



Poistovňa

Union poisťovňa, a.
Karadžičova 10
813 60 Bratislava
IČO: 31322051
DIČ: 2020800353

Spoločnosť zapísaná v obchodnom registri
Mestského súdu Bratislava III, odd. Sa, vl. č. 383/B

22/6/2025

Číslo návrhu poistnej zmluvy **11115497**

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY HROMADNÉ ÚRAZOVÉ POISTENIE – 115 – dlhodobé s hlásením

Union poisťovňa, a.s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, Slovenská republika

IČO 31 322 051 / DIČ 2020800353

zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, odd. Sa, vl. č. 383/B

číslo 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

(ďalej len „poisťovateľ“)

a

Obec Somotor

Obchodná 39/7, 07635 Somotor

IČO: 00331945

zapísaná v registri Štatistického úradu

e-mail: obecsomotor@gmail.com

(ďalej len „poistník“)

V zhode s ustanovením § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka predkladá poisťovateľ poistníkovi tento návrh poistnej zmluvy o poistení úrazu.

Tento návrh na uzavretie poistnej zmluvy slúži po zaplatení poistného zároveň ako **POISTKA**.

Článok 1

Predmet a rozsah poistenia

- Predmetom poistenia je úrazové poistenie osôb počas akcie: Aktivačné práce organizovanej poistníkom (ďalej aj „akcia“) na území Slovenskej republiky v nasledujúcom rozsahu:
 - Pre prípad smrti v dôsledku úrazu
 - Pre prípad trvalých následkov úrazu bez progresie
 - Pre prípad odškodného počas hospitalizácie v dôsledku úrazu
- Poistenie sa uzaviera v rozsahu ustanovení Všeobecných poistných podmienok pre hromadné úrazové poistenie (ďalej aj „VPP HÚP“).

Článok 2

Definícia úrazu

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

1+795+01+01+1025

Článok 3

Poistené osoby

Poistenými osobami sú účastníci akcie podľa Prílohy - Hlásenie poistného, organizovanej poisťníkom (ďalej len „poistené osoby“), s výnimkou nepoistiteľných osôb podľa VPP HÚP.

Článok 4

Poistná doba

1. Poistná zmluva sa uzaviera na dobu určitú s účinnosťou od 01.07.2026 do 31.12.2026, za predpokladu, že súčasťou návrhu poistnej zmluvy je Hlásenie poistného s údajmi o prvej akcii poisťníka. V prípade, že poistné za prvé Hlásenie poistného nebude zaplatené do 30.06.2026, poisťovateľ nebude viazaný týmto návrhom poistnej zmluvy a poistná zmluva nebude platne uzavretá. Za deň zaplatenia poistného sa považuje deň, kedy bolo poistné odpísané z účtu poisťníka v prospech účtu poisťovateľa.
2. Poistenie pre každú poistenú osobu začína okamihom nástupu na akciu (zápisom príchodu do evidencie účastníkov), najskôr však dňom účinnosti tejto zmluvy, t.j. 01.07.2026 o 00:00 hod. a končí okamihom ukončenia akcie (zápis odchodu do evidencie účastníkov), najneskôr 31.12.2026 o 23:59 hod.
3. Poistné obdobie je od 01.07.2026 do 31.12.2026.

Článok 5

Poistná suma

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

- v prípade smrti v dôsledku úrazu poistenej osoby sumu 3 000,00 EUR
- v prípade, ak úraz zanechá poistenej osobe trvalé následky, sumu zodpovedajúcu rozsahu trvalých následkov, stanovenú v súlade s ustanoveniami čl. 16 bodu 4 VPP HÚP zo sumy 3 000,00 EUR
- denné odškodné počas hospitalizácie poistenej osoby v dôsledku úrazu, v súlade s ustanoveniami čl. 18 VPP HÚP, v sume 3,00 EUR

Článok 6

Poistné

Druh poistného: bežné

Doba trvania poistenia: od 01.07.2026 do 31.12.2026

Poistné s daňou pre osobu za 1 mesiac*: 1,07 EUR

Poistné s daňou za každú uskutočnenú akciu*: násobok počtu mesiacov trvania akcie, počtu poistených osôb a výšky mesačného poistného s daňou pre osobu za 1 mesiac

Dátum splatnosti poistného: 2 dni pred uskutočnením akcie

Názov príjemcu: Union poisťovňa, a. s.

Bankové spojenie: IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX, UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, pobočka zahraničnej banky

Variabilný symbol: 111115497

* Daň z poistenia bola aplikovaná v zmysle zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov účinného od 1.1.2019.

