

POISTNÁ ZMLUVA

**HROMADNÉ ÚRAZOVÉ POISTENIE – 115 – dlhodobé
s hlásením – aktivačné práce**

Union poistovňa, 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 „poistovateľ“)

a

Mesto Prievidza, Námestie Slobody 14, 971 57 Prievidza
IČO 00318442 / DIČ 2021162814
zapísaná v Štatistickom registri Krajskej správy v Trenčíne
e-mail: martina.gombarcikova@prievidza.sk

Zastúpené primátorou: JUDr. Katarina Macháčková

V zastúpení: Ing. Lenka Pánisová, podľa priloženého poverenia s účinnosťou od 01.12.2014

(ďalej len „poistník“)

uzavierajú v zmysle § 788 a násl. Občianskeho zákonníka č. 40/1964 Zb. v znení neskorších zmien, doplnení a úprav túto zmluvu o poistení úrazu.

Článok 1

Predmet a rozsah poistenia

1. Predmetom poistenia je úrazové poistenie osôb počas vykonávania aktivačnej činnosti formou dobrovoľníckej služby v zmysle § 52a zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o službách zamestnanosti“) na základe písomnej dohody medzi poistníkom a Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny v Prievidzi (ďalej len „ÚPSVaR“) a ďalej na základe písomných dohôd medzi ÚPSVaR v Prievidzi a uchádzacími o zamestnanie vykonávajúcimi aktivačnú činnosť na území Slovenskej republiky v nasledujúcom rozsahu:
 - a) pre prípad smrti následkom úrazu,
 - b) pre prípad trvalých následkov úrazu,
 - c) trvalé následky úrazu s maximálnou ochranou,
 - d) čas nevyhnutného liečenia následkom úrazu.
2. Poistenie sa uzaviera v rozsahu ustanovení Všeobecných poistných podmienok pre úrazové poistenie (ďalej aj „VPP ÚP“).

Článok 2

Definícia úrazu

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

Článok 3

Poistené osoby

Poistenými osobami sú osoby, ktoré sa na základe písomných dohôd s ÚPSVaR v Prievidzi a na základe písomnej dohody medzi poistníkom a ÚPSVaR v Prievidzi zúčastnia vykonávania aktivačnej činnosti formou dobrovoľníckej služby podľa § 52a zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti, ktorí sú:

- a) uvedení v prílohe č. 1 s názvom Zoznam poistených osôb,
- b) nahlásení poistovateľovi ako poistené osoby v priebehu platnosti tejto zmluvy (článok 9 bod 2 tejto zmluvy), za podmienky že tieto osoby boli nahlásené v lehote podľa článku 9 bod 2 tejto zmluvy,

(ďalej len „poistené osoby“), s výnimkou nepoistiteľných osôb podľa VPP ÚP.

Článok 4 Poistná doba

1. Poistná zmluva sa uzaviera na dobu určitú s účinnosťou **od 01.01.2017**, najsčor však v deň následujúci po odovzdaní písomného potvrdenia o jej zverejnení poistovateľovi podľa ust. § 5a zák. č. 211/2000 Z.z. a § 47a ods. 2 Občianskeho zákonníka, **do 31.03.2017**.
2. Poistenie pre každého poisteného začína dňom nástupu na výkon aktivačnej činnosti formou dobrovoľníckej služby podľa § 52a zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti, a to okamhom zápisu prvého príchodu do evidencie účastníkov, najsčor však dňom účinnosti tejto zmluvy a končí dňom ukončenia vykonávania aktivačnej činnosti podľa § 52a zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti, okamhom zápisu posledného času odchodu do evidencie účastníkov.
3. Poistné obdobie je **1 mesiac**.

Článok 5 Poistná suma

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

- a) v prípade smrti v dôsledku úrazu poistenej osoby sumu **3.320 EUR**,
- b) v prípade, ak úraz zanechá poistenej osobe trvalé následky, sumu zodpovedajúcu rozsahu trvalých následkov, stanovenú v súlade s ustanoveniami čl. 16 VPP ÚP, najviac sumu **1.660 EUR**,
- c) v prípade trvalých následkov úrazu s maximálnou ochranou, v súlade s ustanoveniami čl. 8 tejto zmluvy, najviac sumu **1.660 EUR**,
- d) v prípade času nevyhnutného liečenia následkom úrazu, v súlade s ustanoveniami čl. 7 tejto zmluvy, najviac sumu **830 EUR**.

