

podľa ustanovenia § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka

s účinnosťou

od 0 1 0 5 2 0 1 6

do 3 1 1 2 2 0 1 6

uzaviera

**ÚRAZOVÉ POISTENIE
UCHÁDZAČOV O ZAMESTNANIE**
počas aktivačnej činnosti formou dobrovoľníckej služby

číslo

5 1 9 0 0 2 7 8 8 8

s

<u>ZS s MS Fraňa Krála</u>	poisťník
<u>05801 Poprad, Fraňa Krála</u>	adresa
<u>37873881</u>	IČO
<u>0910980489</u>	číslo účtu v tvare IBAN/SWIFT (BIC) kód
<u>0910980489</u>	číslo telefónu

zastúpený

PhDr. Richard Bekess - riaditeľ

štátutárny zástupca

Touto poisťovnou zmluvou uzaviera poisťník úrazové poistenie v prospech uchádzačov o zamestnanie, nahlásených poisťníkom na príslušný úrad práce, sociálnych vecí a rodiny ako osoby pre výkon dobrovoľníckych služieb v zmysle ust. § 52a zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o službách zamestnanosti“).

Poistenie sa vzťahuje na uvedené osoby pri plnení pracovných úloh počas vykonávania dobrovoľníckych služieb organizovaných poisťníkom v zmysle ust. § 52a zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a na poistenie sa vzťahujú Všeobecné poisťovné podmienky pre úrazové poistenie (VPP 1000-4), ktoré sú súčasťou tejto poisťovnej zmluvy.

Poisťníkom môže byť len právnická osoba alebo fyzická osoba, ktorá je uvedená v zákonom ustanovení § 52a ods. 2 zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Každá osoba, ktorá spĺňa podmienky tejto poisťovnej zmluvy, je poistená na nasledovné dojednané riziká a poisťovné sumy úrazového poistenia:

	Poisťná suma	Poisťné
- Smrť následkom úrazu	3 320 EUR	1,96 EUR
- Trvalé následky úrazu – príslušné % zo sumy	1 660 EUR	1,79 EUR
- Plná invalidita následkom úrazu	1 660 EUR	1,10 EUR
- Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu – príslušné % zo sumy	830 EUR	1,79 EUR

Jednorazové poisťné

Počet poistených pracovných miest 1	x	Jednorazové poisťné na 1 pracovné miesto 6,64 EUR	Koef. ÚNP 1	=	Upravené jednorazové poisťné na 1 pracovné miesto 6,64,- EUR	=	Jednorazové poisťné za pracovné miesta spolu 6,64,- EUR
--	---	--	----------------	---	---	---	--

Zmluvné dojednania

- Poistenie sa dojednáva na dobu určitú. Účinnosť nadobúda nultou hodinou dňa dojednaného v poistnej zmluve ako začiatok poistenia, najskôr však od 0:00 hodiny dňa nasledujúceho po dni uzavretia poistnej zmluvy a končí najneskôr o 24.00 hodine dňa uvedeného ako koniec poistenia. Poistná doba je maximálne 6 mesiacov.
- Poistné je splatné jednorazovo najneskôr v deň účinnosti poistnej zmluvy.
- Touto poistnou zmluvou je krytý v zmluve uvedený počet pracovných miest zvýšený maximálne v troch mesiacoch počas poistného obdobia o 20 %. V prípade prekročenia tohto limitu je poistník povinný požiadať o dopoistenie týchto pracovných miest.
- Škodovú udalosť je poistený alebo poistník povinný hlásiť písomne do 48 hodín od jej vzniku na predpísanom tlačive na adresu: KOMUNÁLNA poisťovňa, a. s. Vienna Insurance Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava. Náhradu škody rieši poisťovňa priamo s poškodeným.
- Výluky z poistenia - poistenie sa nevzťahuje na:
 - úraz, ktorý poistený neutrpel v priamej súvislosti s výkonom dobrovoľníckych prác organizovaných poistníkom v zmysle ust. § 52a zákona o službách zamestnanosti,
 - úraz, ktorý utrpel na ceste do miesta výkonu práce a späť,
 - úraz, ku ktorému došlo pri práci vo výškach alebo pri obsluhu strojov a zariadení, na ktoré nemal poistený potrebnú kvalifikáciu, prípadne školenie.
- Prehlásenie poistníka:
 - Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa na účely priameho marketingu poisťovateľa (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu: [X] ÁNO / [] NIE.
 - Poisťovateľ informuje poistníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení s § 47 zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník dáva poisťovateľovi súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 78 zákona č. 39/2015 Z.z. poskytovala, sprístupňovala a cezhranične prenášala právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného sprostredkovania a finančného poradenstva podľa osobitného predpisu. Poistník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovateľa.
 - Poistník vyhlasuje, že všetky odpovede na otázky poisťovateľa týkajúce sa poistenia a všetky ďalšie uvedené údaje sú pravdivé a úplné a zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovateľovi. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich overil a sú pravdivé. Berie na vedomie, že nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok odstúpenie od poistnej sumy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovateľa.

