



# POISTNÁ ZMLUVA

Číslo návrhu PZ: 0998024533  
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  
Martin Kučera, MBA – disponent vzniku poistenia

a

Názov organizácie: SOŠT Hlohovec  
(ďalej len „poistník“)  
Sídlo organizácie: Františka Lipku 2422/5, Hlohovec 920 01  
Bankové spojenie: Štátna pokladnica  
Číslo účtu: SK8981800000007000495463

IČO: 17050324

V zastúpení: Ing. Oľga Kropelová, riaditeľka

## **Článok I Poistené osoby**

Touto poisťnou zmluvou sú poistení žiaci SOŠT Hlohovec v počte **228** žiakov

Žiak sa stáva poistenou osobou dňom nástupu do školy, najskôr však v deň začiatku poistenia. Poistená osoba prestáva byť krytá touto poisťnou 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 poisťnej 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 poisťného za tieto osoby, pričom poisťovateľovi patrí poisťné v plnej výške za poisťnú dobu uvedenú v tejto poisťnej 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**

Poisťnou 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 poisťné 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 poisťnú 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 poisťnej 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 **28.09.2015 (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.

Žiaci – riziková skupina I.

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

Spolu

Počet poistených žiakov	228
Počet poistených zamestnancov	0
Celkové poistné za všetky poistené osoby v €	228,00 EUR
Zľava 10%	22,80 €
Celkové poistné po zľave EUR	<b>205,20 €</b>

Poistné bude zaplatené jednorázovo. Poistné je **205,20 €** 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: 0998024531**.

## 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“, „Úmrtvý 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 Hlohovci, 28.09.2015

Stredná odborná škola  
technická  
F.Lipku 2422/3, Hlohovec, 930 01

Pečiatka a podpis poisťníka



Pečiatka a podpis poisťovne

**INSIA**

Young & Freeman Group, s.r.o. www.insia.sk  
Patrik Váľky, tel.: 0910 933 393, 0917 711 774  
patrik.valky@insia.com  
na základe plnej moci

(Poistenie dojednal)

SEDUČEK

2526691626