

Oblasť: 30 000

Číslo návrhu: 1202200031

Zverejnené dňa	Pod číslom

Zodpovedajúce okienka označte krížikom

☒ Nová poisťná zmluva

☐ Zmena existujúcej zmluvy č.:

Nákladové číslo:

Získateľské číslo: 79920348

Poistník/platiteľ poisťného

Priezvisko, meno, titul/Názov ¹ : Obec Raslavica		RČ/IČO ¹ : 00322521
Kat. kl.:	Štát, prísl.: SR	Dátum narodenia:
Meno a funkcia osoby konajúcej v mene práv. osoby ¹ : Ing. Adrián Rychvalský		
Trvalý pobyt/ulica, č.d.: Hlavná 154/30		PSČ: 086 41
Miesto/štát: Raslavica		
Korešp. adr. v SR/ulica, č.d.:		PSČ:
Miesto:		
E-mail: starosta@raslavica.sk		Tel. číslo: +421 915 330 323
Typ preukazu totožnosti (PT) OP, CP, iný (uviesť aký):		Dát. vydania PT:
Číslo PT:	PT vydal orgán/štát:	

Doba trvania poistenia

Začiatok poistenia ² : 14. 03. 2025	Zmena poistenia ³ :	Poisťná doba:	rokov
Počet dní (pri krátkodobom SÚP):	dní:	☒ Neurčito (pri dlhodobom SÚP)	
Spôsob platenia poisťného: ☐ Trvalý príkaz ☐ Inkaso ☒ Príkaz na úhradu ☐ Poštová poukážka			
Periodicita platenia: Bežne ☒ Ročne ☐ Polročne ☐ Štvrťročne ☐ Jednorazovo			
Číslo účtu IBAN:	SWIFT:		

Vysvetlivky:

- ¹ Ak je poisťníkom právnická osoba uveďte jej IČO, názov a meno, funkciu, preukaz totožnosti osoby konajúcej v jej mene.
- ² V prípade, ak v návrhu PZ nie je uvedený začiatok poistenia, alebo ak je tento dátum zhodný s dátumom prevzatia návrhu alebo tomuto dátumu predchádza, za začiatok poistenia sa považuje nultá hodina dňa nasledujúceho po dni prevzatia návrhu poisťiteľom.
- ³ V prípade navrhovanej zmeny poistenia poisťník žiada, aby sa zmena poistenia vykonala k dátumu účinnosti zmeny poistenia, resp. k dátumu doručenia žiadosti o zmenu poistenia, ak dátum účinnosti zmeny nie je v návrhu uvedený. Ak nie je možné vykonať zmenu k tomuto dátumu, poisťník žiada, aby sa zmena vykonala k najbližšiemu možnému dátumu nasledujúcemu po dátume účinnosti zmeny poistenia, resp. po dátume doručenia žiadosti o zmenu poistenia.
- Koniec poistenia sa určuje z poisťnej doby. Pokiaľ je poisťná doba určená v celých rokoch, deň a mesiac dátumu konca poistenia sa zhoduje s dňom a mesiacom začiatku poistenia a rok konca poistenia je daný súčtom roku začiatku poistenia a poisťnej doby. Trvanie krátkodobého poistenia vyplýva z poisťnej doby, pričom začiatok poistenia je prvým dňom poisťnej doby. Poisťnú dobu „neurčito“ je možné dojednať v dlhodobom skupinovom úrazovom poistení.

UNIQA linka +421 232 600 100, e-mail: info@uniqa.sk, www.uniqa.sk

UNIQA poisťovňa, a.s., so sídlom Evropská 810/136, 160 00 Praha 6, Česká republika, IČO: 492 40 480, spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 2012, podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky: UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 53 812 948, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel Po, vložka č. 8726/B

S1 Poistená skupina (vyplňte v prípade skupinového úrazového poistenia)

Počet osôb: 43

Počet osôb celkom zo všetkých návrhov poistníka: 43

Číslo ostatných návrhov:

- ☐ Bez uvedenia mien ☒ S uvedením mien (zoznam poistených musí byť priložený k návrhu PZ)
- ☐ Pre určitú skupinu ☐ Pre všetkých zamestnancov/členov definovanej skupiny

Presné označenie vykonávanej činnosti (prac. zaradenie)/činnosti spolku (druh športu)/ poist. činnosti alebo podujatia
 Deti v MŠ Alejová 504, Raslavice. Počas pobytu v predškolskom zariadení a na akciách organizovaných MŠ.

