

POISTNÁ ZMLUVA

číslo

2-370-301936

Colonnade Insurance S.A.
so sídlom Rue Jean Piret 1, L-2350 Luxemburg, Luxembursko
zapísaná v Obchodnom registri Luxemburg pod č. B 61605

konajúca prostredníctvom

Colonnade Insurance S.A., pobočka poisťovne z iného členského štátu
Moldavská cesta 8 B, 042 80 Košice, Slovenská republika

IČO: 50 013 602

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Košice I, oddiel Po, vložka číslo 591/V

DIČ: 4120026471 IČ DPH: SK4120026471

v zastúpení: Ing. Zuzana Ondrčková, underwriter konajúci na základe poverenia

Ing. Ján Šajban, senior underwriter konajúci na základe poverenia

Bankové spojenie: Citibank Europe plc, pobočka zahraničnej banky SWIFT: CITISKBA

Číslo účtu: 1102100306/8130 IBAN: SK16 8130 0000 0011 0210 0306

(ďalej len „poistiteľ“)

a

Obec Gbeľany

Urbárska 366/3, 013 02 Gbeľany, Slovenská republika

IČO: 00 321 273

zapísaná v Registri organizácií Štatistického úradu Slovenskej republiky

DIČ: 2020671873

v zastúpení: Ing. Jozef Martinček, starosta

Bankové spojenie: VUB Žilina, a.s.

SWIFT: SUBASKBX

IBAN: SK 27 0200 0000 0000 2652 3432

(ďalej len „poistník“)

uzatvárajú

v zmysle § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka túto
poistnú zmluvu pre
skupinové úrazové poistenie.

Článok 1 Všeobecné ustanovenia

Toto poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie úrazu (ďalej len „VPP“), Osobitnými poistnými podmienkami úrazového poistenia pre riziko smrti následkom úrazu a trvalých následkov úrazu, Osobitnými poistnými podmienkami úrazového poistenia pre riziko zlomenín a popálením následkom úrazu, Osobitnými poistnými podmienkami úrazového poistenia pre skupinové poistenie úrazu a ustanoveniami tejto poistnej zmluvy.

Článok 2 Skupinové úrazové poistenie – špecifikácia

Začiatok poistenia:	21. septembra 2021
Koniec poistenia:	Doba neurčitá
Poistné obdobie:	Bežný rok
Poistné za prvé poistné obdobie:	Celková výška ročného poistného za prvé poistné obdobie je 442,00 EUR .
Splatnosť poistného za prvé poistné obdobie:	Poistné za prvé poistné obdobie je splatné 21. septembra 2021 .
Spôsob úhrady poistného:	Poistník uhradza poistné na účet poistiteľa č. 1102100306/8130 v Citibank Europe plc, pobočka zahraničnej banky, SWIFT: CITISKBA, IBAN: SK1681300000001102100306, variabilný symbol 2370301936, konštantný symbol 3558.
Poistné za nasledujúce poistné obdobie	Výška poistného za každé nasledujúce poistné obdobie bude uvedená vo faktúre poistiteľa vystavenej v zmysle článku 5 tejto poistnej zmluvy.
Splatnosť poistného za nasledujúce poistné obdobie:	Splatnosť poistného za každé nasledujúce poistné obdobie bude uvedená vo faktúre poistiteľa vystavenej v zmysle článku 5 poistnej zmluvy.

Článok 1. Dojednaný rozsah poistenia (poistné krytie) a poistené osoby

Špecifikácia skupiny: menovaní žiaci materskej školy poistníka podľa Prílohy č. 1 – Zoznam poistených osôb.

Časová obmedzenosť poistenia: Poistenie sa vzťahuje na vzdelávaciu a výchovnú činnosť poistených osôb v čase vyučovania podľa platných učebných osnov a v čase voľnočasových aktivít v priestoroch a na voľných priestranstvách, ktoré materská škola používa pre svoju činnosť a mimo týchto priestorov a voľných priestranstiev, pokiaľ ide o aktivity realizované materskou školou a je na týchto akciách zabezpečený odborný dozor zodpovednej osoby (zamestnanca materskej školy), napr. na výletoch materskej školy a v školách v prírode.

Poistením nie sú kryté škody na živote žiakov materskej školy, ku ktorým dôjde následkom úrazu na ceste pri príchode do školy a na ceste pri odchode zo školy.

Územná platnosť poistenia: Svet

Špecifikácia poistných súm, poistného pre jednotlivé riziká pre každého poisteného:

POISTNÉ KRYTIE	POISTNÁ SUMA	ROČNÉ POISTNÉ NA POISTENÉHO
Smrť následkom úrazu	500,00 EUR	6,50 EUR
Trvalé následky úrazu	3 000,00 EUR	
Zlomeniny a popáleniny následkom úrazu	1 000,00 EUR	

**Článok 2.
Poistné**

Počet poistených v danej skupine	Ročné poistné na 1 poisteného v danej skupine	Výsledné ročné poistné za celú skupinu
68	6,50 EUR	442,00 EUR
Výsledné poistné za dojednané poistné obdobie za všetky poistené osoby:		442,00 EUR

**Článok 3.
Limit poistného plnenia**

Na úhradu všetkých škôd vzniknutých pri poistnej udalosti z úrazového poistenia viacerých osôb poistených touto poistnou zmluvou (kumulatívny limit poistného plnenia), poisťiteľ poskytne všetkým poškodeným poisteným spolu poistné plnenie maximálne vo výške 30 000,00 EUR.