Článok 6 Poistné

1. Poistné spolu za všetky riziká pre jednu poistenú osobu na 1 mesiac je **0,27 EUR**. Poistné je bežné.
2. Poistné za daný mesiac si vypočíta poistník sám podľa svojej evidencie poistených osôb ako násobok počtu pracovných miest v danom mesiaci a násobok výšky poistného na 1 osobu a 1 mesiac (podľa bodu 1 tohto článku).
3. Poistné poukáže poistník do 10. dňa mesiaca za ktorý sa robí vyúčtovanie na účet poistovateľa č. 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, variabilný symbol je **číslo poistnej zmluvy**, konštantný symbol 3558.
4. Pokiaľ bude poistník v omeškaní s platením poistného, má poistovateľ právo na úroky z omeškania (§ 517 ods. 2 Občianskeho zákonníka).

Článok 7

Poistné plnenie za čas nevyhnutného liečenia následkom úrazu

1. Poistovateľ vyplati poistenému poistné plnenie, ak dôjde k úrazu poisteného a priemerný čas nevyhnutného liečenia je dlhší ako dva týždne (minimálne 15 dní). Priemerný čas nevyhnutného liečenia úrazu je čas, ktorý je podľa poznatkov lekárskej vedy obvykle potrebný na zahojenie alebo ustálenie telesného poškodenia spôsobeného úrazom.
2. Poistovateľ stanoví výšku plnenia za čas nevyhnutného liečenia percentuálne z dojednej poistnej sumy. Percentuálna výška poistného plnenia sa pre príslušné telesné poškodenie (úrazovú diagnózu) určí podľa Oceňovacích tabuľiek pre čas nevyhnutného liečenia (ďalej aj „oceňovacie tabuľky pre ČNL“), ktoré tvoria prílohu č. 2 k tejto poistnej zmluve.
3. V oceňovacích tabuľkách pre ČNL sú uvedené jednotlivé druhy telesných poškodení spôsobených úrazom a percentuálna výška ich ohodnotenia, ktorá zodpovedá priemernému času nevyhnutného liečenia úrazu vrátane nevyhnutnej rehabilitácie.
4. Maximálna percentuálna výška poistného plnenia za čas nevyhnutného liečenia úrazu je 100% dojednej poistnej sumy.
5. Ak telesné poškodenie, spôsobené úrazom, nie je uvedené v oceňovacích tabuľkách pre ČNL, výška plnenia sa určí podľa priemerného času nevyhnutného liečenia, ktorý je primeraný povahе a rozsahu tohto telesného poškodenia. Aj v tomto prípade je poistovateľ povinný plniť iba vtedy, ak je tento čas dlhší ako dva týždne (minimálne 15 dní).
6. Ak bolo poistenému spôsobené jedným úrazom niekol'ko telesných poškodení rôznych druhov, plní poistovateľ za čas nevyhnutného liečenia toho poškodenia, ktoré je ohodnotené najvyšším percentom.

7. Poisťovateľ nie je povinný plniť za čas nevyhnutného liečenia, ak poistený zomrie do jedného mesiaca odo dňa úrazu.
8. Ak dôjde v čase liečenia úrazu k ďalšiemu úrazu poisteného, poisťovateľ plní za priemerný čas nevyhnutného liečenia nového úrazu nezávisle od plnenia za predchádzajúci úraz.
9. V prípadoch uvedených v oceňovacích tabuľkách pre ČNL, môže poisťovateľ zvýšiť poistné plnenie až o polovicu.
10. Poistený má nárok na poistné plnenia z tohto rizika najviac za štyri úrazy, ktoré nastanú počas jedného poistného obdobia.

