

POISTNÁ ZMLUVA PRE SKUPINOVÉ POISTENIE

KOMUNÁLNA poisťovňa, 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

SP

Variabilný symbol

1165403

333

POISTNÍK

Priezvisko, meno, titul / názov firmy

OBEC LIKAVKA

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto) / sídlo

JANOVIČKOVÁ 815, LIKAVKA

PSČ

03495

Kontaktný telefón

44 4500240

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

PSČ

Telefón do práce

Dátum narodenia

Rodné číslo / IČO

Statutárny zástupca

Štátna príslušnosť

0345362

ING. MARIÁN JAVORKA

SK

POISTENÍ

☒ menný zoznam poistených☐ nemenované osoby

OPRÁVNENÉ OSOBY

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

ĎALŠIE DOJEDNANIA

Začiatok poistenia

17102011

Koniec poistenia

31032012

Doba poistenia

☒ určitá☐ neurčitá

Interval platenia (poistné obdobie)

☒ ročne☐ polročne☐ štvrťročne☐ mesačne☐ jednorazovo

Spôsob platenia

☐ prevodom z účtu OPU č.:☒ prevodom z účtu č.:

8338720001/5600

☐ poštový peňažný poukaz☐ inak

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

PRÁCE NA PROTIPOVADŽOVÉ OPATRENIA

Riziková skupina

☒ Smrť následkom úrazu

SNU

Poistná suma

1000

EUR

Poistné za skupinu

12,92

☒ Trvalé následky úrazu

TNU

1000

EUR

20,70

☐ Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením

TNUP

EUR

☐ Hospitalizácia následkom úrazu

UH

EUR

☒ Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu

ČNL

500

EUR

59,40

☐ Iné

EUR

Počet osôb

9

Ročné / Jednorazové poistné za skupinu

92,52

EUR

SKK

ÚRAZOVÉ POISTENIE

Prevažujúca:

☐ športová činnosť☐ pracovná činnosť

Riziková skupina

☐ Smrť následkom úrazu

SNU

Poistná suma

EUR

Poistné za skupinu

☐ Trvalé následky úrazu

TNU

EUR

☐ Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením

TNUP

EUR

☐ Hospitalizácia následkom úrazu

UH

EUR

☐ Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu

ČNL

EUR

☐ Iné

EUR

Počet osôb

Ročné / Jednorazové poistné za skupinu

EUR

SKK

ÚRAZOVÉ POISTENIE

Prevažujúca:	☐ športová činnosť	
	☐ pracovná činnosť	

Riziková skupina					
☐	☐ Smrť následkom úrazu	SNU	<table border="1"> <tr> <td>EUR</td> <td>SKK</td> </tr> </table>	EUR	SKK
EUR	SKK				
	☐ Trvalé následky úrazu	TNU	<table border="1"> <tr> <td>EUR</td> <td>SKK</td> </tr> </table>	EUR	SKK
EUR	SKK				
	☐ Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením	TNUP	<table border="1"> <tr> <td>EUR</td> <td>SKK</td> </tr> </table>	EUR	SKK
EUR	SKK				
	☐ Hospitalizácia následkom úrazu	UH	<table border="1"> <tr> <td>EUR</td> <td>SKK</td> </tr> </table>	EUR	SKK
EUR	SKK				
	☐ Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	ČNL	<table border="1"> <tr> <td>EUR</td> <td>SKK</td> </tr> </table>	EUR	SKK
EUR	SKK				
Počet osôb	☐ Iné		<table border="1"> <tr> <td>EUR</td> <td>SKK</td> </tr> </table>	EUR	SKK
EUR	SKK				

Ročné / Jednorazové poistné za skupinu		EUR	SKK
--	--	-----	-----

ÚRAZOVÉ POISTENIE

Prevažujúca:	☐ športová činnosť	
	☐ pracovná činnosť	

Riziková skupina					
☐	☐ Smrť následkom úrazu	SNU	<table border="1"> <tr> <td>EUR</td> <td>SKK</td> </tr> </table>	EUR	SKK
EUR	SKK				
	☐ Trvalé následky úrazu	TNU	<table border="1"> <tr> <td>EUR</td> <td>SKK</td> </tr> </table>	EUR	SKK
EUR	SKK				
	☐ Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením	TNUP	<table border="1"> <tr> <td>EUR</td> <td>SKK</td> </tr> </table>	EUR	SKK
EUR	SKK				
	☐ Hospitalizácia následkom úrazu	UH	<table border="1"> <tr> <td>EUR</td> <td>SKK</td> </tr> </table>	EUR	SKK
EUR	SKK				
	☐ Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	ČNL	<table border="1"> <tr> <td>EUR</td> <td>SKK</td> </tr> </table>	EUR	SKK
EUR	SKK				
Počet osôb	☐ Iné		<table border="1"> <tr> <td>EUR</td> <td>SKK</td> </tr> </table>	EUR	SKK
EUR	SKK				

Ročné / Jednorazové poistné za skupinu		EUR	SKK
--	--	-----	-----

POISTNÉ

Lehotné 92,52 EUR SKK

Ročné/Jednorazové poistné za zmluvu 92,52 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 výpisu zo zdravotnej dokumentácie alebo k ich zapožičaniu za účelom vykonania 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 tohto 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 dohodami dojednávaneho poistenia. Všeobecné poistné podmienky a Zmluvné dojednania tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy.

Poisťovateľ bude údaje dotknutých osôb (poistníka, poisteného, oprávnené osoby) zisťovať a spracovávať 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 dohodami, ktoré sa k nej vzťahujú.

Pre potreby dojednávaneho 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 nahlásiť formou originálneho potvrdenia banky účet iný. V prípade zneužitia účtu alebo neoznámenej zmeny účtu nenesie poisťovateľ zodpovednosť za prípadnú vzniknutú škodu.

Každá zo zmluvných strán môže poistnú zmluvu vypovedať do 2 mesiacov od jej uzavretia, výpovedná lehota je 8 dní. Jej uplynutím poistná zmluva 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 konverzného kurzu zaokrúhlené na najbližší euro cent podľa pravidiel ustanovených osobitným predpisom. Po 1. 1. 2009 je hodnota uvedená v SKK len informatívna.

podpis poistníka (štatutárneho zástupcu) _____

totožnosť overená podľa čísla OP alebo CP _____

v _____ dňa 14.10.2011

KOMUNÁLNA poisťovňa
VIENNA INSURANCE GROUP
KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 315 955 45 IČ DPH: SK2021097089 /125-
pečiatka firmy

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia (meno čitateľne) 2700101610 FZANIKOVÁ VIERA, svojim podpisom potvrdzujem overenie totožnosti podpísaných, zodpovedám za správnosť uvedených údajov a v mene poisťiteľa uzatváram poistnú zmluvu.

Súčasťou poistnej zmluvy sú priložené dodatky: ☒ menný zoznam ☐ osobitné zmluvné dojednania ☐ iné: _____

Záznamy poisťovateľa

OBEC LIKAVKA
Obecný úrad
034 95 Likavka
4.

Janča H. ...
M. HARIAN DAPOROKA
STAROSTA ASKE