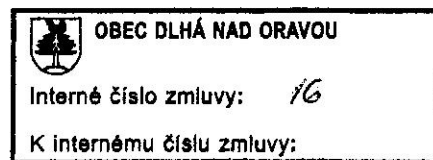


POISTNÁ ZMLUVA

Číslo 097 9000180



Krátkodobé skupinové poistenie pracovníkov počas pracovnej činnosti

KOOPERATIVA poisťovňa a. s.
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava

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

IČO: 00585441
Číslo účtu: 0090004012/0200
Banka: SLSP, a.s. Bratislava

v zastúpení:

Ing. Marta Bakošová – poisťovací poradca

a

OBEC Dlhá nad Oravou 027 55

IČO: 441074
Číslo účtu: 3431332/0200
Banka: VÚB Dolný Kubín

v zastúpení:

Ing. Ján Kamas - starosta obce

Uzatvárajú podľa § 788 a násl. Občianskeho zákonníka túto poistnú zmluvu o skupinovom úrazovom poistení zamestnancov

Článok I **Poistené osoby**

Poistenými osobami k dátumu začiatku poistnej zmluvy sú nemenovaní nezamestnaní pracovníci poisťníka zaradení do programu udržiavania pracovných návykov evidovaných nezamestnaných občanov formou vykonávania menších obecných služieb organizovaných obcou. Dňom vyradenia pracovníka z uvedeného programu, prestáva byť poisteným. Nový

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

Článok 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 toľko percentách s poistnej sumy, koľkým percentám zodpovedá ich rozsah v hodnotení podľa tabuľky „B poisťovne Kooperativa a. s.“ platných v čase 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, vyplatí poisťovňa poistenému s poistnej sumy toľko percent, koľkým percentám podľa oceňovacej tabuľky „A poisťovne Kooperativa a. s.“ platný v čase 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

Článok III **Začiatok a koniec poistenia**

Poistná zmluva sa dojednáva na dobu **od 01.05. 2017 do 31.10. 2017**

Článok IV

Poistné

Poistné sa dojednáva pre **2 pracovné miesta**

Výpočet poistného:

Riziková skupina II – 1 pracovné miesto

Riziko	Poistná suma	Sadzba	Mesačné poistné
Smrť úrazom	3 320 €	0,11	0,37 €
Trvalé následky	3 320 €	0,17	0,56 €
Čas nevyhnutného liečenia	830 €	0,37	0,31 €
Mesačné poistné spolu			1,24 €

Frekvencia vykonávanej činnosti do 20 hod. týždenne na jedno pracovné miesto.

Jednorázové poistné za 1 pracovné miesto je 1,24 €

Jednorázové poistné za 1 pracovné miesto za 6 mesiacov je 6,25 Eur

Jednorázové poistné za 2 osoby – 12,50 EUR za šesť mesiacov

Článok V Hlásenie poistných udalostí

Vznik poistnej udalosti nahlási poistený alebo oprávnená osoba poisťovni bez zbytočného odkladu na tlačive poisťovne, spolu s prílohou (potvrdenie od zamestnávateľa o vzniku úrazu), na adrese: Kooperativa a.s. poisťovňa – Ing. Marta Bakošová

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


Článok VI Záverečné ustanovenie


Poistenie podľa tejto zmluvy sa riadi príslušnými ustanoveniami Obč. zák. a Všeobecnými poistnými podmienkami Kooperativity č.801.

V zmysle § 800 Obč. zák. sa dojednáva, že poistenie môže vypovedať 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 poisťovňa

V Tvrdošíne 27.4.2017


.....
pečiatka a podpis poistníka


.....
pečiatka a podpis poisťovne



OBEC DLHÁ NAD ORAVOU
Dlhá nad Oravou 250
027 55 Dlhá nad Oravou
IČO:00314447 DIČ:2020561609

③