Union
Poisťovňa

POISTNÁ ZMLUVA
č. 18-12662

ÚRAZOVÉ POISTENIE ŽIAKOV - 118

Union poisťovňa, a.s., Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava 1, SR, IČO 31 322 051/DIČ 20 20 800 353, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava 1, odd. Sa, vl. č. 383/B

č. účtu
(ďalej l

a

Názov: Obec Valaliky
Adresa: Poľná 8, 044 13 Valaliky
IČO 324850
č. účtu:
(ďalej len „poistník" alebo „škola")
uzavierajú v zmysle § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č. 40/1994 Zb. v znení neskorších predpisov túto zmluvu o poistení.

Začiatok poistenia: 5.10.2012
nie však skôr ako v deň nasledujúci po doručení potvrdenia o zverejnení zmluvy poisťovateľovi, alebo ak takéto potvrdenie nebolo poisťovateľov doručené v deň nasledujúci po dni jej zverejnenia v Obchodnom vestníku pokiaľ bola zverejnená na návrh poisťovateľa (ust. § 5a zák. č. 211/2000 Z.z. a § 47 a ods. 2 Občianskeho zákonníka) na dobu neurčitú.

Miesto poistenia: a) územie Slovenskej republiky
b) Poľná 4, 044 13 Valaliky a iné miesta na území Slovenskej republiky, ktoré škola využíva na organizovaný pobyt poistených žiakov
c) Hlavná 57, 044 13 Valaliky a iné miesta na území Slovenskej republiky, ktoré škola využíva na organizovaný pobyt poistených

Poistení: Poistenými osobami v prvom poistnom období sú žiaci školy uvedení v prílohe č. 1 tejto poistnej zmluvy, s výnimkou nepoistiteľných osôb podľa čl. 11 VPP ÚP.

Poistenými v druhom a ďalšom poistnom období sú žiaci školy, ktorých poistník oznámi poisťovateľovi zaslaním hlásenia, ktorého vzor tvorí prílohu č. 2 tejto poistnej zmluvy. Poistník má každoročne povinnosť zaslať poisťovateľovi hlásenie (zoznam novopoistených osôb), najneskôr do 1.10. príslušného kalendárneho roka, pričom hlásenie je platné pre aktuálne poistné obdobie. Takto nahlásené osoby sú poistené od 1.9. príslušného kalendárneho roka do 31.8. nasledujúceho kalendárneho roka. Pokiaľ sú v hlásení uvedené nepoistiteľné osoby podľa čl. 11 VPP ÚP, nepovažujú sa tieto za poistené. Hlásenie musí obsahovať minimálne meno a priezvisko poisteného, jeho rodné číslo a jeho adresu bydliska. Potvrdenie s vyúčtovaním poistného zašle poisťovateľ poistníkovi do 15 dní od obdržania zoznamu.

Pre toto poistenie platia:
Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie (ďalej len „VPPÚP"),
ktoré sú priložené k tejto poistnej zmluve.

Miesto poistenia	*Predmet poistenia*	*Poistná suma*	*Poistné pre jednu osobu*
a)	Trvalé následky poisteného v dôsledku úrazu	1500 Eur	0,75 EUR
a)	Smrť poisteného v dôsledku úrazu	500 Eur	0,05 EUR
a)	Úrazové odškodnenie detí	400 Eur	0,96 EUR
Ročné pre žiaka spolu			1,76 EUR

