

Skupinová poisťná zmluva č. 0800306029

Zmluvné strany

Poistník

Obec Dechtice

Dechtice 488, 919 53 Dechtice

IČO: 00312363

DIČ: 2021133708

bankové spojenie: Prima banka Slovensko, a.s., 1021296001/5600

v zastúpení: **Karol Zachar, starosta obce**

a

Poistovateľ

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

Dostojevského rad 4, SK - 815 74 Bratislava 1, Slovenská republika

IČO: 00 151 700

IČ DPH: SK2020374862

zapísaný v Obch. reg. Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, vložka č.: 196/B

bankové spojenie: Tatra banka, a. s. Bratislava, 2625106613/1100

v zastúpení: **Ing. Zuzana Tehelová, riaditeľka odboru správy poistenia osôb**

Ing. Alica Végh, vedúca oddelenia riadenia procesov taxácie a oceňovania

uzavierajú podľa ust. § 788 a nasl. zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov (ďalej len „Občiansky zákonník“) poisťnú zmluvu o úrazovom poistení nemenovaných osôb – uchádzačov o zamestnanie zaradených na aktivačnú činnosť u poistníka podľa zákona č. 5/2004 Z.z. o službách zamestnanosti v znení neskorších predpisov (ďalej len „zmluva“).

ČLÁNOK I Poistené osoby

1. Poistení sú uchádzači o zamestnanie zaradení na aktivačnú činnosť u poistníka, ktorí vykonávajú pracovnú činnosť v prospech poistníka, sú pre ten účel evidovaní u poistníka a sú zahrnutí do počtu, ktorý poistník uviedol vo výkaze nemenovaných osôb (ďalej len „výkaz“), ktorý tvorí nedeliteľnú súčasť tejto zmluvy, prípadne v dodatkovom výkaze nemenovaných osôb (ďalej len „dodatkový výkaz“) doručenom počas platnosti tejto zmluvy poisťovateľovi podľa článku III na adresu : Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s., odd. skupinového poistenia osôb, Dostojevského rad 4, SK - 815 74 Bratislava 1, Slovenská republika.
2. O poistených osobách je poistník povinný pre účely tohoto poistenia viesť evidenciu s údajmi: Meno, dátum narodenia, trvalé bydlisko, čas (trvanie) vykonávania a druh pracovnej činnosti vykonávanej pre poistníka. Súčasťou evidencie sú aj výkazy a dodatkové výkazy a poistník je povinný evidenciu uchovávať po dobu najmenej 5 rokov po skončení poistenia. Poisťovateľ je oprávnený evidenciu u poistníka kontrolovať, požadovať zoznamy poistených osôb a údaje z evidencie, a to aj po skončení poistenia, k čomu je poistník povinný poskytnúť potrebnú súčinnosť. Pri poskytovaní osobných údajov poistník postupuje v súlade so zák. č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov.
3. Poistené nie sú osoby, ktoré poistenú činnosť vykonávajú alebo sa jej inak zúčastňujú pri plnení svojich pracovných úloh alebo v priamej súvislosti s ním, avšak nie sú v evidencii uchádzačov o zamestnanie príslušného úradu práce, soc. vecí a rodiny ako uchádzač o zamestnanie.
4. Tá istá osoba nie je viacnásobne poistená ani ak by bola uvedená do výkazu (dodatkového výkazu) viackrát alebo ak by bola uvedená vo výkaze alebo v dodatkovom výkaze k inej poisťnej zmluve, a to bez ohľadu na skutočnosť, či za ňu bolo zaplatené poistné.

ČLÁNOK II Poistená činnosť, rozsah poistenia, plnenie poisťovne

- Poistenie sa vzťahuje na úraz, ktorý poistenému vznikne pri poistníkom organizovanej pracovnej činnosti charakteru menších obecných služieb, resp. dobrovoľníckej služby pre poistníka podľa zákona č. 5/2004 Z.z.
- Poistnou udalosťou je úraz, ktorý vznikol poistenému pri pracovnej činnosti podľa bodu 1. tohoto článku alebo v priamej súvislosti s ňou, ak poistenému zanechal trvalé následky alebo mu spôsobil smrť.
- Ak nastala poistná udalosť, poisťovateľ poskytne jednorazové poistné plnenie:
 - v prípade smrti spôsobenej úrazom (tarifa poistenia 11UP)
poistnú sumu. 5 974,91 EUR
 - za trvalé následky úrazu (tarifa poistenia 12UP) podľa rozsahu príslušné percento zo sumy 1 991,64 EURZa trvalé následky úrazu, ktorých ocenenie činí menej ako 10 %, nevznikne právo na plnenie.
- Poisťovateľ nie je povinný plniť, ak k úrazu došlo pri činnosti uvedenej v bode 1. tohoto článku, avšak činnosť bola vykonávaná bez dozoru a pokynov zodpovedajúceho zamestnanca poistníka, prípadne bez jeho výslovného povolenia alebo bez dodržiavania zásad bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci.
- Právo na plnenie z poistnej udalosti má poistený. Ak došlo poistnou udalosťou k smrti poisteného, právo na plnenie majú osoby určené podľa § 817 ods. 2 a 3 Občianskeho zákonníka.
- Plnenie z poistenia je splatné v Slovenskej republike v slovenskej mene.