Článok 8

Poistné plnenie pre trvalé následky úrazu s maximálnou ochranou

1. Poisťovateľ vyplatí poistenému poistného sumu pre maximálnu ochranu dojednanú v poistnej zmluve v prípade trvalých následkov úrazu, ak je rozsah trvalých následkov úrazu väčší alebo rovný ako 50%.
2. Trvalé následky úrazu sa vyhodnocujú najskôr po jednom roku (365 dní) odo dňa úrazu. Ak telesné poškodenie podľa vyjadrenia odborného lekára nenadobudne po jednom roku odo dňa úrazu jednoznačne charakter trvalého poškodenia, môže poisťovateľ pristúpiť k jeho hodnoteniu najskôr po dvoch rokoch a ak ešte nebude rozsah trvalých následkov ustálený, maximálne po troch rokoch od dátumu vzniku poistnej udalosti. K zhodnoteniu trvalých následkov môže dôjsť až po kompletnej konzervatívnej, operačnej, rehabilitačnej liečbe, ktoré boli vykonávané za účelom zníženia rozsahu trvalých následkov.
3. Rozsah trvalých následkov určí poisťovateľ v spolupráci s lekárom podľa oceňovacích tabuľiek pre TNÚ, ktoré tvoria prílohu č.1 k VPP ÚP. Pre určenie rozsahu trvalých následkov je rozhodujúce, v akom rozsahu bola z lekárskeho hľadiska obmedzená telesná funkčnosť poisteného. Rozsah trvalých následkov úrazu sa určuje v percentách.
4. Ak je rozsah trvalých následkov úrazu z lekárskeho hľadiska jednoznačne určený, vyplatí poisťovateľ poistné plnenie do 15 dní po skončení šetrenia nutného k stanoveniu jeho rozsahu.
5. V prípade, že úraz zanechá viac druhov trvalých následkov, celkový rozsah trvalých následkov sa určí súčtom rozsahov pre jednotlivé druhy trvalých následkov.
6. Ak sa týkajú trvalé následky úrazu časti tela alebo orgánu, ktorého funkčnosť bola znížená z akýchkoľvek príčin už pred týmto úrazom, rozsah trvalých následkov úrazu sa zníži o rozsah, ktorý by zodpovedal rozsahu funkčného postihnutia pred úrazom.

Článok 9

Povinnosti poisťníka

1. Poisťník je povinný oboznámiť poistené osoby so Všeobecnými poistnými podmienkami pre úrazové poistenie a touto zmluvou.
2. Poisťník sa zaväzuje umožniť povereným pracovníkom poisťovateľa podľa potreby vykonať kontrolu vyúčtovania pojistného.
3. Poisťník je povinný viesť evidenciu úrazov poistených osôb. Evidencia musí obsahovať dátum a čas vzniku úrazu, meno, rodné číslo a adresu postihnutého, opis úrazu
4. Poisťník je povinný predložiť každý kalendárny mesiac účinnosti tejto poistnej zmluvy poisťovateľovi menný zoznam a to do 10. pracovného dňa mesiaca nasledujúceho po mesiaci, za ktorý sa robí vyúčtovanie na e-mailovú adresu taxcentrumba@union.sk. V Zozname poistených osôb musí byť uvedené meno a priezvisko pojistenej osoby, jej rodné číslo alebo dátum narodenia a adresa jej bydliska, počet dní trvania akcie s uvedenou hodinou začiatku a konca akcie a vypočítané pojistné. Pre nahlasovanie poistených osôb použije poisťník tlačivo podľa prílohy č. 1.

Článok 10

Hlásenie a vybavovanie pojistných udalostí

1. Poisťník oznamí pojistnú udalosť poisťovateľovi na tlačive pre likvidáciu pojistnej udalosti, na ktorom potvrdí, že osoba ktorá utrpela úraz, bola v čase keď došlo k úrazu, poistenou osobou.
2. Spolu s tlačívom „Oznámenie o úrade“, je poisťník povinný predložiť záznam o úrade, kópiu evidencie účastníkov vykonávajúcich aktivačnú činnosť formou dobrovoľníckej služby podľa § 52a zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti, s ktorým má poisťník uzatvorenú písomnú dohodu, všetky lekárske správy, vrátane záznamu prvého vyšetrenia a v prípade potreby na vyžiadanie poisťovateľa aj výpisy zo zdravotnej dokumentácie a ostatných dokladov, ktoré majú súvis s pojistnou udalosťou, zašle poisťník na adresu:
Union poisťovňa, a.s., Likvidácia pojistných udalostí, Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava 1.
3. Poisťovateľ zlikviduje pojistnú udalosť v súlade s ustanoveniami VPP ÚP a ustanoveniami tejto pojistnej zmluvy a vyplatí poistné plnenie podľa čl. 16 VPP ÚP a čl. 7 a 8 tejto pojistnej zmluvy pojistenej osobe (§ 816 Občianskeho zákonníka) a poistné plnenie podľa čl. 17 VPP ÚP oprávneným osobám (§ 817 Občianskeho zákonníka).