Rozsah poistenia pre prípad úrazového odškodnenia detí

1. Poistenie sa vzťahuje na úrazy, ktoré nastali počas vyučovacích hodín, prestávok medzi vyučovacími hodinami, v školskom klube, v jedálni a na úrazy, ktoré nastali počas branného cvičenia, exkurzie, školského výletu, organizovaného školou. Poistenie sa vzťahuje aj na úrazy, ktoré nastali počas mimoškolských aktivít, viacdňových školských výletov a exkurzií, lyžiarskych a plaveckých výcvikov, počas škôl v prírode, pričom tieto aktivity musia byť organizované školou za účasti dospelej osoby, poverenej organizovaním týchto aktivít aj mimo dní školského vyučovania (cez víkend, štátne sviatky, prázdniny) a pod.
2. Union vyplatí úrazové odškodnenie v prípade vzniku objektívne zistiteľnej alebo viditeľnej ujmy na zdraví alebo telesného poškodenia poisteného v dôsledku úrazu.
3. Výška úrazového odškodnenia sa určí ako percento z poistnej sumy dohodnutej pre úrazové odškodnenie. Toto percento bude stanovené podľa osobitných zásad a tabuliek pre hodnotenie telesných poškodení v úrazovom poistení Unionu platných v čase vzniku poistnej udalosti.
4. Oceňovacie tabuľky sú dopĺňované a menené v závislosti na vývoji lekárskej vedy a lekárskej praxe. V prípade, ak telesné poškodenie nie je uvedené v oceňovacích tabuľkách, bude poistné plnenie vylúčené s výnimkou špecifických prípadov, ktoré Union uzná ako príbuzné s telesnými poškodeniami uvedenými v oceňovacích tabuľkách.
5. Poistník alebo oprávnená osoba majú právo kedykoľvek nahliadnuť do oceňovacích tabuliek.
6. Ak v lekárskej správe nie je jednoznačne stanovená diagnóza telesného poškodenia spôsobeného úrazom, má Union právo určiť lekára, ktorý stanoví jednoznačnú diagnózu.
7. Ak poistenému vznikne následkom jedného úrazu niekoľko telesných poškodení, bude sa poistné plnenie vzťahovať na to telesné poškodenie, ktoré je hodnotené najvyšším percentom určeným podľa oceňovacích tabuliek.
8. Poistený má nárok na poistné plnenia najviac za dva úrazy, ktoré nastanú počas jedného poistného obdobia.
9. Poistenému nevzniká nárok na poistné plnenia za také telesné poškodenia, ktoré vznikli až následne po úraze ako dôsledok primárnych telesných poškodení, t.j. nevznikli bezprostredne pri úraze ako priamy dôsledok úrazu.

Hlásenie a vybavovanie poistných udalostí

1. Union zlikviduje poistnú udalosť v súlade s ustanoveniami VPPÚP, OD PV, OD PZ a ustanoveniami tejto poistnej zmluvy, a vyplatí poistné plnenie v prípade trvalých následkov úrazu poisteného a úrazového odškodnenia deti poistenému, poistné plnenie v prípade krádeže vecí žiakov poistenému a poistné plnenie v prípade smrti poisteného v dôsledku úrazu podľa čl. 17 VPPÚP oprávneným osobám (§ 817 Občianskeho zákonníka), poistné plnenie v prípade zodpovednosti žiaka za škodu poistníkovi.
2. V prípade poistenia úrazu oznámi poistník alebo poistený (alebo prípadne zákonný zástupca v prípade, že v deň oznámenia úrazu nie je poistený spôsobilý na právne úkony) poistnú udalosť Unionu na tlačive "Oznámenie o úraze" spolu s vyplnenou Správou ošetrujúceho lekára (2. strana tlačiva) po ukončení liečby úrazu. Poistník (zástupca školy) svojim podpisom potvrdí, že dieťa, ktoré úraz utrpelo bolo v čase úrazu poisteným (žiakom školy).
3. K uplatneniu nároku na poistné plnenie z úrazového poistenia je nutné splniť povinnosti uvedené v článku 8 ods. 4 VPP ÚP.
4. Tlačivo "Oznámenie o úraze" spolu so Správou ošetrujúceho lekára je potrebné zaslať na adresu: Union poisťovňa, a.s., Likvidácia poistných udalostí, Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava 1.

Všeobecné ustanovenia

1. Práva a povinnosti poisťovateľa a poisteného / poistníka sú uvedené v právnych predpisoch poistných podmienkach a tejto poistnej zmluve.
2. Osoba, ktorá s Union uzavrela poistnú zmluvu, svojím podpisom potvrdzuje, že jej bol(i) pred uzavretím poistnej zmluvy odovzdaný(é) formulár(e) o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváranej poistnej zmluvy.
3. Poistený, poistník ani oprávnená osoba sa nepodieľajú na výnosoch Unionu.
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 poisťovateľa, poisteného a oprávnených osôb z poistnej 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, ako aj odpočítateľné položky, resp. iné daňové náležitosti týkajúce sa poistenia.
6. Poistník, poistený alebo oprávnená osoba podávajú sťažnosti na správnosť a kvalitu služieb Union poisťovne, a.s. písomnou formou na ktoromkoľvek jej pracovisku. O výsledku vybavenia sťažnosti bude osoba podávajúca sťažnosť informovaná listom do 30 dní odo dňa prijatia sťažnosti. Ak vybavenie sťažnosti bude trvať dlhšie, ako je uvedené v predchádzajúcej vete, bude o tejto skutočnosti osoba podávajúca sťažnosť písomne informovaná.
7. Osobitne sa dojednáva, že poistenie môže vypovedať podľa § 800 ods.2 Občianskeho zákonníka ktorákoľvek zmluvná strana (poistník i Union) do dvoch mesiacov po uzavretí poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemdenná a jej uplynutím poistenie zanikne.
8. Odchýlne od čl. 15 ods. 6 VPP ÚP sa dojednáva, že poistenie nezanikne smrťou poistenej osoby.
9. Poistník, ktorý má v zmysle zákona č. 211/2000 Z. z. povinnosť zverejňovať zmluvy, je povinný zverejniť túto poistnú zmluvu a všetky dodatky k nej do 3 dní od jej uzavretia najneskôr však jeden deň pre účinnosťou poistnej zmluvy/dodatku, a zároveň vydať poisťovateľovi písomné potvrdenie o zverejnení tejto poistnej zmluvy/dodatku bezodkladne po jej/jeho zverejnení.
10. V prípade, ak poistník nedoručí poisťovateľovi potvrdenie o zverejnení tejto poistnej zmluvy/dodatku v lehote do dvoch mesiacov od jej uzavretia, táto poistná zmluva/dodatok zanikne. To neplatí ak v tejto lehote bude poistná zmluva/dodatok zverejnená v Obchodnom vestníku.
11. Pre doručovanie potvrdenia o zverejnení tejto poistnej zmluvy/dodatku platí, že toto sa považuje za doručené poisťovateľovi dňom doručenia písomného potvrdenia, alebo dňom doručenia potvrdenia telefaxom, alebo dňom doručenia potvrdenia prostriedkami elektronickej komunikácie.

