



Poistovňa

POISTNÁ ZMLUVA

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZAMESTNANCA ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ ZAMESTNÁVATEĽOVI - VÝBER

Union poisťovňa, a. s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava 1, Slovenská republika

IČO: 31322051 DIČ: 2020800353

zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, odd. Sa, vl. č. 383/B

IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX

(ďalej len „**poisťovateľ**“)

a

Spojená škola internátna, Úzka 2, Prievidza, Úzka 2, 97101 Prievidza

IČO: 31116183 / DIČ: 2021373200

zapísaná v registri organizácií vedenom Štatistickým úradom SR

SK NACE: 85200

(ďalej len „**poisťník**“)

uzavierajú v zmysle § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č.40/1964 Zb., v znení neskorších predpisov **poistnú zmluvu o poistení zodpovednosti zamestnanca za škodu spôsobenú zamestnávateľovi** (ďalej len „**poistná zmluva**“)

v prospech:

zamestnancov poisťníka, ktorí sú uvedení v Prílohe č. 1 – Zoznam zamestnancov tejto poisťnej zmluvy, a zamestnancov, ktorí budú nahlásení do poistenia formou vyplnenej Prílohy č. 1 – Zoznam zamestnancov.

(ďalej len „**poistený**“ alebo „**zamestnanec**“)

ČASŤ I

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZAMESTNANCA ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ ZAMESTNÁVATEĽOVI

Článok 1

Poistné podmienky

Pre toto poistenie platia:

- Všeobecné poisťné podmienky poistenia majetku a zodpovednosti za škodu pre podnikateľské subjekty VPPMZ/0922 (ďalej len „**VPPMZ**“),
- Osobitné dojednania pre poistenie zodpovednosti zamestnanca za škodu spôsobenú zamestnávateľovi ODZ-ZZ/0922 (ďalej len „**ODZ-ZZ**“).

Súčasťou poisťnej zmluvy je aj:

Príloha č. 1 – Zoznam zamestnancov určuje rozsah poistenia (územná platnosť, pripoistenia) poistených zaradených do príslušných skupín povolání ako aj počet zamestnancov v príslušnej skupine povolania. Výška ročného poistného uvedená v Prílohe č. 1 – Zoznam zamestnancov pre príslušnú skupinu povolania zodpovedá ročnému poistnému za všetkých zamestnancov zaradených do príslušnej skupiny povolania.

Poistenie sa vzťahuje na pracovnoprávnú zodpovednosť poisteného za škodu, ktorú spôsobil zamestnávateľovi v čase trvania poistenia zavineným porušením právnej povinnosti pri plnení pracovných úloh alebo v priamej súvislosti s nimi, a ktorá vznikla z činnosti, na ktorú má zamestnávateľ podnikateľské oprávnenie v súlade s právnymi predpismi, s výnimkou činností, ktoré vykonáva poistený

pre zamestnávateľa a tento ich neposkytuje tretím osobám, t.j. nie sú podnikateľskou činnosťou zamestnávateľa.

Poistenie sa nevzťahuje ani na zodpovednosť poisteného za škodu, ktorú spôsobí zamestnávateľovi pri pracovnej činnosti bez platného oprávnenia.

Článok 2 **Základný rozsah poistenia**

Územná platnosť poistenia	podľa Prílohy č. 1 – Zoznam zamestnancov
Poistná suma	Poistná suma pre každého poisteného je uvedená v Prílohe č. 1 – Zoznam zamestnancov alebo v Prihláške pri jednotlivom poistenom.
Limit poistného plnenia	Poistné plnenie za všetky poistné udalosti spôsobené jedným poisteným, ktoré vznikli počas jedného poistného obdobia, vrátane náhrad, ktoré budú splatné až po uplynutí poistného obdobia, nesmie prekročiť poistnú sumu stanovenú v zmysle predošlej vety.
Spoluúčasť	podľa Prílohy č. 1 – Zoznam zamestnancov
Ročné poistné s daňou	427,01 €

Článok 3 **Pripoistenia**

A. Škody na motorovom vozidle poistníka

Odchýlne od čl. 5 ods. 3 písm. a) a b) ODZ-ZZ sa dojednáva, že pre poistených, u ktorých je v Prílohe č. 1 – Zoznam zamestnancov dojednané „Pripoistenie škôd na MV“, sa poistenie vzťahuje aj na zodpovednosť poisteného za škodu na motorovom vozidle poistníka a za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zamestnávateľa. Poistenie sa však nevzťahuje na zodpovednosť za škodu na kolesách, diskoch a ich krytoch a pneumatikách, ak súčasne so škodou na kolesách, diskoch a ich krytoch a pneumatikách nedôjde k inému poškodeniu motorového vozidla poistníka. Ak sa na spôsobenú škodu vzťahuje povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla, poisťovateľ nahradí škodu do výšky spoluúčasti, ktorú má zamestnávateľ dohodnutú v rámci poistnej zmluvy povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla pri motorovom vozidle, ktorým poistený spôsobil škodu. Uvedené platí rovnako aj pre havarijné poistenie.

B. Škody spôsobené chybne vykonanou prácou

Odchýlne od čl. 5 ods. 3 písm. e) ODZ-ZZ sa dojednáva, že pre poistených, u ktorých je v Prílohe č. 1 – Zoznam zamestnancov dojednané „Pripoistenie škôd spôsobených chybne vykonanou prácou“, sa poistenie vzťahuje aj na zodpovednosť poisteného za škodu spôsobenú chybne vykonanou prácou vrátane následných škôd vyplývajúcich z chybne vykonanej práce. Poistenie sa však nevzťahuje na zodpovednosť poisteného za škodu spôsobnú zamestnávateľovi tým, že vykonaná práca nedosahuje požadovaný umelecký dojem poškodeného.

