

**Poistná zmluva č. SAŽP SEP/2014/24-3
PZ č.4101001513**

Zmluvné strany

1. Poistník a poistený

Názov organizácie: Slovenská agentúra životného prostredia
So sídlom: Tajovského 28, 975 90 Banská Bystrica
V zastúpení: Ing. Martin Vavřínek, generálny riaditeľ
Kontaktná osoba: Mgr. Pavol Miškovič
IČO: 00626031
DIČ: 2021125821
IČ DPH: SK2021125821
Bankové spojenie:
IBAN:
Číslo tel. : 048/4374 182

(ďalej len „poistník“)

a

2. Poisťovateľ

Obchodné meno: UNIQA poisťovňa, a.s.
Sídlo (miesto podnikania): Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27
Zastúpený: JUDr. Branislav Petroch, prokurista
Ing. Ján Mozoľa, prokurista
IČO: 00 653 501
IČ DPH: SK7020000229
Bankové spojenie:
IBAN:
Kontaktná osoba: Ivo Novák
Číslo tel.: 048/451 4071
Číslo faxu: 048/ 4514072
E – mail: petroch@uniqa.sk, mozola@uniqa.sk
Registrovaná: Okresný súd Bratislava I, Oddiel: Sa, vložka číslo:843/B

(ďalej len „poisťovateľ“)

Článok I.

Predmet a rozsah poistenia

1) Cestovné hromadné poistenie

Cestovným poistením podľa týchto podmienok sa rozumie komerčné zdravotné pripoistenie v rozsahu stanovenom v § 25 zákona č. 283/2002 Z. z. o cestovných náhradách a o zmene a doplnení niektorých zákonov

„Zamestnávateľ je povinný uzatvoriť komerčné zdravotné pripoistenie v mene a prospech zamestnanca, na účely úhrady nákladov spojených s úrazom, s chorobou, s ambulantným ošetrením vrátane predpísaných liekov, s hospitalizáciou, s nutným zubným ošetrením, s prepravou chorého a s prepravou telesných pozostatkov zamestnanca. Zamestnávateľ je povinný počas celej doby dočasného vyslania zamestnanca platiť poistné na pripoistenie podľa prvej vety.“

Poistení sú zamestnanci poisťníka (osoby v pracovnoprávnom pomere s poisťníkom) a osoby vykonávajúce činnosti na základe príkazu poisťníka počas zahraničnej cesty.

Minimálny rozsah poistného krytia:

1. poistenie liečebných nákladov v zahraničí vrátane asistenčných služieb – do výšky poistnej sumy 100 000,00 € – náklady na ošetrovanie, náklady na hospitalizáciu, prevoz do najbližšej nemocnice, lieky, lekárske vyšetrenia, prevoz naspäť do vlasti, v prípade náhleho ochorenia alebo úrazu, náklady na zubné ošetrovanie)

2. poistenie úrazu - v prípade smrti v dôsledku úrazu – PS 7 000,00 €
- v prípade trvalých následkov úrazu – výška poistného plnenia sa určí %-ne z PS 10 000,00 €

3. poistenie batožiny - PS za jednu poistnú udalosť 700,00 €

4. poistenie zodpovednosti za škodu – na zdraví (PS 100 000,00 €) a na veci (35 000,00 €)

Poistenie liečebných nákladov a asistenčných služieb v prípade úrazu a ochorenia vrátane:

- akútneho zubného ošetrovania - PS 350,00 €
- prevoz, repatriácia poisteného - PS 7 000,00 €
- preprava telesných pozostatkov - PS 7 000,00 €

Minimálny rozsah poistenia za lekárske služby - zabezpečenie lekárskej pomoci:

- poplatky za služby lekárom a zdravotným sestram
- pobyt na lôžku v súkromných a štátnych nemocniciach, za služby na pohotovosti, za služby v ambulantných lekárskech zariadeniach a využívanie operačného sálu
- platby za zdravotnícke výkony v / alebo mimo nemocnicu, ktoré zahŕňajú napr.: laboratórne testy a röntgen, záchrannú službu, tj. Dovozy alebo odvozy z nemocnice, predpisovanie liekov a liečív, terapeutické služby a potreby, anesteziológiu, transfúziu, zabezpečenie dôležitého lieku alebo zdravotníckych potrieb

Poistné sa hradí ¼ ročne. Poistený zašle mailom poisťovateľovi konečné zúčtovanie – výkaz o skutočnom počte dní strávených v zahraničí 14 dní po skončení poistného obdobia. Podľa výkazu poisťovňa vykoná zúčtovanie.

