

OJ 170/17F



KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746
Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B

Poistná zmluva č...4802900111
SKUPINOVÉ ÚRAZOVÉ POISTENIE



uzatvorená podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka
medzi
zmluvnými stranami

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

so sídlom: Štefánikova 17, 811 05 Bratislava

zastúpená: Ing. Slávka Miklošová – predsedníčka predstavenstva a generálna riaditeľka

RNDr. Milan Fleischhacker – člen predstavenstva a námestník generálneho riaditeľa

IČO: 31 595 545

DIČ: 2021097089

IČ DPH: SK7020000746

spoločnosť je členom skupiny pre DPH

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B

bankové spojenie:

SK87 5600 0000 0012 0022 2008/

KOMASK2X

Prima banka Slovensko,

a.s.

SK28 0900 0000 0001 7819 5386/ GIBASKBX

SLSP, a.s.

SK60 1100 0000 0026 2322 5520/

TATRSKBX

Tatra banka, a.s.

(ďalej ako „poisťovňa“)

a

Obchodné meno/názov:

so sídlom:

zastúpený:

IČO:

IČ DPH:

bankové spojenie:

č. účtu v tvare IBAN:

SWIFT (BIC) kód:

právna forma:

(ďalej len „poistník“)

alebo spoločne aj ako „zmluvné strany“ uzatvárajú podľa ust. § 788 a nasl. zákona č. 40/1964 Zb. Obchodný zákonník v znení neskorších predpisov, túto Poistnú zmluvu (ďalej len „zmluva“), ktorú uzatvárajú dobrovoľne, slobodne, vážne, bez skutkového či právneho omylu pri plnej spôsobilosti na právne úkony, a to za nižšie uvedeníých podmienok, ktoré nasledujú.

Článok 1 Poistené osoby

- Poistené sú osoby menovite uvedené v prílohe poistnej zmluvy.

Článok 2 Predmet poistenia

- Poistenie sa dojednáva pre prípad vzniku nasledovných poistných udalostí počas výkonu povolania :
 - smrť následkom úrazu,
 - plná invalidita následkom úrazu,
 - úraz, ktorý zanechá trvalé následky,
 - úraz, ktorý si vyžaduje čas nevyhnutného liečenia dlhší ako 15 dní.
- Poistenie sa dojednáva pre prípad vzniku všetkých uvedených poistných udalostí.
- Úrazom v zmysle poistných podmienok je akýkoľvek neúmyselný, náhly a neočakávaný následok pôsobenia vonkajších síl, neočakávané a neprerušované extrémne pôsobenie vysokých alebo nízkych vonkajších teplôt, plynov, pár, žiarenia, elektrického prúdu a jedov (s výnimkou mikrobiálnych jedov a imunotoxických látok), ktorými bolo poistenému nezávisle od jeho vôle počas trvania poistenia spôsobené telesné poškodenie alebo smrť. Za úraz sa považuje i stav, keď v dôsledku zvýšenej svalovej sily vyvinutej na končatiny alebo chrbticu dôjde k vyskočeniu kĺbu alebo pretrhnutiu svalov, šliach, väzov a jeho puzdier.
- Za úraz sa nepovažuje samovražda alebo pokus o samovraždu.

Článok 3 Rozsah poistenia

- Ak poistená osoba zomrie na následky úrazu, ktorý nastal v dobe poistenia, vyplatí poisťovňa oprávneným osobám poistnú sumu1000..... EUR.
- Ak poistená osoba utrpí úraz, následkom ktorého jej bude priznaná plná invalidita, vyplatí poisťovňa poistenému poistnú sumu1000..... EUR.
- Ak poistená osoba utrpí v dobe poistenia úraz, ktorý jej zanechá trvalé následky, vyplatí poisťovňa poistenému podľa oceňovacích tabuliek príslušné % z poistnej sumy EUR.
- Ak poistená osoba utrpí v dobe poistenia úraz, ktorý si vyžaduje čas nevyhnutného liečenia dlhší ako 15 dní, vyplatí poisťovňa poistenému podľa oceňovacích tabuliek príslušné % z poistnej sumy500..... EUR.
- Ak sa účastníci dohodnú na zmene poistenia už predtým zmluvne dojednaného, je poisťovňa povinná plniť zo zmeneného poistenia až z poistných udalostí, ktoré nastanú po účinnosti tejto dohody.
- Pri zmene poistenia zaniká pôvodné poistenie dňom nadobudnutia účinnosti novej dohody o zmene poistenia.

Článok 4 Poistné

- Poistné je splatné jednorázovo v deň účinnosti poistnej zmluvy bezhotovostne na účet poisťovne.

Ročné poistné za všetky poistné riziká na 1 osobu9,34..... EUR
Ročné poistné za všetky poistné riziká za 11 osôb102,74..... EUR

Článok 5 Začiatok, koniec a zánik poistenia

- Poistenie sa dojednáva na dobu neurčitú a nadobúda účinnosť nultou hodinou od...29.3.2019...
- Pri vedomom porušení povinností uvedených v ustanoveniach Občianskeho zákonníka poisťovňa od poistnej zmluvy odstúpi, ak pri pravdivom a úplnom zodpovedaní otázok by poistnú zmluvu nedojednala. Odstúpením

od poistnej zmluvy poistenie zaniká. Zo zaplateného poistného poisťovňa vráti poistné znížené o náklady poisťovne pri uzatvorení a spravovaní poistnej zmluvy.

3. Ak sa poisťovňa dozvie až po poistnej udalosti, že jej príčinou je skutočnosť, ktorú pre vedomé nepravdivé alebo neúplné odpovede nemohla zistiť pri dojednaní poistenia a ktorá pre dojednanie poistnej zmluvy bola podstatná, je oprávnená plnenie z poistnej zmluvy primerane znížiť alebo plnenie odmietnuť. Odmietnutím plnenia poistenie zaniká. Zo zaplateného poistného poisťovňa vráti poistné znížené o náklady poisťovne pri uzatvorení a spravovaní poistnej zmluvy. Poistník je povinný vrátiť poisťovni to, čo z poistenia plnila, prípadne poisťovňa odpočíta z poistného poistné plnenie, ktoré má poistník vrátiť.

Článok 6 Záverečné ustanovenia

1. Poistenie nezakladá nárok oprávnenej osobe podieľať sa na výnosoch poisťovne. Poistníkovi nie sú počas poistenia priznávané bonusy.
2. Poistenie nie je viazané na investovanie v mene poistených.
3. Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie (VPP 1000-7), ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy.
4. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (IPID), ktorý prevzal.
5. Zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, jeden rovnopis pre poisťovňu a jeden pre poistníka.
6. Zmluva nadobúda platnosť dňom podpisu zmluvných strán a účinnosť dňom uvedeným v čl. 5 bod 1 tejto zmluvy ako deň začiatku poistenia.

V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník svojím podpisom prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Poisťovňa informuje poistníka, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk.

Podpis poistníka

v GELNICI, dňa 7.2.2019.



-1-
OBEC JAKLOVCE
Nová 464/81
055 61 Jaklovce
IČO: 00329207
DIČ: 2021259383

pečiatka a podpis poistníka

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
OBCHODNÉ MIESTO
Hlavná 13
056 01 GELNICA

pečiatka a podpis zástupcu poisťovne