V Poprade, dňa 17.3.2016

Zmluva zverejnená dňa: 15-04-2016

Zmluva účinná dňa: - 1-05-2016

Základná škola
s materskou školou,
Ulica Fraňa Kráľa 2086/2,
Poprad - Veľká

KOMUNÁLNA
POISŤOVŇA
VIENNA INSURANCE GROUP

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovníka

2700102920

ZÁZNAM Z ROKOVANIA SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA S KLIENTOM PRED UZAVRETÍM ALEBO ZMENOU POISTNEJ ZMLUVY

vyhotovený v súlade s ust. zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v zmysle zák. č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „záznam“)

Meno a priezvisko / Obchodné meno finančného agenta, názov: **Ján Grunvalský** E - mail: _____ Kontaktný telefón: _____

Trvalý pobyt (prechodný pobyt) / Miesto podnikania / Sídlo: **nam. sv. Egídia 7, 05801 Poprad**

Právna forma (pri podnikajúcej osobe): **regionálny obchodný zástupca špecialista** Registračné číslo v Národnej banke Slovenska: _____

ktorý koná v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 545, (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“)

A. Meno a priezvisko osoby, ktorá sa informuje o možnostiach poistenia a finančných služieb

PhDr. Richard Bekess - riaditeľ

Trvalý pobyt / Sídlo: **Fraňa Kráľa 2086/2 Poprad** Kontaktný telefón: _____

Rodné číslo / Dátum narodenia: _____ Št. prisl.: _____ Číslo bankového účtu*: _____

Identifikácia: Druh dokladu totožnosti: _____ Číslo dokladu totožnosti: _____

Platný do: _____ Vydaný kým: _____

B. Meno a priezvisko osoby, pre ktorú má byť uzatvorené poistenie

ZS s MS Fraňa Kráľa Poprad Obchodné meno, názov právnickej osoby, pre ktorú má byť uzatvorené poistenie: _____

Trvalý pobyt / Sídlo: **Fraňa Kráľa 2086/2, Poprad** Kontaktný telefón: _____

Rodné číslo / IČO: **37873881** Št. prisl.: _____ Číslo bankového účtu*: _____

Identifikácia: Druh dokladu totožnosti: _____ Číslo dokladu totožnosti: _____

Platný do: _____ Vydaný kým: _____

Vzťah medzi osobou "A" a "B": rodinný príslušník iný spôsob → špecifikujte: _____

(aj viacero možností súčasne) "A" je zamestnancom "B" spolumajiteľ

ktorý má v úmysle využiť, resp. využíva finančné a poisťovacie služby spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, (ďalej len „klient“) spísal tento záznam o rokovaní sprostredkovateľa poistenia s klientom vo vzťahu k uzatvoreniu alebo k zmene poistnej zmluvy so spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

