

Skupinová poisťná zmluva

Zmluva č.:

080001125

Poistník:

Mesto Púchov

Mestský úrad Púchov 63	
Dátum:	2 8 DEC. 2015
Podacie číslo:	Číslo spisu:
Prilohy/listy:	Vybavuje:

Zmluvné strany

Poistník

Mesto Púchov

Štefánikova 821/21, 020 01 Púchov

IČO: 00317748

bankové spojenie: Prima banka, číslo účtu: IBAN SK4756 0000 0000 290 7423019

v zastúpení: Mgr. Rastislav Henek, primátor mesta

a

Poisťovateľ

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, č. ú. SK40 1100 0000 0026 2510 6613

v zastúpení: Ing. Janka Petrufová, vedúca oddelenia skupinového životného a úrazového poistenia

Ing. Slávka Žilová, vedúca oddelenia riadenia procesov správy

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 a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a v zmysle zákona č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zmluva“).

ÚVODNÉ USTANOVENIA

1. Touto zmluvou sa pre každú poistenú osobu dojednávajú úrazové poistenia podľa taríf 11UP, 12UP, 20UP a 14UP.
2. Na úrazové poistenie dojednané touto zmluvou sa vzťahujú nasledujúce poisťné podmienky (ďalej pod spoločným názvom „Poisťné podmienky“, pokiaľ nie je uvedené inak):
 - a) Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie osôb (ďalej aj „VPP“),
 - b) Poisťné podmienky pre úrazové poistenie (ďalej aj „PP_UP“),
 - c) Osobitné poisťné podmienky pre poistenie smrti následkom úrazu (11UP), (ďalej aj „OPP_11UP“),
 - d) Osobitné poisťné podmienky pre poistenie trvalých následkov úrazu bez progresie (12UP), (ďalej aj „OPP_12UP“),
 - e) Osobitné poisťné podmienky pre poistenie invalidity následkom úrazu (ďalej aj „OPP 20UP“),
 - f) Osobitné poisťné podmienky pre poistenie denného odškodného počas nevyhnutného liečenia následkov úrazu (ďalej aj „OPP 14UP“).
3. Poisťné podmienky sú neoddeliteľnou súčasťou tejto zmluvy.
4. Dynamika sa k poistenia podľa tejto zmluvy nedojednáva.

ČLÁNOK I Poistené osoby

1. Poistení sú všetci uchádzači o zamestnanie zaradení na aktivačnú činnosť u poistníka, ktorí vykonávajú pracovnú činnosť v prospech poistníka, sú pre ten účel evidovaní u poistníka a ich počet poistník uviedol vo Výkaze nemenovaných osôb (ďalej len „Výkaz“), ktorý tvorí Prílohu č.1 tejto zmluvy, a je jej

neoddeliteľnou súčasťou, prípadne v Dodatkovom výkaze nemenovaných osôb (ďalej len „Dodatkový výkaz“) doručenom počas platnosti tejto zmluvy poisťovateľovi podľa článku III tejto zmluvy.

2. Poistené nie sú osoby, ktoré činnosť podľa čl. II bod 1 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.
3. Tá istá osoba nie je viacnásobne poistená ani ak by bola zaradená do Výkazu (Dodatkového výkazu) viackrát alebo ak by bola uvedená vo Výkaze alebo v Dodatkovom výkaze k inej poisťovateľskej zmluve, a to bez ohľadu na skutočnosť, či za ňu bolo zaplatené poistné viac krát.
4. Pre účely tohto poistenia je poisťník povinný:
 - a) viesť evidenciu poistených osôb s týmito údajmi: meno a priezvisko, rodné číslo, adresa trvalého bydliska, čas (trvanie) vykonávania a druh pracovnej činnosti vykonávanej pre poisťníka, a najmenej 10 rokov od skončenia poistenia ju uchovávať; súčasťou evidencie sú aj Výkazy a Dodatkové výkazy,
 - b) poskytnúť poisťovateľovi na jeho žiadosť údaje o poistených osobách alebo dať k nahliadnutiu evidenciu poistených osôb podľa zmluvy, a to kedykoľvek počas trvania poistenia a najmenej 10 rokov po skončení poistenia,
 - c) v zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov zabezpečiť predchádzajúci písomný súhlas poistenej osoby na spracúvanie osobných údajov pre účely poistenia podľa zmluvy v rozsahu a forme podľa prílohy č. 2 tejto zmluvy (Súhlas poistenej osoby), ktorý bude súčasťou osobného spisu poistenej osoby u poisťníka a uchovávať ho najmenej 10 rokov od skončenia poistenia.
5. Osobné údaje poistených osôb, ktoré poisťník poskytne poisťovateľovi na účely poistenia, budú spracúvané na základe zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poisťník sa týmto zaväzuje, že poisťovateľovi poskytne osobné údaje poistených osôb, len ak títo udelia predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poistenia podľa ods. 4. písm. c) tohto článku zmluvy. Poisťník je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom poistených osôb. Poisťník je zodpovedný za správnosť a pravdivosť ním poskytnutých údajov. Poisťník je povinný bez zbytočného odkladu nahlásiť poisťovateľovi akúkoľvek zmenu poskytnutých údajov.

