



Číslo poistnej zmluvy: 11-13898

Poistovňa

## POISTNÁ ZMLUVA

### 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

Základná škola s materskou školou, Komenského 3, 919 04 Smolenice

IČO 37 836 498

email: zssmolenice@smolenice.sk

číslo účtu: IBAN SK7402000000001632119354

(ďalej len „poisťník“ alebo „škola“)

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** 01.09.2022

**Koniec poistenia:** 31.08.2023

**Miesto poistenia:** podľa jednotlivých predmetov poistenia uvedených v tabuľke č. 1 a tabuľke č. 2

- územie Slovenskej a Českej republiky, Maďarska, Poľska, Rakúska
- Komenského 3, 919 04 Smolenice a iné miesta na území Slovenskej republiky, ktoré škola využíva na organizovaný pobyt poistených žiakov
- Komenského 3, 919 04 Smolenice 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 poistnej zmluvy, s výnimkou nepoistiteľných osôb podľa čl. 11 VPP ÚP.

**Rozsah poistenia:** Pre toto poistenie platia:

- Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie (ďalej len „VPP ÚP“),
- Osobitné dojednania pre úrazové poistenie žiakov ku VPP ÚP (ďalej len „OD ÚPŽ“),
- Osobitné dojednania poistenia vecí žiakov pre prípad krádeže ku VPP ÚP (ďalej len „OD PV“),
- Osobitné dojednania pre poistenie zodpovednosti žiaka za škodu ku VPP ÚP (ďalej len „OD PZ“),

ktoré sú priložené k tejto poistnej zmluve.

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

Tabuľka č.1 Dojednané poistné krytie pre žiakov

Miesto poistenia	Predmet poistenia	Poistná suma	Poistné s daňou pre jednu osobu
a)	Smrť poisteného v dôsledku úrazu	1 000,00 EUR	0,08 EUR
a)	Trvalé následky poisteného v dôsledku úrazu	2 000,00 EUR	0,47 EUR
a)	Úrazové odškodnenie detí	450,00 EUR	0,67 EUR
b)	Odcudzenie	200,00 EUR	0,59 EUR

c)	Zodpovednosť žiaka za škodu spôsobenú škole/tretej osobe (spoluúčasť sa dojednáva vo výške 30,00 EUR)	1 000,00 EUR	0,20 EUR
<b>Poistné pre žiaka za dobu trvania poistenia spolu</b>			<b>2,01 EUR</b>

Tabuľka č.2 Dojednané poistné krytie pre zamestnancov

Miesto poistenia	Predmet poistenia	Poistná suma	Poistné s daňou pre jednu osobu
a)	Smrť poisteného v dôsledku úrazu	3 000,00 EUR	0,47 EUR
a)	Trvalé následky poisteného v dôsledku úrazu	4 000,00 EUR	1,56 EUR
a)	Denná dávka za čas nevyhnutného liečenia	4,00 EUR	3,20 EUR
<b>Poistné pre zamestnanca za dobu trvania poistenia spolu</b>			<b>5,23 EUR</b>

Poistné 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 poistníka

- O zmenách v počte poistených osôb (Hlásenie počtu poistených osôb) podľa bodov 2 a 3 tohto článku, poistník 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 poistnej zmluvy, aktualizovaný počet poistených osôb (detí 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.
- Poistník je povinný informovať poisťovateľa v prípade, ak aktuálny počet poistených prevýši celkový počet poistených, evidovaných na začiatku doby trvania poistenia, o viac ako 25%. V tomto prípade poisťovateľ vyhotoví Dodatok k tejto poistnej zmluve. Poisťovateľovi týmto vzniká nárok na doplatenie poistného.
- Poistník môže požiadať poisťovateľa o vrátenie nespotrebovanej časti poistného, 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 Dodatok k tejto poistnej zmluve.
- Poistník 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 poistných udalostí) a na žiadosť poisťovateľa potvrdiť, že žiak/zamestnanec bol v čase nastania poistnej udalosti žiakom/zamestnancom školy.

#### Poistné

Druh poistného	jednorazové
Doba trvania poistenia	od 1.9.2022 do 31.8.2023
Druhé a ďalšie poistné 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
Poistné s daňou pre žiaka za dobu trvania poistenia	2,01 EUR
Poistné s daňou pre zamestnanca za dobu trvania poistenia	5,23 EUR

Poistné s daňou za dobu trvania poistenia za všetkých poistených spolu	uvedené v Prílohe č. 1 (vypočítané ako násobok príslušného poistného za dobu trvania poistenia a počtu poistených, uvedených v Prílohe č. 1
Dátum splatnosti poistného s daňou	1.9.2022
Druh avíza	elektronické avízo (bez poukážky)
Bankové spojenie	IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX UniCredit Bank Czech Republik and Slovakia, pobočka zahraničnej banky
Variabilný symbol	1113898

#### Hlásenie a vybavovanie poistných udalostí

- 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:
  - poistenému - v prípade trvalých následkov úrazu poisteného, úrazového odškodnenia detí, denných dávok za čas nevyhnutného liečenia a odcudzenia,
  - oprávneným osobám podľa čl. 17 VPP ÚP (§ 817 Občianskeho zákonníka) - v prípade smrti poisteného v dôsledku úrazu,
  - poistníkovi - v prípade zodpovednosti žiaka za škodu spôsobenú škole, alebo poškodenému - v prípade zodpovednosti žiaka za škodu spôsobenú tretej osobe.
- 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 poisťovateľovi 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 poisťovateľovi 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 poisťovateľovi 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).

