

# POISTNÁ ZMLUVA PRE SKUPINOVÉ POISTENIE

**KOMUNÁLNA poistovňa, a. s. Vienna Insurance Group**

Štefánikova 8, 811 05 Bratislava

IČO: 31 595 545, Obchod. reg. Okr. súdu Ba I, oddiel: Sa, vložka č.: 3345/B

Číslo účtu v banke: 0178195386/0900; 1200222008/5600

Variabilný symbol  4801  
 4802  
 4805  
 4809

900946

**POISŤNÍK**

Priezvisko, meno, titul / názov firmy  
**MESTO RAJEC**

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto) / sídlo  
**NAMESTIE SNP 2/2, RAJEC**

Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná ako adresa trvalého bydliska  
 \_\_\_\_\_

Dátum narodenia \_\_\_\_\_ Rodné číslo / IČO **00321575** Štatutárny zástupca **ING. JÁN RYBÁRIK - PRIMÁTOR** Štátna príslušnosť **SK**

PSC **01522** Kontaktný telefón **041.542.360**

PSC \_\_\_\_\_ Telefón do práce \_\_\_\_\_

**POISTENÍ**  menný zoznam poistených  nemenované osoby

**OPRÁVNENÉ OSOBY** V prípade smrti poisteného má právo na plnenie osoba v zmysle § 817, odstavec 2 a 3 Občianskeho zákonníka.

**ĎALŠIE DOJEDNANIA**

Začiatok poistenia **01092015** Koniec poistenia **31082016** Doba poistenia  určitá  neurčitá

Interval platenia (poistné obdobie)  ročne  polročne  štvrťročne  
 mesačne  jednorazovo

**Spôsob platenia**  
 prevodom z účtu OPÚ č.: \_\_\_\_\_  poštový peňažný poukaz  inak \_\_\_\_\_  
 prevodom z účtu č.: \_\_\_\_\_

V prípade zmeny rizík poisteného, odlišných od rizík uvedených v tejto poistnej zmluve, je poisťovateľ oprávnený zmeniť výšku poistnej sumy alebo poistného maximálne o 10% podľa platných poistno-matematických zásad. V prípade neurčenia sa zachováva výška poistného. Žiadam zachovať (vyberte jednu z možností):  výšku poistného  výšku poistnej sumy

**ÚRAZOVÉ POISTENIE**

Prevažujúca:  športová činnosť \_\_\_\_\_  pracovná činnosť **"B"**

Riziková skupina \_\_\_\_\_

	SNU	TNU	TNUP	UH	ČNL	Poistná suma	Poistné za skupinu
<input type="checkbox"/> Smrť následkom úrazu							
<input checked="" type="checkbox"/> Trvalé následky úrazu		5311,03				EUR	SKK
<input type="checkbox"/> Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením							
<input type="checkbox"/> Hospitalizácia následkom úrazu							
<input checked="" type="checkbox"/> Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu					1999,64	EUR	SKK
<input type="checkbox"/> Iné							

Počet osôb **162**

Ročné / Jednorazové poistné za skupinu **69984** EUR SKK

**ÚRAZOVÉ POISTENIE**

Prevažujúca:  športová činnosť \_\_\_\_\_  pracovná činnosť **"B"**

Riziková skupina \_\_\_\_\_

	SNU	TNU	TNUP	UH	ČNL	Poistná suma	Poistné za skupinu
<input type="checkbox"/> Smrť následkom úrazu							
<input type="checkbox"/> Trvalé následky úrazu							
<input type="checkbox"/> Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením							
<input type="checkbox"/> Hospitalizácia následkom úrazu							
<input type="checkbox"/> Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu							
<input type="checkbox"/> Iné							

Počet osôb \_\_\_\_\_

Ročné / Jednorazové poistné za skupinu \_\_\_\_\_ EUR SKK

**ÚRAZOVÉ POISTENIE**

Prevažujúca:  športová činnosť  pracovná činnosť

Riziková skupina:  Smrť následkom úrazu **SNU**  
 Trvalé následky úrazu **TNU**  
 Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením **TNUP**  
 Hospitalizácia následkom úrazu **UH**  
 Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu **ČNL**  
 Iné

Počet osôb	Poistná suma	Poistné za skupinu
<input type="text"/>	EUR SKK	<input type="text"/>
<input type="text"/>	EUR SKK	<input type="text"/>
<input type="text"/>	EUR SKK	<input type="text"/>
<input type="text"/>	EUR SKK	<input type="text"/>
<input type="text"/>	EUR SKK	<input type="text"/>
<input type="text"/>	EUR SKK	<input type="text"/>
<input type="text"/>	EUR SKK	<input type="text"/>

