

82 / 2015 / TL / 2.2.2

**Skupinová poisťná zmluva č. 080001033**

**Zmluvné strany**

**Poistník**

**Mesto Prievidza**

Nám. slobody 14, 971 01 Prievidza

IČO: 00 318 442

bankové spojenie: VUB a.s., č. ú.: SK24 0200 0000 0000 1662 6382

v zastúpení: JUDr. Katarína Macháčková - primátorka

a

**Poistovateľ**

**Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.**

Dostojevského rad 4, SK - 815 74 Bratislava 1, Slovenská republika

IČO: 00 151 700

IČ DPH: SK2020374862

zapísaný v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, vložka číslo: 196/B

bankové spojenie: Tatra banka, a. s. Bratislava, č. ú. SK53 1100 0000 0026 2000 6701

v zastúpení: Ing. Alica Végh, riaditeľka odboru poistenia osôb

Ing. Andrea Garajová, vedúca oddelenia procesov riadenia správy

uzavierajú podľa ust. § 788 a nasl. zákona č. 40/1964 Z.z. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov (ďalej len „Občiansky zákonník“) poisťnú zmluvu (ďalej len „zmluva“) o úrazovom poistení osôb vo vozidle podľa podmienok poistenia Moje auto KASKO.

**ÚVODNÉ USTANOVENIA**

1. Na úrazové poistenie osôb vo vozidle sa vzťahujú Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie Moje auto KASKO (ďalej len „VPP“), Osobitné poisťné podmienky k poisteniu Moje auto KASKO (ďalej len OPP), spoločne nazývané tiež „Poisťné podmienky“ a ustanovenia tejto zmluvy.
2. Poisťné podmienky sú neoddeliteľnou súčasťou tejto zmluvy.

**ČLÁNOK I Poistené osoby, prihlasovanie, odhlasovanie a evidencia motorových vozidiel**

1. Poistené sú všetky nemenované osoby (vodič a ostatní cestujúci v počte podľa technického preukazu alebo Osvedčenia o evidencii vozidla; ďalej len "OE") prepravované motorovým vozidlom poistníka, ku ktorému bolo poistenie dojednané (ďalej len „MV“).
2. Prihlásenie MV vykoná poistník pri uzavretí zmluvy uvedením MV v Zozname motorových vozidiel k poisťnej zmluve (ďalej len "zoznam"), ktorý je neoddeliteľnou prílohou č. 1 zmluvy.
3. Prihlásenie MV môže poistník počas platnosti zmluvy vykonať nasledovne:
  - a) doručením úplne a správne vyplnenej žiadosti o prihlásenie MV do poistenia (ďalej len „prihláška“), ktorej vzor je prílohou č. 2 tejto zmluvy v elektronickej podobe na vopred mu oznámenú e-mailovú adresu poisťovateľa. V tomto prípade je poistník zároveň povinný do 3 dní od doručenia prihlášky v elektronickej podobe doručiť poisťovateľovi kópiu osvedčenia o evidencii alebo technického preukazu (ďalej len "OE") prihlasovaného MV v papierovej podobe (fotokópiu alebo naskenovaný dokument) alebo
  - b) doručením úplne a správne vyplnenej a poistníkom podpísanej prihlášky podľa vzoru v prílohe č. 2 tejto zmluvy v papierovej podobe.

*Handwritten signature*

- Poistník je povinný v zozname (podľa bodu 2. tohto článku) alebo v prihláške (podľa bodu 3. tohto článku) vždy uviesť minimálne nasledovné údaje: evidenčné číslo, továrenskú značku, druh MV, VIN, počet sedadiel podľa OE.
- Pokiaľ nie je súčasťou prihlášky OE poistník je povinný údaje uvedené na prihláške vyplniť úplne a správne podľa OE a zároveň zodpovedá za škody, ktoré poisťovateľovi vzniknú porušením tejto povinnosti.
- Poistenie osôb prepravovaných MV uvedeným v zozname začína dňom účinnosti zmluvy, pokiaľ nie je dohodnuté inak. Poistenie osôb prepravovaných MV prihláseným počas platnosti zmluvy začína dňom, ktorý je uvedený v prihláške, nie však skôr ako v deň, ktorý nasleduje po doručení úplne a správne vyplnenej a podpísanej prihlášky poisťovateľovi.
- Odhlásenie MV z poistenia vykoná poistník doručením písomnej Žiadosti o odhlásenie MV z poistenia poisťovateľovi (ďalej len „odhláška“), ktorej vzor je prílohou č. 2 tejto zmluvy. Pri vyplňovaní odhlášky je poistník povinný uviesť minimálne nasledovné údaje: evidenčné číslo, továrenskú značku, VIN, požadovaný koniec poistenia.
- Poistenie osôb prepravovaných MV končí v súlade s Poistnými podmienkami a ustanoveniami tejto zmluvy alebo iným spôsobom uvedeným v Občianskom zákonníku alebo v inom všeobecne záväznom právnom predpise.
- V prípade odhlásenia MV z poistenia odhláškou, poistenie skončí dňom, ktorý poistník uvedie v odhláške ako koniec poistenia, nie však skôr ako v deň doručenia odhlášky poisťovateľovi.
- Poistník je povinný bez meškania nahlásiť poisťovateľovi skutočnosti zakladajúce zánik poistenia pre MV. Za prípadné škody vzniknuté nedodržaním tejto povinnosti poistník ručí. Pre zánik poistenia MV nie je však rozhodujúce, či poistník oznámil poisťovateľovi skutočnosti zakladajúce zánik.
- Poisťovateľ písomne potvrdí poistníkovi prihlásenie MV do poistenia alebo odhlásenie MV z poistenia. Poisťovateľ má právo prihlásené MV do poistenia nepriať.

