

POISTNÁ ZMLUVA

HROMADNÉ ÚRAZOVÉ POISTENIE – 115 – dlhodobé s hlásením – aktivačné práce

Union poisťovňa, a.s., Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava 1, Slovenská republika
IČO 31 322 051 / DIČ 2020800353
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 383/B
číslo účtu: IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX

(ďalej len „poisťovateľ“)

a

Mesto Prievidza, Námestie Slobody 14, 971 57 Prievidza
IČO 00318442 / DIČ 2021162814

zapísaná v Štatistickom registri Krajskej správy v Trenčíne

e-mail: martina.gombarcikova@prievidza.sk

Zastúpené primátorkou: JUDr. Katarína Macháčková

V zastúpení: Ing. Lenka Pánisová, podľa priloženého poverenia s účinnosťou od 01.12.2014

(ďalej len „poisťník“)

uzavierajú v zmysle § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č. 40/1964 Zb. v znení neskorších zmien, doplnení a úprav túto zmluvu o poistení úrazu.

Článok 1

Predmet a rozsah poistenia

1. Predmetom poistenia je úrazové poistenie osôb počas vykonávania aktivačnej činnosti formou dobrovoľníckej služby v zmysle § 52a zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o službách zamestnanosti“) na základe písomnej dohody medzi poisťníkom a Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny v Prievidzi (ďalej len „ÚPSVaR“) a ďalej na základe písomných dohôd medzi ÚPSVaR v Prievidzi a uchádzačmi o zamestnanie vykonávajúcimi aktivačnú činnosť na území Slovenskej republiky v nasledujúcom rozsahu:
 - a) pre prípad smrti následkom úrazu,
 - b) pre prípad trvalých následkov úrazu,
 - c) trvalé následky úrazu s maximálnou ochranou,
 - d) čas nevyhnutného liečenia následkom úrazu.
2. Poistenie sa uzaviera v rozsahu ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre úrazové poistenie (ďalej aj „VPP ÚP“).

Článok 2

Definícia úrazu

Za úraz sa pre účely tohto poistenia považuje udalosť definovaná v čl. 5 VPP ÚP.

Článok 3

Poistené osoby

Poistenými osobami sú osoby, ktoré sa na základe písomných dohôd s ÚPSVaR v Prievidzi a na základe písomnej dohody medzi poisťníkom a ÚPSVaR v Prievidzi zúčastnia vykonávania aktivačnej činnosti formou dobrovoľníckej služby podľa § 52a zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti, ktorí sú:

- a) uvedení v prílohe č. 1 s názvom Zoznam poistených osôb,
- b) nahlásení poisťovateľovi ako poistené osoby v priebehu platnosti tejto zmluvy (článok 9 bod 2 tejto zmluvy), za podmienky že tieto osoby boli nahlásené v lehote podľa článku 9 bod 2 tejto zmluvy,

(ďalej len „poistené osoby“), s výnimkou nepoistiteľných osôb podľa VPP ÚP.

Článok 4 Poistná doba

1. Poistná zmluva sa uzaviera na dobu určitú s účinnosťou **od 01.02.2016**, najskôr však v deň nasledujúci po odovzdaní písomného potvrdenia o jej zverejnení poisťovateľovi podľa ust. § 5a zák. č. 211/2000 Z.z. a § 47a ods. 2 Občianskeho zákonníka, **do 31.07.2016**.
2. Poistenie pre každého poisteného začína dňom nástupu na výkon aktivačnej činnosti formou dobrovoľníckej služby podľa § 52a zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti, a to okamihom zápisu prvého príchodu do evidencie účastníkov, najskôr však dňom účinnosti tejto zmluvy a končí dňom ukončenia vykonávania aktivačnej činnosti podľa § 52a zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti, okamihom zápisu posledného času odchodu do evidencie účastníkov.
3. Poistné obdobie je **1 mesiac**.

Článok 5 Poistná suma

Ak dôjde k poistnej udalosti, poisťovateľ je povinný poskytnúť poistné plnenie vo výške podľa nasledujúcich ustanovení:

- a) v prípade smrti v dôsledku úrazu poistenej osoby sumu **3.320 EUR**,
- b) v prípade, ak úraz zanechá poistenej osobe trvalé následky, sumu zodpovedajúcu rozsahu trvalých následkov, stanovenú v súlade s ustanoveniami čl. 16 VPP ÚP, najviac sumu **1.660 EUR**,
- c) v prípade trvalých následkov úrazu s maximálnou ochranou, v súlade s ustanoveniami čl. 8 tejto zmluvy, najviac sumu **1.660 EUR**,
- d) v prípade času nevyhnutného liečenia následkom úrazu, v súlade s ustanoveniami čl. 7 tejto zmluvy, najviac sumu **830 EUR**.