Spôsob kontaktovania poisťovne s klientom:

klient sa aktívne ohlásil sám internet odporúčanie iný spôsob → špecifikujte: _____

obchodník - telefonický kontakt banka list poštou informačný leták - dotazník

KLIENT MÁ ZÁJEM DOJEDNAŤ NASLEDOVNÚ FINANČNÚ SLUŽBU/POISTENIE, RESP. ZMENU V POISTNEJ ZMLUVE: (toto chce klient)

DOBROVOLNICKÁ ČINNOSŤ

KLIENTOVE DŮVODY PRE VÝBER FINANČ. SLUŽIEB POISŤOVNE, NA ZÁKLADE KTORÝCH SPROSTREDKOVATEĽ POISTENIA POSKYTUJE SVOJE ODPORÚČANIE PRE VÝBER DANÉHO POISTNÉHO PRODUKTU SPOJENÉHO S PREDPISANÝMI FIN. OPERÁCIAMI:

POISTNÉ RIZIKÁ - POPIS POISTENIA ALEBO SÚBORU POISTENÍ, KTORÉ MÔŽU BYŤ DOJEDNANÉ V POISTNEJ ZMLUVE (POISTNÝ PRODUKT) Z HĽADISKA POISTNÝCH RIZÍK:

VŠEOBECNÁ CHARAKTERISTIKA POISTNÉHO PLNENIA Z POISTENIA ALEBO SÚBORU POISTENÍ, KTORÉ MÔŽU BYŤ DOJEDNANÉ V POISTNEJ ZMLUVE:

ĎALŠIE VÝHODY, KTORÉ MÔŽU BYŤ DOJEDNANÉ V POISTNEJ ZMLUVE (POISTNOM PRODUKTE):

KLIENT VÝSLOVNE ODMIETOL VYUŽÍŤ NASLEDOVNÉ FINANČNÉ-POISTNÉ SLUŽBY (POISTNÉ PRODUKTY) AJ NAPRIEK UPOZORNENIU SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA NA MOŽNOSŤ ICH VYUŽITIA:

PREHLÁSENIE / POTVRDENIE

Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu, a že prevzal jeho kópiu. Na základe slobodnej voľby klienta je číslo pripravovanej poistnej zmluvy/ poistného návrhu →

Klient berie na vedomie, že tento záznam nie je návrhom na uzavretie poistnej zmluvy niektorej zo zúčastnených strán v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov. Klient zároveň berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytujú sprostredkovateľovi poistenia v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a že budú spracúvané v informačnom systéme sprostredkovateľa poistenia, resp. spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group. Klient zároveň berie na vedomie, že jeho osobné údaje spracúva poisťovňa podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení so zákonom č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Klient prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťiteľa.

Sprostredkovateľ poistenia týmto vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol oprávnený poskytnúť informáciu poisťovníka na základe jeho dokladu totožnosti (OP/pas).

Svojím podpisom potvrdzujem, že s dostatočným časovým predstínom pred uzavretím poistnej zmluvy som bol písomne upozornený a došlo k zmluvným podmienkam uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy, ktorý som prevzal o

V **Poprade** dňa **17.3.2016**

čas jednania (hod.min.) _____

Meno a priezvisko sprostredkovateľa poistenia / podpis
IČO: 31 595 545
Meno a priezvisko osoby zastupujúcej (ak má) _____

PhDr. Bekess Richard
Meno a priezvisko _____

Formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváranej poistnej zmluvy

Upozornenie pre poistníka

Tento formulár obsahuje informácie súvisiace s uzatvorením poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktoré majú pomôcť potenciálnemu klientovi pri pochopení povahy, obsahu, rizík, nákladov, možných výnosov a strát súvisiacich s poistným produktom. Formulár neobsahuje úplný rozsah práv a povinností, ktoré potenciálnemu klientovi vyplývajú z uzatvorenia poistnej zmluvy.

