

Zmluvné strany

Poistník

Obec Kačanov

Kačanov 66, 072 05 Kačanov

IČO: 00325287

DIČ: 2020738885

bankové spojenie: Prima Banka, číslo účtu: SK82 5600 0000 0042 4747 7001

zastúpení:

Titul, Meno a Priezvisko:	Michal Tomko
Funkcia:	Starosta obce
Adresa trvalého bydliska:	Kačanov 29, 072 05 Kačanov
Rodné číslo/ dátum narodenia:	[REDACTED]
Št. príslušnosť:	SR
Druh a číslo dokladu totožnosti:	[REDACTED]

a

Poistovateľ

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

Pribinova 19, 811 09 Bratislava

IČO: 00 151 700

IČ DPH: SK7120001757

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. Mgr. Zuzana Čapčíková, riaditeľka odboru životného poistenia
Ing. Janka Petrufová, underwriter konzultant

uzavierajú podľa ust. § 788 a nasl. zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov (ďalej len „Občiansky zákonník“) poistnú 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 v znení neskorších predpisov (ďalej len „zmluva“).

ÚVODNÉ USTANOVENIA

1. Touto zmluvou sa pre každú poistenú osobu dojednávajú úrazové poistenia podľa taríf 11UP a 12UP.
2. Na úrazové poistenie dojednané touto zmluvou sa vzťahujú nasledujúce poistné podmienky (ďalej pod spoločným názvom „Poistné podmienky“, pokiaľ nie je uvedené inak):
 - a) Všeobecné poistné podmienky pre poistenie osôb schválené 30.05.2023 (ďalej aj „VPP“),
 - b) Poistné podmienky pre úrazové poistenie schválené 30.05.2023 (ďalej aj „PP_UP“),
 - c) Osobitné poistné podmienky pre poistenie smrti následkom úrazu (11UP) schválené 01.10.2015, (ďalej aj „OPP_11UP“),
 - d) Osobitné poistné podmienky pre poistenie trvalých následkov úrazu bez progresie (12UP) schválené 01.06.2016 (ďalej aj „OPP_12UP“),
 - e) Príloha - Tabuľka trvalých následkov úrazu - platná od 1.7.2009
3. Poistné podmienky sú Prílohou č. 2 tejto zmluvy a 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

Poistnú zmluvu vystavil: Ing. Janka Petrufová, odbor životného poistenia, tel. kontakt: 0905 251255

Finančný agent Allianz – Slovenská poisťovňa, a.s., získateľské číslo 00016868

Danka Vojtovičová, tel. kontakt+ 421 0903 653 764

PZ 0800312746

1/5

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 poistnej zmluve, a to bez ohľadu na skutočnosť, či za ňu bolo zaplatené poistné viackrát.

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 charakteru menších obecných služieb, resp. dobrovoľníckej služby pre poistníka podľa zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti v znení neskorších predpisov.
2. V súlade s Poistnými podmienkami a ustanoveniami tejto zmluvy poskytne poisťovateľ z úrazového poistenia poistné plnenie 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) 6 000 EUR
 - poistná suma pre trvalé následky úrazu (tarifa poistenia 12UP) 2 000 EUR
4. Zmluvné strany sa dohodli že odchylne od Osobitných poistných podmienok pre poistenie trvalých následkov úrazu bez progresie (12UP) sa dojednáva, že poistenému vznikne nárok na poistné plnenie z poistenia 12UP, ak úraz zanechal poistenému trvalé následky v rozsahu minimálne 10 % (vrátane). Za trvalé následky úrazu v rozsahu menšom ako 10% nárok na poistné plnenie nevzniká.
5. Zmluvné strany sa dohodli, že článok 3 bod 1. Poistných podmienok pre úrazové poistenie sa dopĺňa nasledovne:

Poisťovateľ nie je povinný poskytnúť poistné plnenie, ak úraz poisteného vznikne pri činnosti uvedenej v článku II bod 1 zmluvy, ak táto činnosť bola vykonávaná bez dozoru a pokynov zodpovedajúceho zamestnanca poistníka, prípadne bez jeho výslovného povolenia alebo bez dodržiavania zásad bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci.
6. 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. Poistenie podľa Výkazu alebo Dodatkového výkazu možno dojednať na dobu najdlhšie do konca kalendárneho roka, pre ktorý sa Výkaz, alebo v ktorom sa Dodatkový výkaz, predkladá.
5. Tá istá osoba nie je súčasne viacnásobne poistená ani ak by bola uvedená do Výkazu alebo Dodatkového výkazu viackrát.
6. 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

- Poistné za jedného poisteného je za čas trvania poistenia:
do 1 mesiaca vrátane 3,00 EUR
viac ako 1 mesiac maximálne za dobu trvania poistného obdobia. 5,00 EUR
Každý začatý mesiac sa pre určenie výšky poistného počíta ako celý.
- Poistník je povinný platiť poistné vopred za každého poisteného na účet uvedený v tejto zmluve. Výšku poistného si poistník sám vypočíta podľa bodu 1 tohto článku zmluvy a uvedie ju vo Výkaze alebo v Dodatkovom výkaze, ktorý poistník doručí poisťovateľovi.
- 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.
Konečné vyúčtovanie sa vykoná s týmito zásadami:
 - Vyraďením 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 **100 EUR** za kalendárny rok (aj za začatý kalendárny rok trvania poistenia), aj keby poistné vypočítané pri konečnom vyúčtovaní túto výšku nedosahovalo.
- Poisťovateľ 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 poisťovateľovi uhradiť do 15 dní od doručenia oznámenia o výške nedoplatku.
- 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 poistné, poistenie zanikne v súlade s § 801 ods. 2 Občianskeho zákonníka.
- Poisťovateľ je oprávnený overovať u poistníka úplnosť a správnosť výpočtov poistného.

ČLÁNOK V Hlásenie poistných udalostí

- Poistený / poistník (ak nastala smrť poisteného) je povinný bez zbytočného odkladu poisťovateľovi oznámiť, že nastala poistná udalosť. Hlásenie poistnej udalosti je možné:
 - na webovom sídle poisťovateľa <https://online.allianz.sk/hlasenie-life/>
 - telefonicky prostredníctvom Infolinky.Pri hlásení poistnej udalosti je potrebné uviesť číslo skupinovej poistnej zmluvy.
- Spolu s hlásením poistnej udalosti je potrebné doložiť súvisiacu zdravotnú dokumentáciu či úradné správy (záznamy) preukazujúce vznik poistnej udalosti. V prípade, ak ide o pracovný úraz, je potrebné predložiť vyplnené a potvrdené tlačivo „Záznam o registrovanom pracovnom úraze“.
- 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 zneužitíu 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 poisťou 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 osemdeňová, jej uplynutím poistná zmluva zanikne.
4. Poistník podpisom tejto zmluvy potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov. Uvedené informácie sú uvedené v Poistných podmienkach ako aj na webovom sídle poisťovateľa. Poistník berie na vedomie, že má právo požiadať poisťovateľa o poskytnutie týchto informácií v úplnom znení v tlačenej podobe.
5. Ak sú v tejto zmluve, resp. v jej prílohách uvedené osobné údaje inej osoby, poistník podpisom tejto zmluvy potvrdzuje, že mu táto osoba udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely podľa platného zákona o poisťovníctve a je si vedomý toho, že je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom tejto osoby.
6. 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) Informačným dokumentom o poistnom produkte. Uvedený dokument je k dispozícii aj na webovom sídle poisťovateľa www.allianz.sk.
7. Poistník svojím podpisom na tejto zmluve súhlasí s tým, aby mu poistné podmienky, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto zmluvou, poisťovateľ poskytol nasledovným spôsobom:
 - ☐ v tlačenej podobe pri podpise tejto zmluvy
 - ☐ sprístupnením na webovom sídle vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače: https://www.allianz.sk/sk_SK/podnikatelia/zamestnanci/skupinove-urazove-poistenie.html
 - ☐ elektronicky na nasledovnú e-mailovú adresu poistníka:
8. Poistník sa zaväzuje, poučiť a oboznámiť poistované 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.
9. Poistník vyhlasuje, že finančné prostriedky, ktoré použil na úhradu poistného, sú jeho vlastníctvom, zmluvu uzaviera vo vlastnom mene a na vlastný účet.
10. Poistník prehlasuje, že si je vedomý, že cena uvedená v tejto poistnej zmluve je kalkulovaná vrátane peňažného plnenia v zmysle §32 zákona č. 186/2009 Z. z. Cena je stanovená v zmysle zákona č. 18/1996 Z. z.
11. Pokiaľ je táto poistná zmluva predmetom verejného obstarávania, poistník týmto prehlasuje, že v rámci tohto zrealizovaného verejného obstarávania vykonal opatrenia potrebné k tomu, aby nedošlo ku konfliktu záujmov, ktorý by mohol narušiť alebo obmedziť hospodársku súťaž alebo porušiť princíp transparentnosti a princíp rovnakého zaobchádzania v zmysle ust. § 23 ods. 1 zákona č. 343/2015 Z.z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
12. Poistník vyhlasuje, že nie je osobou s osobitným vzťahom k poisťovateľovi v zmysle platného zákona o poisťovníctve. V prípade, ak je toto vyhlásenie nepravdivé, berie na vedomie, že táto zmluva je v zmysle § 71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve od počiatku neplatná.

