

Skupinová poistná zmluva

Mestský úrad Púchov	
Dátum:	30 MAR. 2015
Podacie číslo: 3859/2015	Číslo spisu:
Prílohy/nesty:	vybavuje:

Zmluva č.:

080001044

Poistník:

Mesto Púchov

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. Alica Végh, riaditeľka odboru správy poistenia osôb

Ing. Andrea Garajová, 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, 14UP a 20UP.
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/11UPJ), (ďalej aj „OPP_11UP“),
 - d) Osobitné poisťné podmienky pre poistenie trvalých následkov úrazu bez progresie (12UP/12UPJ), (ďalej aj „OPP_12UP“),
 - e) Osobitné poisťné podmienky pre poistenie invalidity následkom úrazu (20UP/20UPJ),
 - f) Osobitné poisťné podmienky pre poistenie denného odškodného počas nevyhnutného liečenia následkov úrazu (14UP / 14UPJ), (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.

Poisťnú zmluvu vystavil: Janka Petrufová, rezort obchodu ŽP, +421 2 5963 2279

Finančný agent: ALLRISK, s.r.o., Farská 22, 949 01 Nitra, zís. číslo 09253
Monika Valašková, 0903 420 858

PZ 080001044

1/4

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 viackrát alebo ak by bola uvedená vo Výkaze k inej poistnej zmluve, a to bez ohľadu na skutočnosť, či za ňu bolo zaplatené poistné viackrát.
4. Pre účely tohto poistenia je poistník 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 poistníka, 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 formou podľa prílohy č. 2 tejto zmluvy (Súhlas poistenej osoby), ktorý bude súčasťou osobného spisu poistenej osoby u poistníka a uchovávať ho najmenej 10 rokov od skončenia poistenia.
5. Osobné údaje poistených osôb, ktoré poistník poskytne poisťovateľovi na účely poistenia, budú spracúvané na základe zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník 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. Poistník je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom poistených osôb. Poistník je zodpovedný za správnosť a pravdivosť ním poskytnutých údajov. Poistník 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 poistníkom organizovanej pracovnej činnosti podľa Dohody č.12/§52/2015 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, platnej na obdobie od 01.04.2015 do 30.9.2015.
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 nasledujúcich bodov tohto článku zmluvy.
3. Rozsah poistenia – tarify poistenia, poistné sumy pre jednu poistenú osobu:

- 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

Poistnú zmluvu vystavil: Janka Petrufová, rezort obchodu ŽP, +421 2 5963 2279

PZ 080001044

Finančný agent: ALLRISK, s.r.o., Farská 22, 949 01 Nitra, zisk. číslo 09253
Monika Valašková, 0903 420 858

2/4

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. Poistná doba pre poistenia jednotlivcej poistenej osoby je dohodnutá na dobu určitú podľa Výkazu, maximálne však odo dňa účinnosti tejto zmluvy do 30.9.2015.
2. Výkaz s uvedením počtu poistených osôb predkladá poistník pri podpise tejto zmluvy, poistenie osôb uvedených vo Výkaze začína dňom účinnosti tejto zmluvy.
3. Poistník je povinný poisťovateľovi ihneď písomne oznámiť zmeny, ktoré v priebehu poistenia nastanú v skutočnostiach uvedených vo 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 jedného poisteného je jednorazové vo výške **9,06 EUR** (slovom deväť eur a šesť centov).
2. Poistník je povinný uhradiť jednorazové poistné v deň začiatku poistenia podľa Výkazu jednou platbou za všetkých poistených na účet poisťovateľa uvedený v tejto zmluve. Variabilným symbolom platby je číslo tejto zmluvy.
3. Zmluvne sa dojednáva minimálne celkové poistné k tejto zmluve 20 EUR za obdobie do 30.9.2015 alebo do zániku zmluvy.
4. 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 nezplatí poistené, poistenie zanikne v súlade s Článkom 6 bodom 6 VPP.

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 poisťovateľovi vystaviť alebo potvrdiť podľa tejto zmluvy zamestnancami, ktorých touto činnosťou poveril. Poistník je povinný nahradiť poisťovateľovi prípadnú škodu, ktorá poisťovateľovi vznikne nesprávnym vyplnením prípadne zneužitím takýchto dokladov došlo zo strany povereného pracovníka poistníka. Poistník ale nezodpovedá za škodu, ak k takémuto 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. 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.
3. 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 poisťnej zmluvy v súlade s § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 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.
4. 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 poisťnej udalosti a s obmedzením povinnosti poisťovateľa plniť.
 5. Poistník vyhlasuje, že finančné prostriedky, ktoré použil na úhradu poisťného, sú jeho vlastníctvom, zmluvu uzatvára vo vlastnom mene a na vlastný účet.
 6. Na dobu trvania zmluvy sa obe strany zaväzujú k vzájomnej spolupráci pri výkone práv a povinností, ktoré z nej vyplývajú.
 7. Zmluvné strany deklarujú, že majú záujem všetky spory z tejto zmluvy alebo z jej výkladu riešiť prednostne zmierovacím konaním.
 8. Zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpísania oboma zmluvnými stranami. Je vyhotovená v troch rovnopisoch, z toho poistník obdrží dve vyhotovenia a poisťovateľ obdrží jedno vyhotovenie.
 9. Zmluva nadobúda účinnosť dňom nasledujúcim po dni zverejnenia a uzatvára sa na dobu určitú do 30.09.2015.

V Bratislave, dňa 25.3.2015
Za Allianz - Slovenskú poisťovňu, a. s.:

.....
Ing. Alica Végh
riaditeľka odboru správy poistenia osôb

.....
Ing. Andrea Garajová
vedúca oddelenia riadenia procesov správy

v Púchovi, dňa 30.3.2015

Za poistníka:

.....
Mgr. Rastislav Henek
primátor mesta

Príloha č. 1 - „Výkaz nemenovaných poisťovaných osôb“
Príloha č. 2 – Súhlas poisťenej osoby_vzor

Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie osôb schválené dňa 15.12.2014,
Poisťné podmienky pre úrazové poistenie schválené dňa 15.12.2014,
Osobitné poisťné podmienky pre poistenie smrti následkom úrazu (11UP/11UPJ) schválené dňa 13.12.2013,
Osobitné poisťné podmienky pre poistenie trvalých následkov úrazu bez progresie (12UP/12UPJ) schválené dňa 13.12.2013,
Osobitné poisťné podmienky pre poistenie invalidity následkom úrazu (20UP/20UPJ) schválené dňa 15.12.2014,
Osobitné poisťné podmienky pre poistenie denného odškodného počas nevyhnutného liečenia následkov úrazu (14UP / 14UPJ) schválené dňa 15.12.2014.