Článok 11

Ochrana osobných údajov

V súlade s ustanovením § 15 ods. 1 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v platnom znení poistník potvrdzuje, že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený o podmienkach a rozsahu spracúvanja poskytnutých osobných údajov a to najmä, že:

1. Prevádzkovateľom informačného systému je poistovateľ - Union poistovňa, a.s., Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislavá SR, IČO: 31322051, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, v.l.c.383/B a sprostredkovateľom je osoba uvedená v poistnej zmluve ako sprostredkovateľ.
2. Účelom spracúvania osobných údajov je vykonávanie poistovacej činnosti podľa zákona č. 39/2015 Z.z. o poistovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o poistovníctve“).
3. Zoznam spracúvaných osobných údajov bez súhlasu dotknutej osoby je v rozsahu podľa § 78 zákona o poistovníctve: meno, priezvisko, trvalý pobyt, prechodný pobyt, rodné číslo, dátum narodenia, štátnej 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: poistená osoba, poistník, osoba oprávnená na prijatie poistného plnenia v prípade smrti poistenej osoby.
5. Osobné údaje, pri ktorých nie je vyznačená ich nepovinnosť, sú povinnými údajmi v zmysle zákona o poistovníctve 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 poistovateľom a príslušným obchodným partnerom:

Poistovateľ oznamuje poistníkovi, že osobné údaje uvedené v poistnej zmluve môžu byť poskytnuté:

- spoločnostiam, ktoré zabezpečujú služby súvisiace s korešpondenciou medzi poistovateľom 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 poistovateľa 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: 36754404 a Advokátska kancelária Mgr. Peter Németh, Hlavná 45, 931 01 Šamorín, IČO: 42157510,
- externému audítoriu Prevádzkovateľa PricewaterhouseCoopers Slovensko, s.r.o., Námestie 1. mája 18, 815 32 Bratislava, IČO: 35739347,
- daňovým a aj iným poradcom poistovateľa a osobám, ktoré poskytujú služby správy registratúry a likvidácie registrátorých 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 poistovateľa (Union poistovne, 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. Poistovateľ 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 poistovateľa:
 - 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 poistovateľa 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 poistovateľ 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 poistovateľ 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 ľudí.
- 10.3 Dotknuté osoby na základe bezplatnej písomnej žiadosti alebo osobne, ak vec neznesie odklad, majú právo u poistovateľa kedykoľvek namietať 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 poistovateľa namietať a nepodrobniť sa rozhodnutiu poistovateľa, ktoré by malo prene právne účinky alebo významný dosah, ak sa takéto rozhodnutie vydá výlučne na základe úkonov automatizovaného spracúvania osobných údajov. Dotknuté osoby majú právo žiadať poistovateľa o preskúmanie vydaného rozhodnutia metódou odlišnou od automatizovanej formy spracúvania, pričom poistovateľ je povinný žiadosti vyhovieť a to tak, že rozhodujúcemu úlohu pri preskúmaní rozhodnutia budú mať zamestnanci poistovateľa. O spôsobe preskúmania a výsledku zistenia poistovateľ 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 poistovateľovi 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 vyhotobil zápisnicu, jeho podpis a podpis dotknutej osoby; kópiu zápisnice je poistovateľ 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.

Článok 12

Všeobecné ustanovenia

1. Pre poistenie dojednané touto zmluvou platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonného a Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie.
2. Neoddeliteľnou súčasťou tejto zmluvy sú Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie. Zmluva sa vyhotovuje v dvoch exemplároch, pre každú zmluvnú stranu jedno vyhotovenie.
3. Poistená osoba ani poistník sa nepodieľajú na výnosoch poistovateľa.
4. Výška odkupnej hodnoty pri predčasnom ukončení zmluvy sa v súlade s § 788 ods. 2 písm. f) Občianskeho zákonného dojednáva na **0 EUR**.
5. Príjmy poistiteľa, 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 osloboodené 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 poistovateľa 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.
7. Pre právne pomery vyplývajúce z uzavretej poistenej zmluvy platí právny poriadok SR.
8. Práva a povinnosti poistovateľa a poistenej osoby / poistníka sú uvedené v právnych predpisoch a VPP ÚP.
9. Poistná zmluva nadobúda účinnosť dňom podpisania oboma zmluvnými stranami.
10. Osobitne sa dojednáva, že poistenie môže vypovedať podľa § 800 ods.2 Občianskeho zákonníka ktorakolvek zmluvná strana (poistník i poistovateľ) do dvoch mesiacov po uzavretí poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemenná a jej uplynutím poistenie zanikne.
11. Osobitne sa dojednáva, že poistenie nezanikne smrťou poistenej osoby.

Článok 13 Vyhlásenie poistníka

1. Poistník potvrzuje svojím podpisom, že pred uzavretím tejto poistnej zmluvy mu boli predložené v písomnej forme VPP ÚP a taktiež boli priložené k tejto poistnej zmluve.
2. Poistník svojím podpisom potvrzuje, že mu bol pred uzavretím poistnej zmluvy odovzdaný formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváanej poistnej zmluvy podľa § 70 ods. 4 zákona o poisťovníctve.