Informácie o poisťovateľovi a kontaktné údaje

Obchodné meno a právna forma:

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group (ďalej len „poisťovňa“)

Sídlo: Štefánikova 17, 811 05 Bratislava

Názov štátu, kde sa nachádza sídlo: **Slovenská republika** (ďalej len „SR“)

Adresa pobočky poisťovne, kde sa uzatvára poistenie:

Názov štátu, kde sa nachádza pobočka poisťovateľa: **Slovenská republika** (ďalej len „SR“)

Telefónne číslo: 0800 112 222

E-mailová adresa: info@kpas.sk

Webová stránka: www.kpas.sk

Charakteristika poistnej zmluvy a dôležité zmluvné podmienky

1. Názov poistenia - poistný produkt:

ÚRAZOVÉ POISTENIE

Úrazové poistenie uchádzačov o zamestnanie počas aktivačnej činnosti formou dobrovoľníckej služby

Produkt Úrazové poistenie uchádzačov o zamestnanie počas aktivačnej činnosti formou dobrovoľníckej služby sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre úrazové poistenie č. 1000-4 (ďalej len „VPP č. 1000-4“).

2. Popis poistného produktu

2.a. Popis poistenia alebo súboru poistení, ktoré sú pevnou súčasťou produktu

Úrazové poistenie uchádzačov o zamestnanie počas aktivačnej činnosti formou dobrovoľníckej služby je úrazové poistenie pre jednu a viac osôb počas dojedanej poistnej doby v zmysle zákona č. 5/2004 Z.z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

2.b. Poistná doba a poistné obdobie

Poistenie sa dojednáva na dobu určitú. Poistenie je možné platiť jednorazovo. Jednorazové poistné sa zaplatí jednorazovo na celú poistnú dobu dojednanú v poistnej zmluve.

2.c. Poistné riziká

V Úrazovom poistení uchádzačov o zamestnanie počas aktivačnej činnosti formou dobrovoľníckej služby sa dojednávajú nasledovné poistné riziká:

- Smrť následkom úrazu (VPP č. 1000-4),
- Trvalé následky úrazu (VPP č. 1000-4),
- Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu (VPP č. 1000-4),
- Invalidita následkom úrazu (VPP č. 1000-4).

2.d. Všeobecná charakteristika poistného plnenia

Ak nastala poistná udalosť, má poistený právo na poistné plnenie (poistnú sumu, ročný dôchodok, denné odškodné pre vyššie uvedené riziká vo výške dohodnutej v poistnej zmluve podľa požiadaviek poistníka) za podmienok uvedených vo VPP v poistnej zmluve.

2.e. Výhody produktu

Toto úrazové poistenie poskytuje úrazové krytie uchádzačov o zamestnanie počas vykonávania dobrovoľníckej služby.

3. Spôsob určenia výšky poistného plnenia:

Výška poistného plnenia pre pripoistenia je buď percento z dojedanej poistnej sumy stanovené na základe oceňovacích tabuliek alebo dojednaná poistná suma vzhľadom na podmienky jednotlivých pripoistení.

4. Podmienky, za ktorých nevzniká poisťovateľovi povinnosť poskytnúť poistné plnenie, alebo je poisťovateľ oprávnený poistné plnenie znížiť:

V prípadoch zadefinovaných v nasledujúcich článkoch VPP nie je poisťovateľ povinný plniť, resp. poistné plnenie môže znížiť:

• VPP č. 1000-4 čl. 11

1) Ak v poistnej zmluve nebolo osobitne dohodnuté inak, poisťovňa nie je povinná z úrazových poistení poskytnúť plnenie, ak k úrazu došlo počas všeobecnej ochrannej lehoty pre úrazové poistenie. Všeobecná ochranná lehota pre úrazové poistenie začína v deň uzavretia poistnej zmluvy a trvá do nultej hodiny dňa, ktorý nasleduje po dátume zaplata prvého poistného poistníkom. Všeobecná ochranná lehota pre úrazové poistenie sa nevzťahuje na skupinové úrazové poistenia.

2) Z poistenia je poisťovňa povinná pri vzniku poistnej udalosti poskytnúť jednorazové plnenie alebo vyplácať dôchodok, a to podľa toho, čo bolo dojednané. Pre určenie výšky poistného plnenia je rozhodujúce dojednanie v poistnej zmluve za predpokladu, že tomu nebránia ustanovenia týchto podmienok ani poistnej zmluvy, ktoré obmedzujú, vylučujú alebo iným spôsobom upravujú poistné plnenie.

