



Číslo poisťnej zmluvy: 30-12225

POISŤNÁ ZMLUVA

Poisťovňa

HROMADNÉ ÚRAZOVÉ POISTENIE – 102 – krátkodobé – jednorazové (dospelí)

Union poisťovňa, a.s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, Slovenská republika
IČO 31 322 051 / DIČ 2020800353
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 383/B
číslo účtu: IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX
6600547090/1111 UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., organizačná zložka:
UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky
(ďalej len „poisťovateľ“)

a

VINIČKY Zariadenie sociálnych služieb Nitra

Považská 20/14, 949 11 Nitra, SR

IČO: 00351776

zapísaná v registri Štatistického úradu ., č. .

telefón: 0376520857, e-mail: moravcikova@zssvinicky.sk

číslo účtu: IBAN -, BIC: .

(ďalej len „poisťník“)

uzavierajú v zmysle § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č. 40/1964 Zb. v znení neskorších zmien, doplnení a úprav túto zmluvu o poistení úrazu.

Článok 1

Predmet a rozsah poistenia

1. Predmetom poistenia je úrazové poistenie osôb počas výkonu činnosti: Aktivácia znevýhodnených uchádzačov o zamestnanie, organizovanej poisťníkom (ďalej aj „akcie“) na území Slovenskej republiky v nasledujúcom rozsahu:
 - pre prípad smrti v dôsledku úrazu
 - pre prípad trvalých následkov úrazu bez progresie
 - denné odškodné počas hospitalizácie v dôsledku úrazu poistených osôb uvedených v čl. 3 tejto zmluvy.
2. Poistenie sa uzaviera v rozsahu ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre hromadné úrazové poistenie (ďalej aj „VPP HÚP“).

Článok 2

Definícia úrazu

Za úraz sa pre účely tohto poistenia považuje udalosť definovaná v čl. 5 VPP HÚP.

Článok 3

Poistené osoby

1. Poistenými osobami sú účastníci akcie organizovanej poisťníkom, ktorých poisťník vedie vo vlastnej evidencii, v súlade s článkom 7 tejto poisťnej zmluvy, s výnimkou nepoistiteľných osôb podľa VPP HÚP.

2. Celkový počet poistených osôb uvedie poisťník vo Vyúčtovaní poistného, ktoré tvorí Prílohu č.1 k tejto poistnej zmluve a je jej neoddeliteľnou súčasťou.

Článok 4 **Poistná doba**

1. Poistná zmluva sa uzaviera na dobu určitú s účinnosťou od 01.03.2023 do 31.07.2023.
2. Poistná zmluva sa uzaviera na dobu určitú s účinnosťou od 01.03.2023, najskôr však v deň nasledujúci po jej zverejnení podľa ust. § 5a zák. č. 211/2000 Z.z. a § 47a ods. 2 Občianskeho zákonníka, do 31.07.2023.

Článok 5 **Poistná suma**

Ak dôjde k poistnej udalosti, poisťovateľ je povinný poskytnúť poistné plnenie vo výške podľa nasledujúcich ustanovení:

- v prípade smrti v dôsledku úrazu poistenej osoby sumu 3 000 EUR
- v prípade, ak úraz zanechá poistenej osobe trvalé následky, sumu zodpovedajúcu rozsahu trvalých následkov, stanovenú v súlade s ustanoveniami čl. 16 bodu 4 VPP HÚP zo sumy 3 000 EUR
- denné odškodné počas hospitalizácie poistenej osoby v dôsledku úrazu, v súlade s ustanoveniami čl. 18 VPP HÚP, v sume 3 EUR

Článok 6 **Poistné**

1. Výška poistného s daňou za jednu poistenú osobu na 1 mesiac je 0,90 EUR. Daň z poistenia vo výške 8% bola aplikovaná v zmysle zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov účinného od 1.1.2019.
2. Jednorazové poistné s daňou vo výške 22,50 EUR za 5 osôb poukáže poisťník poisťovateľovi na č. účtu IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX, 6600547090/1111 UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., organizačná zložka: UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky, variabilný symbol je číslo poistnej zmluvy, konštantný symbol 3558.
3. Poistné s daňou je splatné v deň uzavretia tejto zmluvy.