ČLÁNOK III Začiatok a koniec poistenia

- Prvé poistné obdobie začína dňom nasledujúcim po uzavretí zmluvy a trvá do 31.12. roku, v ktorom bola zmluva uzavretá. Ďalšie poistné obdobie začína 1. 1. a je ročné. Výkaz, dodatkový výkaz s uvedením predpokladaného času trvania poistenia osôb predkladá poistník poisťovateľovi pred začiatkom ďalšieho poistného obdobia na adresu, ktorá je uvedená v Článku I bode 1.
- Poistenie podľa výkazu alebo dodatkového výkazu možno dojednať na dobu najdlhšie do konca kalendárneho roka, pre ktorý sa výkaz, alebo v ktorom sa dodatkový výkaz, predkladá.
- V priebehu poistného obdobia môže poistník dodatočne písomne požiadať o poistenie ďalších osôb, ktoré uvedie v dodatkovom výkaze. Poistenie osôb uvedených v dodatkovom výkaze začína najskôr dňom nasledujúcim po doručení správne a úplne vyplneného dodatkového výkazu poisťovateľovi, ak nie je uvedený neskorší termín. Tá istá osoba nie je súčasne viacnásobne poistená ani ak by bola uvedená do dodatkového výkazu viackrát.
- Poistník je povinný poisťovateľovi ihneď písomne oznámiť zmeny, ktoré v priebehu poistenia nastanú v skutočnostiach uvedených vo výkaze alebo dodatkovom výkaze (napr. zmena v činnosti poistených, zánik poistenia vyradením z evidencie, zmena v dobe trvania poistenia osôb a pod.).

ČLÁNOK IV. Poistné

- Poistné za jedného poisteného je za čas trvania poistenia:
 - do 1 mesiaca vrátane 2,66 EUR
 - viac ako 1 mesiac 4,98 EURKaždý začatý mesiac sa pre určenie výšky poistného počíta ako celý.
Poisťovateľ je oprávnený poistné pre následné poistné obdobia prehodnotiť a určiť jeho novú výšku.
- Poistník je povinný platiť poistné za príslušné poistné obdobie za každého poisteného. Výšku poistného si poistník sám vypočíta podľa bodu 1. a uvedie ju vo výkaze, ktorý je prílohou zmluvy alebo v dodatkovom výkaze, ktorý poistník doručí poisťovateľovi.
- Po skončení poistného obdobia alebo skončení účinnosti zmluvy vykoná poistník konečné vyúčtovanie poistného podľa výkazov a dodatkových výkazov a najneskôr do 10. januára nasledujúceho kalendárneho roka alebo do 10 dní po skončení účinnosti zmluvy ho písomne dvojmo zašle poisťovateľovi na adresu uvedenú v Článku I bode 1.
Konečné vyúčtovanie sa vykoná s týmito zásadami:
 - Vyradením poisteného z evidencie sa poistné neprenáša na inú osobu, prípadný preplatok poistného sa vracia na základe vyúčtovania.
 - Ak poistený zomrie, poistné sa nevracia ani sa neprenesie na inú osobu. Za nového poisteného sa platí poistné v súlade s bodmi 1. a 2. tohoto článku zmluvy.
 - Uchádzač o zamestnanie, ktorý nahradí iného uchádzača o zamestnanie pri vykonávaní pracovnej činnosti pre poistníka môže byť poistený len na základe doručeného dodatkového výkazu, pričom sa za neho platí poistné v súlade s bodmi 1. a 2. tohoto článku zmluvy.