Tarifa R S 3 3 ☐ Indexácia poistenia (každoročná úprava poistného a poist. súm v zmysle poist. podmienok)

Údaje o poistení

Typ poistenia (označte vždy len jednu možnosť)

1. Skupinové úrazové poistenie pre

- ☐ Dospelých (24h krytie) ☐ Dospelých (prac. čas) ☐ Spolky a záujmové združenia
- ☐ Deti a mládež (24h krytie) ☐ Športové kluby (24h krytie) ☒ Deti v MŠ, žiakov ZŠ a SŠ

2. Krátkodobé skupinové úrazové poistenie pre

- ☐ Dospelých (24h krytie) ☐ Dospelých (vymedz. čas)
- ☐ Deti a mládež (24h krytie) ☐ Deti v MŠ, žiakov ZŠ a SŠ

Poistné sumy a poistné pre poistenú osobu P1, S1:

Kód	Názov poistenia	Poistná suma	Ročné tarifné poistné ¹
800	Trvalé následky úrazu: s progresiou ☒ bez ☐ 350 % ☐ 500 % ☐ s progr. 500 % s plnením od 10 % ☐ iné	5000 €	1,0 €
Je možné dojednať len jednu z uvedených možností. Pokiaľ nie je označená žiadna možnosť, platí bez progresie.			
810	Smrť úrazom	2000 €	0,5 €
821	Denné odškodné od: ☐ 1. dňa ☐ 10. dňa ☐ 10. dňa spätne	€/deň	€
Pokiaľ nie je označená žiadna možnosť, považuje sa za požadované denné odškodné od 10. dňa.			
830	Nemocničné odškodné	€/deň	€
840	Úrazová hospitalizácia (Bolestné)	€ ²	€
850	Úrazové náklady	€	€
861	Euroochrana	€	€
870	U-plus servis	€/deň ^{3,4}	
881	Drobné úrazy	podľa ZD ÚP ^{2,3}	1,0 €
890	Zachraňovacie náklady	€ ²	€
900	Čas nevyhnutného liečenia	1000 €	2,0 €
910	Kozmetické operácie	€	€

Celkové ročné tarifné poistné pre 1 osobu/rodinu:	3,42 €
Celkové ročné tarifné poistné (vrátane všetkých zliav a prirážok pre všetky poistené osoby):	147,06 €
Daň z poistenia (8 %):	11,76 €
Bežné alebo jednorazové poistné (za príslušné obdobie):	158,82 €

Vysvetlivky:¹ Súčin sadzby ročného poistného a poistnej sumy.² Uvedené poistenie je dojednávané, iba ak je preň uvedené ročné tarifné poistné a toto je započítané do bežného alebo jednorazového poistného.³ Výška a/alebo nárok na poistné plnenie sú uvedené v Zmluvných dojednaniach pre úrazové poistenie (ZD ÚP).⁴ Vztahuje sa na poistenú osobu P1.

Vyhlásenia (záujemcu o poistenie) o prevzatí informačného dokumentu o poistnom produkte pred podpísom návrhu poistnej zmluvy

Vyhlasujem a svojim podpisom potvrdzujem, že mi bol riadne v dostatočnom časovom predstihu pred podpisom návrhu poistnej zmluvy obchodným zástupcom poisťiteľa (osobou sprostredkujúcou poistný produkt) poskytnutý informačný dokument o príslušnom poistení (IPID) vypracovaný v súlade so smernicou Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/97 a Vykonávacím nariadením Komisie (EÚ) 2017/1469 tak, aby som mohol prijať informované rozhodnutie o uzavretí poistnej zmluvy.

Poistený svojím podpisom potvrdzuje, že spĺňa všetky podmienky poistiteľnosti v zmysle Všeobecných poistných podmienok pre úrazové poistenie – 2016. Poistený súhlasí, aby poisťiteľ podľa potreby zisťoval jeho zdravotný stav, ako aj ďalšie informácie potrebné pre určenie podmienok pre uzavretie, zmenu alebo pokračovanie poistnej zmluvy, ako aj na určenie nárokov vyplývajúcich z poistnej zmluvy. Zároveň splnomocňuje poisťiteľa k jednaniu s príslušnými inštitúciami (lekári, nemocnice, iné zdravotnícke zariadenia a pod.) a v prípade potreby zbavuje tieto inštitúcie povinnosti zachovávať mlčanlivosť, ak je to možné.