Článok 7 **Povinnosti poisťníka**

1. Poisťník je povinný viesť evidenciu úrazov vzniknutých počas akcie. Evidencia musí obsahovať dátum a čas vzniku úrazu, meno, rodné číslo a adresu postihnutého a opis úrazu.
2. Poisťník sa zaväzuje umožniť povereným pracovníkom poisťovateľa podľa potreby vykonať kontrolu evidencie účastníkov akcie.
3. Poisťník je zároveň povinný v prípade nastania poistnej udalosti preukázať, že sa poistená osoba v čase platnosti poistenia nachádzala v mieste konania akcie. V prípade nesplnenia tejto povinnosti má poisťovateľ právo odmietnuť vyplatenie poistného plnenia.
4. Poisťník je povinný oboznámiť poistené osoby so Všeobecnými poistnými podmienkami pre hromadné úrazové poistenie tým spôsobom, aby boli prístupné pre každú poistenú osobu na viditeľnom mieste.

Článok 8 **Hlásenie a vybavovanie poistných udalostí**

1. Poistnú udalosť oznámi poisťník alebo poistená osoba poisťovateľovi na tlačive pre likvidáciu poistnej udalosti. V prípade, že poistnú udalosť oznamuje poisťník, svojim podpisom potvrdí, že osoba ktorá úraz utrpela bola v čase úrazu poistenou osobou.

2. Tlačivo „Oznámenie o úraze“ zašle poisťník alebo poistená osoba na adresu: Union poisťovňa, a.s., Likvidácia poisťných udalostí, Karadžičova 10, 813 60 Bratislava.
3. Poisťovateľ zlikviduje poisťnú udalosť v súlade s ustanoveniami VPP HÚP a ustanoveniami tejto poisťnej zmluvy a vyplatí poisťné plnenie podľa čl. 16, 18 VPP HÚP poisťnej osobe (§ 816 Občianskeho zákonníka) a poisťné plnenie podľa čl. 17 VPP HÚP oprávneným osobám (§ 817 Občianskeho zákonníka).

Článok 9

Všeobecné ustanovenia

1. Pre poistenie dojednané touto zmluvou platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka a Všeobecné poisťné podmienky pre hromadné úrazové poistenie.
2. Neoddeliteľnou súčasťou tejto zmluvy sú Všeobecné poisťné podmienky pre hromadné úrazové poistenie. Zmluva sa vyhotovuje v dvoch exemplároch, pre každú zmluvnú stranu jedno vyhotovenie.
3. Poistená osoba ani poisťník sa nepodieľajú na výnosoch poisťovateľa.
4. Výška odkupnej hodnoty pri predčasnom ukončení zmluvy sa v súlade s § 788 ods. 2 písm. f) Občianskeho zákonníka dojednáva na 0 EUR.
5. Príjmy poisťiteľa, poistenej osoby a oprávnených osôb z poisťnej zmluvy podliehajú zdaneniu v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov platných na území Slovenskej republiky. Zákon č. 595/2003 Z.z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov ustanovuje, ktoré plnenia z poistenia sú oslobodené od dane z príjmov, resp. iné daňové náležitosti týkajúce sa poistenia.
6. Poisťník, poistená osoba alebo oprávnená osoba podávajú sťažnosti na správnosť a kvalitu služieb poisťovateľa písomnou formou prostredníctvom pošty alebo osobne na ktoromkoľvek jeho pracovisku alebo elektronicky (staznosti-up@union.sk alebo prostredníctvom kontaktného formulára umiestneného na www.union.sk). O výsledku vybavenia sťažnosti bude osoba podávajúca sťažnosť informovaná listom do 30 dní odo dňa prijatia sťažnosti. V odôvodnených prípadoch je možné lehotu na prešetrenie a vybavenie sťažnosti predĺžiť, nie však na viac ako 60 kalendárnych dní; o dôvodoch neskoršieho vybavenia sťažnosti bude osoba podávajúca sťažnosť písomne informovaná. Viac informácií o spôsobe vybavovania sťažností je uvedených na www.union.sk/kontaktny-formular. Ak poisťník, poistený alebo oprávnená osoba nie je spokojná s tým, ako Poisťovateľ vybavil jeho sťažnosť, alebo ak nedostal odpoveď do 30 dní od jej podania, má právo podať návrh na alternatívne riešenie sporu subjektu alternatívneho riešenia sporov. Zoznam subjektov alternatívneho riešenia sporov je dostupný na webovej stránke Ministerstva hospodárstva Slovenskej republiky www.mhsr.sk.
7. Pre právne pomery vyplývajúce z uzavretej poisťnej zmluvy platí právny poriadok SR.
8. Práva a povinnosti poisťovateľa a poistenej osoby / poisťníka sú uvedené v právnych predpisoch a VPP HÚP.
9. Poisťná zmluva nadobúda platnosť dňom podpísania oboma zmluvnými stranami.
10. Osobitne sa dojednáva, že poistenie môže vypovedať podľa § 800 ods. 2 Občianskeho zákonníka ktorákoľvek zmluvná strana (poisťník i poisťovateľ) do dvoch mesiacov po uzavretí poisťnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemdenná a jej uplynutím poistenie zanikne.
11. Osobitne sa dojednáva, že poistenie nezanikne smrťou poistenej osoby.