ČLÁNOK II Poistená činnosť, rozsah poistenia, plnenie poisťovne

1. Poistenie sa vzťahuje na úraz poisteného definovaný vo VPP, ktorý nastal počas trvania poistenia v súlade s touto zmluvou, pri poisťníkom organizovanej pracovnej činnosti podľa uzatvorených dohôd:
 - a) na vykonávanie **aktivačnej činnosti formou menších obecných služieb pre obec** a o podmienkach poskytovania príspevku na aktivačnú činnosť formou menších obecných služieb pre obec uzatvorenej podľa ustanovenia §52 zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov,
 - b) na vykonávanie **aktivačnej činnosti formou dobrovoľníckej služby** a o podmienkach poskytovania príspevku na aktivačnú činnosť formou dobrovoľníckej služby uzatvorenej podľa ustanovenia §52 zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
2. V súlade s Poistnými podmienkami a ustanoveniami tejto zmluvy poskytne poisťovateľ z úrazového poistenia poistné plnenia v rozsahu podľa dojednaní v bode 3. a 4. tohto článku zmluvy.
3. Rozsah poistenia – tarify poistenia, poistné sumy:

- poistná suma pre smrť následkom úrazu (tarifa poistenia 11UP)	3.500,00 EUR
- poistná suma pre trvalé následky úrazu (tarifa poistenia 12UP)	2.000,00 EUR
- poistná suma pre invaliditu následkom úrazu (tarifa poistenia 20UP)	2.000,00 EUR
- denné odškodné počas doby nevyhnutného liečenia úrazu (tarifa poistenia 14UP)	3,00 EUR
4. Poistením nie sú kryté úrazy, hoci vznikli pri výkone poistenej činnosti, ak

- a) poistená osoba pre výkon poistenej činnosti nemala potrebnú odbornú kvalifikáciu alebo preukázateľné zaškolenie.
 - b) ak poistená činnosť bola vykonávaná bez dozoru a pokynov zodpovedného pracovníka, prípadne bez jeho výslovného nariadenia, povolenia alebo bez dodržiavania zásad bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci.
5. Poistením nie sú kryté ani úrazy, ktoré vzniknú na ceste na/z miesto/a výkonu poistenej činnosti.
 6. Podmienkou vzniku nároku na poistné plnenie je doloženie dokumentov preukazujúcich osobnú účasť na výkone pracovnej činnosti podľa čl. I, bod 1. tejto zmluvy ako aj záznamu o úraze, ktorý je spísaný u poistníka a/alebo organizátora dobrovoľníckej činnosti a potvrdený zodpovednou osobou poistníka a/alebo organizátora dobrovoľníckej činnosti.
 7. 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.

ČLÁNOK III Začiatok a koniec poistenia

1. Prvé poistné obdobie začína dňom nasledujúcim po uzavretí zmluvy a trvá do 31. decembra v roku, v ktorom bola zmluva uzavretá. Ďalšie poistné obdobie začína 1. januára a je ročné.
2. Výkaz s uvedením doby trvania poistenia osôb predkladá poistník poisťovateľovi pred začiatkom poistného obdobia. Poistenie osôb uvedených vo Výkaze začína dňom začiatku poistného obdobia, najskôr dňom nasledujúcim po doručení správne a úplne vyplneného Výkazu poisťovateľovi, ak nie je vo Výkaze uvedený neskorší termín.
3. 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.
4. Tá istá osoba nie je súčasne viacnásobne poistená ani ak by bola uvedená do Výkazu alebo Dodatkového výkazu viackrát.
5. 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