Poisťník/poistený svojím podpisom potvrdzuje súhlas s nasledovnými vyhláseniami: Všetkým otázkam v tomto návrhu PZ som porozumel a všetky mnou poskytnuté vyhlásenia, odpovede, osobné a ostatné údaje sú pravdivé, aktuálne a úplné a súhlasím s ich posúpením na zaistovacie spoločnosti. V prípade, ak pri jednotlivých otázkach, resp. údajoch s možnosťou voľby „áno“ alebo „nie“, nie je vyplnená kolónka „áno“ a zároveň nie je vyplnená kolónka „nie“, platí ako odpoveď „nie“. Pred podpisom tohto návrhu som bol zo strany poisťiteľa zrozumiteľne a písomne informovaný o všetkých údajoch platných pre dané poistenie v zmysle § 792a OZ v znení platnom v čase podpisu návrhu PZ, a to prostredníctvom návrhu PZ, ako aj Všeobecných poistných podmienok pre úrazové poistenie – 2016, oceňovacích tabuliek a zmluvných dojednaní (ďalej len „podmienky“), ktorými sa poistenie, dojednané podľa tohto návrhu riadi, a súhlasím s nimi. Uvedené podmienky tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy. Potvrdzujem prevzatie písomných podmienok v čase pred podpisom návrhu PZ alebo ich prevzatie elektronickou poštou. Bol som oboznámený so všetkými skutočnosťami vyplývajúcimi z § 15 ods. 1 zákona č. 122/2013 Z. z. a ako dotknutá osoba som bol poučený o svojich právach uvedených v § 28 uvedeného zákona. Potvrdzujem, že som svoje osobné údaje poskytol dobrovoľne a bez nátlaku. Beriem na vedomie nasledovné skutočnosti: Podmienky v písomnej forme sú k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poisťiteľa www.uniga.sk, ako aj na pobočkách, resp. obchodných miestach poisťiteľa. Poisťník týmto neodvolateľne záväzne vyhlasuje, že peňažné prostriedky použité na platenie poistného z tejto poistnej zmluvy sú jeho vlastníctvom a uzavretie tejto zmluvy vykonáva na vlastný účet. V prípade uzavretia zmluvy na cudzí účet alebo použitia prostriedkov inej osoby sa poisťník zaväzuje poisťiteľovi predložiť zákonom požadované doklady preukazujúce písomný súhlas tejto osoby.

Poisťník svojím podpisom potvrdzuje, že súhlasí s prípadnou úpravou výšky bežného alebo jednorazového poistného, resp. poistnej sumy maximálne o 1 % v dôsledku elektronického spracovania dát a s úpravou rozsahu poistenia, resp. výšky poistnej sumy alebo poistného uvedeného v tomto návrhu poistnej zmluvy v dôsledku ocenenia rizík bez toho, aby túto úpravu poisťiteľ s ním prerokoval. Poisťník zaslaná poisťníkovi s takto upraveným rozsahom poistenia sa nepovažuje za protinávrh poisťiteľa. Poisťník svojím podpisom potvrdzuje, že ak sa počas trvania poistenia stane politicky exponovanou osobou, neodkladne to oznámi poisťiteľovi. Osobné údaje uvedené v zákone o poisťovníctve je poisťiteľ oprávnený spracúvať v zmysle § 10 ods. 2 a ods. 3 písm. b) zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov aj bez súhlasu dotknutých osôb; osobné údaje môžu byť predmetom cezhraničného prenosu do krajín EÚ a Švajčiarska, ako aj do tretích krajín neposkytujúcich primeranú úroveň ochrany osobných údajov, a to iba v prípade, ak je prenos nevyhnutný na plnenie zmluvy medzi dotknutou osobou a poisťiteľom; poisťiteľ je oprávnený v súvislosti s výkonom poisťovacej činnosti osobné údaje poisťníka/poisteného poskytnúť alebo sprístupniť tretej strane; aktuálny zoznam spoločností, ktorým sa osobné údaje môžu poskytnúť alebo sprístupniť, je zverejnený na internetovej stránke poisťiteľa; informácie podľa § 15 ods. 1 a § 28 zákona č. 122/2013 Z. z. sú umiestnené na webovej stránke poisťiteľa www.uniga.sk. Osobné údaje dotknutej osoby nebudú zverejňované. Poisťník/poistený svojím podpisom potvrdzuje pravdivosť všetkých údajov uvedených v návrhu a žiada o uzatvorenie poistenia v rozsahu tohto návrhu.