Článok 6 Poistné

1. Poistné spolu za všetky riziká pre jednu poistenú osobu na 1 mesiac je **0,27 EUR**. Poistné je bežné.
2. Poistné za daný mesiac si vypočíta poisťník sám podľa svojej evidencie poistených osôb ako násobok počtu pracovných miest v danom mesiaci a násobok výšky poistného na 1 osobu a 1 mesiac (podľa bodu 1 tohto článku).
3. Poistné poukáže poisťník do 10. dňa mesiaca za ktorý sa robí vyúčtovanie na účet poisťovateľa č. účtu IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX, 6600547090/1111 UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., organizačná zložka: UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky, variabilný symbol je **číslo poistnej zmluvy**, konštantný symbol 3558.
4. Pokiaľ bude poisťník v omeškaní s platením poistného, má poisťovateľ právo na úroky z omeškania (§ 517 ods. 2 Občianskeho zákonníka).

Článok 7

Poistné plnenie za čas nevyhnutného liečenia následkom úrazu

1. Poisťovateľ vyplatí poistenému poistné plnenie, ak dôjde k úrazu poisteného a priemerný čas nevyhnutného liečenia je dlhší ako dva týždne (minimálne 15 dní). Priemerný čas nevyhnutného liečenia úrazu je čas, ktorý je podľa poznatkov lekárskej vedy obvykle potrebný na zahojenie alebo ustálenie telesného poškodenia spôsobeného úrazom.
2. Poisťovateľ stanoví výšku plnenia za čas nevyhnutného liečenia percentuálne z dojednanej poistnej sumy. Percentuálna výška poistného plnenia sa pre príslušné telesné poškodenie (úrazovú diagnózu) určí podľa Oceňovacích tabuliek pre čas nevyhnutného liečenia (ďalej aj „oceňovacie tabuľky pre ČNL“), ktoré tvoria prílohu č. 2 k tejto poistnej zmluve.
3. V oceňovacích tabuľkách pre ČNL sú uvedené jednotlivé druhy telesných poškodení spôsobených úrazom a percentuálna výška ich ohodnotenia, ktorá zodpovedá priemernému času nevyhnutného liečenia úrazu vrátane nevyhnutnej rehabilitácie.
4. Maximálna percentuálna výška poistného plnenia za čas nevyhnutného liečenia úrazu je 100% dojednanej poistnej sumy.
5. Ak telesné poškodenie, spôsobené úrazom, nie je uvedené v oceňovacích tabuľkách pre ČNL, výška plnenia sa určí podľa priemerného času nevyhnutného liečenia, ktorý je primeraný povahe a rozsahu tohto telesného poškodenia. Aj v tomto prípade je poisťovateľ povinný plniť iba vtedy, ak je tento čas dlhší ako dva týždne (minimálne 15 dní).
6. Ak bolo poistenému spôsobené jedným úrazom niekoľko telesných poškodení rôznych druhov, plní poisťovateľ za čas nevyhnutného liečenia toho poškodenia, ktoré je ohodnotené najvyšším percentom.

- Poistovateľ nie je povinný plniť za čas nevyhnutného liečenia, ak poistený zomrie do jedného mesiaca odo dňa úrazu.
- Ak dôjde v čase liečenia úrazu k ďalšiemu úrazu poisteného, poistovateľ plní za priemerný čas nevyhnutného liečenia nového úrazu nezávisle od plnenia za predchádzajúci úraz.
- V prípadoch uvedených v oceňovacích tabuľkách pre ČNL, môže poistovateľ zvýšiť poistné plnenie až o polovicu.
- Poistený má nárok na poistné plnenia z tohto rizika najviac za štyri úrazy, ktoré nastanú počas jedného poistného obdobia.

Článok 8

Poistné plnenie pre trvalé následky úrazu s maximálnou ochranou

- Poistovateľ vyplatí poistenému poistnú sumu pre maximálnu ochranu dojednanú v poistnej zmluve v prípade trvalých následkov úrazu, ak je rozsah trvalých následkov úrazu väčší alebo rovný ako 50%.
- Trvalé následky úrazu sa vyhodnocujú najskôr po jednom roku (365 dní) odo dňa úrazu. Ak telesné poškodenie podľa vyjadrenia odborného lekára nenadobudne po jednom roku odo dňa úrazu jednoznačne charakter trvalého poškodenia, môže poistovateľ pristúpiť k jeho hodnoteniu najskôr po dvoch rokoch a ak ešte nebude rozsah trvalých následkov ustálený, maximálne po troch rokoch od dátumu vzniku poistnej udalosti. K zhodnoteniu trvalých následkov môže dôjsť až po kompletnej konzervatívnej, operačnej, rehabilitačnej liečbe, ktoré boli vykonávané za účelom zníženia rozsahu trvalých následkov.
- Rozsah trvalých následkov určí poistovateľ v spolupráci s lekárom podľa oceňovacích tabuliek pre TNÚ, ktoré tvoria prílohu č.1 k VPP ÚP. Pre určenie rozsahu trvalých následkov je rozhodujúce, v akom rozsahu bola z lekárskeho hľadiska obmedzená telesná funkčnosť poisteného. Rozsah trvalých následkov úrazu sa určuje v percentách.
- Ak je rozsah trvalých následkov úrazu z lekárskeho hľadiska jednoznačne určený, vyplatí poistovateľ poistné plnenie do 15 dní po skončení šetrenia nutného k stanoveniu jeho rozsahu.
- V prípade, že úraz zanechá viac druhov trvalých následkov, celkový rozsah trvalých následkov sa určí súčtom rozsahov pre jednotlivé druhy trvalých následkov.
- Ak sa týkajú trvalé následky úrazu časti tela alebo orgánu, ktorého funkčnosť bola znížená z akýchkoľvek príčin už pred týmto úrazom, rozsah trvalých následkov úrazu sa zníži o rozsah, ktorý by zodpovedal rozsahu funkčného postihnutia pred úrazom.

