



Obecný úrad Gemerská Ves

Pre klienta
20201130061852

Došlo dňa

3.12.2020

Registraturná
číslicaSvratčný znak
a lehoty

Poistná zmluva skupinového úrazového poistenia č. 2407634010

995/2020

Prílohy

Vybavuje:

Lévaiová

Generali Poist'ovňa, a. s.

so sídlom: Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika
IČO: 35 709 332
IČ DPH: SK2021000487
zapísaná: v Obchodnom registri Okresného súdu v Bratislave I, oddiel: Sa, vložka č.: 1325/B
Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v talianskom zozname skupín
poistovní vedenom IVASS.
zastúpená: J.I. Agency, s.r.o., ziskateľské číslo: 80008719-2

(ďalej len „poisťovateľ“)

a

OBEC Gemerská Ves

so sídlom: Gemerská Ves 109 982 62 Gemerská Ves
IČO/RČ: 00318701
zastúpená: Monika Lévaiová, starostka obce

(ďalej len „poisťník“)

(„poisťovateľ“ a „poisťník“ ďalej spolu aj ako „zmluvné strany“, resp. jednotlivo aj ako „zmluvná strana“)

uzavierajú podľa § 788 a nasl. zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších zmien a
doplnkov túto **poistnú zmluvu na skupinové úrazové poistenia** (ďalej len „poistná zmluva“ resp.
„zmluva“).

Článok 1**Úvodné ustanovenia**

- 1.1 Vzájomné práva a povinnosti zmluvných strán sa riadia touto poistnou zmluvou, jej prípadnými
dodatkami, poistnými podmienkami a zmluvnými dojednaniami poisťovateľa uvedenými v texte
poistnej zmluvy a prílohami tejto zmluvy.

Článok 2**Poistené osoby**

- 2.1 Poistenými osobami sú nemenované osoby, ktorých evidencia je poisťovateľovi k dispozícii u
poisťníka alebo je možné jasne, presne a jednoznačnými znakmi vymedziť skupinu poistených
osôb a jej vzťah k poisťníkovi.
2.2 Celkový počet poistených pracovných miest: 3
2.3 Poistené osoby a ich rozdelenie do skupín:

	Počet osôb	Riziková skupina	Veková kategória	Vykonávaná činnosť
Skupina 1: Aktivačné práce	3	S1	dospelí	aktivačná činnosť evidovaných nezamestnaných

- 2.4 Poisťník je povinný po dobu trvania poistenia aktualizovať zoznam a počet poistených osôb, ak
nie je dohodnuté inak. Poistené osoby uvedené v zozname poistených osôb budú zaradené do
poistenia na základe akceptácie zoznamu zo strany poisťovateľa; zároveň tento zoznam
nahrádza predchádzajúci zoznam poistených osôb a tvorí aktuálnu prílohu g) k tejto zmluve.
Poisťník nemá povinnosť aktualizovať zoznam poistených osôb, ak sa v zmysle ods. 2.1 tohto

- článku dojednalo, že poistník k poistnej zmluve zoznam poistených osôb neprikladá (poistenými osobami sú nomenované osoby).
- 2.5 Aktualizovaný zoznam a/alebo počet poistených osôb, v zmysle ods. 2.4 tohto článku, je poistník oprávnený doručovať poisťovateľovi písomne na adresu uvedenú v záhlaví tejto zmluvy alebo e-mailom na adresu: skupinovka.sk@generali.com. Za akceptáciu zoznamu a/alebo počtu poistených osôb poisťovateľom sa považuje písomné potvrdenie alebo potvrdenie zaslané poisťníkovi z e-mailovej adresy uvedenej v prvej vete tohto odseku.
- 2.6 Ak na základe akceptácie aktualizovaného zoznamu a/alebo počtu poistených osôb dôjde k zmenám súvisiacim s výškou poistného, počtom poistených osôb, rozdelením, resp. zaradením poistených osôb do skupín poistených osôb, rizikových skupín, vekových kategórií a pod., automaticky dochádza k príslušným zmenám týchto údajov uvedených v ods. 2.2, 2.3, 5.1 a 5.2 tejto zmluvy.
- 2.7 Poistenie poistenej osoby je platné počas doby a činnosti vymedzenej v článku 3 tejto zmluvy a v poistných podmienkach a zmluvných dojednaniach vzťahujúcich sa k poisteniu.
- 2.8 Poistník sa zaväzuje oboznámiť poistené osoby s obsahom poistenia a s Informáciami o spracúvaní osobných údajov, ktoré sú súčasťou zmluvnej dokumentácie a tvoria prílohu tejto zmluvy.