## ČLÁNOK II Poistná udalosť, rozsah poistenia, poistné plnenie

- Poistnou udalosťou je úraz definovaný vo VPP, ktorý nastal počas trvania poistenia.
- V súlade s čl. XXXVII bod 1) VPP sa dojednáva poistné krytie v rozsahu:

	<b>Lehotné poistné za 1 MV</b>
Poistná suma pre prípad smrti následkom úrazu:	15 000,00 EUR/ 9,24 EUR
Poistná suma pre prípad trvalých následkov úrazu:	30 000,00 EUR/ 18,48 EUR
Lehotné (bežné) poistné za 1 MV s 1-3 sedadlami za dojednané poistné krytie:	20,79 EUR
Lehotné (bežné) poistné za 1 MV s 4-5 sedadlami za dojednané poistné krytie:	27,72 EUR
Lehotné (bežné) poistné za 1 MV s 6-9 sedadlami za dojednané poistné krytie:	48,51 EUR

- Právo na plnenie z poistnej udalosti má poistený. Ak došlo poistnou udalosťou k smrti poisteného, právo na plnenie majú osoby uvedené v § 817 ods. 2 a 3 Občianskeho zákonníka.

## ČLÁNOK III Poistná doba a poistné obdobie

- Poistná doba pre poistenia jednotlivého MV je dohodnutá na dobu uvedenú v Zozname alebo v Prihláške najdlhšie však na dobu trvania tejto zmluvy alebo do zániku poistenia podľa tejto zmluvy.
- Poistné obdobie je jeden rok s výnimkou uvedenou v bode 3. tohto článku zmluvy.
- Prvé poistné obdobie začína od dátumu účinnosti zmluvy a končí posledným kalendárnym dňom aktuálneho roka.

## ČLÁNOK IV Poistné

- Poistník je povinný platiť poistné na príslušné poistné obdobie podľa ustanovení tejto zmluvy. Poistné sa stanoví podľa aktuálneho počtu MV prihlásených do poistenia na začiatku poistného obdobia. Toto poistné možno meniť dohodou zmluvných strán.
- Poistné uvedené v Článku II bode 2. zmluvy zahŕňa skupinovú zľavu vo výške 30%.
- Poisťovateľ je oprávnený vystaviť predpis poistného za MV prihlásené a prijaté do poistenia počas poistného obdobia. Poistník je povinný uhradiť poistné v termíne splatnosti podľa podkladu na

zaplatenie poistného. V prípade, že poisťovateľ neuplatní toto právo, poistné bude vyúčtované podľa bodu 7. tohto článku zmluvy.

4. Počas poistného obdobia je poistník oprávnený žiadať vrátenie nespotrebovaného poistného za MV odhlásené z poistenia a poisťovateľ je povinný vrátiť nespotrebované poistné do 30 dní od doručenia žiadosti o vrátenie poistného na účet uvedený v tejto žiadosti. V prípade, že poistník neuplatní toto právo, poistné bude vyúčtované podľa bodu 7. tohto článku zmluvy.
5. Pokiaľ je začiatok poistenia MV stanovený na iný deň ako je prvý deň poistného obdobia, poistník je povinný uhradiť poistné za skutočnú dobu trvania poistenia počas poistného obdobia. Poistné sa vypočíta ako násobok počtu dní skutočnej doby trvania poistenia počas poistného obdobia a lehotného poistného prepočítaného na 1 kalendárny deň. To isté platí aj pre prípad, keď je koniec poistenia stanovený na iný deň, ako posledný deň poistného obdobia.
6. Poistné je splatné do 15-tich dní odo dňa vystavenia podkladu pre platbu poistného na účet uvedený v tejto zmluve. Variabilným symbolom platby je číslo tejto zmluvy. Prvé poistné je stanovené vo výške zodpovedajúceho poistného na prvé poistné obdobie pre MV uvedené v zozname.
7. Do 2 mesiacov od skončenia poistného obdobia, ako aj od skončenia platnosti alebo účinnosti zmluvy, vykoná poisťovateľ v spolupráci s poistníkom vyúčtovanie poistného (ďalej len „vyúčtovanie“) za uplynulé poistné obdobie alebo za čas do skončenia poistenia a môže stanoviť predpis následného poistného na ďalšie obdobie.
8. Poistník a poisťovateľ majú právo vzájomne si preveriť podkladové údaje a vyúčtovanie do troch mesiacov od vykonania vyúčtovania.
9. Ak poistník neuhradí poistné v termíne splatnosti, bude mu doručená upomienka alebo výzva na zaplatenie poistného. Ak poistník ani po zaslanej upomienke alebo výzve nezaplatí poistné, poistenie zanikne v súlade s čl. VII bodom 12) VPP.

