poistníka.
6. Táto poistná zmluva nie je viazaná na investovanie finančných prostriedkov v mene poisteného, dohodnuté poistenie nevytvára odkupnú hodnotu ani nárok na podiel na výnosoch poistiteľa.
7. V zmysle zákona č. 595/2003 Z.z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov sú plnenia z poistenia osôb, okrem plnenia z poistenia pre prípad dožitia určitého veku vyplácané na základe poistnej zmluvy, oslobodené od dane z príjmov. V zmysle zákona č. 213/2018 Z.z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov je predmetom dane poistenie v odvetviach neživotného poistenia uvedených v prílohe č. 1 daného zákona, ak je poistné riziko umiestnené v tuzemsku, a to vo výške sadzby dane uvedenej v § 8 predmetného zákona. Vyššie uvedený spôsob zdanenia plnenia z poistenia osôb môže podliehať zmenám počas doby platnosti poistnej zmluvy v dôsledku zmeny všeobecne záväzných právnych predpisov.
8. Poistná zmluva sa riadi právnym poriadkom Slovenskej republiky. Jazykom pre komunikáciu je slovenský jazyk.
9. Poistná zmluva je vyhotovená v dvoch origináloch, pričom 1 je určený pre poistiteľa, jeden pre poistníka. Sprostredkovateľ poistenia obdrží kópiu poistnej zmluvy.
10. Zmluvné strany sa dohodli na tom, že táto poistná zmluva bude podpísaná buď vlastnoručným podpisom oprávnených zástupcov zmluvných strán, alebo elektronickými prostriedkami prostredníctvom aplikácie SignNow (t.j. elektronickým podpisom).
11. Zmluvné strany sa zaväzujú zasielať akékoľvek dáta, médiá alebo akékoľvek iné informácie obsahujúce osobné údaje (ďalej len „Informácie“) na základe tejto poistnej zmluvy v šifrovanej alebo inak zabezpečenej podobe tak, aby nedošlo k neoprávnenému prístupu k týmto informáciám alebo k akémukoľvek zneužitiu Informácií neoprávnenou osobou. Spôsob šifrovania alebo iného zabezpečenia Informácií bude dohodnutý zmluvnými stranami. Rozsah a podmienky spracúvania osobných údajov sú uvedené v poistnej zmluve, v príslušnej časti VPP.
V prípade nespokojnosti s vybavením sťažnosti alebo ak sťažnosť nebola vybavená v lehote na vybavenie sťažnosti, má poistník dotknutá osoba právo podať návrh na alternatívne riešenie sporu subjektu alternatívneho riešenia sporov. Takýmto subjektom je aj Slovenská asociácia poisťovní (www.poisťovaciombudsman.sk, email: ombudsman@ poisťovaciombudsman.sk).

VOHLÁSENIE POISTNÍKA

POISTNÁ ZMLUVA č. 310.150

1. Poistník prijatím tohto návrhu poistnej zmluvy čestne vyhlasuje, že poistnú zmluvu uzatvára vo vlastnom mene a na vlastný účet, a že finančné prostriedky, ktoré použil/použije na zaplatenie akéhokoľvek poistného počas doby platnosti poistnej zmluvy sú jeho vlastníctvom, ktoré nadobudol v súlade s právnym poriadkom Slovenskej republiky. V prípade uzavretia zmluvy na cudzí účet alebo použitia prostriedkov inej osoby sa zaväzuje poistiteľovi predložiť zákonom požadované doklady, preukazujúce písomný súhlas tejto osoby. Poistník zároveň vyhlasuje, že on ani jeho oprávnení zástupcovia nie sú politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Poistník sa zaväzuje písomne oznámiť poistiteľovi akúkoľvek zmenu skutočností uvedených v tomto vyhlásení, a to bez zbytočného odkladu.
2. Poistník zároveň vyhlasuje, že bol pred uzavretím poistnej zmluvy s dostatočným časovým predstihom písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváratej poistnej zmluvy podľa § 70 ods. 4 zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve v platnom znení a prevzal Informačný dokument o poistnom produkte - Skupinové úrazové poistenie.

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

1. Táto poistná zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpisu oboma zmluvnými stranami a účinnosť dňa XXX.

V Bratislave, dňa:

V dňa:

POISTNÁ ZMLUVA č. 310.150

pobočka poisťovne z iného členského štátu

Príloha č.1. :

Evidencia poistených osôb k 01.01.2025

Mesiac	Lekári	Sestry na psychiatrických oddeleniach	Praktické sestry	Sanitári	Pomocní zdravotnícki zamestnanci	Upratovačky	Kuchárky a pomocné kuchárky	Spolu
Januar								
Február								
Marec								