13. Poistovateľ neposkytne poistnú ochranu (poistné krytie) pre podnikateľské ani žiadne iné aktivity, vrátane poistnej ochrany (poistného krytia) majetku, osôb alebo zodpovednosti za škodu, ani neposkytne žiadne poistné alebo iné plnenie alebo inú výhodu, pokiaľ by
- (i) takáto poistná ochrana (poistné krytie) a/alebo
 - (ii) takéto podnikateľské alebo iné aktivity alebo
 - (iii) takéto poistné alebo iné plnenie alebo iná výhoda
- poistovateľa vystavili hrozbe sankcií, zákazov, obmedzení alebo porušení vyplývajúcich z rozhodnutí Organizácie spojených národov a/alebo z obchodných alebo ekonomických sankcií, práva alebo predpisov Európskej únie, Spojeného kráľovstva alebo Spojených štátov amerických a/alebo by takýmto spôsobom došlo k porušeniu akejkoľvek inej príslušnej ekonomickej alebo obchodnej sankcie vyplývajúcej zo všeobecne záväzného právneho predpisu Slovenskej republiky.
14. Na dobu trvania zmluvy sa obe strany zaväzujú k vzájomnej spolupráci pri výkone práv a povinností, ktoré z nej vyplývajú.
15. Zmluvné strany deklarujú, že majú záujem všetky spory z tejto zmluvy alebo z jej výkladu riešiť prednostne zmierovacím konaním.
16. Zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpísania oboma zmluvnými stranami. Je vyhotovená v dvoch rovnopisoch a každá zo zmluvných strán obdrží jeden z nich.
17. Zmluva nadobúda účinnosť dňom 08.04.2024 a uzaviera sa na dobu neurčitú.

V Bratislave, dňa 03.04.2024
Za Allianz - Slovenskú poisťovňu, a. s.:

V, dňa
Za poistníka:

.....
Ing. Mgr. Zuzana Čapčíková
riaditeľka odboru životného poistenia

.....
Michal Tomko
starosta obce

.....
Ing. Janka Petrufová
underwriter konzultant

Prílohy zmluvy:

Príloha č. 1 - „Výkaz, Dodatkový výkaz nemenovaných poistovaných osôb“

Príloha č. 2 - Poistné podmienky