#### **ČLÁNOK VI Hlásenie poistných udalostí**

1. Poistník je povinný pri hlásení poistnej udalosti:
  - potvrdiť hlásenie poistnej udalosti pečiatkou a podpisom svojho zodpovedného pracovníka,
  - vystaviť potvrdenie o tom, že k úrazu poisteného došlo pri činnosti, pre ktorú je poistenie dojednané,
  - v prípade, ak ide o pracovný úraz, zároveň s oznámením úrazu predložiť vyplnené a potvrdené tlačivo „Záznam o registrovanom pracovnom úraze“.
2. Poistník zodpovedá za správne vyplnenie a ako aj za prípadné zneužitie dokladov súvisiacich s poistením alebo týkajúcich sa poistenia, ktoré je povinný poisťovateľovi vystaviť alebo potvrdiť podľa tejto zmluvy pracovníkmi, ktorých touto činnosťou poveril. Poistník je povinný nahradiť poisťovateľovi prípadnú škodu, ktorá poisťovateľovi vznikne nesprávnym vyplnením prípadne zneužitím takýchto dokladov zo strany povereného pracovníka poistníka. Poistník nezodpovedá za škodu, ak k takémuto nesprávnemu vyplneniu alebo zneužitiu dokladov došlo konaním, nekonaním a/alebo opomenutím iných osôb než jeho poverených pracovníkov, napr. konaním poistených osôb.

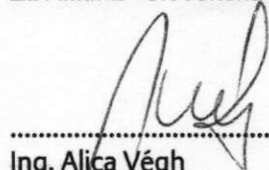
#### **ČLÁNOK VII Záverečné ustanovenia**

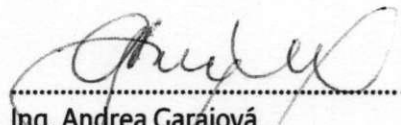
1. Akákoľvek zmena zmluvy alebo dodatok k zmluve musia byť vyhotovené písomne. Táto zmluva je zároveň poisťou v zmysle príslušných ustanovení Občianskeho zákonníka.
2. Zmluvné strany sa dohodli, že poistenie môže vypovedať každá zmluvná strana do dvoch mesiacov po uzavretí zmluvy pri MV uvedených v zozname alebo po doručení prihlášky poisťovateľovi pri MV prihlásených na základe prihlášky. Výpovedná lehota je osemdenná, jej uplynutím poistenie vo vzťahu k MV, ktorého sa výpoveď týka zanikne.
3. Každá zmluvná strana môže zmluvu alebo poistenie MV vypovedať písomne najneskôr 6 týždňov pred koncom poistného obdobia. Písomná výpoveď musí byť druhej zmluvnej strane doručená pred začiatkom plynutia tejto lehoty. Zmluva v takomto prípade zanikne koncom poistného obdobia.
4. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred uzavretím zmluvy oboznámený s

- a) Poistnými podmienkami a všetkými skutočnosťami o poistení osôb dôležitými pre poistníka a vyplývajúcimi zo zmluvy, najmä s povinnosťami poistníka a poistených a aj s dôsledkami ich porušenia, ako aj s údajmi v zmysle ustanovenia § 792a Občianskeho zákonníka v platnom znení a v písomnej podobe tieto informácie obdržal,
- b) Informáciou o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy v súlade s § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v znení neskorších predpisov. Uvedená informácia je k dispozícii na internetovej stránke poisťovateľa, na adrese [www.allianzsp.sk](http://www.allianzsp.sk).
5. Daňové povinnosti, vzťahujúce sa na zmluvu, sú upravené všeobecne záväzným právnym predpisom platným na území Slovenskej republiky, ktorý je zákon č. 595/2003 Z.z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov. Tento zákon taktiež ustanovuje, ktoré plnenia z poistenia sú oslobodené od dane z príjmov, ako aj odpočítateľné položky, resp. iné daňové náležitosti týkajúce sa poistenia. Právne vzťahy založené poistnou zmluvou sa riadia právnym poriadkom Slovenskej republiky.
6. Poistník vyhlasuje, že zmluvu uzatvára vo vlastnom mene.
7. Poistník sa zaväzuje, pokiaľ je to objektívne možné, že poučí a oboznámi poistené osoby, resp. ich zástupcov s rozsahom poistenia, VPP, právami a povinnosťami poistených v zmysle zmluvy, vrátane jej príloh, najmä s postupom v prípade poistnej udalosti a s obmedzením povinnosti poisťovateľa plniť.
8. Zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpísania oboma zmluvnými stranami. Zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, po jednom pre každú zmluvnú stranu.
9. Zmluva nadobúda účinnosť dňom nasledujúcim po dni zverejnenia a uzaviera sa na dobu určitú do 31.1.2016.