Miesto podpisu:

RASLAVICE

Dátum podpisu:

13.03.2025

Podpis poisťníka

Vyhlásenie poisťiteľa

Potvrdzujem prevzatie tohto návrhu na uzavretie (zmenu) poisťnej zmluvy menom UNIQA poisťovne, a.s.. Poistná zmluva je uzavretá (zmení sa) dorúčením oznámenia o prijatí návrhu poisťiteľom klientovi. Svojím podpisom prehlasujem, že som prevzal návrh poisťnej zmluvy a vykonal identifikáciu a overenie identifikácie klienta v zmysle § 7 a 8 zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu, a to overením totožnosti poistníka na základe preukazu totožnosti alebo výpisu z obchodného, resp. živnostenského registra. Poisťiteľ je oprávnený na základe § 10 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov spracúvať osobné údaje stanovené osobitným zákonom o poisťovníctve.

Vyhlásenie sprostredkovateľa poistenia o vhodnosti

Vyhlásenie o vhodnosti

Vyhlasujem, že som ako sprostredkovateľ (zástupca poisťiteľa) zaznamenal na základe informácií poistníka jeho požiadavky a potreby, finančnú situáciu, ako aj jeho skúsenosti a znalosti týkajúce sa poistenia. Na základe týchto informácií vyhlasujem, že poisťný produkt, ktorý má záujem uzatvoriť poistník, je pre poistníka vhodný.

Priezvisko a meno obch. zástupcu (OZ): ING. JANA PODLESNÁ

Číslo OZ: 79920348

Telefón OZ: +421 918 819 473

E-mail OZ: jana.podlesna@macula.sk

Miesto podpisu: ZASLAVICE

Dátum podpisu: 13.03.2025

 Poistovnia sluzba

Podpis osoby oprávnenej k overeniu totožnosti poistníka a prevzatiu návrhu poistníka

Poisťiteľ je podľa právneho poriadku SR povinný pri uzavieraní poisťnej zmluvy požadovať preukázanie totožnosti poistníka a poistník je povinný takejto žiadosti vyhovieť.

Zmluvné dojednania pre úrazové poistenie (ZD ÚP)

Všeobecné dojednania

Na úrazové poistenie sa vzťahujú príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka (ďalej len „OZ“) a Všeobecné poisťné podmienky pre úrazové poistenie – 2016 (ďalej len „VPP ÚP“) a príslušné oceňovacie tabuľky.

V súlade s ustanovením §800 ods. 1 OZ sa dojednáva, že poistenie s bežne plateným poisťným zanikne výpoveďou ku koncu poisťného obdobia, pričom výpoveď sa musí dať aspoň šesť týždňov pred jeho uplynutím.

V súlade s ustanovením §800 ods. 2 OZ sa dojednáva, že poistenie môže vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov po uzavretí poisťnej zmluvy s osemnásťdennou výpoveďnou lehotou.

V súlade s ustanovením §803 ods. 1 OZ má poisťiteľ právo na poisťné za dobu do zániku poistenia.

Uzavretie poisťnej zmluvy

Na uzavretie poisťnej zmluvy je potrebné, aby bol návrh poistníka (navrhovateľa) prijatý do 2 mesiacov od prevzatia návrhu poisťiteľom. Poistná zmluva je uzavretá okamihom, keď navrhovateľ dostane oznámenie o prijatí svojho návrhu (poistku). V prípade, že poisťiteľ vzhľadom na údaje uvedené v návrhu PZ a na zdravotný stav poisteného upraví rozsah poistenia, prípadne výšku poisťného, považuje sa poistka zaslaná poistníkovi s takto upravenými údajmi za protinávrh poisťiteľa, okrem prípadov uvedených v časti „Vyhlásenia“ v návrhu PZ. Súhlas s vykonanými úpravami a prijatie protinávrhu vyjadrí poistník písomne, resp. zaplatením poisťného po prevzatí protinávrhu. Protinávrh poisťiteľa je potrebné prijať do 1 mesiaca od prevzatia protinávrhu poistníkom. Po uzavretí poisťnej zmluvy poskytne poisťiteľ dojednaný rozsah poistenia od dátumu začiatku poistenia. Doba platenia poisťného je zhodná s poisťnou dobou.