Článok 9

Povinnosti poistníka

- Poistník je povinný oboznámiť poistené osoby so Všeobecnými poistnými podmienkami pre úrazové poistenie a touto zmluvou.
- Poistník sa zaväzuje umožniť povereným pracovníkom poistovateľa podľa potreby vykonať kontrolu vyúčtovania poistného.
- Poistník je povinný viesť evidenciu úrazov poistených osôb. Evidencia musí obsahovať dátum a čas vzniku úrazu, meno, rodné číslo a adresu postihnutého, opis úrazu
- Poistník je povinný predložiť každý kalendárny mesiac účinnosti tejto poistnej zmluvy poistovateľovi menný zoznam a to do 10. pracovného dňa mesiaca nasledujúceho po mesiaci, za ktorý sa robí vyúčtovanie na e-mailovú adresu taxcentrumba@union.sk. V Zozname poistených osôb musí byť uvedené meno a priezvisko poistenej osoby, jej rodné číslo alebo dátum narodenia a adresa jej bydliska, počet dní trvania akcie s uvedenou hodinou začiatku a konca akcie a vypočítané poistné. Pre nahlasovanie poistených osôb použije poistník tlačivo podľa prílohy č. 1.

Článok 10

Hlásenie a vybavovanie poistných udalostí

- Poistník oznámi poistnú udalosť poistovateľovi na tlačive pre likvidáciu poistnej udalosti, na ktorom potvrdí, že osoba ktorá utrpela úraz, bola v čase keď došlo k úrazu, poistenou osobou.
- Spolu s tlačivom „Oznámenie o úraze“, je poistník povinný predložiť záznam o úraze, kópiu evidencie účastníkov vykonávajúcich aktivačnú činnosť formou dobrovoľníckej služby podľa § 52a zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti, s ktorým má poistník uzatvorenú písomnú dohodu, všetky lekárske správy, vrátane záznamu prvého vyšetrenia a v prípade potreby na vyžiadanie poistovateľa aj výpisy zo zdravotnej dokumentácie a ostatných dokladov, ktoré majú súvis s poistnou udalosťou, zašle poistník na adresu:
Union poisťovňa, a.s., Likvidácia poistných udalostí, Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava 1.
- Poistovateľ zlikviduje poistnú udalosť v súlade s ustanoveniami VPP ÚP a ustanoveniami tejto poistnej zmluvy a vyplatí poistné plnenie podľa čl. 16 VPP ÚP a čl. 7 a 8 tejto poistnej zmluvy poistenej osobe (§ 816 Občianskeho zákonníka) a poistné plnenie podľa čl. 17 VPP ÚP oprávneným osobám (§ 817 Občianskeho zákonníka).

Článok 11

Ochrana osobných údajov

V súlade s ustanovením § 15 ods. 1 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v platnom znení poisťník potvrdzuje, že bol pred uzavretím poisťnej zmluvy oboznámený o podmienkach a rozsahu spracúvania poskytnutých osobných údajov a to najmä, že:

1. Prevádzkovateľom informačného systému je poisťovateľ - Union poisťovňa, a.s., Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava SR, IČO: 31322051, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl.c.383/B a sprostredkovateľom je osoba uvedená v poisťnej zmluve ako sprostredkovateľ.
2. Účelom spracúvania osobných údajov je vykonávanie poisťovacej činnosti podľa zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o poisťovníctve“).
3. Zoznam spracúvaných osobných údajov bez súhlasu dotknutej osoby je v rozsahu podľa § 78 zákona o poisťovníctve: meno, priezvisko, trvalý pobyt, prechodný pobyt, rodné číslo, dátum narodenia, štátna príslušnosť, druh a číslo dokladu totožnosti, kontaktné telefónne číslo, faxové číslo a adresa elektronickej pošty a osobné údaje z dokladu totožnosti. V prípade, ak sa spracúvajú ďalšie osobné údaje napríklad v rozsahu údajov týkajúcich sa zdravia, tieto sú spracúvané na základe písomného súhlasu dotknutej osoby.
4. Dotknutými osobami sú najmä: poistená osoba, poisťník, osoba oprávnená na prijatie poisťného plnenia v prípade smrti poistenej osoby.
5. Osobné údaje, pri ktorých nie je vyznačená ich nepovinnosť, sú povinnými údajmi v zmysle zákona o poisťovníctve a Občianskeho zákonníka a ich poskytnutie je podmienkou uzavretia poisťnej zmluvy.
6. Osobné údaje klienta nie sú sprístupňované tretím osobám, okrem prípadov, ak túto povinnosť ukladá osobitný zákon.
7. Oznámenie pre dotknuté osoby o tretích stranách, ktorým môžu byť poskytnuté ich osobné údaje, na základe obchodných zmlúv uzavretých medzi poisťovateľom a príslušným obchodným partnerom:

Poisťovateľ oznamuje poisťníkovi, že osobné údaje uvedené v poisťnej zmluve môžu byť poskytnuté:

- spoločnostiam, ktoré zabezpečujú služby súvisiace s korešpondenciou medzi poisťovateľom a dotknutými osobami: Direct Marketing a.s., Vlčie hrdlo 61, 821 07 Bratislava, IČO: 31377793, Tatra Billing, s.r.o., Hodžovo námestie 3, 811 06 Bratislava, IČO: 35810572 a OpusCapita, s.r.o., Elektrárnská 4, 831 04 Bratislava, IČO: 44352557,
- spoločnosti, ktorá zabezpečuje digitalizáciu dokumentov: NUPSESO, a.s., Golianova 42, 949 01 Nitra, IČO: 36525791,
- spoločnostiam, ktoré konajú za a v prospech poisťovateľa v súvislosti s uplatňovaním práv vo vzťahu k poisťníkovi vyplývajúcich z poisťnej zmluvy: Intrum Justitia Slovakia s.r.o., Karadžičova 8, 821 08 Bratislava, IČO: 35831154, M.B.A. Financie s.r.o., Vysoká 19, 811 06 Bratislava, IČO: 36754404 a Advokátska kancelária Mgr. Peter Németh, Hlavná 45, 931 01 Šamorín, IČO: 42157510,
- externému audítorovi Prevádzkovateľa PricewaterhouseCoopers Slovensko, s.r.o., Námestie 1. mája 18, 815 32 Bratislava, IČO: 35739347,
- daňovým a aj iným poradcom poisťovateľa a osobám, ktoré poskytujú služby správy registratúry a likvidácie registratúrnych záznamov.

(V priebehu trvania poisťnej zmluvy môže dôjsť k zmene spoločností uvedených vyššie, pričom aktuálny zoznam týchto spoločností a oznámenie o zmenách sú uvedené na internetovej stránke poisťovateľa (Union poisťovne, a.s.))

8. Osobné údaje nebudú zverejnené.
9. Osobné údaje môžu byť predmetom prenosu do tretích krajín len v prípade, ak tieto krajiny podľa rozhodnutia Európskej komisie zaručujú primeranú úroveň ich ochrany. Poisťovateľ predpokladá, že uskutoční prenos osobných údajov do krajín Európskej únie, krajín, ktoré sú zmluvnou stranou Dohody o Európskom hospodárskom priestore, a Švajčiarska (osobám uvedeným v bode 7 týchto informácií).

10. Práva dotknutých osôb

- 10.1 Dotknutá osoba má právo na základe písomnej žiadosti vyžadovať od poisťovateľa:
 - a) potvrdenie, či sú alebo nie sú osobné údaje o nej spracúvané,