- Opakované (následné) poistenie tej istej osoby na základe výkazu, dodatkového výkazu môže vzniknúť vždy len ako nové poistenie.
 - Tá istá osoba nemôže byť poistená súčasne viacnásobne ani nevzniká povinnosť platiť za takúto osobu viacnásobné poistné (na viacnásobné poistné plnenie nevzniká nárok), prípadný preplatok poistného sa vracia na základe vyúčtovania vyúčtovania.
 - **Zmluvne sa dojednáva minimálne celkové poistné k tejto zmluve 24,90 EUR za kalendárny rok (aj za začatý kalendárny rok trvania poistenia), aj keby poistné vypočítané pri konečnom vyúčtovaní túto výšku nedosahovalo.**
4. Poisťovateľ skontroluje konečné vyúčtovanie do 15 dní po jeho doručení a po prekontrolovaní do 15 dní vráti poistníkovi zistený preplatok na poistnom alebo mu oznámi výšku vzniknutého nedoplatku. Poistník je povinný nedoplatok poistného poisťovateľovi uhradiť do 15 dní po oznámení jeho výšky.
 5. Poistné uvedené vo výkaze, dodatkovom výkaze je splatné v deň začiatku poistenia podľa výkazu, dodatkového výkazu. Ak poistník neuhradí poistné v termíne splatnosti, bude mu doručená upomienka alebo výzva a v prípade nezaplatenia poistenie zanikne v súlade s Článkom 6 bodom 4. Všeobecných poistných podmienok pre úrazové poistenie – A (ďalej len "VPP U – A").
 6. Poisťovateľ je oprávnený overovať u poistníka prostredníctvom svojich poverených zamestnancov úplnosť a správnosť výpočtov poistného.

ČLÁNOK V Hlásenie poistných udalostí

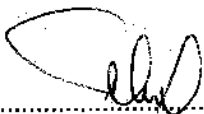
1. Poistník je povinný pri hlásení poistnej udalosti:
 - potvrdiť oznámenie poistnej udalosti pečiatkou a podpisom svojho zodpovedného zamestnanca,
 - vystaviť potvrdenie o tom, že osoba, ktorá utrpela úraz (s uvedením mena, priezviska, rodného čísla, bydliska) bola k dátumu vzniku úrazu v poistená podľa tejto zmluvy, a k úrazu poisteného došlo pri činnosti, pre ktorú je poistenie dojednané,
 - zároveň s oznámením úrazu predložiť vyplnené a potvrdené tlačivo „Záznam o registrovanom úraze“.
2. Poistník zodpovedá za správne vyplnenie a prípadné zneužitie dokladov súvisiacich s poistením alebo týkajúcich sa poistenia, ktoré je povinný poisťovateľovi vystaviť alebo potvrdiť podľa zmluvy zamestnancami, ktorých touto činnosťou poveril, a nahradí poisťovateľovi prípadnú škodu, ktorá mu porušením povinnosti vznikne za predpokladu, že k nesprávnemu vyplneniu prípadne zneužitiu takýchto dokladov došlo zo strany povereného zamestnanca poistníka. Poistník ale nezodpovedá za škodu, ak k takémuto nesprávnemu vyplneniu alebo zneužitiu došlo konaním, nekonaním a/alebo opomenutím iných osôb než jeho poverených zamestnancov napr. poistených osôb.

ČLÁNOK VI Záverečné ustanovenia

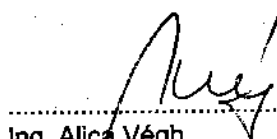
1. Pre túto zmluvu platia ustanovenia Občianskeho zákonníka a VPP - A, pokiaľ nie je v zmluve uvedené inak. VPP – A sú nedeliteľnou súčasťou tejto zmluvy. Právne vzťahy založené poistnou zmluvou sa riadia právnym poriadkom Slovenskej republiky.
2. Akákoľvek zmena zmluvy alebo dodatok k zmluve musia byť vyhotovené písomne. Táto zmluva je zároveň poistkou v zmysle príslušných ustanovení Občianskeho zákonníka.
3. Zmluva sa uzaviera na dobu neurčitú a každá zo zmluvných strán ju môže vypovedať písomne ku koncu poistného obdobia aspoň šesť týždňov pred jeho uplynutím.
4. Na dobu trvania zmluvy sa obe strany zaväzujú k vzájomnej spolupráci pri uskutočňovaní tohto poistenia, vrátane jeho účinnej propagácie.
5. Písomnosť poisťovateľa adresovaná poistníkovi alebo poistenému (ďalej len „adresát,“) sa považuje za doručení dňom prevzatia písomnosti adresátom alebo dňom, kedy adresát prevzatie písomnosti odoprel. V prípade, že sa písomnosť uloží na pošte kvôli nezastihnutiu adresáta s tým, že si ju adresát v príslušnej lehote nevyzdvihol na pošte, považuje sa za doručení v posledný deň tejto lehoty, aj keď sa adresát o jej uložení nedozvedel, alebo dňom, kedy bola písomnosť vrátená poisťovateľovi ako nedoručená pre zmenu adresy, ktorú poistník alebo poistený neoznámil poisťovateľovi.
6. Poistník vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že bol pred uzavretím zmluvy oboznámený s VPP U - A a všetkými skutočnosťami o poistení osôb dôležitými pre poistníka a vyplývajúcimi zo zmluvy, najmä s povinnosťami poistníka a poistených a aj s dôsledkami ich porušenia, ako aj s údajmi v zmysle ustanovenia § 792a Občianskeho zákonníka v platnom znení a v písomnej podobe tieto informácie obdržal.

