

POISTNÁ ZMLUVA

Číslo návrhu PZ: 0998024556

Netypizované skupinové úrazové poistenie

o úrazovom poistení osôb uzavretá podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka
a Všeobecných poistných podmienok pre úrazové poistenie č. 806.

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
Jakub Janso – disponent vzniku poistenia

a

Názov organizácie: **Stredná priemyselná škola elektrotechnická Piešťany**
(ďalej len „poistník“)
Sídlo organizácie: Námestie SNP 8, 921 01 Piešťany
Bankové spojenie: Slovenská sporiteľňa, a.s.
Číslo účtu: 0048278386/0900
IČO: 00161454

V zastúpení: **Mgr.** Jozef Kolník, riaditeľ školy

Článok I

Poistené osoby

Touto poistnou zmluvou sú poistení žiaci Strednej priemyselnej školy dopravnej Trnava v počte 409..

Žiak sa stáva poistenou osobou dňom nástupu do školy, najskôr však v deň začiatku poistenia. Poistená osoba prestáva byť krytá touto poistnou zmluvou dňom výstupu žiaka zo školy, najneskôr však 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 poisťník poisťovni písomne spolu so zoznamom dopoistených osôb. Poistenie pre takto dopoistené osoby začína dňom doručenia zoznamu dopoistených osôb, najskôr však dňom 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.

Poistenie sa nevzťahuje na úrazy, ktoré vzniknú na priamej ceste poisteného do školy a späť, prípadne na ceste na mieste, kde sa konajú akcie pripravované školou, pokiaľ k nim nebol zabezpečený odborný dozor zodpovednej osoby (zamestnanca školy alebo školou poverenej osoby)

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 V Začiatok a koniec poistenia

Táto poistná zmluva sa dojednáva od **01.10.2015 (0:00 hod)** do **30.06.2016 (24:00 hod)**.

Článok VI Poistné

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

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

Počet poistených osôb – žiakov – I. riziková skupina	409
Počet poistených zamestnancov	0
Celkové poistné za všetky poistené osoby v €	409,00 €
Zľava 10%	40,90 €
Celkové poistné po zľave EUR	368,10 €

Poistné bude zaplatené jednorázovo. Poistné je **368,10 €** za všetky poistené osoby je splatné v deň začiatku poistenia.

Poistné uhradí poisťník do 31.10.2015 na účet: **Slovenská sporiteľňa: 0175126457/0900, variabilný symbol: 0998024556**.

Článok VII 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 poisťníka na oznámení. Ak úmrtie prešetrovala polícia, bude potrebná i správa z vyšetrovania polície.

Pre uplatnenie nárokov za trvalé následky úrazu predloží poistený vyplnené a ošetrojúcim lekárom potvrdené tlačivo poisťovne "Oznámenie o úraze" a potvrdenie poisťníka 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 ošetrojúcim lekárom potvrdené tlačivo poisťovne "Oznámenie o úraze" a potvrdenie poisťníka 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 VIII Záverečné ustanovenia

Poistenie podľa tejto zmluvy sa riadi príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka a Všeobecnými poistnými podmienkami pre úrazové poistenie č.806.

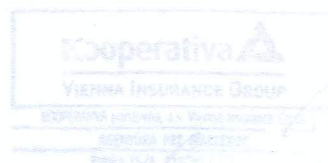
Poisťník prehlasuje, že mu bol daný písomný súhlas a je splnomocnený poistenými osobami na uvedenie ich osobných údajov v poistnej zmluve a udelenie súhlasu poisťovni, aby ich osobné údaje získané v súvislosti s poistnou zmluvou, vrátane údajov o zdravotnom stave, spracovávala v rámci svojej činnosti 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 poisťník, druhé poisťovňa a tretie sprostredkovateľ.

V Trnave. 30.09.2015

úradná pečiatka školy
elektronická, Námestie SNP 8,
Piešťany

Pečiatka podpisu poisťníka



Podpis a podpis poisťovne

(Poistenie doručilo)
Podpis a riskateľské číslo sprostredkovateľa