1. Poistné za jednu poistenú osobu je za jeden kalendárny mesiac vo výške 1,50 EUR (slovom jeden eur päťdesiat centov).
2. Poistné za jednu poistenú osobu sa za čas trvania poistenia stanoví ako násobok mesačného poistného a počtu mesiacov trvania poistenia. Poisťovateľ má za každý aj začatý mesiac nárok na celé mesačné poistné.
3. Poistník je povinný platiť poistné v deň začiatku poistenia za každého poisteného na účet uvedený v tejto zmluve. Výšku poistného si poistník sám vypočíta podľa bodu 1 a 2 tohto článku zmluvy a uvedie ju vo Výkaze alebo v Dodatkovom výkaze, ktorý poistník doručí poisťovateľovi.
4. 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 tejto zmluve.

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 tohto 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 tohto 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.
 - Zmluvne sa dojednáva minimálne celkové poistné k tejto zmluve 25 EUR za kalendárny rok (aj za začatý kalendárny rok trvania poistenia), aj keby poistné vypočítané pri konečnom vyúčtovaní túto výšku nedosahovalo.
5. Poistovateľ skontroluje konečné vyúčtovanie do 15 dní po jeho doručení a po prekontrolovaní jeho správnosti do 15 dní vráti poistníkovi zistený preplatok na poistnom alebo mu oznámi výšku vzniknutého nedoplatku. Poistník je povinný nedoplatok poistného poistovateľovi uhradiť do 15 dní od doručenia oznámenia o výške nedoplatku.
 6. 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 na zaplatenie poistného. V prípade ak poistník ani na základe zaslanej upomienky alebo výzvy nezaplatí poistené, poistenie zanikne v súlade s Článkom 6 bodom 6 VPP.
 7. Poistovateľ je oprávnený overovať u poistníka 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 evidencii uchádzačov o zamestnanie zaradených na aktivačnú činnosť u poistníka a poistník ju zaradil do počtu poistených osôb vo výkaze nemenovaných osôb, a k úrazu poisteného došlo pri činnosti, pre ktorú je poistenie dojednané,
 - zároveň s oznámením úrazu predložiť vyplnené a potvrdené tlačivo „Záznam o registrovanom pracovnom úraze“.
2. Poistník zodpovedá za správne vyplnenie ako aj za prípadné zneužitie dokladov súvisiacich s poistením alebo týkajúcich sa poistenia, ktoré je povinný poistovateľovi vystaviť alebo potvrdiť podľa tejto zmluvy zamestnancami, ktorých touto činnosťou poveril. Poistník je povinný nahradiť poistovateľovi prípadnú škodu, ktorá poistovateľovi vznikne nesprávnym vyplnením prípadne zneužitím takýchto dokladov došlo zo strany povereného pracovníka poistníka. Poistník ale nezodpovedá za škodu, ak ktakémuto nesprávnemu vyplneniu alebo zneužitiu dokladov došlo konaním, nekonaním a/alebo opomenutím iných osôb než jeho poverených pracovníkov napr. konaním poistených osôb.

ČLÁNOK VI Záverečné ustanovenia

1. Akákoľvek zmena zmluvy alebo dodatok k zmluve musia byť vyhotovené písomne. Táto zmluva je zároveň poistkou v zmysle príslušných ustanovení Občianskeho zákonníka.
2. Každá zo zmluvných strán môže zmluvu vypovedať písomne ku koncu poistného obdobia. Výpoveď sa musí dať aspoň šesť týždňov pred koncom poistného obdobia.
3. Zmluvné strany sa dohodli, že túto zmluvu môže písomne vypovedať každá zmluvná strana do dvoch mesiacov po nadobudnutí jej platnosti. Výpovedná lehota je osemdenná, jej uplynutím poistná zmluva zanikne.
4. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred uzavretím zmluvy oboznámený s:
 - a) Poistnými podmienkami 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,