- b) vo všeobecne zrozumiteľnej forme informácie o spracúvaní osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa v rozsahu: identifikačné údaje prevádzkovateľa, identifikačné údaje sprostredkovateľa, účel spracúvania osobných údajov, zoznam alebo rozsah spracúvaných osobných údajov, iné doplňujúce informácie (napr. poučenie o dobrovoľnosti alebo povinnosti poskytnúť osobné údaje, čas platnosti súhlasu, ak poisťovateľ spracúva osobné údaje na základe súhlasu dotknutej osoby, tretie strany, okruh príjemcov, formu zverejnenia, tretie krajiny) a postup spracúvania a vyhodnocovania operácií,
 - c) vo všeobecne zrozumiteľnej forme presné informácie o zdroji, z ktorého získal jej osobné údaje na spracúvanie,
 - d) vo všeobecne zrozumiteľnej forme zoznam jej osobných údajov, ktoré sú predmetom spracúvania,
 - e) opravu alebo likvidáciu jej nesprávnych, neúplných alebo neaktuálnych osobných údajov, ktoré sú predmetom spracúvania,
 - f) likvidáciu jej osobných údajov, ktorých účel spracúvania sa skončil; ak sú predmetom spracúvania úradné doklady obsahujúce osobné údaje, môže požiadať o ich vrátenie,
 - g) likvidáciu jej osobných údajov, ktoré sú predmetom spracúvania, ak došlo k porušeniu zákona,
 - h) blokovanie jej osobných údajov z dôvodu odvolania súhlasu pred uplynutím času jeho platnosti, ak poisťovateľ spracúva osobné údaje na základe súhlasu dotknutej osoby.
- 10.2 Práva dotknutých osôb podľa bodu 10.1 písm. e) a f) je možné obmedziť, len ak takéto obmedzenie vyplýva z osobitného zákona, alebo by jeho uplatnením bola porušená ochrana dotknutej osoby, alebo by boli porušené práva a slobody iných osôb.
- 10.3 Dotknuté osoby na základe bezplatnej písomnej žiadosti alebo osobne, ak vec neznesie odklad, majú právo u poisťovateľa kedykoľvek namietať voči spracúvaniu osobných údajov na iné účely ako sú uvedené v zákone o poisťovníctve a žiadať o ich likvidáciu.
- 10.4 Dotknuté osoby majú právo na základe písomnej žiadosti alebo osobne, ak vec neznesie odklad, kedykoľvek u poisťovateľa namietať a nepodrobiť sa rozhodnutiu poisťovateľa, ktoré by malo pre ne právne účinky alebo významný dosah, ak sa takéto rozhodnutie vydá výlučne na základe úkonov automatizovaného spracúvania osobných údajov. Dotknuté osoby majú právo žiadať poisťovateľa o preskúmanie vydaného rozhodnutia metódou odlišnou od automatizovanej formy spracúvania, pričom poisťovateľ je povinný žiadosti vyhovieť a to tak, že rozhodujúcu úlohu pri preskúmaní rozhodnutia budú mať zamestnanci poisťovateľa. O spôsobe preskúmania a výsledku zistenia poisťovateľ informuje dotknuté osoby v lehote do 30 dní od prijatia žiadosti.
- 10.5 Dotknutá osoba môže uplatniť svoje právo:
- a) písomne, pričom z obsahu jej žiadosti musí vyplývať, že uplatňuje svoje právo; žiadosť podanú elektronickou poštou alebo faxom musí dotknutá osoba písomne doručiť poisťovateľovi najneskôr do troch dní odo dňa jej odoslania,
 - b) osobne ústnou formou do zápisnice, z ktorej musí byť zrejmé, kto právo uplatnil, čoho sa domáha a kedy a kto vyhotovil zápisnicu, jeho podpis a podpis dotknutej osoby; kópiu zápisnice je poisťovateľ povinný odovzdať dotknutej osobe,
 - c) u sprostredkovateľa podľa písmena a) alebo písmena b) tohto bodu.
- 10.6 Dotknutá osoba pri podozrení, že jej osobné údaje sa neoprávnene spracúvajú, môže podať Úradu na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky návrh na začatie konania o ochrane osobných údajov.
- 10.7 Ak dotknutá osoba nemá spôsobilosť na právne úkony v plnom rozsahu jej práva môže uplatniť zákonný zástupca.
- 10.8 Ak dotknutá osoba nežije, jej práva, ktoré mala podľa zákona o ochrane osobných údajov, môže uplatniť osoba blízka.
- 10.9 Dotknuté osoby majú právo požiadať o preukázanie totožnosti osoby poverenej získavaním osobných údajov.

Článok 12

Všeobecné ustanovenia

1. Pre poistenie dojednané touto zmluvou platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka a Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie.
2. Neoddeliteľnou súčasťou tejto zmluvy sú Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie. Zmluva sa vyhotovuje v dvoch exemplároch, pre každú zmluvnú stranu jedno vyhotovenie.
3. Poistená osoba ani poistník sa nepodieľajú na výnosoch poisťovateľa.
4. Výška odkupnej hodnoty pri predčasnom ukončení zmluvy sa v súlade s § 788 ods. 2 písm. f) Občianskeho zákonníka dojednáva na **0 EUR**.
5. Príjmy poistiteľa, poistenej osoby a oprávnených osôb z poistnej zmluvy podliehajú zdaneniu v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov platných na území Slovenskej republiky. Zákon

č. 595/2003 Z.z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov ustanovuje, ktoré plnenia z poistenia sú oslobodené od dane z príjmov, resp. iné daňové náležitosti týkajúce sa poistenia.

