

# POISTNÁ ZMLUVA

Číslo návrhu PZ: 239000255  
Skupinové úrazové poistenie

o úrazovom poistení osôb uzavretá podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka a Všeobecných poistných podmienok pre úrazové poistenie č. 807.

## Zmluvné strany:

Názov organizácie: **KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.** (ďalej len „poisťovňa“)  
Sídlo organizácie: Štefanovičova 4  
816 23 Bratislava  
Bankové spojenie: Slovenská sporiteľňa, a.s.  
Číslo účtu: SK2509000000000175126457  
IČO: 00 585 441, zapísaná 29.11.1990 v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka číslo: 79/B

V zastúpení: Ing. Peter Kuzma, riaditeľ Agentúry Nitra

a

Názov organizácie: **Združenie obcí pre separovaný zber „TATIAR“**  
Sídlo organizácie: Čierne blato 38 935 05 Pukanec  
Bankové spojenie: OTP Banka Slovensko a.s.  
Číslo účtu: SK66 5200 0000 000016342398  
IČO: 37856847

V zastúpení: PhDr. Brnáková Janete  
Riaditeľka Združenia obcí pre separovaný zber „TATIAR“ Pukanec

## **Článok I Poistené osoby**

Poistenými osobami sú nemenované osoby, ktorých evidencia je poisťovni k dispozícii u poistníka.

## **Článok II Poistná udalosť**

Poistnou udalosťou je úraz poistenej osoby, ktorý

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

Poistenie sa vzťahuje na poistné udalosti, ku ktorým dôjde pri pracovnej činnosti.

## **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
Smrť úrazom	7 000 Eur
Trvalé následky úrazu	6 000 Eur
Čas nevyhnutného liečenia úrazu	6 000 Eur

#### Článok IV Začiatok a koniec poistenia

Táto poistná zmluva sa dojednáva na dobu neurčitú so začiatkom poistenia od 24.05.2017.

#### Článok V Poistné

Ročné poistné pre jednotlivé riziká je uvedené v nasledujúcej tabuľke.

Riziko	Poistná suma	Ročné poistné
Smrť úrazom	7000	184,80 Eur
Trvalé následky úrazu	6000	244,80 Eur
Čas nevyhnutného liečenia úrazu]	6000	532,80 Eur
Ročné poistné spolu za 1 poistenú osobu		48,12

Počet poistených osôb	20
Ročné poistné za všetky poistené osoby	962,40
Ročné poistné so zľavou za počet poistených osôb (%)	5 %
Celkové lehotné poistné	914,28

Poistné bude platené v polročných poistných obdobiach. Prvé poistné na poistné obdobie 24.05.2017 – 24.11.2017 je 457,14 EUR za všetky poistené osoby a je splatné v deň začiatku poistenia.

Poistné na ďalšie polročné poistné obdobia 24.05.]

Prvé i následné poistné uhradí poistník do 15 dní po jeho splatnosti na účet SK2509000000000175126457, SLSP a.s., konšt. Symbol 3559, variabilný symbol 239000255].

## **Článok VI** **Hlásenie poistných udalostí**

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

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

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

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

).

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

## **Článok VII** **Záverečné ustanovenia**

Poistenie podľa tejto zmluvy sa riadi príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka a Všeobecnými poistnými podmienkami pre úrazové poistenie č. 807.

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.

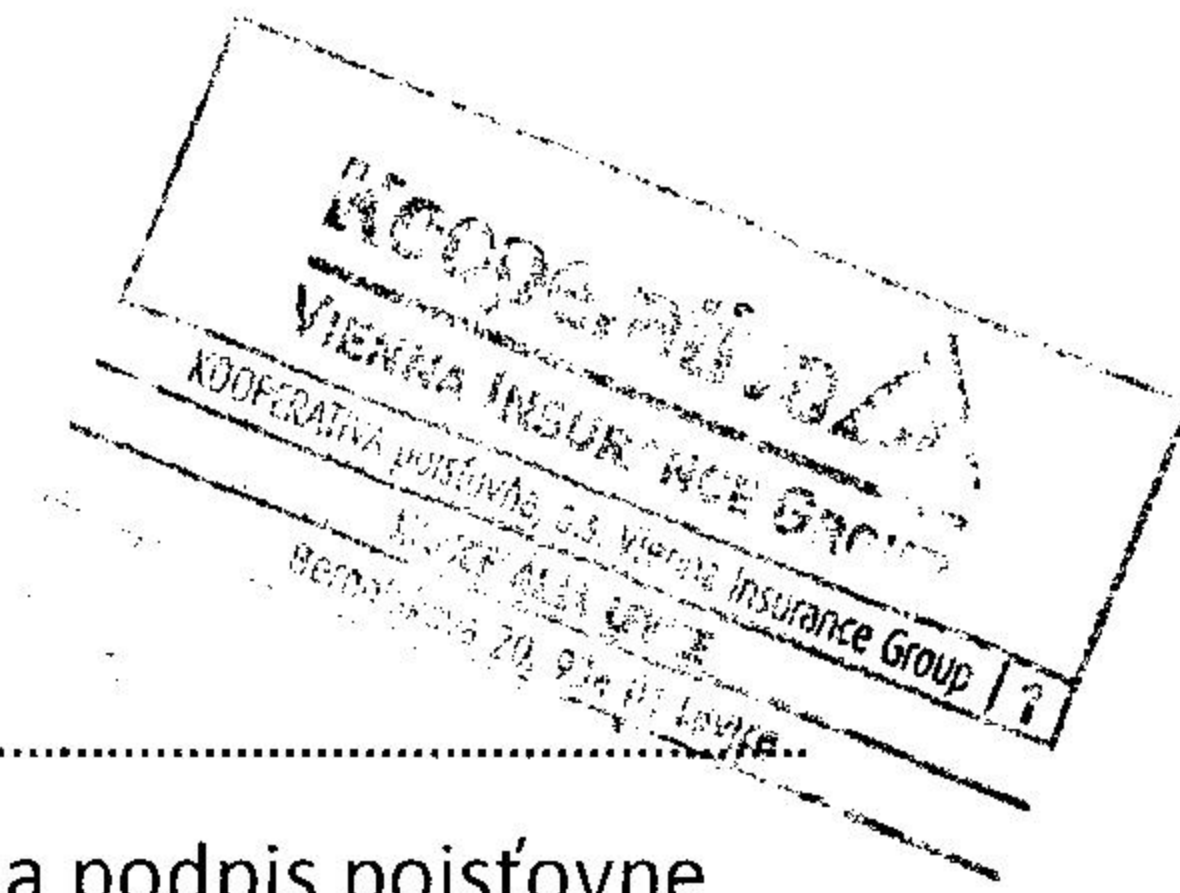
Zmluva je vypracovaná v dvoch vyhotoveniach, z ktorých jedno obdrží poistník a druhé poisťovňa.

V Leviciach dňa 24.05.2017

**Združenie obcí**  
**pre separovaný zber „TATLAR“**  
Čierne blato 38 935 05 Pukanec  
IČO: 378 56 847 DIČ: 20 21 74 88 83  
*mobil: 0902 703 322 tel: 036 / 63 932 26*

---

Pečiatka a podpis poistníka



Pečiatka a podpis poisťovne