

POISTNÁ ZMLUVA

Skupinové úrazové poistenie

číslo 20 - 8017071

Kooperativa, poisťovňa a.s.

Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava (ďalej iba „poisťovňa“)

zastúpená: Bc. Andrea Benkovská, disponent vzniku poistenia, školiteľ

zastúpená: Nikoleta Grúsová, disponent vzniku poistenia

IČO: 00585441

DIČ: SK 2020527300

Zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I. Odd. Sa, vl.č.79

A

Názov firmy Umelecký súbor Lúčnica
adresa Štúrova 6, 811 02 Bratislava

zastúpená: Mgr. art. Marián Turner, riaditeľ

IČO: 00164828

uzavreli podľa § 788 Občianskeho zákonníka túto poisťnú zmluvu o úrazovom poistení

Článok I **Poistené osoby**

Touto poisťnou zmluvou sú poistené nemenované osoby s trvalým pobytom na území SR, vykonávajúci kultúrnu činnosť (speváci v zbere Lúčnica - 41 členov speváckeho zboru a 12 členov orchestra.)

Článok II **Poistná udalosť**

Poisťnou udalosťou je úraz poistenej osoby, ktorý :

- zanechá trvalé následky
- si vyžiada dobu liečenia dlhšiu ako 14 dní

Poistenie sa vzťahuje na poistné udalosti, ku ktorým dôjde pri vykonávaní mimopracovnej činnosti v dobe trvania poistenia.

Článok III **Rozsah plnenia**

Ak poistená osoba utrpí počas trvania poistenia úraz, ktorý zanechá trvalé následky, vyplatí jej poisťovňa príslušné % z dojednanej poistnej sumy podľa oceňovacích tabuliek poisťovne zodpovedajúce rozsahu trvalých následkov po ich ustálení.

Ak poistená osoba utrpí počas trvania poistenia úraz, ktorý si vyžiada liečenie dlhšie ako 14 dní, vyplatí jej poisťovňa podľa oceňovacích tabuliek poisťovne zodpovedajúce rozsahu telesného poškodenia a dobe liečenia príslušné % z dojednanej poistnej sumy.

Dojednané poistné sumy pre jednotlivé riziká EUR

Trvalé následky úrazu	5 000
Čas nevyhnutného liečenia úrazu	1 650

Článok IV **Poistné**

Mesačné poistné pre jednotlivé riziká. Riziková skup. I.

Poistené riziko	Ročné poistné za 1 osobu
trvalé následky úrazu	18,00
Čas nevyhnutného liečenia úrazu	15,84
<hr/>	
spolu :	33,84

Ročné poistné za 1 poistnú osobu je 33,84 EUR.

Poisťovňa poskytne zľavu z poistného za 53 poistených osôb vo výške 10 % a zľavu za čiastočný výkon vo výške 80%.

Ročné poistné na jednu poistenú osobu je 33,84 EUR.

Ročné poistné za 53 poistených osôb po zľave je 1614,17 EUR.

Výsledné ročné poistné za 53 poistených osôb po zľave za čiastočný výkon je 322,83 EUR.

Poistné za prvé poistné obdobie od 29.11.2012 do 28.11.2013 je splatné v deň začiatku poistenia a je stanovené vo výške 322,83 EUR.

Prvé i následné poistné uhradí poistník do 10 dní od splatnosti poistenia na účet poisťovne vedený v Slovenskej sporiteľni, a.s.:

kód banky 0900
číslo účtu 0175126457
konštantný symbol 3558
variabilný symbol

Poistné bude poistník uhradzovať prevodným príkazom zo svojho účtu jednou sumou za všetkých poistených, spolu s úhradou poistného pošle poisťovni avízo o platbe obsahujúce počet poistených osôb a vypočítané poistné celkom.

Článok V Začiatok a koniec poistenia

Táto poistná zmluva sa dojednáva od 29.11.2012 na dobu neurčitú a ktorákoľvek zo zmluvných strán ju môže vypovedať najneskôr 6 týždňov pred uplynutím poistného obdobia.

Článok VI Hlásenie poistných udalostí

Vznik poistnej udalosti oznámi poistený alebo oprávnená osoba poisťovni bez zbytočného odkladu na príslušnom tlačive poisťovne. Usporiadateľ na príslušnom tlačive potvrdí, že k poistnej udalosti došlo počas podujatia.

Pre uplatnenie nárokov na plnenie za trvalé následky úrazu predloží poistený vyplnené a lekárom potvrdené tlačivo „Oznámenie o úraze“ a potvrdenie lekára o rozsahu trvalých následkov.

Pre uplatnenie nárokov na plnenie za čas nevyhnutného liečenia úrazu predloží poistený vyplnené a lekárom potvrdené tlačivo „Oznámenie o úraze“.

Poist'ovňa má právo vyžiadať si ďalšie doklady potrebné pre likvidáciu poistenej udalosti a preverovať podklady, podľa ktorých bol vyhotovený doklad o úraze.

Článok VII Prehlásenie poistníka

Poistník prehlasuje, že mu bol daný písomný súhlas a je splnomocnený poistenými osobami na uvedenie ich osobných údajov v poistnej zmluve a udelenie súhlasu poisťovni, aby ich osobné údaje získané v súvislosti s poistnou zmluvou, vrátane údajov o zdravotnom stave, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností vyplývajúcich z tejto zmluvy a poskytovala ich do iných štátov, pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z poistnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.

Článok VIII Záverečné ustanovenia

Poistenie podľa tejto poistnej zmluvy sa riadi príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka a Všeobecnými poistnými podmienkami pre úrazové poistenie Kooperatívy a.s. č.800, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou tejto zmluvy.

V zmysle § 800 Občianskeho zákonníka sa dojednáva, že poistenie môže vypovedať každá zo zmluvných strán do dvoch mesiacov od uzavretia poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemdenná a po jej uplynutí poistenie zanikne.

Zmeny tejto poistnej zmluvy je možné uskutočniť len v písomnej forme.

Zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch z ktorých jeden dostane každá zo zmluvných strán.

Dátum uzatvorenia poistnej zmluvy 28.11.2012

podpis a pečiatka
poistníka

podpis a pečiatka zástupcu
Kooperatívy a.s.