6. Poistník, poistená osoba alebo oprávnená osoba podávajú sťažnosti na správnosť a kvalitu služieb poisťovateľa písomnou formou prostredníctvom pošty alebo osobne na ktoromkoľvek jeho pracovisku alebo elektronicky (staznosti-up@union.sk alebo prostredníctvom kontaktného formulára umiestneného na www.union.sk). O výsledku vybavenia sťažnosti bude osoba podávajúca sťažnosť informovaná listom do 30 dní odo dňa prijatia sťažnosti. V odôvodnených prípadoch je možné lehotu na prešetrenie a vybavenie sťažnosti predĺžiť, nie však na viac ako 60 kalendárnych dní; o dôvodoch neskoršieho vybavenia sťažnosti bude osoba podávajúca sťažnosť písomne informovaná. Viac informácií o spôsobe vybavovania sťažností je uvedených na www.union.sk/kontaktny-formular.
7. Pre právne pomery vyplývajúce z uzavretej poistenej zmluvy platí právny poriadok SR.
8. Práva a povinnosti poisťovateľa a poistenej osoby / poistníka sú uvedené v právnych predpisoch a VPP ÚP.
9. Poistná zmluva nadobúda účinnosť dňom podpísania oboma zmluvnými stranami.
10. Osobitne sa dojednáva, že poistenie môže vypovedať podľa § 800 ods.2 Občianskeho zákonníka ktorákoľvek zmluvná strana (poistník i poisťovateľ) do dvoch mesiacov po uzavretí poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemenná a jej uplynutím poistenie zanikne.
11. Osobitne sa dojednáva, že poistenie nezanikne smrťou poistenej osoby.

Článok 13

Vyhlásenie poistníka

1. Poistník potvrdzuje svojím podpisom, že pred uzavretím tejto poistnej zmluvy mu boli predložené v písomnej forme VPP ÚP a taktiež boli priložené k tejto poistnej zmluve.
2. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že mu bol pred uzavretím poistnej zmluvy odovzdaný formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy podľa § 70 ods. 4 zákona o poisťovníctve.

V Prievidzi, dňa 29.01.2016

V Prievidzi, dňa 29.01.2016

za poistníka



JUDr. Katarína Macháčková
V zastúpení: Ing. Lenka Pánisová,
podľa priloženého poverenia
s účinnosťou od 01.12.2014

za poisťovateľa



Mgr. Soňa Šimová
Viazaný finančný agent

Číslo obch. zmluvy: 25-11784
Meno ziskateľa: Mgr. Soňa Šimová
Číslo ziskateľa / Panel: 68000063

Odporúčané poistenie: *HLINA 90C - 1. P. 224C - 7247710 - 2440006C - 24450110*

6. Klient bol informovaný o podmienkach poistenia a podstatných náležitostiach odporúčanej poistnej zmluvy (rizikách krytých poistením, výške poistnej sumy, výške poistného, jeho splatnosti a či ide o jednorazové alebo bežné poistné, o dĺžke poistnej doby, právach a povinnostiach spoločnosti Union poisťovňa, a.s., (ďalej len „poisťovateľ“), poisteného a poistníka, a v prípade poistenia osôb aj o tom, či poistenie zahŕňa podiel na prebytkoch poistného a akým spôsobom, o výške odkupnej hodnoty), o možnosti zániku poistnej zmluvy (podľa § 800 až § 802a Občianskeho zákonníka alebo z dôvodov uvedených v príslušných poistných podmienkach) prostredníctvom:

- návrhu poistnej zmluvy
- formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy
- produktového letáku
- poistných podmienok
- webovej stránky www.union.sk
- ústnym podaním

7. Agent informoval klienta o tom, že za uzavretie poistnej zmluvy dostáva peňažné a nepeňažné plnenie od poisťovateľa za sprostredkovanie a tiež o tom, že klient má právo požadovať od agenta informáciu o výške tohto plnenia.

8. Klient požiadal o informáciu o výške peňažného a nepeňažného plnenia za sprostredkovanie poistenia: áno nie

9. Ak klient požiadal o informáciu podľa bodu 8, potom agent informoval klienta o tom, že za sprostredkovanie poistnej zmluvy:

- neživotného poistenia dostane províziu vo výške: % z poistného za 1. poistný rok a
..... % z poistného za 2. a ďalší poistný rok³
- životného poistenia je priemerná výška nákladov na sprostredkovanie poistenia: %, prípoistenia %.

10. Klient alebo poistená/ý je osoba žijúca v spoločnej domácnosti so sprostredkovateľom poistenia? áno nie

VYHLÁSENIE KLIENTA: Vyhlasujem, že mi boli poskytnuté jednoznačné a presné informácie vyčerpávajúcim a zrozumiteľným spôsobom, na základe ktorých som schopný zodpovedne prijať rozhodnutie týkajúce sa odporúčaného poistenia. Potvrdzujem tiež, že mi boli oznámené informácie uvedené na zadnej strane tohto tlačiva. Svojím podpisom potvrdzujem správnosť a úplnosť tohto záznamu a prevzatie tohto záznamu.