Územná platnosť: SVET
Krátkodobé cestovné poistenie

Predpokladaný počet osobodní : 300

Predmet poistenia, spôsob poistenia a pevne stanovená spoluúčasť sú uvedené v Tabuľke č. 3.

Článok II.

Poistná doba , poistné obdobie, ukončenie platnosti zmluvy

1. Táto poistná zmluva sa uzatvára na dobu určitú, a to 24 mesiacov od podpisu rámcovej dohody.
2. Platnosť tejto zmluvy končí najmä nie však výlučne:
 - a) uplynutím doby ustanovenej v bode 1 tohto článku,
 - b) alebo ukončením platnosti všetkých čiastkových poistných zmlúv.

Článok III.

Poistné, platobné podmienky a fakturácia

1. Poistné bude hradené štvrtročne na základe predpisu poistného /avíza o poistení/.
2. Ročné poistné za všetky riziká a predmety poistenia podľa tejto zmluvy predstavuje čiastku: 618,00 EUR.
3. Výška poistného pre jednotlivé predmety poistenia a pre jednotlivé riziká je uvedená v prílohe č.1- tabuľke č.3
4. Ročné sadzby za jednotlivé predmety poistenia a riziká sú záväzné počas celej doby trvania rámcovej dohody a tejto zmluvy. Výška spoluúčasti uvedená v prílohe č.1 – tabuľke č. 3 je stanovená pevne a nie je možné ju meniť.
5. Cena za poskytnutie služby (poistné) je stanovená v zmysle zákona č. 18/1996 Z. z. o cenách.

Článok IV.

Záverečné ustanovenia

1. Poistná zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpísania oboma zmluvnými stranami a účinnosť dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia v zmysle § 47a Občianskeho zákonníka.
2. Jednotlivé ustanovenia tejto poistnej zmluvy môžu byť menené, dopĺňované, resp. rušené písomnou formou číslovaných dodatkov po dohode obidvoch zmluvných strán.
3. Právne vzťahy založené na základe tejto poistnej zmluvy sa riadia právnymi predpismi Slovenskej republiky a spory z poistenia rozhodujú príslušné súdy Slovenskej republiky.
4. Cestovné poistenie môže zaniknúť podľa príslušných ustanovení Občianskeho zákonníka alebo aj písomnou dohodou zmluvných strán.

5. Poistná zmluva je vyhotovená v 5 rovnopisoch, z ktorých poistník obdrží 3 rovnopisy zmluvy a poisťovateľ obdrží 2 rovnopisy.

6. Právne vzťahy zmluvných strán vzniknuté na základe tejto rámcovej dohody ako aj na základe tejto poistnej zmluvy a riadia slovenským právnym poriadkom a prípadné spory z poistenia budú rozhodovať príslušné súdy SR.

7. Prílohami tejto zmluvy sú:
Príloha č. 1 – Tabuľka č. 3
Príloha č. 2 – Všeobecné poistné podmienky

V Banskej Bystrici, dňa

V Banskej Bystrici, dňa

Za poistníka :

Za poisťovateľa:

Ing. Martin Vavřínek
generálny riaditeľ

Tabuľka č. 3

Cestovné poistenie					
Predmet poistenia	Územná platnosť	Spôsob poistenia	Spoluúčasť	Sadzba poistného na 1 osobodeň	Ročné poistné
Cestovné poistenie - paušál 300 osobodní	SVET	limit plnenia	bez spoluúčasti	2,06	618,00
					618,00 €

CELKOVÉ ROČNÉ POISTNÉ					618,00 €
CELKOVÉ POISTNÉ ZA CELÚ DOBU POISTENIA (2 ROKY)					1 236,00 €

