

POISTNÁ ZMLUVA

č. 310.118

Poistiteľ	MetLife Europe designated activity company , sídlo: Lower Hatch Street, On Hatch 20, Dublin, Írsko zapísaná v Írskom Registri Spoločností v Dubline pod č. 415123, na Slovensku konajúca prostredníctvom: MetLife Europe d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu právna forma: organizačná zložka podniku zahraničnej osoby zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Po, Vložka č.: 2699/B, ďalej len ako “poistiteľ”
Sídlo	Pribinova 10, 811 09 Bratislava, Slovenská republika
IČO Č. účtu	47 257 105 IBAN: SK32 1111 0000 0000 0504 2373, BIC (SWIFT): UNCRSKBX
V zastúpení	Ing. Pavol Dorčák, na základe poverenia Ing. Vierošlav Borš, na základe poverenia
Poistník	Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny zapísaný ako Rozpočtová organizácia, zriadená zákonom č. 453/2003 Z. z. ďalej len ako “poistník”
Sídlo	Špitálska 8, 812 67 Bratislava - Staré Mesto
IČO Č. účtu:	30794536 IBAN: SK78 8180 0000 0070 0013 6567, BIC (SWIFT): SPSRSKBA
V zastúpení	Ing. Marián Valentovič, MBA, generálny riaditeľ Ústredia práce, sociálnych vecí a rodiny Kontaktná osoba za poistníka: Mgr. Gabriel Kosztolányi, gabriel.kosztolanyi@upsvr.gov.sk , 02/20444811

uzatvárajú v zmysle § 788 a nasl. zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov túto poistnú zmluvu č. 310.118 (ďalej len „poistná zmluva“) na:

ÚRAZOVÉ POISTENIE OSÔB

MetLife Accident

Táto poistná zmluva, osobitné zmluvné dojednania, Všeobecné poistné podmienky pre skupinové úrazové poistenie č. 150119 MetLife Europe (ďalej aj “VPP”) a prílohy tvoria spolu jeden neoddeliteľný dokument (ďalej len „poistná zmluva“). Akékoľvek slovo alebo výraz, ktorému sa prikladá špecifický význam, bude mať tento význam v celej poistnej zmluve.

Poistiteľ sa zaväzuje poskytovať poistenému / poisteným poistnú ochranu v súlade s podmienkami tejto zmluvy a poistník sa zaväzuje zaplatiť poistiteľovi poistné v súlade s podmienkami tejto poistnej zmluvy.

Poistiteľ je povinný uhradiť poistné plnenie len takým subjektom, ktorým vzniklo právo na poistné plnenie, a na ktoré nebolo uvalené embargo alebo iná forma ekonomických sankcií obmedzujúce plnenie poistiteľa týmto subjektom. Toto ustanovenie je nadradené všetkým ostatným ustanoveniam poistnej zmluvy.

Sprostredkovateľ poistenia	UNIVERSAL makléřský dom a.s.
----------------------------	------------------------------

POISTNÁ ZMLUVA

č. 310.118

Druh poistenia:	Úrazové poistenie osôb
Poistené osoby:	Uchádzači o zamestnanie zaradení na vykonávanie 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 na úradoch práce, sociálnych vecí a rodiny.
Účinnosť poistného krytia:	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 na úradoch práce, sociálnych vecí a rodiny a zároveň počas platnosti tejto poistnej zmluvy.
Územná platnosť poistenia:	v mieste 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 (na príslušnom úrade práce, sociálnych vecí a rodiny)

Začiatok poistenia:	01.01.2020
Koniec poistenia:	31.12.2022
Zmluva na dobu:	Určitú

Ročné poistné:	744 €
Počet poistených osôb:	1 000

Poistné je vrátane dane z neživotného poistenia. Poistné za dobu trvania poistnej zmluvy je 2232 €.

Splatnosť poistného:	Poistné je splatné podľa údajov uvedených na predpise poistného s použitím nasledovných platobných detailov: IBAN: SK32 1111 0000 0000 0504 2373, BIC (SWIFT): UNCRSKBX (UniCredit Bank Slovakia a.s., Šancová 1/A, 813 33 Bratislava). Variabilný symbol: číslo predpisu poistného
Prílohy poistnej zmluvy:	1. Všeobecné poistné podmienky pre skupinové úrazové poistenie č. 150119 MetLife Europe 2. Poistné hlásenie 3. Informačný dokument o poistnom produkte

POISTNÁ ZMLUVA

č. 310.118

Rozsah poistného krytia	Oddiel VPP	Limity poistného plnenia/ osobu/ poistnú udalosť
Smrť následkom úrazu	A.1	4 000 €
Úplná trvalá invalidita následkom úrazu	A.2.1	8 000 €
Denné odškodné počas hospitalizácie následkom úrazu s franšízou 3 dni	A.3	10 €/deň

