

Dojednáva s poistníkom

Hromadné úrazové poistenie

Číslo poistnej zmluvy 5002383712					
Získateľ 1	Región 1	Podiel v %	Získateľ 2	Región 2	Podiel v %
10253	900				

Poistník

Právnická alebo fyzická osoba podnikateľ (zapísaná v obchodnom/živnostenskom registri), škola

Meno právnickej alebo fyzickej osoby, školy
ZAKLADNÁ ŠKOLA S MATERSKOU ŠKOLOU IČO **34942697**

Sídlo (ulica a číslo domu) **BISACOVCE 5** PSČ **05308** Obec **BISACOVCE** Telefón **053/4599100**

Osoba, ktorá poistnú zmluvu za poistníka dohodla a podpísala. Tieto údaje sú pri právnickej osobe povinné.

Príezvisko **KALAFUTOVA** Meno **MONIKA** Titul **Red. Dr.** Číslo OP **33721808**

Fyzická osoba

Príezvisko (ak uzatvára občan) **KALAFUTOVA, ANNA** Meno **ANNA** Titul Číslo OP Rodné číslo

Trvalé bydlisko (ulica a číslo domu) PSČ Obec Telefón

Korešpondenčná adresa (ak sa líši od sídla alebo trvalého bydliska)

Ulica a číslo domu PSČ Obec Telefón

Poistené osoby

Podľa tejto zmluvy sú poistené osoby uvedené v zozname alebo výkaze osôb, ktorý tvorí prílohu tejto zmluvy.

Sadzba hlavného poistenia

- HUP 1 Poistenie po dobu plnenia pracovných úloh HUP 3D Poistenie študentov vysokých škôl, pomaturitných štúdií a učiteľov všetkých typov škôl na dobu školskej výuky
- HUP 2D Poistenie dospelých na 24 hodín denne HUP 3M Poistenie žiakov základných škôl a študentov stredných škôl na dobu školskej výuky
- HUP 2M Poistenie detí a mládeže na 24 hodín denne

Základný rozsah poistenia

		Pre dospelých*	Pre deti a mládež**	
Úrazové poistenie	Smrť úrazom	Poistná suma (EUR) 6 638,78	331,94	
	Trvalé následky úrazu	Poistná suma (EUR) 6 638,78	4 979,09	
		Limit trvalých následkov (%)	1 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>	1 <input checked="" type="checkbox"/>
		Progresívne plnenie	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		Výška denného odškodného (EUR)	3,32	1,66
Denné odškodné	Sadzba denného odškodného	<input type="checkbox"/> DO 15N – Limit plnenia denného odškodného 15 dní následne <input type="checkbox"/> DO 29P – Limit plnenia denného odškodného 29 dní od počiatku <input type="checkbox"/> 	<input checked="" type="checkbox"/> DO 15N – Limit plnenia denného odškodného 15 dní následne	
Osobné veci	Poistná suma		HUP 2M <input checked="" type="checkbox"/> 165,97	
	Spoluúčasť vo výške 9,96 EUR		HUP 3M <input type="checkbox"/> 49,79 <input type="checkbox"/> 149,37 <input type="checkbox"/> 99,58 <input type="checkbox"/> 199,16	

* platí pre HUP 1, HUP 2D, HUP 3D
 ** platí pre HUP 2M, HUP 3M

Poistná činnosť

HUP 1: Podľa tejto sadzby sú poistené osoby po dobu plnenia pracovných úloh alebo v priamej súvislosti s ním. Poistenie sa nevzťahuje na cestu do zamestnania a zo zamestnania, ďalej na cestu k lekárovi a od lekára a na cestu do a zo stravovacích zariadení.

HUP 2: Podľa tejto sadzby sú poistené deti, mládež alebo dospelí po dobu 24 hodín denne. Je určená hlavne pre organizované zájazdy alebo výlety.

HUP 3: Poistenie pre žiakov základných alebo študentov stredných škôl, študentov vysokých škôl a pomaturitných štúdií a učiteľov všetkých typov škôl počas doby školskej výuky v škole alebo školou využívaných zariadeniach a pri účasti na akciách poriadaných školou v školskom roku. Školským rokom sa rozumie školský rok vyhlásený MŠ SR a pre poistených študentov vysokých škôl oficiálne vyhlásený semester. Poistenie sa nevzťahuje na cestu zo školy a do školy (resp. na cestu k miestu zrazu na akciu a z miesta rozchodu z akcie poriadanej školou), ďalej na cestu k lekárovi a od lekára a na cestu do a zo stravovacích zariadení (pokiaľ sa nachádzajú mimo objekt školy). Poistenie žiakov základných škôl a študentov stredných škôl na dobu školskej výučby sa nevzťahuje na akcie poriadané školou alebo inou organizáciou, pri ktorých je pre žiakov a študentov zabezpečené ubytovanie mimo miesta ich trvalého/obvyklého bydliska. Toto poistenie nekrýje poistné riziká počas 24 hodín denne.