Článok 3

Poistná doba, začiatok a koniec poistenia a čas krytia

- 3.1 Poistná zmluva sa dojednáva na dobu určitú so **začiatkom poistenia dňa 01. 12. 2020 a koncom poistenia dňa 31. 05. 2021**.
- 3.2 Poistenie sa vzťahuje na poistné udalosti, ktoré nastanú v čase krytia: Počas výkonu aktívnej činnosti.

Článok 4

Predmet a rozsah poistenia

- 4.1 Poistná zmluva sa dojednáva na nasledovné základné poistenia a poistné sumy pre jednotlivé skupiny poistených osôb:

ZÁKLADNÉ POISTENIA	Poistné sumy v EUR
	Skupina 1
Smrť následkom úrazu (SU)	-
Smrť následkom úrazu s dvojnásobným plnením pri dopravnej nehode (SUD2)	2 000,00
Trvalé následky úrazu s plnením od 1 % (TN1)	-
Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením od 1 % (TNP1)	2 000,00
Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením od 10 % (TNP10)	-

- 4.2 Poistná zmluva sa dojednáva na nasledovné doplnkové poistenia a poistné sumy pre jednotlivé skupiny poistených osôb:

DOPLNKOVÉ POISTENIA	Poistné sumy v EUR
	Skupina 1
Denná dávka pri hospitalizácii následkom úrazu (HU)	5,00
Invalidita následkom úrazu v rozsahu nad 70 % (IU70)	3 000,00

- 4.3 Výšky poistných súm dojednaných v tomto článku predstavujú v prípade nastatia poistnej udalosti výšku poistného krytia pre jednotlivú poistenú osobu podľa zaradenia do príslušnej skupiny poistených osôb.

Článok 5

Poistné, platenie a splatnosť poistného

- 5.1 Výška poistného je určená v nasledujúcej tabuľke:

Poistenie	Jednorazové poistné v EUR za 1 poistenú osobu Skupina 1
Smrť následkom úrazu (SU)	-
Smrť následkom úrazu s dvojnásobným plnením pri dopravnej nehode (SUD2)	0,68
Trvalé následky úrazu s plnením od 1 % (TN1)	-
Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením od 1 % (TNP1)	2,84
Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením od 10 % (TNP10)	-
Denná dávka pri hospitalizácii následkom úrazu (HU)	0,75
Invalidita následkom úrazu v rozsahu nad 70 % (IU70)	1,46
Jednorazové poistné v EUR spolu za 1 poistenú osobu v skupine poistených osôb	5,73
Jednorazové poistné v EUR spolu za všetky poistené osoby	17,19
Daň v EUR	1,38
Jednorazové poistné v EUR spolu za všetky poistené osoby s daňou	18,57

5.2 **Celkové jednorazové poistné za všetky poistené osoby po zľavách a prirážkach s daňou: 18,57 EUR.**

5.3 Poistník je povinný zaplatiť **celkové jednorazové poistné**, pričom splatnosť poistného je v deň začiatku poistenia.

5.4 Vyúčtovanie poistného za zmeny v zozname poistených osôb počas doby trvania poistenia bude vykonané v samostatnom vyúčtovaní poistného.

5.5 Poistník je povinný platiť poistné na účet poisťovateľa:

IBAN SK350200 000000 0048134112, BIC SUBASKBX

Variabilný symbol: 2407634010

Článok 6

Oprávnené osoby

6.1 Ak je poistnou udalosťou smrť poistenej osoby, oprávnené osoby sú určené podľa § 817 Občianskeho zákonníka, ak nie je dohodnuté inak.

6.2 Ak je poistnou udalosťou iná udalosť ako smrť poisteného, oprávnenou osobou je poistená osoba, resp. zákonný zástupca poistenej osoby.

Článok 7

Medzinárodné sankcie

7.1 Ustanovenie o medzinárodných sankciách uvedené vo VPP sa rozširuje nasledovne:

Poisťovateľ nie je povinný poskytnúť poistné krytie, poistné plnenie a nezodpovedá za náhradu akejkoľvek škody alebo poskytnutie akéhokoľvek benefitu, keby sa poisťovateľ v dôsledku poskytnutia takéhoto poistného krytia, poistného plnenia, platby vyplývajúcej z nároku na náhradu škody alebo benefitu dostal do rozporu so sankciami, zákazmi alebo obmedzeniami uvalenými v zmysle rezolúcií OSN, obchodných či ekonomických sankcií alebo právnych aktov Slovenskej republiky, Európskej únie alebo Spojených štátov amerických (USA). Zoznam krajín, v ktorých poisťovateľ z dôvodu existencie medzinárodných sankcií neposkytuje poistné krytie je uložený na www.generalisk.sk; na tejto webstránke sa nachádzajú aj odkazy na zoznamy medzinárodne sankcionovaných osôb. Poisťovateľ neposkytuje poistné plnenie ani akýkoľvek benefit a nezodpovedá za náhradu akejkoľvek škody v prípade existencie akejkoľvek súvislosti s krajinami uvedenými na zozname podľa predchádzajúcej vety.