V Prievidzi, dňa 01.01.2017

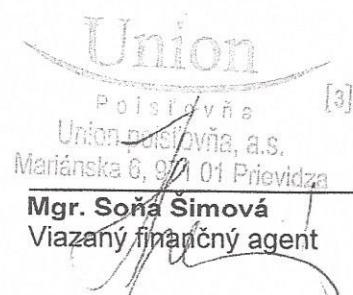
za poistníka



JUDr. Katarína Macháčková
V zastúpení: Ing. Lenka Pánisová,
podľa priloženého poverenia
s účinnosťou od 01.12.2014

V Prievidzi, dňa 01.01.2017

za poistovateľa



Číslo obch. zmluvy:

25-11864

Meno získateľa:

Mgr. Soňa Šimová

Číslo získateľa / Panel:

68000063

ZOZNAM POISTENÝCH OSOB

Výška poistného: 465 EUR

Počet dní: 31

Vyúčtovanie za poistné obdobia: od 01.01.2017 do 31.12.2017

Poistné obdobie: od 01.01.2017 do 31.01.2017
Poistník: Mesto Prievidza, Námestie SNP 1

Vypracoval: Milana Černáčková telefón: 046/5979571

MENNÝ ZOZNAM POISTENÝCH ĽUDI

Ochrana osobních údajů

- Súhrana osobných údajov:**

 1. Účelom spracúvania osobných údajov je vykonávanie poistovacej činnosti podľa Zákona č. 39/2015 Z.z. o poistovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
 2. Vyhlásenie poistníka v zmysle zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov: Vyhlasujem, že som písomne splnomocnený osobami, uvedenými v tomto zozname 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 1. Súhlas poistených osôb je daný na dobu neurčitú a je možné ho kedykoľvek písomne odvolať. Odvolanie nemá spätné účinky. účinky. Som si vedomý zodpovednosti v zmysle § 16 odsek 1) zákona o ochrane osobných údajov za pravdivosť poskytnutých osobných údajov.

V Prievidzi dňa 01.01.2013

podpis poistníka /
osoby oprávněné konať za poistníka

ZOZNAM POISTENÝCH OSOB

Výška poistného: 135 EUR

Počet dní: 28

Vyúčtovanie za poistné obdobie: od 01.02.2017 do 28.02.2017

Poistník: Mesto Prievidza, Námestie Slobody 14, 071 01 Prievidza

Vypracoval: Miloslav Gontárik telefón: 8461/5149301

MENNÝ ZOZNAM POISTENÝCH OSÔB

Ochrana osobních údajů:

1. Účelom spracúvania osobných údajov je vykonávanie poistovacej činnosti podľa Zákona č. 39/2015 Z.z. o poistovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
2. Vyhlásenie poistníka v zmysle zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov: Vyhlásujem, že som písomne splnomocnený osobami, uvedenými v tomto zozname 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 1. Súhlas poistených osôb je daný na dobu neurčitú a je možné ho kedykoľvek písomne odvolať. Odvolanie nemá spätné účinky. účinky. Som si vedomý zodpovednosti v zmysle § 16 odsek 1) zákona o ochrane osobných údajov za pravdivosť poskytnutých osobných údajov.

V Prievidzi dňa 01.01.2017

Fahn

podpis poistníka /
osoby oprávněné konat za poistníka

1+061+01+01+0117

ZOZNAM POISTENÝCH OSOB

Výška poistného: 627 EUR

Počet dní: 31

Vyúčtovanie za poistné obdobie: od 01.03.2017 do 21.03.2017

Poistník: Mesto Prievidza, Námestie Slobody 14, 871 57 Prievidza

Vypracoval: Marián Gmeinea telefón: 046/5179501

MENNÝ ZOZNAM POISTENÝCH OSÔB

Ochrana osobných údajov:

1. Účelom spracúvania osobných údajov je vykonávanie poistovacej činnosti podľa Zákona č. 39/2015 Z.z. o poistovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
 2. Vyhlásenie poistníka v zmysle zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov: Vyhlásujem, že som písomne splnomocnený osobami, uvedenými v tomto zozname ako poistené osoby resp. ich zákonými zástupcami na poskytnutie ich osobných údajov do poistnej zmluvy a na udelenie súhlasu s ich spracovaním na účel vymedzený v bode 1. Súhlas poistených osôb je daný na dobu neurčitú a je možné ho kedykoľvek písomne odvolať. Odvolanie nemá spätné účinky. Účinky. Som si vedomý zodpovednosti v zmysle § 16 odsek 1) zákona o ochrane osobných údajov za pravdivosť poskytnutých osobných údajov.

V Prievidzi dňa 01.01.2017

podpis poistníka /
osoby oprávnenej konať za poistníka