OSOBITNÉ DOJEDNANIA

1. V prípade nárokovania poistného plnenia z poistnej udalosti bude poistiteľ požadovať o.i. predloženie dokumentu Ponuka na vykonávanie činnosti v zmysle § 52a zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov poistenej osoby a potvrdenie poistníka, že úraz nastal počas účinnosti poistného krytia.
2. V prípade, že poistník uhradí na účet poistiteľa sumu vyššiu ako je predpis poistného pre dané poistné obdobie, poistiteľ poukáže preplatok na ten istý bankový účet, z ktorého obdržal od poistníka úhradu poistného.
3. V zmysle § 792 zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov určuje poistiteľ lehotu prijatia návrhu poistnej zmluvy do **31.12.2019**. Poistná zmluva je uzavretá, keď poistiteľ dostane oznámenie o prijatí návrhu poistnej zmluvy alebo prijme ročné poistné - v plnej výške, vyplývajúce z tejto poistnej zmluvy, ktoré sa považuje za akceptáciu návrhu poistnej zmluvy poistníkom. Oznámením o prijatí návrhu poistnej zmluvy sa rozumie deň kedy poistiteľ obdrží návrh poistnej zmluvy podpísaný štatutárnym orgánom alebo iným oprávneným zástupcom poisteného.
4. Táto poistná zmluva nie je viazaná na investovanie finančných prostriedkov v mene poisteného, dohodnuté poistenie nevytvára odkupnú hodnotu ani nárok na podiel na výnosoch poistiteľa.
5. V zmysle zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov sú plnenia z poistenia osôb, okrem plnenia z poistenia pre prípad dožitia určitého veku vyplácané na základe poistnej zmluvy, oslobodené od dane z príjmov. Vyššie uvedený spôsob zdanenia plnenia z poistenia osôb môže podliehať zmenám počas doby platnosti poistnej zmluvy v dôsledku zmeny všeobecne záväzných právnych predpisov.
6. Poistná zmluva sa riadi právnym poriadkom Slovenskej republiky. Jazykom pre komunikáciu je slovenský jazyk.
7. Zmluvné strany sa dohodli, že túto zmluvu je možné ukončiť písomnou dohodou zmluvných strán.
8. Ktorákoľvek zo zmluvných strán môže od tejto zmluvy odstúpiť pri jej podstatnom porušení, napr. ak poistiteľ nebude kryť nároky vyplývajúce z tejto zmluvy v dohodnutom rozsahu.
9. Zmluvné strany sa dohodli na písomnej forme odstúpenia od zmluvy a písomnej forme uplatnenia všetkých nárokov voči druhej strane. Účinky odstúpenia nastávajú momentom doručenia písomného odstúpenia druhej zmluvnej strane. Odstúpením od tejto zmluvy nie je dotknutý nárok na náhradu škody.
10. Poistná zmluva zanikne posledným dňom doby, na ktorú sa zmluva uzatvára.
11. Poistná zmluva je vyhotovená v šiestich rovnopisoch, pričom 2 sú určené pre poistiteľa a 4 pre poistníka.
12. Zmluva je účinná dňom nasledujúcim po dni zverejnenia v centrálnom registri zmlúv vedenom Úradom vlády Slovenskej republiky.
13. Poistné plnenie bude vyplatené na základe poistného hlásenia a sprievodnej dokumentácie (napr. úmrtný list, lekárska správa, potvrdenie z nemocnice o hospitalizácii, pracovná zmluva) doručenej poistiteľovi na „*MetLife Europe d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Oddelenie likvidácie poistných udalostí, Pribinova 10, 811 09 Bratislava, Slovenská republika*” do

POISTNÁ ZMLUVA

č. 310.118

pätnástich dní od ukončenia vyšetrovania poistného hlásenia poistiteľom (podľa § 797 ods. 3 zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov). Poistné hlásenie tvorí prílohu č. 5.

14. Poistné plnenie v prípade smrti poisteného bude na základe poistného hlásenia vyplatené oprávnenej osobe (osobám) podľa § 817 zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov. Poistné plnenie v prípade Úplnej trvalej invalidity následkom úrazu a/ alebo Denného odškodného počas hospitalizácie následkom úrazu bude na základe poistného hlásenia vyplatené poistenej osobe.

VYHLÁSENIE POISTNÍKA

1. Poistník prijatím tohto návrhu poistnej zmluvy čestne vyhlasuje, že poistnú zmluvu uzatvára vo vlastnom mene a na vlastný účet, a že finančné prostriedky, ktoré použil/použije na zaplatenie akéhokoľvek poistného počas doby platnosti poistnej zmluvy sú jeho vlastníctvom, ktoré nadobudol v súlade s právnym poriadkom Slovenskej republiky. V prípade uzavretia zmluvy na cudzí účet alebo použitia prostriedkov inej osoby sa zaväzuje poistiteľovi predložiť zákonom požadované doklady, preukazujúce písomný súhlas tejto osoby. Poistník zároveň vyhlasuje, že on ani jeho oprávnení zástupcovia nie sú politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Poistník sa zaväzuje písomne oznámiť poistiteľovi akúkoľvek zmenu skutočností uvedených v tomto vyhlásení, a to bez zbytočného odkladu.
2. Poistník zároveň vyhlasuje, že bol pred uzavretím poistnej zmluvy s dostatočným časovým predstihom písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajanej poistnej zmluvy podľa § 70 ods. 4 zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve v platnom znení a prevzal Informačný dokument o poistnom produkte - Skupinové úrazové poistenie.

V Bratislave, dňa:

V dňa:

Ing. Pavol Dorčák
na základe poverenia
MetLife Europe d.a.c.,
pobočka poisťovne z iného členského štátu

Ing. Marián Valentovič, MBA
generálny riaditeľ

Ing. Vierošlav Borš
na základe poverenia
MetLife Europe d.a.c.,
pobočka poisťovne z iného členského štátu