7.2 Poistník vyhlasuje, že v zozname poistených osôb sa nenachádza a ani v budúcnosti nebude zaradená osoba, ktorá sa nachádza na zozname sankcionovaných osôb v zmysle bodu 7.1 tejto poistnej zmluvy. Poisťovateľ je oprávnený vyradiť poistenú osobu zo zoznamu poistených osôb a/alebo odmietnuť poskytnúť poistné plnenie v prípade ak sa preukáže že vyhlásenie poistníka

podľa predchádzajúcej vety je nepravdivé a že v zozname poistených osôb je zaradená aj osoba nachádzajúca sa na zozname sankcionovaných osôb.

Článok 8

Záverečné ustanovenia

- 8.1 Ak sa niektoré ustanovenie tejto poistnej zmluvy stane neplatným alebo neúčinným, nie je tým dotknutá platnosť a účinnosť ostatných ustanovení. Zmluvné strany namiesto neplatného alebo neúčinného ustanovenia dohodnú nové ustanovenie, ktoré sa najviac priblíži účelu, ktorý zmluvné strany v čase uzavretia zmluvy sledovali.
- 8.2 Poistník svojím podpisom potvrdzuje prevzatie všetkých poistných podmienok poisťovateľa uvedených v texte zmluvy ako aj ostatných dokumentov uvedených v článku „Prílohy“ tejto zmluvy.
- 8.3 Poistná zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, z ktorých každá zo zmluvných strán obdrží po jednom rovnopise.
- 8.4 Túto zmluvu je možné meniť a dopĺňať len písomnými dodatkami podpísanými zástupcami oboch zmluvných strán, pokiaľ nie je v tejto zmluve uvedené inak.
- 8.5 Poistník svojím podpisom berie na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle zákona o poisťovníctve v platnom znení. Všeobecné informácie o spracúvaní osobných údajov poisťovateľom sú uvedené v Informáciách o spracúvaní osobných údajov, ktoré sú súčasťou zmluvnej dokumentácie. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov, s ktorými sa poistník oboznámil pred podpisom tejto poistnej zmluvy, sú uvedené na webovom sídle poisťovateľa: www.generali.sk a na pobočkách poisťovateľa.
- 8.6 Poistník podpisom tejto zmluvy potvrdzuje, že mu boli pred uzavretím zmluvy písomne poskytnuté informácie v zmysle zákona o poisťovníctve v platnom znení a zároveň potvrdzuje, že obdržal Informačný dokument o poistnom produkte, ktorý tvorí prílohu tejto zmluvy.
- 8.7 Zmluvné strany vyhlasujú, že túto zmluvu uzavreli na základe ich vážnej a slobodnej vôle, ich zmluvná voľnosť nebola obmedzená, ustanovenia zmluvy sú pre nich zrozumiteľné a určité, neuzavreli ju v tiesni ani za nápadne nevýhodných podmienok alebo v omyle, zmluvu si prečítali, jej obsahu rozumejú a na znak súhlasu ju podpisujú.
- 8.8 Táto zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpisu oboma zmluvnými stranami.

Článok 9

Prílohy

- 9.1 Neoddeliteľnou súčasťou tejto zmluvy sú nasledovné prílohy:
 - a) Všeobecné poistné podmienky pre poistenie osôb (VPP 2018.1)
 - b) Osobitné poistné podmienky pre poistenie úrazu a choroby (OPP UCH 2016.1)
 - c) Osobitné poistné podmienky pre dojednané druhy poistení podľa článku 4 tejto zmluvy
 - d) Zmluvné dojednania pre Skupinové úrazové poistenie (ZD SUP 2019.1)
 - e) Informačný dokument o poistnom produkte Skupinové úrazové poistenie (IDPPSUP2019.1)
 - f) Informácie o spracúvaní osobných údajov

Za poisťovateľa:

Za poistníka:

V Moldava nad Bodvou, dňa 30.11.2020

V Moldava nad Bodvou, dňa 30.11.2020

Lamačská c.
IČO: 35 709 332

podpor varadi