Dojednania o poistení

Denné odškodné (DO)

Poisťné plnenie sa vypláca odo dňa stanoveného v poisťnej zmluve, pričom nárok na poisťné plnenie vznikne, ak práceneschopnosť (resp. doba nevyhnutného liečenia úrazu) poisteného, potvrdená lekárom, trvá minimálne 10 dní.

Trvalé následky úrazu s progresiou (TNp)

V prípade poistenia trvalých následkov úrazu s progresívnym plnením, určí rozsah trvalých následkov zmluvný lekár poisťiteľa v súlade s oceňovacími tabuľkami pre trvalé následky úrazu, pričom sa výška poisťného plnenia určí nasledovne: a) pri poistení trvalých následkov úrazu s progresiou 350 %: percentuálne plnenie z poisťnej sumy pre trvalé následky

úrazu tvorí súčet percenta trvalých následkov neprevyšujúcich 25 %, trojnásobku percenta trvalých následkov prevyšujúcich 25 %, ale nie 50 % a z päťnásobku percenta trvalých následkov prevyšujúcich 50 %,

- b) pri poistení trvalých následkov úrazu s progresiou 500 % je percentuálne plnenie z poistnej sumy pre trvalé následky úrazu súčtom rozsahu trvalých následkov neprevyšujúcich 25 %, trojnásobku rozsahu trvalých následkov prevyšujúcich 25 %, ale nie 50 %, päťnásobku rozsahu trvalých následkov prevyšujúcich 50 %, ale nie 90 %, a dvadsaťnásobku rozsahu trvalých následkov prevyšujúcich 90 %,
- c) pri poistení trvalých následkov úrazu s progresiou 500 % s plnením od 10 % - sa poistné plnenie stanovuje rovnako ako pri poistení trvalých následkov úrazu s progresiou 500 % s podmienkou, že je poisťiteľ povinný vyplatiť poistné plnenie v prípade, ak úraz zanechá trvalé následky v rozsahu aspoň 10 % podľa oceňovacích tabuliek. Percentuálne ohodnotenia viacerých poranení spôsobených jednou poistnou udalosťou sa sčítavajú.

Úrazová hospitalizácia (UH)

Ak je v dôsledku úrazu nutný nepretržitý pobyt poisteného v zdravotníckom zariadení ústavnej starostlivosti trvajúci najmenej 5 dní, vyplatí poisťiteľ jednorazové plnenie vo výške 1 000 €. Plnenie sa zvýši na 1 500 € v prípade, ak je nepretržitý pobyt v zdravotníckom zariadení ústavnej starostlivosti v dôsledku úrazu v dĺžke 22 dní a dlhšie.

Drobné úrazy (DU)

Poistenie slúži na jednorazové finančné odškodnenie poisteného za drobné úrazy uvedené nižšie v bodoch a) až f), za ktoré pri vzniku nároku na poistné plnenie poisťiteľ vyplatí nasledovné paušálne plnenia:

- a) 70 € v prípade zlomeniny (fraktúry) dlhých kostí dolnej končatiny (stehenná kosť, predkolenie), pätovej kosti, panvových kostí a chrbtice (stavce);
- b) 100 € v prípade zlomeniny lebečných kostí;
- c) 40 € v prípade zlomenín (fraktúr) kľúčnej kosti, krátkej kosti dolnej končatiny (jablčko, priehlavkové a predpriehlavkové kosti, prsty), hornej končatiny (ramenná kosť, kosti predlaktia, prsty, zápästné a záprstné kosti), rebier a nosových kostí;
- d) 40 € v prípade vyrazenia min. 2 trvalých zubov s poškodením koreňa;
- e) 70 € v prípade popáleniny III. stupňa s plochou nad 100 cm²;
- f) 40 € v prípade popáleniny min. II. stupňa s plochou nad 100 cm².