7. Poistník sa zaväzuje, že poučí a oboznámi poisťované osoby, resp. ich zástupcov s rozsahom poistenia, VPP U - A, právami a povinnosťami poistených v zmysle zmluvy, vrátane jej príloh, najmä s postupom v prípade poistnej udalosti a s obmedzením povinnosti poisťovateľa plniť.
8. Poistník vyhlasuje, že finančné prostriedky, ktoré použil na úhradu poistného sú jeho vlastníctvom, zmluvu uzaviera na vlastný účet a vo vlastnom mene.
9. Poistník, poistený alebo oprávnená osoba z tejto zmluvy môžu podať sťažnosť proti poisťovateľovi a to písomne, faxom alebo e-mailom. O ústnej sťažnosti, ktorú nemožno vybaviť hneď pri jej podaní, poisťovateľ vyhotoví záznam, ktorý sťažovateľovi predloží na prečítanie a podpis. Na požiadanie sťažovateľa mu poisťovateľ vydá rovnopis záznamu. Zo sťažnosti musí byť zrejmé, kto ju podáva. Musí obsahovať meno, priezvisko adresu fyzickej osoby alebo názov a sídlo právnickej osoby, predmet sťažnosti a čoho sa sťažovateľ domáha. Poisťovateľ je povinný prešetriť a vybaviť sťažnosti do 30 dní odo dňa, kedy mu bola doručená. Ak si vybavenie sťažnosti vyžaduje dlhšie obdobie, má právo predĺžiť lehotu a bezodkladne sťažovateľa o tom informovať. Výsledok prešetrenia sťažnosti poisťovateľ oznámi sťažovateľovi písomne s odôvodnením, či je sťažnosť opodstatnená. V prípade, ak je sťažnosť opodstatnená uvedie v oznámení aj opatrenia, prijaté alebo vykonané na odstránenie zistených nedostatkov.
10. Daňové povinnosti, vzťahujúce sa na zmluvu, sú upravené všeobecne záväzným právnym predpisom platným na území Slovenskej republiky, ktorý je zákon č. 595/2003 Z.z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov. Tento zákon taktiež ustanovuje, ktoré plnenia z poistenia sú oslobodené od dane z príjmov, ako aj odpočítateľné položky, resp. iné daňové náležitosti týkajúce sa poistenia.
11. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred uzavretím poistnej zmluvy, počas obdobia povinnosti duálneho zobrazovania, poisťovateľom oboznámený s výškou všetkých cien, platieb a iných hodnôt, uvedených v poistnej zmluve, ktoré podliehajú duálnemu zobrazovaniu v zmysle príslušných právnych predpisov, v mene Slovenskej republiky platnej ku dňu uzavretia poistnej zmluvy a zároveň v mene uvádzanej na informatívne účely.
12. Zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpísania oprávnenými zástupcami oboch zmluvných strán. Je vyhotovená v dvoch rovnopisoch a každá zo zmluvných strán obdrží jeden z nich.
13. Zmluva nadobúda účinnosť dňom **07.03.2013**

V Bratislave, dňa 06.03.2013
Za Allianz - Slovenskú poisťovňu, a. s.:



.....
Ing. Zuzana Tehelová
riaditeľka odboru správy, poistenia osôb



.....
Ing. Alica Végh
vedúca oddelenia riadenia procesov taxácie
a oceňovania

Prílohy zmluvy:

Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie – A
vzor „Výkaz, dodatkový výkaz nemenovaných poisťovaných osôb“

Sprostredkovateľ: Anna Tomášková, ziskateľské číslo: 00026358

V Dechticiach, dňa 06.03.2013
Za poistníka:

Obec Dechtice
919 53 Dechtice
-3-

.....
Karol Zachar
starosta obce

* Výkaz, Dodatkový výkaz
nemenovaných poistovaných osôb

strana č.

034 542 7884

Príloha č. 1 k poisťnej zmluve číslo 0800306029

Počet poistovaných	Vykonaovaná (poistená) činnosť (papis)	Doba poistenia		Poistné v EUR
		od	do	
2	Aktivačná činnosť formou dobrovoľníckej služby podľa § 52 a zákona č. 5/2004 Z.z. Minimálne celkové poistné za kalendárny rok je 24,90 EUR	07.03.2013	30.04.2013	9,96 EUR

*nehodiace sa prečiarknite

Allianz - Slovenska poisťovňa, a.s.
Pobočka: Paulínska 17
917 47 Trnava

Anna Tomášková / 26356
819 53 Dachtice 504
Tel.: 033 / 55 75 711
mobil: 0907 152 876

06.03.2013

dátum, pečiatka a podpis poistovateľa

.....06.03.2013.....
dátum, pečiatka a podpis poistníka