



Číslo poisťnej zmluvy: 11-13948

POISTNÁ ZMLUVA

Poisťovňa

ÚRAZOVÉ POISTENIE ŽIAKOV - 118

Union poisťovňa, a.s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, Slovenská republika
IČO 31 322 051 / DIČ 2020800353

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 383/B
číslo účtu: IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX

(ďalej len „poisťovateľ“)

a

Obec Hodejov, Hodejov 141, 980 31 Hodejov

IČO 00318752

email: starosta@obechodejov.sk

číslo účtu: IBAN SK71 0200 0000 0000 1552 4392

(ďalej len „poisťník“)

ako zriaďovateľ školy:

Materská škola Hodejov, Hodejov 141, 980 31 Hodejov

číslo účtu: IBAN

uzavierajú v zmysle § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č. 40/1964 Zb. v znení neskorších zmien, doplnení a úprav túto zmluvu o poistení úrazu.

Začiatok poistenia: 09.09.2022

Koniec poistenia: 31.08.2023

Miesto poistenia: podľa jednotlivých predmetov poistenia uvedených v tabuľke č. 1 a tabuľke č. 2:
a) územie Slovenskej a Českej republiky, Maďarska, Poľska, Rakúska
b) Hodejov 141, 980 31 Hodejov a iné miesta na území Slovenskej republiky, ktoré škola využíva na organizovaný pobyt poistených žiakov

Poistení: Žiaci a zamestnanci školy uvedení v prílohe č. 1 (Hlásenie počtu poistených osôb, ďalej aj „hlásenie“) tejto poisťnej zmluvy, s výnimkou nepoistiteľných osôb podľa čl. 11 VPP ÚP.

Rozsah poistenia: Pre toto poistenie platia:

- Všeobecné poisťné podmienky pre úrazové poistenie (ďalej len „VPP ÚP“),
- Osobitné dojednania pre úrazové poistenie žiakov ku VPP ÚP (ďalej len „OD ÚPŽ“),
- Osobitné dojednania pre poistenie zodpovednosti žiaka za škodu ku VPP ÚP (ďalej len „OD PZ“),

ktoré sú priložené k tejto poisťnej zmluve.

Súčasťou poisťnej zmluvy je aj príloha č. 1 (Hlásenie počtu poistených osôb) a

Tabuľka č. 1 Dojednané poisťné krytie pre žiakov

Miesto poistenia	Predmet poistenia	Poisťná suma	Poisťné s daňou pre jednu osobu
a)	Smrť poisteného v dôsledku úrazu	600,00 EUR	0,06 EUR
a)	Trvalé následky poisteného v dôsledku úrazu	500,00 EUR	0,15 EUR
a)	Úrazové odškodnenie detí	500,00 EUR	0,96 EUR
b)	Zodpovednosť žiaka za škodu spôsobenú škole/tretej osobe (spoluúčasť sa dojednáva vo výške 30,00 EUR)	1 000,00 EUR	0,25 EUR
Poisťné pre žiaka za dobu trvania poistenia spolu			1,42 EUR

Tabuľka č.2 Dojednané poisťné krytie pre zamestnancov

Miesto poistenia	Predmet poistenia	Poisťná suma	Poisťné s daňou pre jednu osobu
a)	Smrť poisteného v dôsledku úrazu	1 000,00 EUR	0,20 EUR
a)	Trvalé následky poisteného v dôsledku úrazu	1 000,00 EUR	0,50 EUR
Poisťné pre zamestnanca za dobu trvania poistenia spolu			0,70 EUR

Poisťné zahŕňa daň z poistenia vo výške 8% v zmysle zákona č. 213/2018 Z.z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov platného od 1.1.2019.