Ak úraz spôsobí viacnásobné zlomeniny, vzniká nárok na poistné plnenie len za jednu zlomeninu, a to za tú, ktorej prislúcha najvyššie poistné plnenie.

Zlomeniny kostí u detí (ZK)

Poistenie slúži na jednorazové finančné odškodnenie poisteného dieťaťa za úplnú zlomeninu kosti (fraktúru) následkom úrazu. Poistenie sa vzťahuje na deti poistené v rámci individuálneho úrazového poistenia pre deti a mládež (okrem tarify RI 35), ako aj v rámci individuálneho úrazového poistenia – rodinného. Ak úraz spôsobí viacnásobné zlomeniny, vzniká nárok na poistné plnenie len za jednu zlomeninu, a to za tú, ktorej prislúcha najvyššie poistné plnenie.

Nárok na poistné plnenie vzniká len vtedy, ak v čase poistnej udalosti má poistené dieťa v poistnej zmluve dojednané aspoň tieto 2 poistenia:

- trvalé následky úrazu a
- čas nevyhnutného liečenia alebo denné odškodné.

Plnenie sa vyplatí poistenému dieťaťu vo výške:

- 50 € v prípade zlomeniny dlhých kostí (stehenná kosť, kosti predkolenia - píšťala, ihlica, ramenná kosť, kosti predlaktia - vretenná kosť, lakťová kosť), zlomeniny plochých kostí (kosti lebky, panvové kosti, lopatka), pätovej kosti a chrbtice (stavce),
- 35 € v prípade zlomeniny hrudných kostí (rebrá, hrudná kosť),
- 20 € v prípade zlomeniny malých kostí (kosti ruky - články prstov, zápästné a záprstné kosti, kosti nohy - jablčko, články prstov, priehlavkové a predpriehlavkové kosti), kľúčnej kosti a nosových kostí.

U-Plus servis (U+)

Nárok na poistné plnenie vzniká len vtedy, ak:

- poistený má v čase poistnej udalosti dojednané aspoň trvalé následky úrazu,
- poistený utrpel úraz, ktorý si vyžiadal minimálne 24 hodinovú hospitalizáciu,
- poistený si následkom úrazu nemôže zabezpečiť starostlivosť o svoju osobu, resp. domácnosť sám, alebo v domácnosti nežije iná osoba, ktorá by mu poskytla plnohodnotnú starostlivosť,
- poistenému bola poskytovaná v mieste jeho trvalého bydliska opatrovateľská alebo ošetrovateľská služba, ktorú zabezpečuje štátna inštitúcia, resp. iná právnická osoba zapísaná v registri na príslušnom krajskom úrade.
- poistenému nebola poskytnutá náhrada podľa predpisov o sociálnom zabezpečení alebo iným poisťiteľom.

U-plus servis sa poskytuje v rámci nasledovných taríf individuálneho úrazového poistenia: pre dospelých s 24-hod. krytím, pre deti a mládež, rodinné.

Dojednania o type poistenia

Skupinové úrazové poistenie pre pracovný čas

Poistná ochrana sa vzťahuje výlučne na úrazy, ktoré nastanú v súvislosti s činnosťou vykonávanou v zamestnaní u poistníka uvedeného v návrhu PZ, resp. pri činnosti uvedenej v návrhu PZ. Poistná ochrana sa nevzťahuje na úrazy, ktoré nastanú na ceste do zamestnania a späť.

Skupinové úrazové poistenie pre spolky a záujmové združenia

Poistná ochrana sa vzťahuje na úrazy poistených členov spolkov, klubov a záujmových združení, ktoré nastanú pri podujatiach (organizované sústreďenia, slávnosti, tréningy a pod.) organizovaných spolkom, klubom alebo záujmovým združením alebo pri inej činnosti súvisiacej s naplnením cieľa (predmetu) činnosti, ktorý je uvedený v stanovách tejto organizácie.

