

POISTNÁ ZMLUVA**ÚRAZOVÉ POISTENIE ŽIAKOV - 118**

Union poist'ovňa, 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 „poist'ovateľ“)

a

Obec Kláštor pod Znievom, M. Čulena 181, 03843 Kláštor pod Znievom
IČO 00316733

(ďalej len „poistník“)

ako zriaďovateľ školy:

Materská škola Kláštor pod Znievom, A. Moyzesa 9, 03843 Kláštor pod Znievom

(ďalej len „škola“)

uzavierajú v zmysle § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č. 40/1964 Zb. v znení neskorších zmien a doplnkov túto poistnú zmluvu.

Začiatok poistenia: 07.10.2015

Koniec poistenia: 15.07.2016

Miesto poistenia: podľa jednotlivých predmetov poistenia v tabuľke č. 1:

a) územie Slovenskej republiky.

b) Materská škola Kláštor pod Znievom, A. Moyzesa 9, 03843, Kláštor pod Znievom a iné miesta na území Slovenskej republiky, ktoré škola využíva na organizovaný pobyt poistených žiakov (študentov).

Poistení: Žiaci školy uvedení v prílohe č. 1 tejto poistnej zmluvy, s výnimkou nepoistiteľných osôb podľa čl. 11 VPP ÚP.

Rozsah poistenia: Poistenie sa vzťahuje na úrazy, ktoré nastali počas vyučovacích hodín, prestávok medzi vyučovacími hodinami, v školskom klube, v jedálni a na úrazy, ktoré nastali počas branného cvičenia, exkurzie, školského výletu, organizovaného školou. Poistenie sa vzťahuje aj na úrazy, ktoré nastali počas mimoškolských aktivít, viacdňových školských výletov a exkurzií, lyžiarskych a plaveckých výcvikov, počas škôl v prírode, pričom tieto aktivity musia byť organizované školou za účasti dospeléj osoby, poverenej organizovaním týchto aktivít aj mimo dní školského vyučovania (cez víkend, štátne sviatky, prázdniny) a pod.

Pre toto poistenie platia:

- Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie (ďalej len „VPP ÚP“),
 - Osobitné dojednania pre poistenie zodpovednosti žiaka za škodu ku VPP ÚP (ďalej len „OD PZ“),
- ktoré sú priložené k tejto poistnej zmluve.

Súčasťou poistnej zmluvy je aj príloha č. 1 (Zoznam poistených žiakov/študentov) a príloha č. 2 (Zmena poistených osôb).

Tabuľka č. 1 Dojednané poistné krytie

Miesto poistenia	Predmet poistenia	Poistná suma	Poistné pre jednu osobu
------------------	-------------------	--------------	-------------------------

a)	Trvalé následky poisteného v dôsledku úrazu	1 000 €	0,42 €
a)	Smrť poisteného v dôsledku úrazu	1 000 €	0,08 €
a)	Úrazové odškodnenie detí	400 €	0,80 €
b)	Zodpovednosť žiaka za škodu spôsobenú škole (spoluúčasť sa dojednáva vo výške 30,00 EUR)	1 000 €	0,21 €
Poistné pre žiaka na školský rok spolu			1,51 €

Rozsah poistenia pre prípad úrazového odškodnenia detí

1. Poštovateľ vyplatí úrazové odškodnenie v prípade vzniku objektívne zistiteľnej alebo viditeľnej ujmy na zdraví alebo telesného poškodenia poisteného v dôsledku úrazu.
2. Výška úrazového odškodnenia sa určí ako percento z poistnej sumy dohodnutej pre úrazové odškodnenie. Toto percento bude stanovené podľa osobitných zásad a tabuliek pre hodnotenie telesných poškodení v úrazovom poistení poisťovateľa platných v čase vzniku poistnej udalosti.
3. Oceňovacie tabuľky sú doplňované a menené v závislosti na vývoji lekárskej vedy a lekárskej praxe. V prípade, ak telesné poškodenie nie je uvedené v oceňovacích tabuľkách, bude poistné plnenie vylúčené s výnimkou špecifických prípadov, ktoré poisťovateľ uzná ako príbuzné s telesnými poškodeniami uvedenými v oceňovacích tabuľkách.
4. Oceňovacie tabuľky tvoria prílohu č. 4 k tejto poistnej zmluve.
5. Ak v lekárskej správe nie je jednoznačne stanovená diagnóza telesného poškodenia spôsobeného úrazom, má poisťovateľ právo určiť lekára, ktorý stanoví jednoznačnú diagnózu.
6. Ak poistenému vznikne následkom jedného úrazu niekoľko telesných poškodení, bude sa poistné plnenie vzťahovať na to telesné poškodenie, ktoré je hodnotené najvyšším percentom určeným podľa oceňovacích tabuliek.
7. Poistený má nárok na poistné plnenia najviac za dva úrazy, ktoré nastanú počas jedného poistného obdobia.
8. Poistenému nevzniká nárok na poistné plnenia za také telesné poškodenia, ktoré vznikli až následne po úraze ako dôsledok primárnych telesných poškodení, t.j. nevznikli bezprostredne pri úraze ako priamy dôsledok úrazu.

