

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

SP

Variabilný symbol

1165241

POISTNÍK	Priezvisko, meno, titul / názov firmy OŠEC SEMKA			
	Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto) / sídlo U Štefánikovej 116 SEMKA		PSČ 84421	Kontaktný telefón
	Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná ako adresa trvalého bydliska U Štefánikovej 116 SEMKA		PSČ 84421	Telefón do práce
	Dátum narodenia	Rodné číslo / IČO 010324247	Štatutárny zástupca Jozef Ošec	Štátna príslušnosť

POISTENÍ	<input type="checkbox"/> menný zoznam poistených	<input type="checkbox"/> nemenované osoby	OPRÁVNENÉ OSOBY	V prípade smrti poisteného má právo na plnenie osoba v zmysle § 817, odstavce 2 a 3 Občianskeho zákonníka.
-----------------	--	---	------------------------	--

ĎALŠIE DOJEDNANIA	Začiatok poistenia 01.09.2013	Koniec poistenia 31.03.2014	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 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 type="checkbox"/> pracovná činnosť			
	Riziková skupina 0	<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	SNU TNU TNUP UH ČNL	Poistná suma EUR SKK 1327,76 EUR SKK EUR SKK EUR SKK 1327,76 EUR SKK EUR SKK
	Počet osôb 23			Poistné za skupinu EUR SKK
				Ročné / Jednorazové poistné za skupinu 1336 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	SNU TNU TNUP UH ČNL	Poistná suma EUR SKK EUR SKK EUR SKK EUR SKK EUR SKK
	Počet osôb			Poistné za skupinu EUR SKK
				Ročné / Jednorazové poistné za skupinu EUR SKK

pracovná činnosť

Riziková skupina

- Smrť následkom úrazu
- Trvalé následky úrazu
- Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením
- Hospitalizácia následkom úrazu
- Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu

SNU
TNU
TNUP
UH
ČNL

Poistná suma

EUR	SKK
EUR	SKK
EUR	SKK
EUR	SKK
EUR	SKK
EUR	SKK

Poistné za skupinu

EUR	SKK
EUR	SKK
EUR	SKK
EUR	SKK
EUR	SKK
EUR	SKK

Počet osôb

Iné

Ročné / Jednorazové poistné za skupinu

EUR	SKK
-----	-----

Prevažujúca:

- športová činnosť
- pracovná činnosť

Riziková skupina

- Smrť následkom úrazu
- Trvalé následky úrazu
- Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením
- Hospitalizácia následkom úrazu
- Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu

SNU
TNU
TNUP
UH
ČNL

Poistná suma

EUR	SKK
EUR	SKK
EUR	SKK
EUR	SKK
EUR	SKK
EUR	SKK

Poistné za skupinu

EUR	SKK
EUR	SKK
EUR	SKK
EUR	SKK
EUR	SKK
EUR	SKK

Počet osôb

Iné

Ročné / Jednorazové poistné za skupinu

EUR	SKK
-----	-----

LEHOTNÉ

Lehotné

EUR	SKK
-----	-----

Ročné / Jednorazové poistné za zmluvu

EUR	SKK
-----	-----

stanovenia
Poistený v tejto poisťnej zmluve prehlasuje, že zodpovedá úplne a pravdivo v súlade so svojimi znalosťami a uviedli všetky údaje. Poistený vyhlasuje, že súhlasí, aby poisťovateľ zisťoval a preveroval jeho zdravotný stav v zdravotníckych zariadeniach, poskytujúcich zdravotnú starostlivosť a u všetkých lekárov. Tiež splnomocňuje poisťovateľa na právne úkony súvisiace s vyhotovením lekárskeho výpisov zo zdravotnej dokumentácie alebo k ich účelom vykonania prípadných zmien zo strany poisťovateľa a tiež k posúdeniu poisťnej udalosti. Zároveň súhlasí voči poisťovateľovi všetkých lekárov v otázkach súvisiacich s jeho zdravotným stavom. Kópia tohto prehlásenia má takú istú platnosť ako originál.
Poisťovateľ prehlasuje, že mu poisťovateľ poskytol všetky informácie potrebné na uzavretie poisťnej zmluvy a že súhlasí so všeobecnými poisťnými podmienkami a Zmluvnými dojednaniaми dojednaného poistenia. Poistné podmienky a Zmluvné dojednania tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy.
Poisťovateľ si môže údaje dotknutých osôb (poisťník, poistený, oprávnené osoby) zisťovať 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 poisťník 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 dojednaniaми, ktoré sa k nej vzťahujú.
Pre potreby dojednaného poistenia sa účet uvedený v poisťnej zmluve považuje za kontaktný a v prípade, že počas trvania poistného vzťahu dôjde k zmene, je poisťník 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, výpovedná lehota je 8 dní. Jej uplynutím poisťná zmluva zanikne.

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 desatinné miesta na najbližší euro cent podľa ustanovených osobitných predpisov. Po 1. 1. 2009 je hodnota uvedená v SKK len informatívna.

podpis poisťníka (štatutárneho zástupcu)

totožnosť overená podľa čísla OP alebo CP

dňa



prostredkovateľ poistenia (meno čitateľne)

svojím podpisom potvrdzujem overenie totožnosti podpísaných, zodpovedám za správnosť

podajom v mene poisťiteľa uzatváram poisťnú zmluvu.

Poisťnej zmluvy sú priložené dodatky:

menný zoznam

osobitné zmluvné dojednania

iné:

poisťovateľa

PODACIE ZNAKY
KOD SLUŽBY
KOD PROD.
SADZBA
PODACIE ZNAKY
KOD SLUŽBY
KOD PROD.
SADZBA
PODACIE ZNAKY
KOD SLUŽBY
KOD PROD.
SADZBA
SUMA SLOVOM

KOD BANKY
5 6 0 0 3 5 5 9
PREDČÍSLO ÚČTU
1 2 0 0 2 2 2 0 0 8
ČÍSLO ÚČTU
KONŠT. SYMBOLO
VARIABILNÝ SYMBOLO