V dňa

Union
podpis agenta 3



podpis klienta

Ďalšie informácie:

1. Príjmy klienta z poistenia podliehajú zdaneniu v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov platných na území Slovenskej republiky – zákon č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov ustanovuje, ktoré plnenia z poistenia sú oslobodené od dane z príjmov a iné daňové náležitosti týkajúce sa poistenia. Daňový režim závisí od individuálnej situácie klienta a môže sa v budúcnosti zmeniť.
2. Agent klientovi pred uzavretím tejto poistnej zmluvy tiež oznámil nasledovné skutočnosti:
 - sťažnosti na vykonávanie sprostredkovania poistenia môže klient podať priamo poisťovateľovi na ktoromkoľvek jeho pracovisku písomnou formou. O výsledku vybavenia sťažnosti bude osoba podávajúca sťažnosť informovaná listom do 30 dní odo dňa prijatia sťažnosti; ak vybavenie sťažnosti bude trvať dlhšie, bude o tejto skutočnosti sťažovateľ písomne informovaný.
 - výšku poplatkov (okrem poistného), ktoré bude musieť klient platiť počas platnosti sprostredkovanej poistnej zmluvy:
 - pri cestovnom poistení - poplatok za vystavenie duplikátu poistnej zmluvy vo výške 1,50 EUR, poplatok na úhradu nákladov spojených so správou poistnej zmluvy v prípade zániku poistnej zmluvy pred uplynutím doby poistenia vo výške 3,30 EUR pre individuálne komplexné cestovné poistenie a celoročné cestovné poistenie,
 - pri individuálnom zdravotnom poistení pre cudzincov v SR - poplatok za vystavenie duplikátu preukazu vo výške 3,00 EUR, poplatok na úhradu nákladov spojených so správou poistnej zmluvy v prípade zániku poistnej zmluvy pred uplynutím doby poistenia vo výške 15 % z poistného, ktoré sa má klientovi vrátiť,
 - pri investičnom životnom poistení – poplatky vo výške podľa Sadzobníka poplatkov a ohraničení, ktorý bol klientovi predložený.
 - prípadné spory vyplývajúce zo sprostredkovania poistenia je možné po odsúhlasení klientom a agentom riešiť mimosúdne podľa zákona č. 420/2004 Z.z. o mediácii alebo zákona č. 244/2002 o rozhodcovskom konaní.
 - agent vykonáva finančné sprostredkovanie v zmysle zákona na základe zmluvy výhradnej povahy s jednou poisťovňou, a to s poisťovateľom.
 - agent vyhlasuje, že nemá kvalifikovanú účasť (§ 3 písm. d) zákona č. 8/2008 Z.z.) na základnom imaní poisťovateľa, ani na hlasovacích právach poisťovateľa.

1 Neprofesionálnym klientom je klient, ktorý je fyzickou osobou, ktorej je poskytované finančné sprostredkovanie pre osobnú potrebu alebo pre potrebu príslušníkov jeho domácnosti.

Profesionálny klient je každý klient, ktorý nie je neprofesionálnym klientom. Každý profesionálny klient je oprávnený požadovať, aby sa s ním zaobchádzalo ako s neprofesionálnym klientom. Také zaobchádzanie sa poskytne na základe prevzatia písomného vyhlásenia, ktoré profesionálny klient odovzdá agentovi a v ktorom uvedie, že požaduje, aby sa s ním zaobchádzalo ako s neprofesionálnym klientom pri uplatňovaní pravidiel činnosti vo vzťahu ku klientom; v tomto vyhlásení sa zároveň uvedie, či sa vzťahuje na jednu finančnú službu alebo viaceré finančné služby v jednom sektore alebo viacerých sektoroch. Po prijatí tohto vyhlásenia agent písomne potvrdí prevzatie vyhlásenia a jedno vyhotovenie vráti klientovi.

2 V prípade, ak klient je profesionálny klient, agent nezisťuje jeho skúsenosti a znalosti o príslušnom poistení, ani jeho finančnú situáciu; to neplatí ak o to profesionálny klient výslovne nepožiada.

3 Výška peňažného alebo nepeňažného plnenia sa môže meniť v závislosti od počtu poistných zmlúv uzavretých agentom a od výšky predpísaného/zaplateného poistného z týchto zmlúv. Odmenou agenta za činnosť pre poisťovateľa môže byť aj výhra v súťaži, pričom poisťovateľ vyhlasuje súťaž v závislosti od obchodných záujmov poisťovateľa. Výhra v súťaži nie je závislá len od uzavretia sprostredkovanej poistnej zmluvy. Klient bol informovaný o aktuálnych súťažiach a v prípade záujmu aj o cenách týchto súťaží.

4 Vyplniť len v prípade životného poistenia.



Záznam z rokovania
medzi sprostredkovateľom poistenia a klientom pred uzatvorením poisťnej zmluvy
alebo dodatku k poisťnej zmluve.
v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve

Meno a priezvisko sprostredkovateľa: Mgr. SOVA P. DOVA

Adresa trvalého pobytu alebo miesto podnikania: MARIA USKA G 99101 PRICVINDA

Sprostredkovateľ je zapísaný v zozname viazaných finančných agentov podregistra poistenie a bolo mu pridelené registračné číslo: 158278
(klient si môže overiť zápis sprostredkovateľa v príslušnom zozname v Národnej banke Slovenska, I. Karvaša 1, Bratislava alebo na www.nbs.sk v časti Dohľad nad finančným trhom)

