

#### A. VÝHLÁSEK PREPOJENIE

Našou kvalifikovanou účast na základnom inancii alebo hlasovacích právach ľudného vojna poskytovaného finančnému agentu (ďalej „SFA“) a na ľudného finančnej inštitúcie, s ktorou má uzavretú zmluvu, v dôsledku ktorej je vytvorené finančného sprostredkovania (ďalej „ZesF“), Základná finančná inštitúcia, s ktorou má SFA FP uzavretú ZesF, nemá kvalifikovanú účasť na základnom inancii alebo hlasovacích právach SFA FP, zatiaľ čo je zároveň kvalifikovanou účasťou spoločnosti NN Živnostné poslovstvo, a.s., Jesenského 4/C, 811 02 Bratislava, IČO: 35 693 999 (ďalej „NN DPP“), spoločnosti NN Tatry – synpartie, d.o.o., a.s., Jesenského 4/C, 811 02 Bratislava, IČO: 35 976 853 (ďalej „NN DOS“) a spoločnosti NN dôchodečové zabezpečenie, a.s., Jesenského 4/C, 811 02 Bratislava, IČO: 35 902 981 (ďalej „NN DSS“). SFA FP má s NN DPP, NN DOS a NN DSS uzavretého ZesF. SFA nemá kvalifikovanú účasť na základnom inancii alebo hlasovacích právach SFA FP uzavretého ZesF. Podľa informácií, ktoré má SFA FP k dispozícii, ľadny PFA nemá kvalifikovanú účasť na základnom inancii ani na hlasovacích právach ľadného PFA, ktorý je právnickou osobou.

#### B. VYHLÁSEŇE Klienta

Svojím podpisom / elektronickým potvrdením potvrdzujem správnosť, pravdivosť a úplnosť údajov uročovaných v tomto Záverečne, niesieme potvrdenie, že som od finančného agenta prebral kopiu tohto Záveručne (vŕtané príkaz). Sem si vedomý, že chýbajúce, neúplné, nepravidelné alebo nevedené údaje môžu viesť k negatívnym dôsledkom pri možnosti posúvy produkta. Na mokú si však s uvedenými údajmi a vyhláseniami na akceptujem s náročkami. Záverečne tento Záverečne potvrdzujem / elektronicky potvrdzujem. Ako klient týmto potvrdzujem, že

##### SEKTOR A | POISTENIE ALIEMO ZAŠTENIE

som bol/a dozviedaný/sa očasťom predstihom, pred uvedením politiek zmeny písomne obzvláštnym s ohľadom zmienky v podobe aktualizácie užívateľskej ponuke zmlavy, a to prostredníctvom informačného dokumentu o politike predstihom (PID/KID), ktorý som si prebral od finančného agenta.

Dátum: 18.10.2023

  
Postup Školiteľka

**Základná škola  
internátna ☺  
Veľká Čalomija 8F**

Miesto: Veľká Čalomija

  
Eva Žážková







Poistovňa

**POTVRDENIE O ZVEREJNENÍ ZMLUVY**

Číslo poistnej zmluvy: 11-14570

**ÚRAZOVÉ POISTENIE ŽIAKOV - 118**

Union poist'ovňa, a.s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, Slovenská republika

IČO 31 322 051 / DIČ 2020800353

zapsaná 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 „poist'ovateľ“)

a

Základná škola internáttna, Veľká Čalomija 65, 991 09 Veľká Čalomija

IČO 37 831 704

číslo účtu: SK35 0200 0000 0016 3917 1956

(ďalej len „poistník“ alebo „škola“)

Poistník týmto v zhode s ust. § 5a ods. 7 zákona č. 211/2000 Z. z. potvrdzuje zverejnenie poistnej zmluvy č. 11-14570 uzavretej dňa 18.10.2023 medzi poistníkom a poist'ovateľom na predmet zmluvy Úrazové poistenie žiakov - 118.

Popis predmetu poistnej zmluvy:

Hromadné úrazové poistenie žiakov – 118

Hodnota predmetu poistnej zmluvy:

269,94 EUR

Dátum zverejnenia poistnej zmluvy:

18.10.2023

Vo Veľkej Čalomiji, dňa 18.10.2023

za poistníka

Základná škola  
internáttna ®  
Veľká Čalomija 65

PhDr. Adriana Kalmárová

Za poist'ovateľa prevzal

V ..... , dňa .....

za Union poist'ovňu na základe spôsobu správania

Mgr. Eva Zsélyiová, 258043

prezenčná pečiatka podateľne



Poistovňa

Číslo poistnej zmluvy: 11-14570  
Príloha č. 1

## Hlásenie počtu poistených osôb Úrazové poistenie žiakov - 118

Počet poistených žiakov:	183
Počet poistených zamestnancov:	43
Poistné s daňou pre žiaka*:	1,32 EUR
Poistné s daňou pre zamestnanca*:	0,66 EUR
* Poistné za dobu trvania poistenia od 18.10.2023 do 17.10.2024	
Celkové poistné s daňou na poistnej zmluve:	269,94 EUR
Vypracoval:	PhDr. Adriana Kalmárová riaditeľka

### Povinnosti poistníka

1. Poistník sa zaväzuje viesť internú evidenciu poistených osôb (žiakov aj zamestnancov), ktorá je v súlade s Hlášením počtu poistených osôb (Príloha č.1) a zároveň umožniť povereným pracovníkom poistovateľa vykonať kontrolu tohto hlásenia (najmä pri úkonoch súvisiacimi s likvidáciou poistných udalostí).
2. Poistník je povinný aktualizovať Hlášenie počtu poistených osôb podľa ustanovení poistnej zmluvy.

