

2. Spolu s hlásením poistnej udalosti je potrebné doložiť súvisiacu zdravotnú dokumentáciu či úradné správy (záznamy) preukazujúce vznik poistnej udalosti. V prípade, ak ide o pracovný úraz, je potrebné predložiť vyplnené a potvrdené tlačivo „Záznam o registrovanom pracovnom úraze“.
3. Poistník zodpovedá za správne vyplnenie ako aj za prípadné zneužitie dokladov súvisiacich s poistením alebo týkajúcich sa poistenia, ktoré je povinný poisťovateľovi vystaviť alebo potvrdiť podľa tejto zmluvy zamestnancami, ktorých touto činnosťou poveril. Poistník je povinný nahradiť poisťovateľovi prípadnú škodu, ktorá poisťovateľovi vznikne nesprávnym vyplnením prípadne zneužitím takýchto dokladov došlo zo strany povereného pracovníka poistníka. Poistník ale 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 VI 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. Každá zo zmluvných strán môže zmluvu vypovedať písomne ku koncu poistného obdobia. Výpoveď sa musí dať osoň šesť týždňov pred koncom poistného obdobia.
3. Zmluvné strany sa dohodli, že túto zmluvu môže písomne vypovedať každá zmluvná strana do dvoch mesiacov po nadobudnutí jej platnosti. Výpovedná lehota je osemdeňná, jej uplynutím poistná zmluva zanikne.
4. Poistník podpisom tejto zmluvy potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov v dokumente Oznámenie o spracúvaní osobných údajov, ktorý je Prílohou č. 2 tejto zmluvy. Uvedené informácie sú v úplnom znení uvedené na webovom sídle poisťovateľa.
5. Ak sú v tejto zmluve, resp. v jej prílohách uvedené osobné údaje inej osoby, poistník podpisom tejto zmluvy potvrdzuje, že mu táto osoba udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely podľa platného zákona o poisťovníctve a je si vedomý toho, že je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom tejto osoby.
6. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred uzavretím zmluvy oboznámený s
 - a) Poistnými podmienkami a všetkými skutočnosťami a 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) Informačným dokumentom o poistnom produkte. Uvedený dokument je k dispozícii aj na webovom sídle poisťovateľa www.allianzsp.sk.
7. Poistník svojím podpisom na tejto zmluve súhlasí s tým, aby mu poistné podmienky, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto zmluvou, poisťovateľ poskytol nasledovným spôsobom:
 - ☐ v tlačenej podobe pri podpise tejto zmluvy
 - ☐ sprístupnením na webovom sídle poisťovateľa <https://www.allianzsp.sk/skupinove-urazove-poistenie> vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače.
 - ☐ elektronicky na nasledovnú e-mailovú adresu poistníka:
8. Poistník sa zaväzuje poučiť a oboznámiť poisťované osoby, resp. ich zástupcov s rozsahom poistenia, Poistnými podmienkami, právami a povinnosťami poistených osôb v zmysle tejto zmluvy, vrátane jej príloh, najmä s postupom v prípade poistnej udalosti a s obmedzením povinností poisťovateľa plniť.
9. Poistník vyhlasuje, že finančné prostriedky, ktoré použil na úhradu poistného, sú jeho vlastníctvom, zmluvu uzaviera vo vlastnom mene a na vlastný účet.
10. Poistník prehlasuje, že si je vedomý, že cena uvedená v tejto poistnej zmluve je kalkulovaná vrátane peňažného plnenia v zmysle §32 zákona č. 186/2009 Z. z. Cena je stanovená v zmysle zákona č. 18/1996 Z. z.

11. Pokiaľ je táto poisťná zmluva predmetom verejného obstarávania, poisťník týmto prehlasuje, že v rámci tohto zrealizovaného verejného obstarávania vykonal opatrenia potrebné k tomu, aby nedošlo ku konfliktu záujmov, ktorý by mohol narušiť alebo obmedziť hospodársku súťaž alebo porušiť princíp transparentnosti a princíp rovnakého zaobchádzania v zmysle ust. § 23 ods. 1 zákona č. 343/2015 Z.z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
12. Poisťník vyhlasuje, že nie je osobou s osobitným vzťahom k poisťovateľovi v zmysle platného zákona o poisťovníctve. V prípade, ak je toto vyhlásenie nepravdivé, berie na vedomie, že táto zmluva je v zmysle § 71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve od počiatku neplatná.
13. Na dobu trvania zmluvy sa obe strany zaväzujú k vzájomnej spolupráci pri výkone práv a povinností, ktoré z nej vyplývajú.
14. Zmluvné strany deklarujú, že majú záujem všetky spory z tejto zmluvy alebo z jej výkladu riešiť prednostne zmierovacím konaním.
15. Zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpísania oboma zmluvnými stranami. Je vyhotovená v dvoch rovnopisoch a každá zo zmluvných strán obdrží jeden z nich.
16. Zmluva nadobúda účinnosť nasledujúcim dňom po podpísaní oboma zmluvnými stranami a uzatvára sa na dobu určitú do 30.6.2020.

V Bratislave, dňa 09.01.2020 -
Za Allianz - Slovenskú poisťovňu, a. s.:

Ing. Mgr. Zuzana Čapčíková
riaditeľka odboru životného poistenia

Ing. Jánka Petrufová
underwriter konzultant

V....., dňa 13.01.2020
Za poisťníka:

Ján Juhász
starosta obce

Prílohy zmluvy:

- Príloha č. 1 - „Výkaz, Dodatokový výkaz nemenovaných poisťovaných osôb“
- Príloha č. 2 - Oznámenie o spracúvaní osobných údajov
- Príloha č. 3 - Poisťné podmienky

Príloha č. 1

*VÝKAZ / ĎODATKOVÝ VÝKAZ NEMENOVANÝCH POISTĎOVANÝCH OSOB k poistnej zmluve číslo 0800312639

Poistník: Obec Somoter

Kategória poistených osôb	Prac. zaradenie nomenovaných poistených osôb (popis) poistená/pracovná činnosť (popis)	Okruh nomenovaných osôb	Počet osôb	Poistná doba		Riziková skupina	Poistné v EUR
				od	do		
		evidovaní nezamestnaní	35	v zmysle skupinovej zmluvy	30.6.2020	1	5.00
		Poistné + daň** z poistenia v EUR			162.04	+	12.96
		Poistné s daňou** v EUR:					175.00

* Nehodiace prečiarknite

**Daň z poistenia je vypočítaná vo výške 8% v zmysle zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V Bratislave, dňa 09.01.2021

V Somoter, dňa 13.01.2020

pečiatka poistovateľa: meno, priezvisko a podpis oprávnenej osoby

pečiatka a podpis poistníka: meno, priezvisko a podpis oprávnenej osoby
konat v mene poistníka)