Pozícia: viazaný finančný agent pre Union poisťovňa, a.s. Bajkalská 29/A, Bratislava, IČO: 31322051, DIČ: 2020800353, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava 1, odd. Sa, vl.č.383/B (ďalej „agent“) a

Meno a priezvisko/ Obchodné meno: NEJTA PRICVINDA

IČO/rodné číslo/dátum narodenia: 00718442

Adresa trvalého bydliska / Sídlo: NADĽSTIE SLOVODY 14 99157 PRICVINDA

(ďalej „klient“), ktorý je neprofesionálny klient¹ profesionálny klient¹ **spísali tento záznam:**

1. Požiadavky a potreby klienta na poistenie (čo očakáva od poistenia, čo má byť účelom poistenia):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> krytie škôd vzniknutých poškodením, zničením, stratou alebo krádežou motorového vozidla | <input type="checkbox"/> krytie nepredvídaných nákladov v prípade úrazu v horskom teréne na území Slovenskej republiky |
| <input type="checkbox"/> krytie škôd spôsobených inej osobe prevádzkou motorového vozidla | <input type="checkbox"/> zabezpečenie pozostalých v prípade smrti |
| <input type="checkbox"/> krytie škôd na nehnuteľnom majetku | <input type="checkbox"/> zabezpečenie poisteného pre prípad ochorenia alebo úrazu |
| <input type="checkbox"/> krytie škôd na hnuťelnom majetku | <input type="checkbox"/> krytie úveru alebo iných finančných záväzkov |
| <input type="checkbox"/> krytie ušlého zisku a fixných nákladov po škode na majetku | <input type="checkbox"/> vytvorenie úspor (spojené s poistením) |
| <input type="checkbox"/> krytie zodpovednosti za škodu spôsobenú tretím osobám | <input type="checkbox"/> vytvorenie úspor na dôchodkový vek (spojené s poistením) |
| <input type="checkbox"/> krytie zodpovednosti zamestnanca za škodu spôsobenú zamestnávateľovi | <input type="checkbox"/> sporenie pre dieťa (spojené s poistením) |
| <input type="checkbox"/> krytie škôd na zásielke počas prepravy | <input type="checkbox"/> investovanie na kapitálovom trhu (spojené s poistením) |
| <input type="checkbox"/> krytie škôd na hnuťelnom majetku počas jeho vystavovania na výstave/ veľtrhu | <input type="checkbox"/> investovanie na účet s garantovaným úrokom (spojené s poistením) |
| <input type="checkbox"/> krytie škôd spôsobených neúhradou colného dlhu | <input type="checkbox"/> kompenzácia zníženia finančného príjmu pri hospitalizácii |
| <input type="checkbox"/> krytie škôd spôsobených neúhradou ceny tovaru zakúpeného prostredníctvom tankovacích kariet | <input type="checkbox"/> kompenzácia zníženia finančného príjmu v prípade práceneschopnosti |
| <input type="checkbox"/> krytie škôd spôsobených nesplnením obchodnej zmluvy | <input type="checkbox"/> nadštandardná zdravotná starostlivosť, krytie nákladov spojených so zdravotnou starostlivosťou |
| <input type="checkbox"/> krytie škôd spôsobených klientom CK z dôvodu úpadku CK | <input type="checkbox"/> krytie nákladov na zdravotnú starostlivosť cudzinca na území SR |
| <input type="checkbox"/> krytie nepredvídaných nákladov v prípade ochorenia a úrazu v zahraničí | <input checked="" type="checkbox"/> iné <u>HRDINNIE ÚPRAVY KURZU</u> |
- Klient odmietol poskytnúť informácie o svojich požiadavkách a potrebách, a trvá na uzavretí odporúčanej poisťnej zmluvy.

2. Ak je klient neprofesionálnym klientom² vyhlasuje, že

- nemá žiadne skúsenosti a znalosti týkajúce sa príslušného poistenia
- má/mal uzavreté poistenie
- má znalosti z príslušného poistenia
- Klient odmietol poskytnúť informácie o svojich skúsenostiach a znalostiach týkajúcich sa príslušného poistenia, a trvá na uzavretí odporúčanej poisťnej zmluvy.

3. Ak je klient neprofesionálnym klientom², vyhlasuje, že má pre účely odporúčaného poistenia disponibilné finančné prostriedky na úhradu poistného vo výške cca. EUR jednorazovo ročne polročne štvrťročne mesačne

Klient odmietol poskytnúť informácie o svojej finančnej situácii, a trvá na uzavretí odporúčanej poisťnej zmluvy.

4. Klient vyslovene odmietol poistiť nasledujúce riziká, aj keď bol na túto možnosť upozornený:

Vzorové písmo: podľa predtlačenej zmluvy, písate čitateľne čiernym alebo modrým prepisovacím perom podľa predtlačenej vzoru. Text nesmie presahovať predtlačenej rámik.

1234567890