- 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.
- 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

- Práva a povinnosti poisťovateľa a poisteného / poistníka sú uvedené v právnych predpisoch, poistných podmienkach, osobitných dojednaniach a tejto poistnej zmluve.
- Osoba, ktorá s poisťovateľom uzavrela poistnú zmluvu, svojím podpisom potvrdzuje, že jej bol pred uzavretím poistnej zmluvy odovzdaný Informačný dokument o poistnom produkte pre Hromadné úrazové poistenie žiakov.
- Poistený, poistník ani oprávnená osoba sa nepodieľajú na výnosoch poisťovateľa.

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 poisťovateľa, poisteného a oprávnených osôb z poisťnej 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](http://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](http://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](http://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 poisťnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemdenná a jej uplynutím poistenie zanikne.
8. Odchyľne 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 poisťnú zmluvu a všetky dodatky k nej do 3 dní od jej uzavretia najneskôr však jeden deň pred účinnosťou poisťnej zmluvy/dodatku.
10. V prípade, ak poistník nedoručí poisťovateľovi potvrdenie o zverejnení tejto poisťnej zmluvy/dodatku v lehote do dvoch mesiacov od jej uzavretia, táto poisťná zmluva/dodatok zanikne. To neplatí ak v tejto lehote bude poisťná zmluva/dodatok zverejnená v Obchodnom
11. Poisťovateľ neposkytne poistné 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 poistné plnenie a akékoľvek iné plnenie poistenému, pokiaľ je poistený vedený v sankčných zoznamoch v USA. Po dobu zadržania poistného plnenia alebo akéhokoľvek iného plnenia poisťovateľ nie je v omeškaní s platením.

#### **Vyhlasenie 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 poisťnom produkte, platné v deň, ktorý je ako začiatok poistenia uvedený v tejto poisťnej zmluve.
2. Poistník týmto splnomocňuje školu, uvedenú v tejto poisťnej 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 poisťnej zmluvy).

3. Zmluva sa vyhotovuje v dvoch rovnakých exemplároch, pre každú zmluvnú stranu jedno vyhotovenie.

Smolenice, dňa 30.08.2022

za poistníka Základná škola  
s materskou školou  
Komenského 3  
919 04 Smolenice  
Mgr. Magdaléna Eliášová  
riaditeľka

Číslo obch. zmluvy: 11-MAK-746  
Meno ziskateľa: Finportal, a. s.  
Číslo ziskateľa / Panel: 1

Bratislava, dňa 30.08.2022

za poisťovateľa



U004

Mgr. Kristína Vojteková  
upisovateľka SME

Union poisťovňa, a. s.  
Karadžičova 10, 813 60 Bratislava

V. z. Mária Slávková



Poistovňa

Číslo poistnej zmluvy: 11-13898

Príloha č. 1

## Hlásenie počtu poistených osôb Úrazové poistenie žiakov - 118

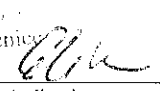
Počet poistených žiakov:	437
Počet poistených zamestnancov:	72
Poistné s daňou pre žiaka <sup>*</sup> :	2,01 EUR
Poistné s daňou pre zamestnanca <sup>*</sup> :	5,23 EUR
<i>* Poistné za dobu trvania poistenia od 1.9.2022 do 31.8.2023</i>	
Celkové poistné s daňou na poistnej zmluve:	1254,93 EUR
Vypracoval:	Mgr. Magdaléna Eliášová

### Povinnosti poistníka

1. Poistník 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 tohto hlásenia (najmä pri úkonoch súvisiacimi s likvidáciou poistných udalostí).
2. Poistník je povinný aktualizovať Hlásenie počtu poistených osôb podľa ustanovení poistnej zmluvy.

Smolenice, dňa 30.8.2022

Základná škola  
s materskou  
Komenského  
919 04 Smolenice

  
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



Číslo poisťnej zmluvy: 11-13898

Poisťovňa **POTVRDENIE O ZVEREJNENÍ ZMLUVY**

**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

**Základná škola s materskou školou, Komenského 3, 919 04 Smolenice**

IČO 37 836 498  
číslo účtu: SK7402000000001632119354  
(ďalej len „poisťník“ alebo „škola“)

Poisťník týmto v zhode s ust. § 5a ods. 7 zákona č. 211/2000 Z. z. potvrdzuje zverejnenie poisťnej zmluvy č. 11-13898 uzavretej dňa 1.9.2022 medzi poisťníkom a poisťovateľom na predmet zmluvy Úrazové poistenie žiakov - 118.

**Popis predmetu poisťnej zmluvy:** Hromadné úrazové poistenie žiakov – 118  
**Hodnota predmetu poisťnej zmluvy:** 1254,93 EUR  
**Dátum zverejnenia poisťnej zmluvy:** .....

Smolenice, dňa .....

za poisťníka

Základná škola  
s materskou školou  
Komenského 3  
919 04 Smolenice @

Mgr. Magdaléna Eliášová  
riaditeľka

Za poisťovateľa prevzal

V ....., dňa .....

Mgr. Kristína Vojteková  
upisovateľka SME  
prezenčná pečiatka podateľne