Obmedzenie poistného plnenia pre poisteného (dospelú osobu):

Ak utrpí poistený úraz pri výkone činnosti alebo povolania, ktoré sú zaradené do rizikovej skupiny s vyšším poistným, než ktoré malo byť podľa zmluvy za poistné obdobie, v ktorom úraz nastal, platené, je poisťovateľ oprávnený krátiť poistné plnenie. Krátenie sa uskutoční v pomere poistného, ktoré bolo platené, k poistnému, ktoré v správnej rizikovej skupine malo byť platené.

Údaje o poistení

Poistenie na dobu

určitú

neurčitú

Dátum uzavretia poistnej zmluvy

3108,2010

Začiatok poistenia

0209,2010

Koniec poistenia

3009,2011

Poistné

Celkové poistné

= 275,50 EUR

Poistné za toto poistenie uhradí poistník na účet poisťovne:

Číslo účtu: 255018923/7500, ČSOB, a. s.
Variabilný symbol: číslo poistnej zmluvy
Konštantný symbol: 3558

Poistné je poistník povinný zaplatiť naraz za celú dobu, na ktorú je poistné dojednané v prípade uzatvorenia na dobu určitú.

SUMA: 275,50

Prvé poistné zaplatené v hotovosti

áno nie

Vo výške EUR

Dňa

Číslo pokladničného dokladu

Oprávnené osoby

Právo na plnenie v prípade smrti poistenej osoby má osoba určená podľa § 817 Občianskeho zákonníka.

Prílohy

Zoznam osôb

Výkaz osôb

Doklad o zaplatení

Záverečné ustanovenia

- Toto poistenie sa riadi príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka, Všeobecnými poistnými podmienkami pre hromadné úrazové poistenie 2008 (ďalej len „VPP HUP 2008“) a ustanoveniami tejto zmluvy.
- Poistník je povinný informovať poistených o všetkých právach a povinnostiach vyplývajúcich z uzatvorenia poistnej zmluvy a oznámiť poisťovateľovi skutočnosti súvisiace so zmenou alebo zánikom poistnej zmluvy.
- Vyhotovenie tejto poistnej zmluvy odovzdané poistníkovi je zároveň poistkou.

Prehlásenia

Poistník podpisom poistnej zmluvy prehlasuje, že:

- bol oboznámený s obsahom poistnej zmluvy a jej neoddeliteľných súčastí, s obsahom Všeobecných poistných podmienok pre hromadné úrazové poistenie VPP HUP 2008 a s rozsahom nárokov z nej vyplývajúcich,
- všetky údaje vrátane osobných údajov a odpovedí na písomné otázky poisťovateľa uvedené v poistnej zmluve týkajúce sa poistenia sú pravdivé a úplné,
- je si vedomý následkov, ktoré môžu mať nepravdivé alebo neúplné odpovede na povinnosť poisťovateľa plniť,
- je si vedomý neplatnosti prípadných ústnych dohôdovorov neobsiahnutých v tejto poistnej zmluve a vo VPP HUP 2008,
- je si vedomý, že v zmysle zákona č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon“) je povinný poskytnúť poisťovateľovi na jeho žiadosť svoje osobné údaje, osobné údaje poistených osôb a ďalšie údaje uvedené v § 47 ods. 1 zákona, ktoré je poisťovateľ oprávnený spracovávať a uchovávať na účely identifikácie poistníka a poistených osôb, na účely uzatvárania poistných zmlúv, na účely správy poistenia a na ďalšie účely uvedené v § 47 ods. 3 zákona, a to po dobu nevyhnutnú k zaisteniu všetkých práv a povinností vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy,
- súhlasí s poskytovaním svojich osobných údajov na marketingové a štatistické účely právnickým osobám patriacim do finančnej skupiny ČSOB a KBC group, regi-

strováňých v štátoch EÚ a Švajčiarska, a to po dobu, pokiaľ súhlas s ich spracovaním na tieto účely v písomnej podobe neodvolá. Zoznam spoločností patriacich do finančnej skupiny KBC group je prístupný na www.kbc.com.

- prevzal Všeobecné poistné podmienky pre hromadné úrazové poistenie VPP HUP 2008 a jedno vyhotovenie poistnej zmluvy.

Sprostredkovateľ poistenia prehlasuje, že:

- v súlade so zákonom o poisťovníctve vykonal identifikáciu účastníkov poistnej zmluvy, poistná zmluva bola pred ním vlastnoručne podpísaná poistníkom, čím došlo k uzatvoreniu poistnej zmluvy.

Meno, priezvisko, tel. č. sprostredkovateľa poistenia

Štefaňák Vladimír
0905 585 073

MERKURY BROKER, s.r.o.

ŠTEFAŇÁK Vladimír

Vetrová 2, LEVOČA

0905 585 073

Základná škola
s materskou školou

Bijacovce
podpis poistníka

Poznámky