

POISTNÁ ZMLUVA

Číslo návrhu PZ: 0998019890

Netypizované skupinové úrazové poistenie

o úrazovom poistení osôb uzavretá podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka
a Všeobecných poistných podmienok pre úrazové poistenie č. 802.

Zmluvné strany:

Názov organizácie: **KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.** (ďalej len „poisťovňa“)
Sídlo organizácie: Štefanovičova 4
816 23 Bratislava
Bankové spojenie: Slovenská sporiteľňa
Číslo účtu: 0175126457/0900
IČO: 00 585 441, zapísaná 29.11.1990 v Obchodnom registri
Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka číslo: 79/B

V zastúpení: Ing. Mária Švolíková – disponent vzniku poistenia
Dušan Černák – disponent vzniku poistenia

a

Názov organizácie: **Stredná odborná škola automobilová**
(ďalej len „poistník“)
Sídlo organizácie: Coburgova 7859/39, 917 02 Trnava
IČO: 17053676
Bankové spojenie:
Č. účtu:
V zastúpení: Ing. Jozef Ormandy

Článok I

Poistené osoby

Touto poistnou zmluvou sú poistení žiaci SOŠ automobilová Trnava v počte **289 žiakov**.

Žiak sa stáva poistenou osobou dňom nástupu do školy, najske v deň začiatku poistenia. Poistená osoba prestáva byť krytá touto poistnou zmluvou dňom výstupu žiaka zo školy, najneske v deň uplynutím doby poistenia podľa tejto zmluvy.

Poistené osoby sú určené Zoznamom poistených osôb (priezvisko, meno, rodné číslo), ktorý je prílohou tejto poistnej zmluvy. Zmenu počtu poistených osôb nahlási poistník poisťovni písomne spolu so zoznamom dopoistených osôb. Poistenie pre takto dopoistené osoby začína dňom doručenia zoznamu dopoistených osôb, najske v deň uhradenia poistného za tieto osoby, pričom poisťovateľovi patrí poistné v plnej výške za poistnú dobu uvedenú v tejto poistnej zmluve.

Článok II

Poistená činnosť

Poistenie sa vzťahuje na vzdelávaciu a výchovnú činnosť poistených osôb v čase teoretického a praktického vyučovania podľa platných učebných osnov v priestoroch, ktoré škola používa pre svoju činnosť a mimo týchto priestorov, pokiaľ ide o akcie pripravované školou a je na týchto akciách zabezpečený odborný dozor zodpovednej osoby (zamestnanca školy), napr. na školských výletoch, lyžiarskych kurzoch a v školách v prírode.

Do poistenia nie je zahrnutá cesta do a z miesta vykonávania uvedenej činnosti.

Článok III

Poistná udalosť

Poistnou udalosťou je úraz poistenej osoby, ktorý

- má za následok jej smrť,
- zanechá poistenej osobe trvalé následky,
- si vyžiada dobu liečenia dlhšiu ako dva týždne (minimálne 15 dní),

Poistenie sa vzťahuje na poistné udalosti, ku ktorým dôjde pri vykonávaní vyššie uvedenej činnosti.

Článok IV

Rozsah plnenia

Ak bola spôsobená poistenej osobe smrť následkom úrazu, ktorý sa stal počas trvania poistenia, je poisťovňa povinná vyplatiť poistnú sumu pre prípad smrti následkom úrazu tomu, komu vzniklo smrťou poisteného právo na plnenie.

Ak úraz, ktorý sa stal v dobe trvania poistenia, zanechá poistenému trvalé následky, je poisťovňa povinná vyplatiť z poistnej sumy pre trvalé následky úrazu toľko percent, koľkým percentám zodpovedá podľa oceňovacích tabuliek rozsah trvalých následkov po ich ustálení.

Ak dôjde k úrazu poisteného v dobe trvania poistenia a čas, ktorý je podľa poznatkov vedy obvykle potrebný na zahojenie alebo ustálenie telesného poškodenia spôsobeného úrazom, je dlhší ako dva týždne (minimálne 15 dní), je poisťovňa povinná vyplatiť z poistnej sumy toľko percent, koľkými je ohodnotené toto telesné poškodenie v oceňovacích tabuľkách.