**Článok 4.
Poistené osoby**

Osoby poistené touto poistnou zmluvou sú uvedené v aktuálnej Prílohe č.1. Zoznam poistených osôb (aktuálna príloha č. 1. je príloha č. 2 aktualizovaná prílohami č. 4 a č. 5) Poistené osoby sa uvádzajú menom a priezviskom, dátumom narodenia

**Článok 5.
Aktualizácia poistených osôb, začiatok a koniec poistenia**

- Žiak sa stáva poistenou osobou dňom nástupu do materskej školy, najskôr však v deň začiatku poistenia. Poistená osoba prestáva byť krytá poistením dňom výstupu žiaka z materskej školy, najneskôr však uplynutím doby poistenia podľa poistnej zmluvy.
- Zmena pri poistení úrazu žiakov:
Poistenie úrazu žiakov sa dojednáva na dobu neurčitú s poistným obdobím 1 rok (vždy od 21.09. do 20.09. bežného roka) a automaticky sa predlžuje o ďalšie poistné obdobie vždy k 21.09. bežného roka. Počet žiakov vstupujúcich do poistenia v rámci jednotlivých škôl a ich každoročná aktualizácia vždy k 21.09. bežného roka sa určí na základe Zoznamu poistených osôb. Každoročná aktualizácia počtu žiakov sa vykoná najneskôr do 21.09. bežného roka. Poistením je krytý uvedený počet žiakov v materskej škole, ktorý v priebehu roka môže byť znížený alebo zvýšený maximálne o 10%.
Ak v priebehu poistného obdobia dôjde k zvýšeniu počtu poistených žiakov v rámci školy o viac ako 10%, poisťník požiada sprostredkovateľa poistenia o aktualizáciu počtu žiakov do 30 dní od rozhodnej udalosti. Pre dopoistený počet žiakov sa poistenie začína prvým dňom mesiaca nasledujúceho po mesiaci, kedy bola sprostredkovateľovi poistenia doručená žiadosť o

aktualizáciu počtu žiakov, pričom poisťovateľovi patrí alikvótne poistné za dobu do začiatku ďalšieho poistného obdobia.

Ak v priebehu poistného obdobia dôjde k zníženiu počtu poistených žiakov v rámci školy o viac ako 10%, poistník môže požiadať sprostredkovateľa poistenia o aktualizáciu počtu žiakov. Pre odpoistený počet žiakov sa poistenie končí posledným dňom v mesiaci, v ktorom bola sprostredkovateľovi doručená žiadosť poistníka, pričom poisťovateľ poistníkovi vráti alikvótne poistné.

3. Poistiteľ najneskôr do 30 dní odo dňa konca poistného obdobia, na základe aktualizovaného Zoznamu poistených osôb, zašle poistníkovi faktúru na úhradu poistného za príslušné poistné obdobie, pričom poistník je povinný uhradiť toto poistné najneskôr do dňa (dátumu) splatnosti faktúry.

Záverečné ustanovenia

1. Zmeny a doplnky tejto poistnej zmluvy môžu byť vykonané iba na základe dohody zmluvných strán formou písomného dodatku.
2. Táto poistná zmluva je vyhotovená v troch rovnopisoch, po jednom pre každú zmluvnú stranu a jeden pre sprostredkovateľa poistenia.

Súčasť poistnej zmluvy

Neoddeliteľnou súčasťou tejto poistnej zmluvy sú:

1. Všeobecné poistné podmienky pre poistenie úrazu (CI 380/20/07)
2. Osobitné poistné podmienky úrazového poistenia pre riziko smrti následkom úrazu a trvalých následkov úrazu (CI 381/21/07)
3. Osobitné poistné podmienky úrazového poistenia pre riziko zlomenín a popálenín následkom úrazu (CI 383/21/07)
4. Osobitné poistné podmienky pre skupinové poistenie úrazu (CI 388/21/07)
5. Príloha č. 1 – Zoznam poistených osôb
6. Príloha č. 2 – Výkaz poistených osôb pre ďalšie poistné obdobie
7. Príloha č. 3 – Zoznam osôb, pre ktoré skončilo poistenie v priebehu poistného obdobia
8. Príloha č. 4 – Zoznam osôb, pre ktoré začalo poistenie v priebehu poistného obdobia
9. Výpis z Registra organizácií Štatistického úradu Slovenskej republiky
10. Informácie o spracúvaní osobných údajov (CI Info GDPR/21/08)

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

Prehlasujem, že:

- Nie som platiteľom DPH;
- všetky údaje uvedené v tejto poistnej zmluve zodpovedajú skutočnosti;
- bol som oboznámený so Všeobecnými poistnými podmienkami a Zmluvným dojednaniami;
- som bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený a že som zároveň obdržal v písomnej forme príslušné údaje v zmysle ust. § 792a Občianskeho zákonníka v platnom znení (nachádzajú sa vo všeobecných poistných podmienkach a sú prístupné na webovom sídle poisťiteľa www.colonnade.sk);
- rozumiem všetkým ustanoveniam tejto poistnej zmluvy a súhlasím s nimi.

Zároveň prehlasujem, že mi boli poskytnuté Informácie o spracúvaní osobných údajov podľa článkov 13 a 14 nariadenia Európskeho parlamentu a Rady 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktoré sú prístupné aj na webovom sídle poisťiteľa www.colonnade.sk.

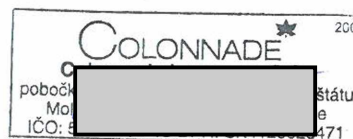
V Gbeľanoch dňa 20.09.2021



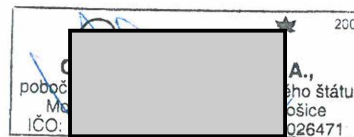
Obec Gbeľany
Ing. Jozef Martinček
starosta



V Bratislave dňa 20.09.2021



Poistiteľ



Poistiteľ