V Bratislave, dňa 5.2.2015

Za Allianz - Slovenskú poisťovňu, a. s.:

  
.....  
Ing. Aljica Végh  
riadiťelka odboru správy poistenia osôb

  
.....  
Ing. Andrea Garajová  
vedúca oddelenia riadenia procesov správy

Prílohy zmluvy:

Príloha č. 1 Zoznam motorových vozidiel k poistnej zmluve

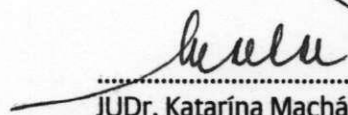
Príloha č. 2 Vzor žiadosti o prijatie/odhlásenie MV do/z poistenia (prihláška/odhláška)

Všeobecné poistné podmienky pre poistenie Moje auto KASKO schválené 15.12.2014

Osobitné poistné podmienky k poisteniu Moje auto KASKO schválené 15.12.2014

12 FEB. 2015  
v Prievidzi, dňa.....

Za poistníka:

  
.....  
JUDr. Katarína Macháčková  
primátorka



## ZOZNAM MOTOROVÝCH VOZIDIEL K POISTNEJ ZMLUVE č. 080001033

Poistník: Mesto Prievidza

Por. č.	Druh MV	Továrenská značka	Evid. číslo	VIN	Počet sedadiel (podľa OE)	Kategória poistného krytia	Začiatok poistenia	Koniec poistenia (ak sa dojednáva)
1	osobné	Škoda Fabia	PD217DB	TMBIY16Y664422341	5	A	v zmysle skupinovej zmluvy	31.1.2016
2	nákladné	Mercedes Benz 115 CDI	PD423CP	WDF63970313080713	5	A		31.1.2016
3	osobné	Škoda Fabia	PD091CH	TMBHX26Y474066416	5	A		31.1.2016
4	osobné	Škoda Octavia	PD720ED	TMBCB21Z668057765	5	A		31.1.2016
5	nákladné	Peugeot Partner	PD719CV	VF3GB9HWC8J062357	5	A		31.1.2016
6	osobné	Volkswagen Passat	PD722ET	WVWZZZ3CZEP003259	5	A		31.1.2016
7	osobné	Škoda Octavia combi	PD882DZ	TMBHP41UX42910126	5	A		31.1.2016
8	osobné	Suzuki Ignis	PDX159	TSMMHY51S00306755	5	A		31.1.2016
9	osobné	Seat Leon	PD920DZ	VSSZZ1PZBR033478	5	A		31.1.2016
10	nákladné	Seat Inca	PD066AT	VSSZZZ9KZYR005447	5	A		31.1.2016
11	osobné	Kia Ceed	PD654DE	U5YFF24129L154189	5	A		31.1.2016
12	osobné	Mercedes Benz VITO	PD431BS	WDF63970513048776	8	A		31.1.2016
13	osobné	Škoda Octavia	PD096EH	TMBDA21Z3C2177948	5	A		31.1.2016
14	osobné	Škoda Octavia	PD569EG	TMBJA21Z1C2178180	5	A		31.1.2016
15	osobné	KIA cee´d	PD660EO	U5YHM813AEL053912	5	A		31.1.2016
16	osobné	KIA cee´d	PD720EO	U5YHM813AEL053906	5	A		31.1.2016
17	osobné	Škoda Superb Combi	PD608FC	TMBJE93T4F9024905	5	A		31.1.2016

Poistník svojim podpisom potvrdzuje, že horeuvedené údaje o motorovom vozidle (-ách) sú správne a zodpovedajú technickému preukazu alebo osvedčeniu o evidencii predmetného motorového vozidla.

V .....  
 Dňa: 5.2.2015

.....  
 pečiatka poisťovateľa a podpis  
 oprávnenej osoby

v. Prievidzi .....  
 .....

.....  
 pečiatka poistníka, meno, priezvisko  
 a podpis oprávnenej osoby