#HODNOTA!

Základná škola  
Internátna ⑧  
Venká Čalamija 65

podpis poistníka/  
osoby oprávnenej konať za poistníka

Union poisťovňa, a.s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, SR, IČO 31 322 051/DIČ 2020800353,  
zapisaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, odd. Sa, vl. č. 383/B

**Vyhľásenie poistníka**

1. Poistník svojim podpisom potvrdzuje, že mu boli označené VPP ÚP, OD UPŽ, v prípade dojednania pripoistení aj OD PV alebo OD PZ, Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu a Informačný dokument o poistnom produkte, platné v deň, ktorý je ako začiatok poistenia uvedený v tejto poistnej zmluve.
2. Poistník týmto splnomocňuje školu, uvedenú v tejto poistnej zmluve, pre zasielanie dokumentov „Oznam o úrade pre úrazové poistenie škôl“, Hlásenie počtu poistených osôb a Zmena v počte poistených osôb (vid. Príloha č.1 a Príloha č.2 tejto poistnej zmluvy).
3. Zmluva sa vyhľaduje v dvoch rovnakých exemplároch, pre každú zmluvnú stranu jedno vyhotovenie.

Vo Veľkej Čalomíji, dňa 18.10.2023, 12:00 hod.  
za poistníka

**Základná škola  
Internátna**  
Veľká Čalomija 65  


PhDr. Adriana Kalmárová  
riaditeľka

Vo Veľkej Čalomíji, dňa 18.10.2023, 12:00 hod.  
za poistovateľa



za Union poistovňu na základe  
splnomocnenia  
FIMPORTAL a.s.  
Mgr. Eva Zsélyiová, 258043

Číslo obch. zmluvy: 11-MAK-745  
Meno získateľa: FIMPORTAL, a.s.  
Číslo získateľa / Panel: Panel 7

6. Poistnik, poistený alebo oprávnená osoba podávajú sťažnosť 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 sťažnosti 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. Finančný spotrebiteľ môže podať podnet alebo sťažnosť aj Národnej banke Slovenska.
7. Osobitne sa dojednáva, že poistenie môže vypovedať podľa § 800 ods. 2 Občianskeho zákonníka ktorakokoľvek zmluvná strana (poistník i poisťovateľ) do dvoch mesiacov po uzavretí poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemdenná a jej uplynutím poistenie zanikne.
8. Odchýlne od čl. 15 ods. 6 VPP ÚP sa dojednáva, že poistenie nezanikne smrťou poisteného.
9. Poistník, ktorý má v zmysle zákona č. 211/2000 Z. z. povinnosť zverejňovať zmluvy, je povinný zverejniť túto poistnú zmluvu všetky dodatky k nej do 3 dní od jej uzavretia najneskôr však jeden deň pred účinnosťou poistnej zmluvy/dodatku.
10. V prípade, ak poistník nedoručí poisťovateľovi potvrdenie o zverejnení tejto poistnej zmluvy/dodatku v lehote do dvoch mesiacov od jej uzavretia, táto poistná zmluva/dodatak zanikne. To neplatí ak v tejto lehote bude poistná zmluva/dodatak zverejnená v Obchodnom
11. 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:
- obchodných alebo ekonomických sankcií Európskej únie,
  - práva alebo platných predpisov Európskej únie,
  - rozhodnutí Organizácie spojených národov,
12. Poisťovateľ môže zadržať poistné plnenie a akékoľvek iné plnenie poistenému, pokiaľ je poistený vedený v sankčných zoznamoch v USA. Po dobu zadržania poistného plnenia alebo akéhokoľvek iného plnenia poisťovateľ nie je v omeškaní s platením.

#### Zvláštne dojednania

- V zmysle čl. 20 ods. 1 Všeobecných poistných podmienok pre úrazové poistenie (ďalej aj „VPP ÚP“) sa dojednáva, že odchýlne od článku 11 VPP ÚP je možné polistiť aj osobu, ktorá v čase dojednávania poistenia:
  - je čiastočne alebo celkom odkázaná na opateru inej osoby,
  - trpí psychickým ochorením.