- b) Informáciou o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy v súlade § 70 ods. 4 zákona č. 39 / 2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Uvedená informácia je k dispozícii aj na internetovej stránke poisťovateľa, na adrese www.allianzsp.sk.
5. Poistník sa zaväzuje, poučiť a oboznámiť poisťované osoby, resp. ich zástupcov s rozsahom poistenia, Poistnými podmienkami, právami a povinnosťami poistených osôb v zmysle tejto zmluvy, vrátane jej príloh, najmä s postupom v prípade poistnej udalosti a s obmedzením povinnosti poisťovateľa plniť.
6. Poistník vyhlasuje, že finančné prostriedky, ktoré použil na úhradu poistného, sú jeho vlastníctvom, zmluvu uzaviera vo vlastnom mene a na vlastný účet.
7. Na dobu trvania zmluvy sa obe strany zaväzujú k vzájomnej spolupráci pri výkone práv a povinností, ktoré z nej vyplývajú.
8. Zmluvné strany deklarujú, že majú záujem všetky spory z tejto zmluvy alebo z jej výkladu riešiť prednostne zmierovacím konaním.
9. Zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpísania oboma zmluvnými stranami. Je vyhotovená v troch rovnopisoch, z toho poistník obdrží dve vyhotovenia a poisťovateľ jedno vyhotovenie.
10. Zmluva nadobúda účinnosť dňom nasledujúcim po dni zverejnenia a uzaviera sa na dobu neurčitú.

V Bratislave, dňa 21.12.2015
Za Allianz - Slovenskú poisťovňu, a. s.:

V PUČKOVE, dňa 28.12.2015
Za poistníka:

.....
Ing. Janka Petrufová
vedúca oddelenia skupinového životného
a úrazového poistenia

.....
Mgr. Rastislav Henek
primátor mesta

.....
Ing. Slávka Žilová
vedúca oddelenia riadenia procesov správy

Príloha č. 1 - Výkaz nemenovaných poisťovaných osôb
Príloha č. 2 - Súhlas poistenej osoby_vzor

Všeobecné poistné podmienky pre poistenie osôb schválené dňa 31.07.2015,
Poistné podmienky pre úrazové poistenie schválené dňa 15.12.2014,
Osobitné poistné podmienky pre poistenie smrti následkom úrazu (11UP) schválené dňa 01.10.2015,
Osobitné poistné podmienky pre poistenie trvalých následkov úrazu bez progresie (12UP) schválené dňa 01.10.2015,
Príloha - Tabuľka trvalých následkov úrazu - platná od 1.7.2009,
Osobitné poistné podmienky pre poistenie invalidity následkom úrazu (20UP) schválené dňa 15.12.2014,
Osobitné poistné podmienky pre poistenie denného odškodného počas nevyhnutného liečenia následkov úrazu (14UP) schválené dňa 01.10.2015,
Príloha - Tabuľka plnenia za dobu liečenia úrazu - platná od 1.8.2015.

S ú h l a s p o i s t e n e j o s o b y

Poistená osoba, rodné číslo:
Poistná zmluva č. **080001125**

Svojím podpisom dávam poisťovateľovi súhlas:

- a) na spracúvanie osobných údajov vrátane ich poskytovania tretím stranám v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí, vymáhaním pohľadávok a zaistovníam za účelom zaistenia,
- b) s cezhraničným prenosom osobných údajov, vykonávaným na účely správy poistenia a na účely likvidácie poistných udalostí, do krajín, ktoré zaručujú primeranú úroveň ochrany osobných údajov, ako aj do krajín, ktoré nezaručujú primeranú úroveň ochrany osobných údajov.

Tento súhlas udeľujem poisťovateľovi na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy a beriem na vedomie, že počas tejto doby nie som oprávnená/ý tento súhlas účinne odvolať. Zároveň vyhlasujem, že som bol oboznámený so všetkými skutočnosťami vyplývajúcimi z § 15 ods. 1 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o ochrane osobných údajov“)

Zároveň beriem na vedomie, že:

- a) moje osobné údaje poskytnuté k poistnej zmluve som poisťovateľovi povinná/ý poskytnúť v zmysle zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov,
- b) poisťovateľ je oprávnený v súlade s ustanovením § 15 ods. 6 zákona o ochrane osobných údajov získať tieto moje osobné údaje kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním na nosič informácií v zmysle zákona o poisťovníctve,
- c) práva dotknutej osoby pri spracúvaní osobných údajov sú upravené v § 28 zákona o ochrane osobných údajov,
- d) spoločnosť Tatra Billing, a. s., Rajska 7, 811 08 Bratislava, IČO: 35810572, je oprávnená spracúvať tlačové výstupy s osobnými údajmi pre styk s klientmi.

V Púchov, dňa 28.12.2015

Podpis poistenej osoby