Článok 4 **Zvláštne dojednania**

Prihlásenie/Odhlásenie poisteného

1. Na základe nahlásenia od poistníka, sú počas poistnej doby prihlasovaní do poistenia jednotliví poistení. Prihlasovanie poistených realizuje poistník vyplnením Prílohy č. 1 – Zoznam zamestnancov, ktorú zašle e-mailom na adresu poisťovateľa: taxcentrumba@union.sk. Poistenie prihláseného poisteného začína dňom uvedeným v Prílohe č. 1 – Zoznam zamestnancov ako začiatok poistenia, najskôr však v nasledujúci deň po dni doručenia vyplnenej Prílohy č. 1 Zoznam zamestnancov.

2. Na základe odhlásenia od poistníka, sú z poistenia odhlasovaní jednotliví poistení. Odhlasovanie poistených realizuje poistník e-mailom na adresu poistovateľa taxcentrumba@union.sk. Spolu s informáciou o odhlásení poisteného je poistník povinný priložiť aj dokument o odhlásení zamestnanca zo Sociálnej poisťovne formou Registračného listu FO potvrdeného Sociálnou poisťovňou. Poistenie odhláseného poisteného končí dňom uvedeným v Registračnom liste FO ako dátum zániku poistenia. Bez predloženia Registračného listu FO od poistníka je možné odhlásiť zamestnanca len k výročnému dňu, a to doručením odhlásenia zamestnanca od poistníka, v lehote najneskôr sedem kalendárnych dní pred výročným dňom.

Zánik poistenia

1. Odchýlne od čl. 4 ods. 5 VPPMZ sa dojednáva, že poistenie zanikne aj: dňom nasledujúcim po dni, kedy poistník odhlási posledného poisteného zamestnanca v zmysle tejto poistnej zmluvy.

ČASŤ II SPOLOČNÉ USTANOVENIA

Článok 1 Doba poistenia, poistné obdobie

Poistná doba	od 05.03.2025 nie však skôr ako v deň nasledujúci po zverejnení na dobu neurčitú
Poistné obdobia	odo dňa a mesiaca, ktorý sa svojím označením zhoduje s dňom a mesiacom účinnosti poistnej zmluvy, príslušného kalendárneho roka do dňa, ktorý predchádza dňu a mesiacu, ktorý sa svojím označením zhoduje s dňom a mesiacom účinnosti poistnej zmluvy, bezprostredne nasledujúceho kalendárneho roka

Článok 2 Výška a splatnosť poistného

Druh poistného	bežné
Poistné s daňou za poistné obdobie	427,01 €
Frekvencia platenia	ročne
Dátum splatnosti v prvom poistnom období	deň účinnosti poistnej zmluvy
Dátum splatnosti v ďalších poistných obdobiach	v deň a mesiac, ktorý sa svojím označením zhoduje s dňom a mesiacom účinnosti poistnej zmluvy príslušného kalendárneho roka (ak takýto deň v mesiaci nie je, je dňom splatnosti poistného posledný deň tohto mesiaca)
Prvé poistné zaplatené	bezhotovostne
Druh avíza	poštová poukážka
Účet pre úhradu	SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX
Variabilný symbol	11328584
Daň z poistenia vo výške 8% bola aplikovaná v zmysle zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.	

Článok 3 Záverečné ustanovenia

- Práva a povinnosti poisteného, poistníka a poistovateľa sú upravené vo vyššie uvedených všeobecných poistných podmienkach a osobitných dojednaniach.
- Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že všetky ním vyššie uvedené údaje sú úplné a pravdivé.
- Poistník vyhlasuje, že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s obsahom:
 - Všeobecných poistných podmienok a osobitných dojednaní uvedených v časti I čl. 1, tejto poistnej zmluvy,

- Informačného dokumentu o poistnom produkte – Poistenie zodpovednosti za škodu, ktoré sú zároveň dostupné na internetovej stránke <https://www.union.sk/dokumenty-pre-podnikatelov/>
 - Základných informácií o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu, ktoré sú zároveň dostupné na internetovej stránke <https://www.union.sk/ochrana-osobnych-udajov/>
4. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že súhlasí s tým, aby mu poisťovateľ poskytol dokumenty uvedené v ods. 3 trvalým sprístupnením na webovom sídle poisťovateľa vo formáte pdf, s možnosťou ich následného stiahnutia alebo tlače.
 5. Táto poistná zmluva sa vyhotovuje v dvoch rovnopisoch, po jednom pre každú zmluvnú stranu.
 6. Zmluvné strany vyhlasujú, že si poistnú zmluvu prečítali, jej obsahu porozumeli a na znak toho, že obsah tejto poistnej zmluvy zodpovedá ich slobodnej a vážnej vôli, ju vlastnoručne podpísali.

V Prievidzi dňa 04.03.2025

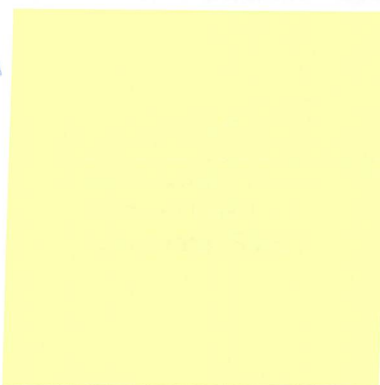
V Bratislave dňa 04.03.2025



ŠKOLA INTERNÁTNÁ
Úzka 2
1 PRIEVIDZA
- 2 -

ka 2, Prievidza

MAK-101022



union U004
Poistovňa
ion poisťovňa, a. s.
džičova 10, 813 60 Bratislava

Názov sprostredkovateľa: Finportal, a.s., Daniela Klimentová

Upisovateľ SME: Peter Kročka