- 12 Poistovateľ neposkytne poistné plnenie a ani neposkytne akékoľvek iné plnenie poistenému, pokiaľ by bol poistovateľ vystavený hrozbe pokút, sankcií, obmedzení alebo zákazov, ktoré vyplývajú z:
- a) obchodných alebo ekonomických sankcií Európskej únie,
 - b) práva alebo platných predpisov Európskej únie,
 - c) rozhodnutí Organizácie spojených národov,
 - d) platných právnych predpisov Slovenskej republiky.
- 13 Poistovateľ môže zadržať poistné plnenie a akékoľvek iné plnenie poistenému, pokiaľ je poistený vedený v sankčných zoznamoch v USA. Po dobu zadržania poistného plnenia alebo akéhokoľvek iného plnenia poistovateľ nie je v omeškani s platením.
- 14 Poistník, ktorý má v zmysle zákona č. 211/2000 Z. z. povinnosť zverejňovať zmluvy, je povinný zverejniť túto poistnú zmluvu do 3 dní od jej uzavretia najneskôr však jeden deň pred účinnosťou poistnej zmluvy.
- 15 V prípade, ak poistník nedoručí poistovateľovi potvrdenie o zverejnení tejto poistnej zmluvy v lehote do dvoch mesiacov od jej uzavretia, táto poistná zmluva zanikne.

Článok 10 Vyhlásenie poistníka

Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že:

- pred uzavretím tejto poistnej zmluvy mu boli predložené a odovdzané VPP HÚP platné v deň, ktorý je v poistnej zmluve uvedený ako začiatok poistenia, spolu s dokumentom Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu, ktorý bol taktiež priložený k tejto poistnej zmluve,
- pred uzavretím poistnej zmluvy mu bol odovdzaný Informačný dokument o poistnom produkte pre Hromadné úrazové poistenie – krátkodobé.

Bratislava, dňa 27.02.2023

za poistníka

PhDr. Janka Moravčíková, PhD.
riadiateľka organizácie

Bratislava, dňa 27.02.2023

Z

Iveta Jantáková 30-314
Union poisťovňa a.s.



Číslo poistnej zmluvy: 30-12225
Príloha č. 1

Poistovňa

VYÚČTOVANIE POISTNÉHO K HROMADNÉMU ÚRAZOVÉMU POISTENIU – 102 – KRÁTKODOBÉ

Počet mesiacov akcie	5
Vypracoval + tel. kontakt	PhDr. Janka Moravčíková, PhD.
Dátum začiatku akcie	01.03.2023
Dátum konca akcie	31.07.2023
Celkový počet poistených osôb	5
POISTNÉ S DAŇOU ZA VŠETKY OSOBY SPOLU	22,50 €

Povinnosti poistníka

- Poistník zaplatí poistné s daňou poisťovateľovi podľa počtu poistených osôb, ktorých vedie poistník vo vlastnej evidencii.
- Poistník zašle vyplnené Vyúčtovanie poistného poisťovateľovi spolu s poistnou zmluvou, ktoré tvorí jej neoddeliteľnú súčasť.

Bratislava, dňa 27.02.2023

Zar
VINIČKY

podpis _____, oprávnenej konat za poistníka