Práva a povinnosti poisťníka

- O zmenách v počte poistených osôb (Hlásenie počtu poistených osôb) podľa bodov 2 a 3 tohto článku, poisťník informuje poisťovateľa mailom na adresu sprava@union.sk alebo písomne na adresu: Union poisťovňa, a.s., Správa neživotného poistenia, Karadžičova 10, 813 60 Bratislava. Informácia o zmene Hlásenia počtu poistených osôb musí obsahovať: číslo poisťnej zmluvy, aktualizovaný počet poistených osôb (deti a zamestnanci samostatne) a dátum zmeny (určený podľa čl. 4 OD ÚPŽ). Zmena poistených osôb platí pre všetky poistenia uvedené v časti Predmety poistenia, ktoré sa nachádzajú v tabuľke č. 1 v prípade zmeny počtu žiakov, resp. v tabuľke č. 2 v prípade zmeny počtu zamestnancov.
- Poisťník je povinný informovať poisťovateľa v prípade, ak aktuálny počet poistených prevyší celkový počet poistených, evidovaných na začiatku doby trvania poistenia, o viac ako 25%. V tomto prípade poisťovateľ vyhotoví Prílohu č. 2 k tejto poisťnej zmluve. Poisťovateľovi týmto vzniká nárok na doplatenie poisťného.
- Poisťník môže požiadať poisťovateľa o vrátenie nespotrebovanej časti poisťného, ak sa aktuálny počet poistených zníži oproti celkovému počtu poistených, evidovaných na začiatku doby trvania poistenia, o viac ako 10%. V tomto prípade poisťovateľ vyhotoví Prílohu č. 2 k tejto poisťnej zmluve.
- Poisťník sa zaväzuje viesť internú evidenciu poistených osôb (žiacov aj zamestnancov), ktorá je v súlade s Hlásením počtu poistených osôb (Príloha č.1) a zároveň umožniť povereným pracovníkom poisťovateľa vykonať kontrolu hlásenia (najmä pri úkonoch súvisiacimi s likvidáciou poisťných udalostí) a na žiadosť poisťovateľa potvrdiť, že žiak/zamestnanec bol v čase nastania poisťnej udalosti žiakom/zamestnancom školy.

Poisťné

Druh poisťného	jednorazové
Doba trvania poistenia	od 9.9.2022 do 31.8.2023
Druhé a ďalšie poisťné obdobia	od 1.9. príslušného kalendárneho roka do 31.8. nasledujúceho kalendárneho roka
Počet žiakov	uvedený v Prílohe č. 1
Počet zamestnancov	uvedený v Prílohe č. 1
Poisťné s daňou pre žiaka za dobu trvania poistenia	1,42 EUR
Poisťné s daňou pre zamestnanca za dobu trvania poistenia	0,70 EUR
Poisťné s daňou za dobu trvania poistenia za všetkých poistených spolu	uvedené v Prílohe č. 1 (vypočítané ako násobok príslušného poisťného za dobu trvania poistenia a počtu poistených, uvedených v Prílohe č. 1)
Dátum splatnosti poisťného s daňou	9.9.2022
Druh avíza	poštová poukážka
Bankové spojenie	IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX UniCredit Bank Czech Republik and Slovakia, pobočka zahraničnej banky

Hlásenie a vybavovanie poistných udalostí

1. Poistovateľ zlikviduje poistnú udalosť v súlade s ustanoveniami VPP ÚP, OD ÚPŽ, OD PV, OD PZ a ustanoveniami tejto poistnej zmluvy, a vyplatí poistné plnenie:
 - a) poistenému - v prípade trvalých následkov úrazu poisteného, úrazového odškodnenia detí, denných dávok za čas nevyhnutného liečenia a odcudzenia,
 - b) oprávneným osobám podľa čl. 17 VPP ÚP (§ 817 Občianskeho zákonníka) - v prípade smrti poisteného v dôsledku úrazu,
 - c) poistníkovi - v prípade zodpovednosti žiaka za škodu spôsobenú škole, alebo poškodenému - v prípade zodpovednosti žiaka za škodu spôsobenú tretej osobe.

2. V prípade poistenia úrazu oznámi poistník alebo poistený (alebo zákonný zástupca v prípade, že v deň oznámenia úrazu nie je poistený spôsobilý na právne úkony) poistnú udalosť poistovateľovi na tlačive "Oznámenie o úraze pre úrazové poistenie škôl" spolu s vyplnenou Správou ošetrojúceho lekára (2. strana tlačiva) po ukončení liečby úrazu. Poistník (zástupca školy) svojím podpisom a pečiatkou organizácie potvrdí, že osoba, ktorá úraz utrpela, bola v čase úrazu poisteným (žiakom alebo zamestnancom školy).

V prípade poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú škole / tretej osobe oznámi poistník alebo poistený (alebo zákonný zástupca v prípade, že v deň oznámenia úrazu nie je poistený spôsobilý na právne úkony) poistnú udalosť poistovateľovi na tlačive "Oznámenie škodovej udalosti z poistenia všeobecnej zodpovednosti za škodu (školské zariadenia – DPO 118)". Poistník (zástupca školy) svojím podpisom a pečiatkou organizácie potvrdí, že osoba, ktorej nastala poistná udalosť, bola v čase jej vzniku poistenou osobou (žiakom školy).