Úrazy poistených osôb, ktoré vzniknú na ceste na miesto organizovanej činnosti a späť sú zahrnuté do poistenia len vtedy, ak ide o cestu preukázateľne organizovanú poistníkom mimo územnej pôsobnosti poistníka. Poistná ochrana sa v prípade športových aktivít vzťahuje len na tých členov spolku, klubu alebo združenia, ktorí šport vykonávajú ako nezárobkovú činnosť a neprofesionálne, t.j. nezúčastňujú sa súťaží národnej a medzinárodnej úrovne.

Skupinové úrazové poistenie pre deti v MŠ a žiakov ZŠ a SŠ (ročné, krátkodobé)

Poistná ochrana sa vzťahuje na úrazy detí/žiacov počas pobytu v materskej škole alebo počas vyučovacieho procesu v škole. Počas podujatí organizovaných materskou školou, základnou školou alebo strednou školou (exkurzie, školy v prírode, školské výlety, plavecké a lyžiarske výcviky) sa poistná ochrana vzťahuje v prípade, ak je poistenie dojednané na viac ako 180 dní.

Krátkodobé skupinové úrazové poistenie dospelých pre vymedzený čas

Poistná ochrana sa vzťahuje výlučne na úrazy poistených osôb, ktoré nastanú v súvislosti s činnosťou vykonávanou u poistníka uvedeného v návrhu PZ, resp. pri činnosti uvedenej v návrhu PZ. Poistná ochrana sa nevzťahuje na úrazy, ktoré nastanú cestou na miesto výkonu činnosti a späť.

Skupinové úrazové poistenie pre športové kluby

Poistenie sa vzťahuje na úrazy poistených členov športových klubov, ktoré nastanú v priebehu 24 h. denne.

Pokiaľ to nie je osobitne dojednané, poistenie sa vzťahuje len na tých členov športových klubov, ktorí šport vykonávajú neprofesionálne, t.j. nezúčastňujú sa súťaží národnej a medzinárodnej úrovne.

Oceňovacie tabuľky pre trvalé následky úrazu - vybrané diagnózy

Diagnóza/stratové poranenie	Dominantná končatina ¹	Opačná končatina
a) strata hornej končatiny v ramennom kĺbe alebo v oblasti medzi laktovým a ramenným kĺbom	60 %	50 %
b) strata predlaktia pri zachovanom laktovom kĺbe	55 %	45 %
c) strata ruky v zápästí	50 %	45 %
d) strata oboch článkov palca ruky	18 %	15 %
e) strata všetkých troch článkov ukazováka ruky	12 %	10 %
f) strata všetkých troch článkov alebo dvoch článkov iného prsta ruky s meravosťou základného kĺbu	9 %	7 %
g) strata jednej dolnej končatiny v bedrovom kĺbe alebo v oblasti medzi bedrovým a kolenným kĺbom		50 %
h) strata dolnej končatiny v predkolení so zachovaným kolenom		45 %
i) strata nohy v členkovom kĺbe alebo pod ním		40 %
j) strata oboch článkov palca nohy		10 %
k) strata iného prsta nohy, za každý prst		2 %
l) pri úplnej strate zraku nemôže hodnotenie celkových trvalých následkov úrazu predstavovať na jednom oku viac ako 25 %, na druhom oku viac ako 75 % a na oboch očiach viac ako 100 %		
m) strata sluchu oboch uší		40 %
n) strata sluchu jedného ucha		15 %
o) strata čuchu a chuti		15 %

¹ Dominantná končatina je u praváka pravá ruka a u ľaváka ľavá ruka

Indexácia poistenia

1. V návrhu poistnej zmluvy si poistník môže dojednať indexáciu poistenia.
2. Indexácia poistenia bude realizovaná:
 - a) zvýšením poistného o percento stanovené poisťiteľom a súčasne
 - b) prepočtom všetkých dojednaných poistných súm podľa dojednanej tarify a percenta zvýšenia poistného.
3. Úprava poistného a poistných súm sa vykoná bez nového preskúmania zdravotného stavu.
4. Indexácia poistenia bude vykonaná k hlavnému výročnému dňu, pričom od tohto dňa sú účinné nároky z indexácie poistenia.
5. Indexáciu poistenia je možné dojednať pre tarify individuálneho úrazového poistenia.
6. Indexáciu poistenia je možné vykonať každý rok. Posledná úprava poistného a poistných súm indexáciou sa môže vykonať najneskôr 1 rok pred uplynutím poistnej doby.