



POISTNÁ ZMLUVA

Číslo návrhu PZ: **1209000084**

Skupinové úrazové poistenie U1

o úrazovom poistení osôb uzavretá podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka a Všeobecných poistných podmienok pre úrazové poistenie č. 806.

Zmluvné strany:

Názov organizácie: **KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.** (ďalej len „poisťovňa“)
Sídlo organizácie: Štefanovičova 4
816 23 Bratislava
Bankové spojenie: Slovenská sporiteľňa
Číslo účtu: 0175126457/0900
IČO: 00 585 441, zapísaná 29.11.1990 v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka číslo: 79/B

V zastúpení: Lenka Kulačíková – disponent vzniku poistenia
Petya Nikolaeva Matisová – disponent vzniku poistenia

a

Názov organizácie: **Mesto Stará Turá** (ďalej len „poistník“)
Sídlo organizácie: SNP č. 1/2, 916 01 Stará Turá
Bankové spojenie:
Číslo účtu:
IČO: 312 002

V zastúpení: Ing. Anna Halinárová – primátor mesta

Článok I Poistené osoby

Poistenými osobami sú osoby uvedené v prílohe tejto zmluvy.

Riziková skupina: III.

Článok II Poistná udalosť

Poistnou udalosťou je úraz poistenej osoby, ktorý

- má za následok jej smrť,
- zanechá trvalé následky
- si vyžiada dobu liečenia dlhšiu ako dva týždne (minimálne 15 dní)

Poistenie sa vzťahuje na poistné udalosti, ku ktorým dôjde pri rizikovej skupine III. (činnosť podľa rizikovej skupiny III. – tarif U1) – **doborovolní hasiči**.

Článok III Rozsah plnenia

Ak bola spôsobená poistenej osobe smrť následkom úrazu, ktorý sa stal počas trvania poistenia, je poisťovňa povinná vyplatiť poistnú sumu pre prípad smrti následkom úrazu tomu, komu vzniklo smrťou poisteného právo na plnenie.

Ak úraz, ktorý sa stal v dobe trvania poistenia, zanechá poistenému trvalé následky, je poisťovňa povinná vyplatiť z poistnej sumy pre trvalé následky úrazu toľko percent, koľkým percentám zodpovedá podľa oceňovacích tabuliek rozsah trvalých následkov po ich ustálení.

Ak dôjde k úrazu poisteného v dobe trvania poistenia a čas, ktorý je podľa poznatkov vedy obvykle potrebný na zahojenie alebo ustálenie telesného poškodenia spôsobeného úrazom, je dlhší ako dva týždne (minimálne 15 dní), je poisťovňa povinná vyplatiť z poistnej sumy toľko percent, koľkými je ohodnotené toto telesné poškodenie v oceňovacích tabuľkách.

Dojednané poistné sumy, resp. mesačný dôchodok pre jednotlivé riziká sú uvedené v nasledovnej tabuľke:

Poistené riziko	Poistná suma / ročný dôchodok
Smrť úrazom	1000

Trvalé následky úrazu	1000
Čas nevyhnutného liečenia úrazu	250

Článok IV
Začiatok a koniec poistenia

Táto poistná zmluva sa dojednáva na dobu neurčitú so začiatkom poistenia od **11.05.2016**.

Článok V
Poistné

Mesačné poistné pre jednotlivé riziká je uvedené v nasledujúcej tabuľke.

Riziková skupina: III.

Riziko	Poistná suma	Mesačné poistné
Smrť úrazom	1000	0,25
Trvalé následky úrazu	1000	0,63
Čas nevyhnutného liečenia úrazu	250	0,53
Mesačné poistné spolu za 1 poistenú osobu		1,41
Mesačné poistné spolu za 1 poistenú osobu po zľave za čiastočný výkon poistenej činnosti (%)		

Počet poistených osôb	43
Mesačné poistné za všetky poistené osoby	727,56
Mesačné poistné so zľavou za počet poistených osôb (%)	654,80
Celkové lehotné poistné	654,80

Poistné bude platené v ročných poistných obdobiach. Prvé poistné na poistné obdobie od 11.05.2016 do 11.05.2017 je **654,80 EUR** za všetky poistené osoby a je splatné v deň začiatku poistenia.

Poistné na ďalšie poistné obdobia (následné poistné) je splatné vždy v prvý deň príslušného poistného obdobia.

Prvé i následné poistné uhradí poistník do 5 dní po jeho splatnosti na účet 0175126457/0900, variabilný symbol **1209000084**.

Ak je poisťník v omeškaní s platením poisťného, zaplatí poisťovni zmluvnú pokutu 0,05 % z dlžnej sumy za každý deň omeškania.

Článok VI Hlásenie poisťných udalostí

Poisťený alebo oprávnená osoba je povinný bez zbytočného odkladu poisťovni písomne oznámiť, že došlo k poisťnej udalosti.

Pre uplatnenie nárokov v prípade úrazovej smrti poisťeného predloží oprávnená osoba (v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka) „Oznámenie o úmrtí poisťeného“, „List o prehliadke mŕtveho“, „Úmrtný list“ a potvrdenie poisťníka na oznámení. Ak úmrtie prešetrovala polícia, bude potrebná i správa z vyšetrovania polície.

Pre uplatnenie nárokov za trvalé následky úrazu predloží poisťený vyplnené a ošetrojúcim lekárom potvrdené tlačivo poisťovne "Oznámenie o úraze" a potvrdenie poisťníka na oznámení. Ak úraz prešetrovala polícia, bude potrebná i správa z vyšetrovania polície.

Pre uplatnenie nárokov za čas nevyhnutného liečenia úrazu predloží poisťený vyplnené a ošetrojúcim lekárom potvrdené tlačivo poisťovne "Oznámenie o úraze" a potvrdenie poisťníka na oznámení. Ak úraz prešetrovala polícia, bude potrebná i správa z vyšetrovania polície.

Poisťovňa má právo vyžiadať si ďalšie doklady potrebné pre likvidáciu poisťnej udalosti a preverovať podklady, podľa ktorých bol vyhotovený doklad o úraze.

Článok VII Záverčné ustanovenia

Poisťenie podľa tejto zmluvy sa riadi príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka a Všeobecnými poisťnými podmienkami pre úrazové poisťenie č.806.

Poisťník prehlasuje, že mu bol daný písomný súhlas a je splnomocnený poisťenými osobami na uvedenie ich osobných údajov v poisťnej zmluve a udelenie súhlasu poisťovni, aby ich osobné údaje získané v súvislosti s poisťnou 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 poisťnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.

Zmluva je vypracovaná v dvoch vyhotoveniach, z ktorých jedno obdrží poisťník a druhé poisťovňa.

V Trenčíne, dňa 10.05.2016

.....
Pečiatka a podpis poisťníka

.....
Pečiatka a podpis poisťovne