V prípade poistenia vecí žiakov pre prípad odcudzenia oznámi poistník alebo poistený (alebo zákonný zástupca v prípade, že v deň oznámenia úrazu nie je poistený spôsobilý na právne úkony) poistnú udalosť poistovateľovi na tlačive "Oznámenie škodovej udalosti spôsobenej odcudzením (školské zariadenia – DPO 118)". Poistník (zástupca školy) svojím podpisom a pečiatkou organizácie potvrdí, že osoba, ktorej nastala poistná udalosť, bola v čase jej vzniku poistenou osobou (žiakom školy).

3. K uplatneniu nároku na poistné plnenie z úrazového poistenia je nutné splniť povinnosti uvedené v článku 8 ods. 4 VPP ÚP a v článku Práva a povinnosti poistníka.
4. Tlačivo "Oznámenie o úraze pre úrazové poistenie škôl" spolu so Správou ošetrojúceho lekára je potrebné zaslať na adresu:

Union poisťovňa, a.s., Likvidácia poistných udalostí, Karadžičova 10, 813 60 Bratislava.

Všeobecné ustanovenia

1. Práva a povinnosti poistovateľa a poisteného / poistníka sú uvedené v právnych predpisoch, poistných podmienkach, osobitných dojednaniach a tejto poistnej zmluve.
2. Osoba, ktorá s poistovateľom uzavrela poistnú zmluvu, svojím podpisom potvrdzuje, že jej bol pred uzavretím poistnej zmluvy odovzdaný Informačný dokument o poistnom produkte pre Hromadné úrazové poistenie žiakov.
3. Poistený, poistník ani oprávnená osoba sa nepodieľajú na výnosoch poistovateľa.
4. Výška odkupnej hodnoty pri predčasnom ukončení zmluvy sa v súlade s § 788 ods. 2 písm. f) Občianskeho zákonníka dojednáva na 0 EUR.
5. Príjmy poistovateľa, poisteného a oprávnených osôb z poistnej zmluvy podliehajú zdaneniu v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov platných na území Slovenskej republiky. Zákon č. 595/2003 Z.z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov ustanovuje, ktoré plnenia z poistenia sú oslobodené od dane z príjmov, ako aj odpočítateľné položky, resp. iné daňové náležitosti týkajúce sa poistenia.

6. Poistník, poistený alebo oprávnená osoba podávajú sťažnosti na správnosť a kvalitu služieb poisťovateľa písomnou formou prostredníctvom pošty alebo osobne na ktoromkoľvek jeho pracovisku alebo elektronicky (staznosti-up@union.sk alebo prostredníctvom kontaktného formulára umiestneného na www.union.sk). O výsledku vybavenia sťažnosti bude osoba podávajúca sťažnosť informovaná listom do 30 dní odo dňa prijatia sťažnosti. V odôvodnených prípadoch je možné lehotu na prešetrenie a vybavenie sťažnosti predĺžiť, nie však na viac ako 60 kalendárnych dní; o dôvodoch neskoršieho vybavenia sťažnosti bude osoba podávajúca sťažnosť písomne informovaná. Viac informácií o spôsobe vybavovania sťažností je uvedených na www.union.sk/kontaktny-formular.
Ak poistník, poistený alebo oprávnená osoba nie je spokojná s tým, ako Poisťovateľ vybavil jeho sťažnosť, alebo ak nedostal odpoveď do 30 dní od jej podania, má právo podať návrh na alternatívne riešenie sporu subjektu alternatívneho riešenia sporov. Zoznam subjektov alternatívneho riešenia sporov je dostupný na webovej stránke Ministerstva hospodárstva Slovenskej republiky www.mhsr.sk. Finančný spotrebiteľ môže podať podnet alebo sťažnosť aj Národnej banke Slovenska.
7. Osobitne sa dojednáva, že poistenie môže vypovedať podľa § 800 ods. 2 Občianskeho zákonníka ktorákoľvek zmluvná strana (poistník i poisťovateľ) do dvoch mesiacov po uzavretí poisťovacej zmluvy. Výpovedná lehota je osemdenná a jej uplynutím poistenie zanikne.
8. Odchýlne od čl. 15 ods. 6 VPP ÚP sa dojednáva, že poistenie nezanikne smrťou poisteného.
9. Poistník, ktorý má v zmysle zákona č. 211/2000 Z. z. povinnosť zverejňovať zmluvy, je povinný zverejniť túto poisťovaciu zmluvu a všetky dodatky k nej do 3 dní od jej uzavretia najneskôr však jeden deň pred účinnosťou poisťovacej zmluvy/dodatku.
10. V prípade, ak poistník nedoručí poisťovateľovi potvrdenie o zverejnení tejto poisťovacej zmluvy/dodatku v lehote do dvoch mesiacov od jej uzavretia, táto poisťovacia zmluva/dodatok zanikne. To neplatí ak v tejto lehote bude poisťovacia zmluva/dodatok zverejnená v Obchodnom
11. Poisťovateľ neposkytne poisťovacie plnenie a ani neposkytne akékoľvek iné plnenie poistenému, pokiaľ by bol poisťovateľ vystavený hrozbe pokút, sankcií, obmedzení alebo zákazov, ktoré vyplývajú z:
 - a) obchodných alebo ekonomických sankcií Európskej únie,
 - b) práva alebo platných predpisov Európskej únie,
 - c) rozhodnutí Organizácie spojených národov,
12. Poisťovateľ môže zadržať poisťovacie plnenie a akékoľvek iné plnenie poistenému, pokiaľ je poistený vedený v sankčných zoznamoch v USA. Po dobu zadržania poisťovacieho plnenia alebo akéhokoľvek iného plnenia poisťovateľ nie je v omeškaní s platením.

