

POISTNÁ ZMLUVA PRE SKUPINOVÉ POISTENIE

KOMUNÁLNA
poistovňa

VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNÁLNA poistovňa, a. s. Vienna Insurance Group

Štefánikova 8, 811 05 Bratislava

IČO: 31 595 545, Obchod. reg. Okr. súdu Ba I, oddiel: Sa, vložka č.: 3345/B

Číslo účtu v banke: 0178195386/0900; 1200222008/5600

Variabilný
symbol☒ 4801
☐ 4802
☐ 4805
☐ 4809

900 278

POISTNÍK	Priezvisko, meno, titul / názov firmy OBEC BEJEŇOVÁ		
	Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto) / sídlo BEJEŇOVÁ 25, LIPTOVSKÁ TEPLÁ		PSČ 034 83
	Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná ako adresa trvalého bydliska		Kontaktný telefón 041 439 244
	Dátum narodenia [][][][][][]		Ročné číslo / IČO 00315095
	Štatutárny zástupca ING. MARTIN BARAN		Štátna príslušnosť SK

POISTENÍ	☒ menný zoznam poistených	☐ nemenované osoby	OPRAVNENÉ OSOBY	V prípade smrti poisteného má právo na plnenie osoba v zmysle § 817, odstavec 2 a 3 Občianskeho zákonníka.
----------	---	---	-----------------	--

ĎALŠIE DODJEDNANIA	Začiatok poistenia 12 09 2014	Koniec poistenia 31 08 2015	Doba poistenia ☒ určitá ☐ neurčitá	Interval platenia (poistné obdobie) ☒ ročne ☐ polročne ☐ štvrťročne ☐ mesačne ☒ jednorazovo
	Spôsob platenia ☐ prevodom z účtu OPU č.: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] ☒ prevodom z účtu č.: 163 444 7001/5600			
	V prípade zmeny rizík poisteného, odlišných od rizík uvedených v tejto poistnej zmluve, je poisťovateľ oprávnený zmeniť výšku poistnej sumy alebo poistného maximálne o 10% podľa platných poistnomatematických zásad. V prípade neurčenia sa zachováva výška poistného. Žiadam zachovať (vyberte jednu z možností): ☐ výšku poistného ☐ výšku poistnej sumy			

ÚRAZOVÉ POISTENIE	Prevažujúca: ☐ športová činnosť ☒ pracovná činnosť SKUPINOVÉ ÚRAZ. POIST. - VARIANT A	Riziková skupina []	Smrť následkom úrazu ☐	Trvalé následky úrazu ☒	Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením ☐	Hospitalizácia následkom úrazu ☐	Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu ☒	Iné ☐	Počet osôb 23
	Poistná suma		Poistné za skupinu						
	SNU	EUR	SKK						
	TNU	EUR	SKK	1327,76					
	TNUP	EUR	SKK						
UH	EUR	SKK							
ČNL	EUR	SKK	1327,76						
Ročné / Jednorazové poistné za skupinu		53,36		EUR	SKK				

ÚRAZOVÉ POISTENIE	Prevažujúca: ☐ športová činnosť ☐ pracovná činnosť	Riziková skupina []	Smrť následkom úrazu ☐	Trvalé následky úrazu ☐	Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením ☐	Hospitalizácia následkom úrazu ☐	Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu ☐	Iné ☐	Počet osôb []
	Poistná suma		Poistné za skupinu						
	SNU	EUR	SKK						
	TNU	EUR	SKK						
	TNUP	EUR	SKK						
UH	EUR	SKK							
ČNL	EUR	SKK							
Ročné / Jednorazové poistné za skupinu				EUR	SKK				

ÚRAZOVÉ POISTENIE

Prevažujúca: ☐ športová činnosť ☐ pracovná činnosť

Riziková skupina: ☐ Smrť následkom úrazu ☐ Trvalé následky úrazu ☐ Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením ☐ Hospitalizácia následkom úrazu ☐ Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu ☐ Iné

Počet osôb: ☐

Poistná suma: EUR SKK

Poistné za skupinu: EUR SKK

Ročné / Jednorazové poistné za skupinu: EUR SKK

ÚRAZOVÉ POISTENIE

Prevažujúca: ☐ športová činnosť ☐ pracovná činnosť

Riziková skupina: ☐ Smrť následkom úrazu ☐ Trvalé následky úrazu ☐ Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením ☐ Hospitalizácia následkom úrazu ☐ Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu ☐ Iné