Ochrana osobných údajov

1. Pre účely plnenia tejto zmluvy sú dotknutými osobami poistený, poistník a oprávnené osoby.
2. Prevádzkovateľom informačného systému je Union poisťovňa, a.s. so sídlom na Bajkalskej ul. č. 29/A, Bratislava, SR a sprostredkovateľom je osoba uvedená v tejto poistnej zmluve ako sprostredkovateľ.
3. Účelom spracúvania osobných údajov je vykonávanie poisťovacej činnosti podľa Zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
4. Osobné údaje, pri ktorých nie je vyznačená ich nepovinnosť sú povinnými osobnými údajmi a ich poskytnutie je podmienkou uzavretia poistnej zmluvy vrátane ocenenia poistných rizík.
5. Osobné údaje budú poskytnuté:
   a) spoločnostiam, ktoré zabezpečujú služby súvisiace s korešpondenciou medzi Unionom a dotknutými osobami, Direct Marketing a.s., Vlčie hrdlo 61, 821 07 Bratislava, Tatra Billing, s.r.o., Hodžovo námestie 3, Bratislava 811 06,
   b) zaisťovacej spoločnosti Münchener Rückversicherungs-Gesellschaft, Königinstrasse 107, 80791 München, Germany,
   c) spoločnostiam, ktoré konajú za a v prospech Unionu v súvislosti s plnením jeho povinností alebo uplatňovaním práv vo vzťahu k poistenému a poistníkovi vyplývajúcich z platných zákonov a tejto zmluvy: Intrum Justitia Slovakia s.r.o., Karadžičova 8, 821 08 Bratislava, RETROAKTIV SLOVAKIA a.s., Špitálska 61, 811 08 Bratislava, INKASO Pohľadávok, spol. s r.o., Jilráskova 12, 984 01 Lučenec, M.B.A. Finance s.r.o., Vysoká 19, 811 06 Bratislava.

   V priebehu trvania poistnej zmluvy môže dôjsť k zmene spoločností uvedených v bodoch a) až c), pričom aktuálny zoznam týchto spoločností a oznámenie o zmenách sú uvedené na internetovej stránke Unionu.
6. Osobné údaje nebudú zverejnené.
7. Krajiny cezhraničného toku sú krajiny Európskych spoločenstiev, krajiny pridružené k Európskym spoločenstvám alebo krajiny Európskeho hospodárskeho priestoru.