Článok 7

Povinnosti poistníka

1. Poistník je povinný preukázateľne oboznámiť poistené osoby:
 - s VPP HÚP,
 - s touto zmluvou a
 - so Základnými informáciami o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu
2. Poistník je povinný viesť evidenciu poistených osôb, ktoré sú účastníkmi akcie (príchod na akciu a odchod z akcie).
3. Poistník je povinný predložiť poisťovateľovi Hlásenia poistného minimálne 2 dni pred uskutočnením akcie, a to pre každú akciu osobitne. V Hlásení poistného musí byť uvedený počet poistených osôb, dátum začiatku a konca akcie s uvedenou hodinou začiatku a konca akcie a vypočítané poistné. Pre nahlasovanie použije poistník tlačivo podľa Prílohy č. 2. Tlačivo „Hlásene poistného“ zašle poistník alebo poistená osoba na adresu: Union poisťovňa, a.s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, alebo mailom sprava@union.sk.
4. Poistník je povinný viesť evidenciu úrazov vzniknutých počas akcie. Evidencia musí obsahovať dátum a čas vzniku úrazu, meno, rodné číslo a adresu poisteného a opis úrazu.
5. Poistník sa zaväzuje umožniť povereným pracovníkom poisťovateľa podľa potreby vykonať kontrolu evidencie poistených osôb, ktorí sú účastníkmi akcie.
6. Poistník je zároveň povinný v prípade vzniku poistnej udalosti preukázať, že sa poistená osoba v čase platnosti poistenia nachádzala v mieste konania akcie. V prípade nesplnenia tejto povinnosti má poisťovateľ právo odmietnuť vyplatenie poistného plnenia.

Článok 8

Hlásenie a vybavovanie poistných udalostí

1. Poistnú udalosť oznámi poistník alebo poistená osoba poisťovateľovi na tlačive pre likvidáciu poistnej udalosti. V prípade, že poistnú udalosť oznamuje poistník, svojim podpisom potvrdí, že osoba ktorá úraz utrpela bola v čase úrazu poistenou osobou.
2. Tlačivo „Oznámenie o úraze“ zašle poistník alebo poistená osoba na adresu: Union poisťovňa, a.s., Likvidácia poistných udalostí, Karadžičova 10, 813 60 Bratislava.
3. Poisťovateľ zlikviduje poistnú udalosť v súlade s ustanoveniami VPP HÚP a ustanoveniami tejto poistnej zmluvy a vyplatí poistné plnenie podľa čl. 16, 18, 19, 20, 21 a 22 VPP HÚP poistenej osobe (§ 816 Občianskeho zákonníka) a poistné plnenie podľa čl. 17 VPP HÚP oprávneným osobám (§ 817 Občianskeho zákonníka).

Článok 9

Všeobecné ustanovenia

1. Pre poistenie dojednané touto zmluvou platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka a VPP HÚP.
2. Neoddeliteľnou súčasťou tohto návrhu poistnej zmluvy sú VPP HÚP.
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 poisťiteľa, 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. Ak poistník, poistený alebo oprávnená osoba nie je spokojná s tým, ako Poisťovateľ vybavil jeho sťažnosť, alebo ak nedostal odpoveď do 30 dní od jej podania, má právo podať návrh na alternatívne riešenie sporu subjektu alternatívneho riešenia sporov. Zoznam subjektov alternatívneho riešenia sporov je dostupný na webovej stránke Ministerstva hospodárstva Slovenskej republiky www.mhsr.sk.
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 HÚP.
9. Poistná zmluva nadobúda platnosť v zmysle článku 4 bod 1 tejto zmluvy.
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 osemdenná a jej uplynutím poistenie zanikne.
11. Osobitne sa dojednáva, že poistenie nezanikne smrťou poistenej osoby.
12. Poisťovateľ neposkytne poistné plnenie a ani neposkytne akékoľvek iné plnenie poistenému, pokiaľ by bol poisťovateľ vystavený hrozbe pokút, sankcií, obmedzení alebo zákazov, ktoré vyplývajú z:
 - a) obchodných alebo ekonomických sankcií Európskej únie,
 - b) práva alebo platných predpisov Európskej únie,
 - c) rozhodnutí Organizácie spojených národov,
 - d) platných právnych predpisov Slovenskej republiky.
13. Poisťovateľ môže zadržať poistné plnenie a akékoľvek iné plnenie poistenému, pokiaľ je poistený vedený v sankčných zoznamoch v USA a/alebo v sankčných zoznamoch Holandského kráľovstva. Po dobu zadržania poistného plnenia alebo akéhokoľvek iného plnenia poisťovateľ nie je v omeškaní s platením.
14. Poistník, ktorý má v zmysle zákona č. 211/2000 Z. z. povinnosť zverejňovať zmluvy, je povinný zverejniť túto poistnú zmluvu do 3 dní od jej uzavretia najneskôr však jeden deň pred účinnosťou poistnej zmluvy.
15. V prípade, ak poistník nedoručí poisťovateľovi potvrdenie o zverejnení tejto poistnej zmluvy v lehote do troch mesiacov od jej uzavretia, táto poistná zmluva zanikne.

