

Konverzný kurz: 1 EUR = 30,1260 SKK

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

333
Variabilný symbol 1141946

POISTNÍK	Príezvisko, meno, titul / názov firmy OBEC ZAVADKA	PSČ	Kontaktný telefón	
	Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto) / sídlo ocul č. 192 ZAVADKA	053333	053 449 410	
	Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná ako adresa trvalého bydliska	PSČ	Telefón do práce	
	Dátum narodenia	Rodné číslo / IČO	Štatutárny zástupca	Štátna príslušnosť
			VLADIMÍR KISÁK	SR

POISTENÍ	<input checked="" type="checkbox"/> menný zoznam poistených	<input type="checkbox"/> 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 26.09.2012	Koniec poistenia 31.08.2013	Doba poistenia <input checked="" type="checkbox"/> určitá <input type="checkbox"/> neurčitá	Interval platenia (poistné obdobie) <input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> štvrťročne <input type="checkbox"/> mesačne <input type="checkbox"/> jednorazovo
	Spôsob platenia <input checked="" type="checkbox"/> prevodom z účtu OPU č.: <input type="checkbox"/> prevodom z účtu č.:	<input type="checkbox"/> poštový peňažný poukaz	<input type="checkbox"/> 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): <input type="checkbox"/> výšku poistného <input type="checkbox"/> výšku poistnej sumy			

ÚRAZOVÉ POISTENIE	Prevažujúca: <input type="checkbox"/> športová činnosť <input checked="" type="checkbox"/> pracovná činnosť A	Riziková skupina <input type="checkbox"/> Smrť následkom úrazu <input checked="" type="checkbox"/> Trvalé následky úrazu <input type="checkbox"/> Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením <input type="checkbox"/> Hospitalizácia následkom úrazu <input checked="" type="checkbox"/> Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu <input type="checkbox"/> Iné	Počet osôb 49	SNU	Poistná suma EUR	SKK	Poistné za skupinu		
				TNU	1324,76	EUR	SKK		
				TNUP		EUR	SKK		
				UH		EUR	SKK		
				ČNL	1324,76	EUR	SKK		
						EUR	SKK		
Ročné / Jednorazové poistné za skupinu							11368	EUR	SKK

ÚRAZOVÉ POISTENIE	Prevažujúca: <input type="checkbox"/> športová činnosť <input type="checkbox"/> pracovná činnosť	Riziková skupina <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	SNU	Poistná suma EUR	SKK	Poistné za skupinu		
				TNU		EUR	SKK		
				TNUP		EUR	SKK		
				UH		EUR	SKK		
				ČNL		EUR	SKK		
						EUR	SKK		
Ročné / Jednorazové poistné za skupinu								EUR	SKK

ÚRAZOVÉ POISTENIE

Prevažujúca: športová činnosť pracovná činnosť

Riziková skupina: Smrť následkom úrazu **SNU** Poistná suma: EUR SKK Poistné za skupinu:

Trvalé následky úrazu **TNU** EUR SKK

Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením **TNUP** EUR SKK

Hospitalizácia následkom úrazu **UH** EUR SKK

Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu **ČNL** EUR SKK

Iné EUR SKK

Počet osôb:

Ročné / Jednorazové poistné za skupinu EUR SKK

ÚRAZOVÉ POISTENIE

Prevažujúca: športová činnosť pracovná činnosť

Riziková skupina: Smrť následkom úrazu **SNU** Poistná suma: EUR SKK Poistné za skupinu:

Trvalé následky úrazu **TNU** EUR SKK

Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením **TNUP** EUR SKK

Hospitalizácia následkom úrazu **UH** EUR SKK

Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu **ČNL** EUR SKK

Iné EUR SKK

Počet osôb:

Ročné / Jednorazové poistné za skupinu 113,68 EUR SKK

POISTNÉ

Lehotné 113,68 EUR SKK **Ročné / Jednorazové poistné za zmluvu** 113,68 EUR SKK

Záverčné ustanovenia

Poistník a poistený v tejto poisťnej 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 započítaniu za účelom vykonania prípadných zmien zo strany poisťovateľa a tiež k posúdeniu poisťnej udalosti. Zároveň zbavuje mlčanlivosť voči poisťovateľovi všetkých lekárov v očiach súvisiacich s jeho zdravotným stavom. Kópia tohto oprávnenia má takú istú platnosť ako originál.

Poistník v tejto poisťnej zmluve prehlasuje, že mu poisťovateľ poskytol všetky informácie potrebné na uzavretie poisťnej zmluvy, oboznámil ho so všeobecnými podmienkami a Zmluvnými dojednaniami dojednaného poistenia. Všeobecné poisťné podmienky a Zmluvné dojednanie tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej 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 poisťných zmlúv, správy poistenia, ako aj na ďalšie zákonom stanovené účely.

Poisťovateľ a poistník sa dohodli, že ak je táto poisťná zmluva označená v záhlaví ako náhrada poisťnej zmluvy (poisťných zmlúv), poisťná zmluva (poisťné zmluvy), uvedená v záhlaví ako nahradzovaná, zanikne v celom rozsahu v okamihu začiatku poistenia dohodnutého touto poisťnou zmluvou. Súčasne bude nahradená touto poisťnou zmluvou a podmienkami a dojednaniami, ktoré sa k nej vzťahujú.

Pre potreby dojednaného poistenia sa účet uvedený v poisťnej zmluve považuje za kontaktný a v prípade, že počas trvania poisťného 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 neoznámenia zmeny účtu nenesie poisťovateľ zodpovednosť za prípadnú vzniknutú škodu.

Každá zo zmluvných strán môže poisťnú zmluvu vypovedať do 2 mesiacov od jej uzavretia, vypovedná lehota je 8 dní. Jej uplynutím poisťná 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 zaokrúhľujú na dve desiatinné miesta na najbližší euro cent podľa pravidiel ustanovených osobitným predpisom. Po 1. 1. 2009 je hodnota uvedená v SKK len informatívna.

podpis poistníka (alebo jeho zástupcu) *Hand* totožnosť overená podľa čísla OP alebo CP 5L 44 16 13

v Bratislave dňa 25.09.2012

Podpísaná osoba (alebo poistený alebo citateľne) *Hand*, svojím podpisom potvrdzujem overenie totožnosti podpísaných, zodpovedám za správnosť uvedených údajov a v mene poistníka uzatváram poisťnú zmluvu.

Súčasťou poisťnej zmluvy sú priložené dodatky: menný zoznam osobitné zmluvné dojednania iné:

Záznamy poisťovateľa