3) Výšku poistného plnenia za čas nevyhnutného liečenia telesného poškodenia spôsobeného úrazom a za trvalé následky úrazu určí poisťovňa na základe správy lekára a podľa „Zásad a tabuliek pre hodnotenie telesných poškodení v úrazovom poistení“ poisťovne (ďalej len „Oceňovacie tabuľky“), platných v čase vzniku poistnej udalosti. Oceňovacie tabuľky môže poisťovňa dopĺňať a meniť za týchto okolností:

- nastane taká zmena používaných diagnostických a liečebných metód, ktorá bude mať podstatný vplyv na dĺžku doby nevyhnutnej liečby úrazu,

- nastane dlhodobý negatívny trend vývoja kmeňových rizík.

Zrealizované zmeny v Oceňovacích tabuľkách poisťovňa zverejní bezodkladne na internetovej stránke spoločnosti: www.kpas.sk. Poistník má právo bez zbytočného odkladu, s okamžitou účinnosťou požiadať o zrušenie poisteného rizika, ktorého sa zmena v Oceňovacích tabuľkách týka, alebo vypovedať poistnú zmluvu z dôvodu zmeny v Oceňovacích tabuľkách.

4) Ak poistený žiada kontrolné vyšetrenie posudkovým lekárom poisťovne, je povinný znášať náklady tohto vyšetrenia. Pokiaľ na základe kontrolného vyšetrenia vyplatí poisťovňa ďalšie plnenie, vráti poistenému náklady na toto kontrolné vyšetrenie.

5) Pri práвах na plnenie z tohto poistenia začína plynúť premieľacia doba rok po vzniku poistnej udalosti. Premieľacia doba trvá tri roky.

6) Výplata poistného plnenia sa uskutoční v súlade s platnými právnymi predpismi upravujúcimi daň z príjmu.

7) Plnenie je splatné do 15 dní, len čo poisťovateľ skončil šetrenie potrebné na zistenie rozsahu povinností poisťovateľa plniť.

8) Poistné plnenie je splatné v Slovenskej republike, a to v mene Euro, pokiaľ nie je zmluvne dohodnuté inak.

• VPP č. 1000-4 čl. 20

1) Ak boli na základe vedome nepravdivých alebo neúplných odpovedí, alebo v dôsledku nesprávne uvedených údajov v poistnej zmluve stanovené nesprávne technické parametre poistenia (poistné, doba poistenia, riziková skupina a pod.), je poisťovňa oprávnená plnenie primerane znížiť. Ak sa poisťovňa pri poistnej udalosti dozvie, že poistený je nesprávne zaradený do nižšej rizikovej skupiny, zníži poistné plnenie pomerom poistného, ktorý poistník platí, a poistného, ktoré zodpovedá vyššej rizikovej skupine. Následne bude aplikované pomerne plnenie na všetky poistné udalosti až do doby, kým nenastane zmena zaradenia do správnej rizikovej skupiny. Žiadosť o zmenu zaradenia do správnej rizikovej skupiny je potrebné zaslať písomne.

2) Poisťovňa podľa okolností prípadu zníži svoje plnenie, najviac však o jednu polovicu, ak došlo k úrazu poisteného v súvislosti s jeho konaním, pre ktoré bol uznaný súdom za vinného trestným činom, resp. v súvislosti s konaním, ktorým inému spôsobil ťažkú ujmu na zdraví alebo smrť alebo ktorým hrubo porušil dôležitý záujem spoločnosti.

3) Ak bolo konanie podľa odseku 2 úmyselné a okolností takého prípadu to odôvodňujú, poisťovňa zníži svoje plnenie o viac ako polovicu.

