

P O I S T N Ā Z M L U V A
Skupinové úrazové poistenie

číslo 99 1910103 - 5

KOOPERATÍVA , družstevná poisťovňa a.s.
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava
zastúpená : PhDr. Juraj Grom , riaditeľ Agentúry Bratislava

a

SLOVENSKÝ ODBOROVÝ ZVÄZ POŽIARNIKOV Z POVOLANIA
Vajnorská 1 815 70 Bratislava
zastúpená : Daniel Petrovič , prezident OZ

IČO 308111261

Bankové spojenie SLSP 16651-019/0900

uzatvorili

podľa § 788 Občianskeho zákonníka túto poistnú zmluvu
o skupinovom úrazovom poistení členov odborového zväzu.

e. 6/98

mluvdenn

18.2.97

18.1.98

Článok I Poistené osoby

Poistenými osobami sú všetci členovia Odborového zväzu, ktorí platia členské príspevky. Poistení sú aj manžel/ka/ a deti člena zväzu, ktorí sa zúčastnia rekreačného pobytu na odborovej rekreácii, prípadne aktívít organizovaných odborovým zväzom.

Poistené nie sú osoby, ktoré vykonávajú poistenú činnosť pri plnení pracovných úloh.

Poistenie sa nevzťahuje na cesty a pobyt detí členov zväzu na detské odborové rekreácie (detské a zimné letné tábory).

Článok II Poistná udalosť

Poistnou udalosťou je úraz, ktorý si vyžiada dobu liečenia dlhšiu ako 14 dní alebo zanechá trvalé následky alebo poistený na jeho následky zomrie.

Poistenie sa vzťahuje na úrazy, ku ktorým dôjde pri mimopracovnej činnosti organizovanej odborovým zväzom.

Poistovňa bude plniť za telesné poškodenie poisteného následkom úrazu alebo smrť poisteného následkom úrazu, ku ktorým dôjde pri:

- a) výkone telovýchovnej a športovej činnosti organizovanej Odborovým zväzom, vrátane spoločnej cesty na miesto činnosti a späť,
- b) záujmovej umeleckej činnosti organizovanej Odborovým zväzom,
- c) výkone organizovanej telovýchovnej a športovej činnosti, vrátane účasti na hromadnej pešej a lyžiarskej turistike počas rekreačných pobytov na odborovej rekreácii,
- d) výkone rehabilitačnej športovej činnosti odporúčanej lekárom (kondičné cvičenie, kondičný beh), vykonávanej v rekreačných zariadeniach odborov,
- e) výkone dobrovoľnej funkcie vedúcich kolektívov, cvičiteľov, sprievodcov, rozhodcov športovej, telovýchovnej a kultúrnej činnosti,
- f) krátkodobých pracovných brigádach na výstavbe odborových zariadení za podmienky, že účastník nemá nárok na náhradu škody za pracovný úraz.

Poistenie sa nevzťahuje na úrazy, ku ktorým dôjde pri:

- a) činnosti vykonávanej pri plnení pracovných úloh alebo v priamej súvislosti s nimi,
- b) činnosti organizovanej bez dozoru alebo bez súhlasu odborového funkcionára,
- c) neorganizovanej telovýchovnej, športovej alebo kultúrnej činnosti,
- d) činnosti organizovanej v rámci brannej výchovy,
- e) účasti detí členov zväzu na detskej odborovej rekreácii (detské zimné a letné tábory).

Článok III
Rozsah poistenia

Ak poistený utrpí počas doby trvania poistenia úraz, ktorý zanechá trvalé následky, vyplatí mu poisťovňa príslušné % podľa oceňovacích tabuliek poisťovne zodpovedajúce rozsahu trvalých následkov úrazu po ich ustálení z poistnej sumy

50 000,-Sk.