Článok 10

Vyhlásenie poistníka

Poistník poukázaním poistného na účet poisťovateľa uzavrie poistnú zmluvu a potvrdzuje že:

- pred uzavretím tejto poistnej zmluvy mu boli predložené VPP HÚP platné v deň, ktorý je ako začiatok poistenia uvedený v tomto návrhu poistnej zmluvy,
- pred uzavretím poistnej zmluvy mu bol odovzdaný Informačný dokument o poistnom produkte pre Hromadné úrazové poistenie – dlhodobé s hlásením, spolu s dokumentom Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu.

Dátum a čas vystavenia návrhu: 15.06.2026 o 14:29

ÚDAJE O DOJEDNÁVATEĽOVI POISTENIA

Obchodný názov/ Meno, Priezvisko: Finanzpartner, a.s., Agnesa Kocsiová
Adresa: Tallerova 5, 81102 Bratislava
IČO: 44493282
Telefón: 0918779418
E-mail: agnesa.kocsiova@finanzpartner.sk
Identifikačné číslo: 11-65018-1
Zmluva číslo: 11-MAK-100131



Poistovňa

Union poistovňa, a. s.
Karadžičova 10
813 60 Bratislava
IČO: 31322051
DIČ: 2020800353

Spoločnosť zapísaná v obchodnom registri
Mestského súdu Bratislava III, odd. Sa, vl. č. 383/B

Príloha č. 1

HLÁSENIE POISTNÉHO K HROMADNÉMU ÚRAZOVÉMU POISTENIU – 115 – S HLÁSENÍM

Názov poistníka:	Obec Somotor
Adresa poistníka:	Obchodná 39/7, 07635 Somotor
IČO:	00331945
Dátum začiatku akcie:	01.07.2026
Dátum konca akcie:	31.12.2026
Počet mesiacov akcie:	6
Poistné s daňou za osobu na deň:	1,07 EUR
Celkový počet poistených osôb:	9
POISTNÉ S DAŇOU ZA VŠETKY OSOBY SPOLU ZA DOBU TRVANIA POISTENIA:	57,78 EUR

Povinnosti poistníka

- Poistník je povinný predložiť poisťovateľovi Hlásenie poistného minimálne 2 dni pred uskutočnením akcie, a to pre každú akciu osobitne. Hlásenie zašle na adresu poisťovateľa - Union poistovňa, a.s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, Slovenská republika, alebo mailom na adresu **sprava@union.sk**.
- Poistník zaplatí poistné s daňou poisťovateľovi podľa počtu poistených osôb, ktorých vedie poistník vo vlastnej evidencii.
- Názov príjemcu:** Union poistovňa, a. s. **Bankové spojenie:** IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX, UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, pobočka zahraničnej banky, **Variabilný symbol:** 111115497

1+061+01+01+1025



Poistovňa

Číslo poistnej zmluvy 111115497

Príloha č. 2

HLÁSENIE POISTNÉHO K HROMADNÉMU ÚRAZOVÉMU POISTENIU – 115 – S HLÁSENÍM

Názov poistníka:	Obec Somotor
Adresa poistníka:	Obchodná 39/7, 07635 Somotor
IČO:	00331945
Dátum začiatku akcie:	01.07.2026
Dátum konca akcie:	31.12.2026
Počet mesiacov akcie:	6
Poistné s daňou za osobu na mesiac:	1,07 EUR
Celkový počet poistených osôb:	9
POISTNÉ S DAŇOU ZA VŠETKY OSOBY SPOLU ZA DOBU TRVANIA POISTENIA:	57.78 EUR

Povinnosti poistníka

- Poistník je povinný predložiť poisťovateľovi Hlásenie poistného minimálne 2 dni pred uskutočnením akcie, a to pre každú akciu osobitne. Hlásenie zašle na adresu poisťovateľa - Union poisťovňa, a.s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, Slovenská republika, alebo mailom na adresu sprava@union.sk.
- Poistník zaplatí poistné s daňou poisťovateľovi podľa počtu poistených osôb, ktorých vedie poistník vo vlastnej evidencii.
- Bankové spojenie:** Názov príjemcu: Union poisťovňa, a. s., IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX, UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, pobočka zahraničnej banky, **variabilný symbol:** 111115497