Dojednané poistné sumy pre jednotlivé riziká sú uvedené v nasledovnej tabuľke:

Poistené riziko	Poistná suma
Smrť úrazom	1 660,00 €
Trvalé následky úrazu	3 319,00 €
Čas nevyhnutného liečenia úrazu	830,00 €

Článok IV Začiatok a koniec poistenia

Táto poistná zmluva sa dojednáva od **23.09.2013** do **30.06.2014**.

Článok V Poistné

Celkové poistné za všetky riziká za 1 poistenú osobu je uvedené v nasledujúcej tabuľke.

Žiaci:

Riziko	Poistná suma	Celkové poistné
Smrť úrazom	1 660,00 €	1,00 €
Trvalé následky úrazu	3 319,00 €	
Čas nevyhnutného liečenia úrazu	830,00 €	

Zamestnanci:

Riziko	Poistná suma	Celkové poistné
Smrť úrazom	1 660,00 €	2,00 €
Trvalé následky úrazu	3 319,00 €	
Čas nevyhnutného liečenia úrazu	830,00 €	

Počet poistených žiakov	289,00
Počet poistených zamestnancov	0
Celkové poistné za všetky poistené osoby v €	289,00 €
Zľava 10%	28,90 €
Celkové poistné po zľave EUR	260,10 €

Poistné bude zaplatené jednorázovo. Poistné je 260,10 € za všetky poistené osoby je splatné v deň začiatku poistenia.

Poistné uhradí poistník do 31.10.2013 na účet: Slovenská sporiteľňa: 0175126457/0900, variabilný symbol: 0998019890.

Článok VI

Hlásenie poistných udalostí

Poistený alebo oprávnená osoba je povinný bez zbytočného odkladu poisťovni písomne oznámiť, že došlo k poistnej udalosti.

Pre uplatnenie nárokov v prípade úrazovej smrti poisteného predloží oprávnená osoba (v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka) „Oznámenie o úmrtí poisteného“, „List o prehliadke mŕtveho“, „Úmrtný list“ a potvrdenie poistníka na oznámení. Ak úmrtie prešetrovala polícia, bude potrebná i správa z vyšetrovania polície.

Pre uplatnenie nárokov za trvalé následky úrazu predloží poistený vyplnené a ošetrovujúcim lekárom potvrdené tlačivo poisťovne "Oznámenie o úraze" a potvrdenie poistníka na oznámení. Ak úraz prešetrovala polícia, bude potrebná i správa z vyšetrovania polície.

Pre uplatnenie nárokov za čas nevyhnutného liečenia úrazu predloží poistený vyplnené a ošetrovujúcim lekárom potvrdené tlačivo poisťovne "Oznámenie o úraze" a potvrdenie poistníka na oznámení. Ak úraz prešetrovala polícia, bude potrebná i správa z vyšetrovania polície.

Poisťovňa má právo vyžiadať si ďalšie doklady potrebné pre likvidáciu poistnej udalosti a preverovať podklady, podľa ktorých bol vyhotovený doklad o úraze.

Článok VII Záverečné ustanovenia

Poistenie podľa tejto zmluvy sa riadi príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka a Všeobecnými poistnými podmienkami pre úrazové poistenie č.802.

Poistník prehlasuje, že mu bol daný písomný súhlas a je splnomocnený poistenými osobami na uvedenie ich osobných údajov v poistnej zmluve a udelenie súhlasu poisťovni, aby ich osobné údaje získané v súvislosti s poistnou zmluvou, vrátane údajov o zdravotnom stave, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností vyplývajúcich z tejto zmluvy a poskytovala ich do iných štátov, pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z poistnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.

Zmluva je vypracovaná v troch vyhotoveniach, z ktorých jedno obdrží poistník, druhé poisťovňa a tretie sprostredkovateľ.

V Trnave, 23.09.2013

Pečiatka a podpis poistníka

Pečiatka a podpis poisťovne

(Poistenie dojednal)
Podpis a získateľské číslo

2999968829

