

POISTNÁ ZMLUVA

íslo 097 9000236

Krátkodobé skupinové poistenie pracovníkov po as pracovnej inosti

KOOPERATIVA pois ov a a. s.
Štefanovi ova 4, 816 23 Bratislava

Zápis v obchodnom registri: Obchodný register Okresného súdu Bratislava 1, oddiel: Sa, vložka íslo:79/B..

I O: 00585441
íslo ú tu: 0175126457/0900
Banka: SLSP, a.s. Bratislava

v zastúpení:

Ing. Marta Bakošová - pois ovací poradca

a

Technické služby 02743 Nižná

1/11c LN J Lift P 1/4 jSo

I O: 31917071

íslo ú tu:
Banka:

v zastúpení:

Jozef Žák - vedúci

Uzatvárajú pod a § 788 a násl.. Ob ianskeho zákonníka túto poistnú zmluvu o skupinovom úrazovom poistení zamestnancov

lánok I

Poistené osoby

Poistenými osobami k dátumu za iatku poistnej zmluvy sú nemenovaní nezamestnaní pracovníci poisníka zaradení do programu udržiavania pracovných návykov evidovaných nezamestnaných ob anov formou vykonávania menších obecných služieb organizovaných obcou. D om vyradenia pracovníka z uvedeného programu, prestáva by poisteným. Nový

pracovník sa stáva poistenou osobou na základe zaradenia do uvedeného programu. Poistenie sa vzahuje na vytvorené pracovné miesto na základe dohody uzatvorenej medzi poisťníkom (obcou) a príslušným úradom práce.

lánok II **Poistná udalosť**

Poistnou udalosťou je **úraz poistenej osoby**, ktorý nastane počas vykonávaných pracovných činností v pracovnej dobe poistených osôb, ktoré sú zaradené do programu.

Rozsah poistenia (poistené riziká):

- ~ **smrť následkom úrazu**, splatná v prípade smrti poisteného následkom úrazu, ktorý nastal v dobe trvania poistenia
- ~ **trvalé následky úrazu** - ak zanechá úraz, ktorý nastal v dobe trvania poistenia trvalé následky, bude po ich ustálení vyplatených to ko percentách s poistnej sumy, ko kým percentám zodpovedá ich rozsah v hodnotení podľa tabuľky "B poisťovne Kooperativa a. s." platných v dobe vzniku úrazu
- ~ **čas nevyhnutného liečenia úrazu** - v prípade, že čas potrebný na zahojenie alebo ustálenie telesného poškodenia úrazom, ktorý nastal v dobe trvania poistenia je dlhší ako 2 týždne, vyplátí poisťovňa poistenému s poistnej sumy to ko percent, ko kým percentám podľa tabuľky "A poisťovne Kooperativa a. s." platných v dobe úrazu zodpovedá priemerný čas nevyhnutného liečenia telesného poškodenia

Do poistenia nie je zahrnuté:

- ~ manipulácia s výbušnými a zdraviu škodlivými látkami
- ~ vykonávanie športových činností
- ~ práce vykonávané mimo pracovnej doby dohodnutej medzi poisťníkom a poistenými

lánok III **Začiatok a koniec poistenia**

Poistná zmluva sa dojednáva na dobu **od 01.9. 2017 do 28.2.2018**

lánok IV

Poistné

Poistné sa dojednáva pre 1 pracovné miesto

Výpočet poistného:

Riziková skupina II - 1 pracovné miesto

Riziko	Poistná suma	Sadzba	Mesa né poistné
Smr úrazom	3320 €	0,11	0,37€
Trvalé následky	3320 €	0,17	0,56€
as nevyhnutného lie enia	830 €	0,37	0,31 €
Mesa né poistné spolu			1,24 €

Jednorázové poistné za 1 pracovné miesto je 1,24 €

Jednorázové poistné za 1 osobu - 6,25 EUR za šes mesiacov

Spolu za 1 osobu za šes mesiacov - 6,25 Eur

lánok V

Hlásenie poistných udalostí

Vznik poistnej udalosti nahlási poistený alebo oprávnená osoba pois ovni bez zbyto ného odkladu na tla ive pois ovne, spolu s prílohou (potvrdenie od zamestnávate a o vzniku úrazu), na adrese: Kooperativa a.s. pois ov a - Ing. Marta Bakošová

kancelária Tvrdošín
027 44 Tvrdošín
tel.:043/5324493
0907 130675

lánok VI

Záveré né ustanovenie

Poistenie pod a tejto zmluvy sa riadi príslušnými ustanoveniami Ob . zák. a Všeobecnými poistnými podmienkami Kooperativity .80l.

V zmysle § 800 Ob . zák.. sa dojednáva, že poistenie môže vypoveda každá zo zmluvných strán do 2 mesiacov od uzavretia poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je 8 denná a po jej uplynutí poistenie zanikne.

Zmluva je vypracovaná v troch vyhotoveniach s ktorých jedno obdrží poistník a dve pois ov a

V Tvrdošínvni:Q:;)217,(

pel/,

.....
pečiatka a podpis pois ovne