Ročné / Jednorazové poistné za skupinu: EUR SKK

**ÚRAZOVÉ POISTENIE**

Prevažujúca:  športová činnosť  pracovná činnosť

Riziková skupina:  Smrť následkom úrazu **SNU**  
 Trvalé následky úrazu **TNU**  
 Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením **TNUP**  
 Hospitalizácia následkom úrazu **UH**  
 Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu **ČNL**  
 Iné

Počet osôb	Poistná suma	Poistné za skupinu
<input type="text"/>	EUR SKK	<input type="text"/>
<input type="text"/>	EUR SKK	<input type="text"/>
<input type="text"/>	EUR SKK	<input type="text"/>
<input type="text"/>	EUR SKK	<input type="text"/>
<input type="text"/>	EUR SKK	<input type="text"/>
<input type="text"/>	EUR SKK	<input type="text"/>
<input type="text"/>	EUR SKK	<input type="text"/>

Ročné / Jednorazové poistné za skupinu: EUR SKK

**POISTNÉ**

Lehotné 699,84 EUR SKK

Ročné / Jednorazové poistné za zmluvu 699,84 EUR SKK

**Záverečné ustanovenia**

Poistník a poistený v tejto poistnej zmluve prehlasujú, že odpovedali úplne a pravdivo v súlade so svojimi znalosťami a v dobrej viere a uviedli všetky údaje. Poistený vyhlasuje, že súhlasí, aby poisťovateľ zisťoval a preveroval jeho zdravotný stav vo všetkých zdravotníckych zariadeniach, poskytujúcich zdravotnú starostlivosť a u všetkých lekárov. Tiež splnomocňuje zástupcu poisťovateľa na právne úkony súvisiace s vyhotovením lekárskeho výpisov zo zdravotnej dokumentácie alebo k ich zapožičaniu za účelom výkonania prípadných zmien zo strany poisťovateľa a tiež k posúdeniu poistnej udalosti. Zároveň zbavuje mlčanlivosť voči poisťovateľovi všetkých lekárov v otázkach súvisiacich s jeho zdravotným stavom. Kópia tejto oprávnenia má takú istú platnosť ako originál. Poistník v tejto poistnej zmluve prehlasuje, že mu poisťovateľ poskytol všetky informácie potrebné na uzavretie poistnej zmluvy, oboznámil ho so všeobecnými poistnými podmienkami a Zmluvnými dojednaniaми dojednaného poistenia. Všeobecné poistné podmienky a Zmluvné dojednania tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy. Poisťovateľ bude údaje dotknutých osôb (poistník, poistený, oprávnené osoby) získavať a spracúvať v súlade so zákonom

č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve na účely identifikácie, uzavierania poistných zmlúv, správy poistenia, ako aj na ďalšie zákonom stanovené účely.

Poisťovateľ a poistník sa dohodli, že ak je táto poistná zmluva označená v záhlaví ako náhrada poistnej zmluvy (poistných zmlúv), poistná zmluva (poistné zmluvy), uvedená v záhlaví ako nahradzovaná, zanikne v celom rozsahu v okamihu začiatku poistenia dohodnutého touto poistnou zmluvou. Súčasne bude nahradená touto poistnou zmluvou a podmienkami a dojednaniaми, ktoré sa k nej vzťahujú.

Pre potreby dojednaného poistenia sa účet uvedený v poistnej zmluve považuje za kontaktný a v prípade, že počas trvania poistného vzťahu dôjde k zmene, je poistník povinný túto zmenu písomne oznámiť poisťovateľovi, prípadne nahlasiť formou originálneho potvrdenia banky účtu iný. V prípade zneužitia účtu alebo neoznámenia zmeny účtu nenesie poisťovateľ zodpovednosť za prípadnú vzniknutú každá zo zmluvných strán môže po uplynutí poistnej zmluvy zanikne.

V súlade s § 2 ods. 3) Zákona č. 659/2007 Z.z. o zavedení meny euro v Slovenskej republike sa konečné sumy v eurách po prepočte podľa konverzných pravidiel ustanovených osobitným predpisom. Po 1. 1. 2009 je hodnota uvedená v SKK len informatívna.

podpis poistníka (štatutárneho z)

v RAJCI dňa 20.08.2015

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia (meno čitateľne) PaedDr. MARTA TEREKOVÁ, svojim podpisom

Súčasťou poistnej zmluvy sú priložené dodatky:  menší  iné:

Záznamy poisťovateľa