Počet osôb: ☐

Poistná suma: EUR SKK

Poistné za skupinu: EUR SKK

Ročné / Jednorazové poistné za skupinu: EUR SKK

POISTNÉ

Lehotné: 53,36 EUR SKK

Ročné / Jednorazové poistné za zmluvu: 53,36 EUR SKK

Záverečné ustanovenia

Poistník a poistený v tejto poistnej zmluve prehlasujú, že odpovedali úplne a pravdivo v súlade so svojimi znalosťami a v dobrej viere a uviedli všetky údaje. Poistený vyhlasuje, že súhlasí, aby poisťovateľ zisťoval a preveroval jeho zdravotný stav vo všetkých zdravotníckych zariadeniach, poskytujúcich zdravotnú starostlivosť a u všetkých lekárov. Tiež splnomocňuje zástupcu poisťovateľa na právne úkony súvisiace s vyhotovením lekárskeho výpisu zo zdravotnej dokumentácie alebo k ich započítaniu za účelom vykonania prípadných zmien zo strany poisťovateľa a tiež k posúdeniu poistnej udalosti. Zároveň zbavuje mlčanlivosť voči poisťovateľovi všetkých lekárov v otázkach súvisiacich s jeho zdravotným stavom. Kópia tohto oprávnenia má takú istú platnosť ako originál.

Poistník v tejto poistnej zmluve prehlasuje, že mu poisťovateľ poskytol všetky informácie potrebné na uzavretie poistnej zmluvy, oboznámil ho so Všeobecnými poistnými podmienkami a Zmluvnými dojednaniami dojednaného poistenia. Všeobecné poistné podmienky a Zmluvné dojednanie tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy.

Poisťovateľ bude údaje dotknutých osôb (poistník, poistený, oprávnené osoby) získavať a spracovávať v súlade so zákonom

č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve na účely identifikácie, uzavierania poistných zmlúv, správy poistenia, ako aj na ďalšie zákonom stanovené účely.

Poisťovateľ a poistník sa dohodli, že ak je táto poistná zmluva označená v záhlaví ako náhrada poistnej zmluvy (poistných zmlúv), poistná zmluva (poistné zmluvy), uvedená v záhlaví ako nahradzovaná, zanikne v celom rozsahu v okamihu začiatku poistenia dohodnutého touto poistnou zmluvou. Súčasne bude nahradená touto poistnou zmluvou a podmienkami a dojednaniami, ktoré sa k nej vzťahujú.

Pre potreby dojednaného poistenia sa účet uvedený v poistnej zmluve považuje za kontaktný a v prípade, že počas trvania poistného vzťahu dôjde k zmene, je poistník povinný túto zmenu písomne oznámiť poisťovateľovi, prípadne nahlásiť formou originálneho potvrdenia banky účet iný. V prípade zneužitia účtu alebo neoznámenia zmeny účtu nenesie poisťovateľ zodpovednosť za prípadnú vzniknutú škodu.

Každá zo zmluvných strán môže poistnú zmluvu vypovedať do 2 mesiacov od jej uzavretia, výpovedná lehota je 8 dní. Jej uplynutím poistná zmluva zanikne.

V súlade s § 2 ods. 3) Zákona č. 659/2007 Z.z. o zavedení meny euro v Slovenskej republike sa konečné sumy v eurách po prepočte podľa konverzného kurzu zaokrúhľujú na dve desiatinné miesta na najbližší euro cent podľa pravidiel ustanovených osobitným predpisom. Po 1. 1. 2009 je hodnota uvedená v SKK len informatívna.

podpis poistníka (štatutárneho zástupcu): OP: EH 272 316 totožnosť overená podľa čísla DP alebo CP

v dňa 11.09.2014

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia (meno čitateľne): MGR. IVERA FRANKOVA -

Súčasťou poistnej zmluvy sú priložené dodatky: ☒ menší zoznam ☒ osobitné zmluvné dojednanie ☐ iné:

Zámeny poisťovateľa

POISTNÍK: OBEC BEŠEŇOVÁ

POISTENÍ: MATERSKÁ ŠKOLA BEŠEŇOVÁ

Ing. MARTIN ŠARAN

STAROSTA OBCE

Platnosť od 1. 1. 2010