4) Ak došlo k úrazu poisteného pod vplyvom alkoholu, omamných či toxických látok, poisťovňa zníži svoje plnenie, najviac však o jednu polovicu. Ak mal takýto úraz za následok smrť poisteného, zníži poisťovňa svoje plnenie len vtedy, ak k úrazu poisteného došlo v súvislosti s jeho konaním, ktorým inému spôsobil ťažkú ujmu na zdraví alebo smrť. Ustanovenie o znížení plnenia podľa tohto odseku sa nemôže použiť na prípady, na ktoré sa súčasne vzťahuje odsek 2 a 3.

5) Ak bola dojednaná pre dané riziko poistná suma vyššia ako stanovujú Obmedzenia na pripoistenia, poisťovňa je oprávnená primerane znížiť poistné plnenie do výšky zodpovedajúcej nastaveniam uvedeným v Obmedzeniach na pripoistenia. Do Obmedzení na pripoistenia má právo poistený nahliadnuť na každej organizačnej jednotke poisťovne. Obmedzenia na pripoistenia môže poisťovňa dopĺňať a meniť.

6) Primeranosť poistnej sumy pre dané riziko sa posudzuje vždy v čase vzniku poistnej udalosti, pričom aj v čase poistnej udalosti musí spĺňať parametre pre dané riziko uvedené v Obmedzeniach na pripoistenia. Pokiaľ sa šetrením zistí, že v čase vzniku poistnej udalosti pre nedodržanie povinnosti poisteného stanovenie poistnej sumy daného rizika a poistná suma v čase vzniku poistnej udalosti je v rozpore s nastaveniami v Obmedzeniach na pripoistenia, je poisťovňa oprávnená postupovať podľa bodu 5.

7) Poisťovňa je oprávnená znížiť poistné plnenie v prípade, ak poistený nenahlási poistnú udalosť bezodkladne, najneskôr však do obdobia, kedy druh a rozsah jeho poistnej udalosti je preventívne lekárske vyšetrením.

8) Ak poistený po úraze nevyhľadá bez zbytočného odkladu lekárske ošetrenie alebo sa nelieči podľa pokynov lekára, má poisťovňa právo primerane znížiť plnenie, najviac však o jednu polovicu, pokiaľ toto konanie malo vplyv na výšku poistného plnenia.

9) Ak to nie je v poistnej zmluve osobitne dojednané, poisťovňa nie je povinná plniť za poistné udalosti, ktoré vznikli:

a) v priamej alebo nepriamej súvislosti s účasťou poisteného na:

i. vojnových udalostiach (pokiaľ Slovenská republika nie je účastníkom vojenského konfliktu), vzburách, povstaní, štrajkoch, nepokojoch, bitkách (iba dobrovoľná účasť) a na teroristickej akcii,

ii. potlačovaní vzbury, povstania, nepokojov alebo teroristickej akcie, pokiaľ k tejto účasti nedôjde pri plnení pracovnej či služobnej povinnosti na území Slovenskej republiky,

b) pri letoch, na ktoré použité lietadlo alebo pilot nemali úradné povolenie alebo ktoré boli uskutočnené proti úradnému predpisu, bez vedomia či proti vôli držiteľa lietadla,

c) pri účasti poisteného na súťažiacich a závodoch so vzdušnými, vodnými a cestnými dopravnými prostriedkami alebo pri prípravných jazdách, letoch a plavbách k nim (tréning).

10) Osoba, ktorej smrťou poisteného má vzniknúť právo na plnenie poisťovne, toto právo nenadobudne, ak spôsobila poisteného smrť úmyselným trestným činom, pre ktorý bola uznaná súdom za vinnú. V čase, keď sa proti osobe,

ktorej má vzniknúť právo na plnenie, vedie vyšetrovanie alebo iné konanie pre takýto trestný čin, nie je poisťovňa povinná plniť.

11) Pri účasti Slovenskej republiky vo vojnovom konflikte stanoví poisťovňa zásady upravujúce rozsah a podmienky plnenia pri smrti poisteného, ku ktorej dôjde v priamej alebo nepriamej súvislosti s bojovými akciami alebo vojnovými udalosťami.