Vyhlásenie poistníka

1. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že mu boli oznámené VPP ÚP, OD UPŽ, v prípade dojednania pripoistení aj OD PV alebo OD PZ, Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu a Informačný dokument o poisťovacom produkte, platné v deň, ktorý je ako začiatok poistenia uvedený v tejto poisťovacej zmluve.
2. Poistník týmto splnomocňuje školu, uvedenú v tejto poisťovacej zmluve, pre zasielanie dokumentov „Oznam o úraze pre úrazové poistenie škôl“, Hlásenie počtu poistených osôb a Zmena v počte poistených osôb (viď. Príloha č.1 a Príloha č.2 tejto poisťovacej zmluvy).
3. Zmluva sa vyhotovuje v dvoch rovnakých exemplároch, pre každú zmluvnú stranu jedno vyhotovenie.

V Hodejove, dňa 09.09.2022 o 09:00 hod.
za poistníka

V Hodejove, dňa 09.09.2022 o 09:00 hod.
za poisťovateľa

.....
Katarína Jakabová
starostka

.....
Mgr. Alena Nitschneider
supervízor - upisovanie komerčných rizík

Číslo obch. zmluvy: 11-MAK-746
Meno získateľa: FINPORTAL, a.s.
Číslo získateľa / Panel: 7



Poistovňa

Číslo poistnej zmluvy: 11-13948

Príloha č. 1

Hlásenie počtu poistených osôb Úrazové poistenie žiakov - 118

Počet poistených žiakov:	30
Počet poistených zamestnancov:	6
Poistné s daňou pre žiaka :	1,42 EUR
Poistné s daňou pre zamestnanca :	0,70 EUR
<i>* Poistné za dobu trvania poistenia od 9.9.2022 do 31.8.2023</i>	
Celkové poistné s daňou na poistnej zmluve:	46,80 EUR
Poistník:	Obec Hodejov, Hodejov 141, 980 31 Hodejov
Vypracoval:	Katarína Jakobová

Povinnosti poistníka

1. Poistník sa zaväzuje viesť internú evidenciu poistených osôb (žiakov aj zamestnancov), ktorá je v súlade s Hlásením počtu poistených osôb (Príloha č.1) a zároveň umožniť povereným pracovníkom poisťovateľa vykonať kontrolu tohto hlásenia (najmä pri úkonoch súvisiacimi s likvidáciou poistných udalostí).
2. Poistník je povinný aktualizovať Hlásenie počtu poistených osôb podľa ustanovení poistnej zmluvy.

V Hodejove, dňa 9.9.2022 o 9 hod.

podpis poistníka/
osoby oprávnenej konať za poistníka

Union poisťovňa, a.s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, SR, IČO 31 322 051/DIČ 2020800353,
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 383/B