Ak poistený utrpí počas trvania poistenia úraz, ktorý si vyžiada dobu liečenia dlhšiu ako 14 dní, vyplatí mu poisťovňa príslušné % podľa oceňovacích tabuliek poisťovne zodpovedajúce povahe a rozsahu telesného poškodenia z poistnej sumy

10 000,-Sk.

Ak poistený zomrie na následky úrazu, ku ktorému došlo počas trvania poistenia, vyplatí poisťovňa osobám určeným podľa § 817 Občianskeho zákonníka poistnú sumu

40 000,-Sk.

Poistenie sa vzťahuje na poistné udalosti, ktoré nastanú na území Slovenskej republiky. i mimo tohto územia Plnenie z poistnej udalosti vyplatí poisťovňa v slovenskej mene.

Článok IV
Poistné

Jednorázové poistné za jedného člena odborového zväzu je :

za smrť úrazom	0,32 Sk
za trvalé následky úrazu	0,34 Sk
za čas nevyhnutného liečenia úrazu	0,87 Sk
<hr/>	
spolu	1,53 Sk

Poistených je 1 800 členov odborového zväzu

Jednorázové poistné na dobu jedného roku je 2 754 - Sk

Poistenie sa uzatvára dňom 19.2. 1997 na dobu neurčitú

Poistený uhradí ročné poistné prevodom na účet Kooperatívy, č. 90 004-012/0200, konšt. symbol 3558, var.s. 9919101035.

Splatnosť je v deň začiatku poistenia.

Článok V
Hlásenie poistných udalostí

Vznik poistnej udalosti oznámi poistený alebo oprávnená osoba poisťovní bez zbytočného odkladu na príslušnom tlačive poisťovne.

Pri uplatnení nárokov v súlade s likvidáciou poistnej udalosti pre maloleté deti prikladať " čestné prehlásenie " člena zväzu.

Pre uplatnenie nárokov za čas nevyhnutného liečenia v dôsledku úrazu predloží poistený vyplnené a lekárom potvrdené tlačivo poisťovne "Oznámenie o úraze".
Pre uplatnenie nárokov za trvalé následky úrazu predloží poistený vyplnené a lekárom potvrdené tlačivo poisťovne "Oznámenie o úraze" a potvrdenie lekára o rozsahu trvalých následkov úrazu.
Pre uplatnenie nárokov v prípade úrazovej smrti poisteného predloží oprávnená osoba (v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka) úradný doklad o smrti poisteného, vyplnené a lekárom potvrdené tlačivo poisťovne "Oznámenie o úraze", prípadne aj reláciu polície o výsledku vyšetrovania, ak prípad vyšetrovala.
Skutočnosť, že k úrazu došlo pri poistenej činnosti, a že sa týka poistenej osoby v zmysle Článku I, potvrdí odborový zväz.

Poisťovňa má právo vyžiadať si ďalšie doklady nevyhnutné pre likvidáciu poistnej udalosti a preverovať podklady, podľa ktorých bol vyhotovený doklad o úraze.

Článok VI
Záverečné ustanovenia

Táto poistná zmluva sa dojednáva na dobu neurčitú.

Pre túto poistnú zmluvu platia ustanovenia Občianskeho zákonníka a Všeobecných poistných podmienok pre poistenie osôb pre úrazové poistenie Kooperatívy, a.s. *č. 800*

V zmysle § 800 Obč. zákonníka sa dojednáva, že poistnú zmluvu môže vypovedať každá zo zmluvných strán do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia. Vypovedná lehota je osemdenná a jej uplynutím poistenie zanikne.

Dátum uzatvorenia poistenia: *18.2. 1994*

SLOVENSKÝ ODBOROVÝ ZVÄZ
POŽIARNIKOV
Z PŮBYDLANIA
VAJNORSKÁ BRATISLAVA

pečiatka a podpis
organizácie

KOOPERATÍVA
družstevná poisťovňa, a.s. ⑤
Štefánikova 4
816 23 BRATISLAVA

pečiatka a podpis
poisťovne