Práva dotknutých osôb

8. Dotknuté osoby majú právo na základe písomnej žiadosti od Unionu vyžadovať:
   a) informácie o stave spracúvania svojich osobných údajov v informačnom systéme,
   b) presné informácie o zdroji, z ktorého Union osobné údaje získal na spracúvanie,
   c) odpis osobných údajov, ktoré sú predmetom spracúvania,
   d) opravu nesprávnych, neúplných alebo neaktuálnych osobných údajov, ktoré sú predmetom spracúvania,
   e) likvidáciu osobných údajov, ak bol splnený účel ich spracúvania a ak sú predmetom spracúvania úradné doklady obsahujúce osobné údaje, môže požiadať o ich vrátenie,
   f) likvidáciu osobných údajov, ktoré sú predmetom spracúvania, ak došlo k porušeniu zákona.
9. Práva dotknutých osôb je možné obmedziť len podľa bodu 8 písm. d) a e), ak takéto obmedzenie vyplýva z osobitného zákona alebo jeho uplatnením by bola porušená ochrana dotknutých osôb, alebo by boli porušené práva a slobody iných osôb.
10. Dotknuté osoby na základe bezplatnej písomnej žiadosti alebo osobne, ak vec neznesie odklad, majú právo u Unionu kedykoľvek namietať
    a) voči spracúvaniu osobných údajov na iné účely ako sú uvedené v tejto časti zmluvy
    b) a nepodrobiť sa rozhodnutiu Unionu, ktoré by malo pre ne právne účinky alebo významný dosah, ak sa takéto rozhodnutie vydá výlučne na základe úkonov automatizovaného spracúvania osobných údajov. Dotknuté osoby majú právo žiadať Union o preskúmanie vydaného rozhodnutia metódou odlišnou od automatizovanej formy spracúvania, pričom Union je povinný žiadosti vyhovieť a to tak, že rozhodujúcu úlohu pri preskúmaní rozhodnutia budú mať zamestnanci Unionu. O spôsobe preskúmania a výsledku zistenia Union informuje dotknuté osoby v lehote do 30 dní od prijatia žiadosti.
11. Dotknuté osoby majú právo nesúhlasiť s rozhodnutím Unionu vykonať cezhraničný prenos osobných údajov do krajín, ktoré nie sú členmi Európskej únie a nezaručujú primeranú úroveň ich ochrany. Ak sa Union rozhodne vykonať prenos osobných údajov až po ich získaní, oznámi dôvod svojho rozhodnutia dotknutej osobe pred ich prenosom. Prenos osobných údajov je možné vykonať len po prijatí písomného súhlasu dotknutých osôb.
12. Dotknuté osoby majú právo pri podozrení, že ich osobné údaje sú spracúvané neoprávnene, podať oznámenie Úradu na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky.
13. Ak poistený alebo poistené dieťa nemá spôsobilosť na právne úkony v plnom rozsahu podľa Občianskeho zákonníka, jeho práva môže uplatniť zákonný zástupca.
14. Ak niektorá z dotknutých osôb nežije, jej práva podľa zákona o ochrane osobných údajov môže uplatniť osoba blízka v zmysle Občianskeho zákonníka.
15. Dotknuté osoby majú právo požiadať o preukázanie totožnosti osoby poverenej získavaním osobných údajov.

Vyhlásenie poistníka

1. Vyhlasujem, že som písomne splnomocnený osobami, uvedenými v poistnej zmluve ako poistené osoby resp. ich zákonnými zástupcami na poskytnutie ich osobných údajov do poistnej zmluvy a na udelenie súhlasu s ich spracovaním na účel vymedzený v čl. 15 Ochrana osobných údajov. Súhlas poistených osôb je daný na dobu neurčitú a je možné ho kedykoľvek písomne odvolať. Odvolanie nemá spätné účinky. Som si vedomý zodpovednosti v zmysle § 11 Zákona o ochrane osobných údajov za pravdivosť poskytnutých osobných údajov.
2. Zmluva sa vyhotovuje v dvoch exemplároch, pre každú zmluvnú stranu jedno vyhotovenie.

Spôsob platenia poistného	bežne
Poistná doba	neurčitá
Prvé poistné obdobie	odo dňa začiatku poistenia do 31.8.2013
Druhé a ďalšie poistné obdobia	od 1.9. príslušného kalendárneho roka do 31.8. nasledujúceho kalendárneho roka
Počet žiakov	127
Poistné pre žiaka za prvé poistné obdobie	1,62 EUR
Poistné v prvom poistnom období za všetkých poistených spolu	205,74 EUR
Ročné poistné za jedného poisteného	1,76 EUR
Poistné v druhom a ďalšom poistnom období za všetkých poistených spolu	násobok sadzby 1,76 EUR a skutočného počtu poistených
Dátum splatnosti poistného za prvé poistné obdobie	v deň začiatku poistenia
Dátum splatnosti poistného za druhé a ďalšie poistné obdobie	01.09. príslušného kalendárneho roka
Forma platenia poistného	prevodným príkazom
Bankové spojenie	číslo účtu 6600547090/1111 UniCredit Bank Slovakia a.s.
Variabilný symbol	18-12662

Dňa: 8.10.2012

.....

pečiatka a podpis poistníka

Ing. Štefan Petrik, starosta obce Valaliky

Dňa: 4.10.2012

.....

pečiatka a podpis pois

Ing. Juliana Arvalová