5. Informácia o spôsobe určenia poistného a o dôsledkoch nezaplatenia poisteného:

V úrazovom poistení sa poistné určí na základe sadzby pre dané prípoistenie, výšky poistnej sumy, zdravotného stavu poisteného a podobne. Neuhradenie predpísaného poistného zo strany poistníka môže mať za následok zánik poistnej zmluvy spolu so vznikom pohľadávky poisťovne, ktorú je poisťovňa oprávnená vymáhať spolu so vzniknutým úrokom z omeškania súdnou cestou. Poisťovateľ má právo znížiť plnenie o sumu dlžného poistného (VPP č. 1000-4 čl. 10).

6. Doplnkové administratívne služby, ktoré nie sú zahrnuté v cene poistenia, a poplatky s nimi spojené a spôsob sprístupňovania informácií o ich zmene: V poistení nie sú uplatňované žiadne ďalšie poplatky súvisiace s doplnkovými administratívnymi službami.

7. Upozornenie na ustanovenia poistnej zmluvy, ktoré umožnia poisťovateľovi vykonávať zmeny poistnej zmluvy bez súhlasu druhej zmluvnej strany:

V prípade rizík poisteného odlišných od rizík uvedených v poistnej zmluve je poisťovateľ oprávnený zmeniť výšku poistnej sumy alebo poistného maximálne o 10% podľa platných poistno-matematických zásad. Pod rizikami sa v rámci tohto navýšenia rozumie riziko športu, povolania a zdravotného stavu.

8. Spôsoby zániku poistnej zmluvy:

1) Podmienky odstúpenia od poistnej zmluvy (VPP č. 1000-4 čl. 7):

a) V zmysle § 802 ods. 1 Občianskeho zákonníka:

Pri vedomom porušení povinností uvedených v ustanoveniach § 793 môže poisťiteľ od poistnej zmluvy odstúpiť, ak pri pravdivom a úplnom zodpovedaní otázok by poistnú zmluvu neuzavrel. Toto právo môže poisťiteľ uplatniť do troch mesiacov odo dňa, keď takú skutočnosť zistil; inak právo zanikne.

b) V zmysle § 802a Občianskeho zákonníka:

V prípade poistenia osôb s výnimkou poistenia pre prípad úrazu môže osoba, ktorá s poisťiteľom uzavrela poistnú zmluvu najneskôr do tridsať dní odo dňa uzavretia poistnej zmluvy od tejto zmluvy odstúpiť. Prejav vôle osoby, ktorá s poisťiteľom uzavrela poistnú zmluvu, urobený do tridsať dní odo dňa uzavretia poistnej zmluvy a smerujúci k jej zrušeniu sa považuje za odstúpenie od zmluvy podľa predchádzajúcej vety.

c) V zmysle § 803 ods. 4 Občianskeho zákonníka:

Ak zanikne poistenie odstúpením od zmluvy podľa § 802a, vráti poisťiteľ osobe, ktorá s poisťiteľom uzavrela poistnú zmluvu, bez zbytočného odkladu najneskôr však do tridsať dní od odstúpenia, zaplatené poistné; pritom má právo si od zaplateného poistného odpočítať, čo už plnil. Ak poskytnuté poistné plnenie presahuje výšku zaplateného poistného, vráti osoba, ktorá s poisťiteľom uzavrela poistnú zmluvu alebo poistený, poisťiteľovi výšku poistného plnenia, ktorá presahuje zaplatené poistné.

2) Podmienky vypovedania poistnej zmluvy (VPP č. 1000-4 čl. 7):

a) V zmysle § 800 ods. 1 Občianskeho zákonníka:

Poistenie, pri ktorom je dojednané bežné poistné, zanikne výpoveďou ku koncu poistného obdobia: výpoveď sa musí dať aspoň šesť týždňov pred jeho uplynutím.

b) V zmysle § 800 ods. 2 Občianskeho zákonníka:

Poistenie môže písomne vypovedať poistník alebo poisťiteľ do dvoch mesiacov po uzatvorení poistnej zmluvy bez uvedenia dôvodu. Výpovedná lehota je

osemdňová a začína plynúť od nasledujúceho dňa po jej doručení, pričom nie je rozhodujúce, či dobehne ešte v dvojmesačnom období, alebo po jeho uplynutí. Uplynutím tejto lehoty poistenie zanikne. V tomto prípade poisťiteľ vráti poistníkovi nespotrebovanú časť zo zaplateného bežného poistného, zníženú o náklady spojené s uzatvorením poistnej zmluvy.