Hlásenie a vybavovanie poistných udalostí

1. Poisťovateľ zlikviduje poistnú udalosť v súlade s ustanoveniami VPP ÚP, OD PV, OD PZ a ustanoveniami tejto poistnej zmluvy, a vyplatí poistné plnenie v prípade trvalých následkov úrazu poisteného a úrazového odškodnenia detí poistenému, poistné plnenie v prípade krádeže vecí žiakov poistenému a poistné plnenie v prípade smrti poisteného v dôsledku úrazu podľa čl. 17 VPP ÚP oprávneným osobám (§ 817 Občianskeho zákonníka), poistné plnenie v prípade zodpovednosti žiaka za škodu poistníkovi.
2. V prípade poistenia úrazu oznámi poistník alebo škola alebo poistený (alebo prípadne zákonný zástupca v prípade, že v deň oznámenia úrazu nie je poistený spôsobilý na právne úkony) poistnú udalosť poisťovateľovi na tlačivo "Oznámenie o úraze" spolu s vyplnenou Správou ošetrojúceho lekára (2. strana tlačiva) po ukončení liečby úrazu. Škola, resp. zástupca školy svojím podpisom potvrdí, že dieťa, ktoré úraz utrpelo bolo v čase úrazu poisteným (žiakom školy).
3. K uplatneniu nároku na poistné plnenie z úrazového poistenia je nutné splniť povinnosti uvedené v článku 8 ods. 4 VPP ÚP.
4. Tlačivo "Oznámenie o úraze" spolu so Správou ošetrojúceho lekára je potrebné zaslať na adresu:
Union poisťovňa, a.s., Likvidácia poistných udalostí, Bajkalská 29/A, 81360 Bratislava 1.

Všeobecné ustanovenia

1. Práva a povinnosti poisťovateľa a poisteného / poistníka sú uvedené v právnych predpisoch poistných podmienkach a tejto poistnej zmluve.
2. Osoba, ktorá s poisťovateľom uzavrela poistnú zmluvu, svojím podpisom potvrdzuje, že jej bol(i) pred uzavretím poistnej zmluvy odovzdaný(é) formulár(e) o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváraní poistnej zmluvy.
3. Poistený, poistník ani oprávnená osoba 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 poisťovateľa, poisteného 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, ako aj odpočítateľné položky, resp. iné daňové náležitosti týkajúce sa poistenia.
6. Poistník, poistený alebo oprávnená osoba podávajú sťažnosti na správnosť a kvalitu služieb poisťovateľa písomnou formou prostredníctvom pošty, osobne na ktoromkoľvek jeho pracovisku alebo elektronicky (staznosti-up@union.sk alebo prostredníctvom kontaktného formulára umiestneného na www.union.sk). Vybavovanie sťažností zabezpečuje odbor právny a compliance poisťovateľa. O výsledku vybavenia sťažnosti bude osoba podávajúca sťažnosť informovaná listom do 30 dní odo dňa prijatia sťažnosti. V odôvodnených prípadoch, najmä ak si vybavenie sťažnosti vyžaduje súčinnosť orgánu verejnej správy, fyzickej osoby alebo právnickej osoby, je možné lehotu na prešetrovanie a vybavenie sťažnosti predĺžiť, nie však na viac ako 60 kalendárnych dní; o dôvodoch neskoršieho vybavenia sťažnosti bude osoba podávajúca sťažnosť písomne informovaná.
7. 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.
8. Odchyľne od čl. 15 ods. 6 VPP ÚP sa dojednáva, že poistenie nezanikne smrťou poistenej osoby.

Ochrana osobných údajov

V súlade s ustanovením § 15 ods. 1 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v platnom znení poisťovník a poistený (ďalej len „dotknuté osoby“) poukázaním poistného potvrdzujú, že boli pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámení 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 poistnej zmluve ako sprostredkovateľ.
2. Účelom spracúvania osobných údajov je vykonávanie poisťovacej činnosti podľa zákona č. 8/2008 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 § 47 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: poistený, poistník, osoba oprávnená na prijatie poistného plnenia v prípade smrti poistenej osoby, poškodený.
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 poistnej 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 poistníkovi, že osobné údaje uvedené v poistnej 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, Elektrárenská 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 poistníkovi vyplývajúcich z poistnej 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: 36754 404 a 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 poistnej 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 namietat' 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 namietat' 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.

Vyhlasenie poistníka

1. Vyhlasujem, že som písomne splnomocnený osobami, uvedenými v poistnej zmluve ako poistené osoby resp. ich zákonnými zástupcami na poskytnutie ich osobných údajov do poistnej zmluvy a na udelenie súhlasu s ich spracovaním na účel vymedzený v bode 2 článku ochrana osobných údajov. Súhlas poistených osôb je daný na dobu neurčitú a je možné ho kedykoľvek písomne odvolať. Odvolanie nemá spätné účinky. Som si vedomý zodpovednosti v zmysle § 16 odsek 1) Zákona o ochrane osobných údajov za pravdivosť poskytnutých osobných údajov.
2. Poistník týmto splnomocňuje školu, uvedenú v tejto poistnej zmluve, pre zasielanie dokumentov, „Oznamu o úraze“, menný zoznam (viď. Príloha č.1 a Príloha č. 2 tejto poistnej zmluvy).
3. Zmluva sa vyhotovuje v dvoch exemplároch, pre každú zmluvnú stranu jedno vyhotovenie.

Poistné

Tabuľka č. 2

Druh poistného	jednorazové
Poistné obdobie	od 7.10.2015 do 15.7.2016
Počet žiakov	55
Poistné v poistnom období spolu v EUR	83,05 EUR
Dátum splatnosti poistného	07.10.2015
Forma platenia poistného	prevodným príkazom
Bankové spojenie	IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX UniCredit Bank Slovakia a.s.
Variabilný symbol	1613351

V MARTINE, dňa 07.10.2015 o 18:00 hod.

V MARTINE, dňa 07.10.2015 o 18:00 hod.

Cindulová
pečiatka a podpis poistníka



pečiatka a podpis poisťovateľa
M. R. Stelánik 64, 036 01
- expozitúra Martin -