3) Zánik poistnej zmluvy za podmienok (VPP č. 1000-4 čl. 7):

a) V zmysle § 801 ods. 1 Občianskeho zákonníka:

Poistenie zanikne aj tak, že poistné za prvé poistné obdobie alebo jednorazové poistné nebolo zaplatené do troch mesiacov odo dňa jeho splatnosti.

b) V zmysle § 801 ods. 2 Občianskeho zákonníka:

Poistenie zanikne aj tak, že poistné za ďalšie poistné obdobie nebolo zaplatené do jedného mesiaca odo dňa doručenia výzvy poisťovateľa na jeho zaplatenie, ak nebolo poistné zaplatené pred doručením tejto výzvy. Výzva poisťovateľa obsahuje upozornenie, že poistenie zanikne, ak nebude zaplatené. To isté platí, ak bola zaplatená len časť poistného.

4) Ďalšie podmienky zániku poistenia a prípoistení: sú obsiahnuté v čl. 7 bod 2 VPP č. 1000-4.

9. Informácia o investovaní do podielových fondov:

Toto úrazové poistenie neponúka možnosť investovať poistné do podielových fondov.

10. Popis poplatkov alebo iných nákladov, ktoré platí poistník:

Poisťovateľ má právo účtovať poistníkovi v prípade omeškania s úhradou splatného poistného poplatok za zaslanie upomienky na úhradu poistného, výzvy na zaplatenie poistného podľa § 801 ods. 2 Občianskeho zákonníka alebo predžalobnej výzvy, a to vo výške zverejnenej na internetovej stránke www.kpas.sk.

11. Výpis o stave poistenia:

Poisťovateľ oznamuje poistníkovi stav jeho poistenia a zmeny na ňom písomne raz ročne k výročnému dňu poistenia.

12. Informácie o podmienkach a spôsobe určenia odkupnej hodnoty pri odkupe alebo čiastočnom odkupe:

Pri dojednaných prípoisteniach nevzniká nárok na odkupnú hodnotu.

13. Spôsob vybavovania sťažností:

Poisťovateľ prijíma sťažnosti podané písomne alebo ústne na adrese sídla poisťovateľa a telefónom číslo poisťovateľa. Poisťovateľ sťažnosť posúdi v lehote 30 dní od dňa jej doručenia, ak si vybavenie sťažnosti vyžaduje dlhšie obdobie, poisťovateľ môže predĺžiť lehotu. O tejto skutočnosti bezodkladne informuje sťažovateľa. Výsledok prešetrenia sťažnosti sa oznamuje sťažovateľovi písomne s odôvodnením, či je sťažnosť opodstatnená alebo neopodstatnená s uvedením prijatých alebo vykonaných opatrení na odstránenie zistených nedostatkov.

14. Ďalšie podmienky uzavretia poistnej zmluvy:

Ak dôjde v čase medzi podaním a prijatím návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy k zvýšeniu rizika, ktoré je predmetom poistenia, je povinnosťou poisteného/poistníka túto skutočnosť ihneď oznámiť poisťovateľovi (VPP č. 1000-4 čl. 4).

Práva a povinnosti vyplývajúce z uzatvorenej poistnej zmluvy sa spravujú právnym poriadkom SR, najmä Občianskym zákonníkom a ďalšími všeobecne záväznými právnymi predpismi. Daňové práva a povinnosti majúce súvislosť s poistnou zmluvou sa spravujú ustanoveniami zákona č. 595/2003 Z.z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov.

15. Informácia o finančnom stave poisťovateľa:

Poisťovateľ každoročne uverejňuje na webovej stránke www.kpas.sk výročnú správu, ktorá vypovedá o jeho finančnom stave za príslušný rok.