#### **Hlásenie a vybavovanie poistných udalostí**

1. Poisťovateľ zlikviduje poistnú udalosť v súlade s ustanoveniami VPP ÚP, OD ÚPŽ, OD PV, OD PZ a ustanoveniami tejto poistnej zmluvy, a vyplati poistné plnenie:
  - a) poistenému - v prípade trvalých následkov úrazu poisteného, úrazového odškodnenia detí, denných dávok za čas nevyhnuteľného liečenia a odcudzenia,
  - b) oprávneným osobám podľa čl. 17 VPP ÚP (§ 817 Občianskeho zákonnika) - v prípade smrti poisteného v dôsledku úrazu,
  - c) poistníkovi - v prípade zodpovednosti žiaka za škodu spôsobenú škole, alebo poškodenému - v prípade zodpovednosti žiaka za škodu spôsobenú tretej osobe.
2. V prípade poistenia úrazu oznamí poistník alebo poistený (alebo zákonný zástupca v prípade, že v deň oznamenia úrazu nie je poistený spôsobilý na právne úkony) poistnú udalosť poisťovateľovi na tlačive "Oznámenie o úrade pre úrazové poistenie škôl" spolu s vyplňenou Správou ošetrovujúceho lekára (2. strana tlačiva) po ukončení liečby úrazu. Poistník (zástupca školy) svojím podpisom a pečiatkou organizácie potvrdí, že osoba, ktorá úraz utrpela, bola v čase úrazu poisteným (žiakom alebo zamestnancom školy).  
V prípade poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú škole / tretej osobe oznamí poistník alebo poistený (alebo zákonný zástupca v prípade, že v deň oznamenia úrazu nie je poistený spôsobilý na právne úkony) poistnú udalosť poisťovateľovi na tlačive "Oznámenie škodovej udalosti z poistenia všeobecnej zodpovednosti za škodu (školské zariadenia – DPO 118)". Poistník (zástupca školy) svojím podpisom a pečiatkou organizácie potvrdí, že osoba, ktorej nastala poistná udalosť, bola v čase jej vzniku poistenou osobou (žiakom školy).  
V prípade poistenia vecí žiakov pre prípad odcudzenia oznamí poistník alebo poistený (alebo zákonný zástupca v prípade, že v deň oznamenia úrazu nie je poistený spôsobilý na právne úkony) poistnú udalosť poisťovateľovi na tlačive "Oznámenie škodovej udalosti spôsobenej odcudzením (školské zariadenia – DPO 118)". Poistník (zástupca školy) svojím podpisom a pečiatkou organizácie potvrdí, že osoba, ktorej nastala poistná udalosť, bola v čase jej vzniku poistenou osobou (žiakom školy).
3. K uplatneniu nároku na poistné plnenie z úrazového poistenia je nutné splniť povinnosti uvedené v článku 8 ods. 4 VPP ÚP a v článku Práva a povinnosti poistníka.
4. Tlačivo "Oznámenie o úrade pre úrazové poistenie škôl" spolu so Správou ošetrovujúceho lekára je potrebné zaslať na adresu:  
*Union poisťovňa, a.s., Likvidácia poistných udalostí, Karadžičova 10, 813 60 Bratislava.*

#### **Všeobecné ustanovenia**

1. Práva a povinnosti poisťovateľa a poisteného / poistníka sú uvedené v právnych predpisoch, poistných podmienkach, osobitných dojednaniach a tejto poistnej zmluve.
2. Osoba, ktorá s poisťovateľom uzavrela poistnú zmluvu, svojím podpisom potvrdzuje, že jej bol pred uzavretím poistnej zmluvy odovzdaný Informačný dokument o poistnom produkte pre Hromadné úrazové poistenie žiakov.
3. Poistený, poistník ani oprávnená osoba sa nepodliejajú na výnosoch poisťovateľa.
4. Výška odkupnej hodnoty pri predčasnom ukončení zmluvy sa v súlade s § 788 ods. 2 písm. f) Občianskeho zákonnika dojednáva na 0 EUR.
5. Príjmy poisťovateľa, poisteného 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, ako aj odpočítateľné položky, resp. iné daňové náležitosti týkajúce sa poistenia.

Tabuľka č.2 Dojednané poistné krytie pre zamestnancov

Miesto poistenia	Predmet poistenia	Poistná suma	Poistné s daňou pre jednu osobu
a)	Smrť poisteného v dôsledku úrazu	1 000,00 EUR	0,19 EUR
a)	Trvalé následky poisteného v dôsledku úrazu	1 000,00 EUR	0,47 EUR
<b>Poistné pre zamestnanca za dobu trvania poistenia spolu</b>			<b>0,66 EUR</b>

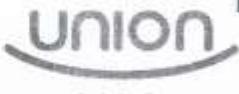
Poistné zahrňa daň z poistenia vo výške 8% v zmysle zákona č. 213/2018 Z.z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov platného od 1.1.2019.

#### Práva a povinnosti poistníka

- O zmenách v počte poistených osôb (Hlásenie počtu poistených osôb) podľa bodov 2 a 3 tohto článku, poistník informuje poistovateľa mailom na adresu sprava@union.sk alebo písomne na adresu: Union poistovňa, a.s., Správa neživotného poistenia, Karadžičova 10, 813 60 Bratislava. Informácia o zmene Hlásenia počtu poistených osôb musí obsahovať: číslo poistnej zmluvy, aktualizovaný počet poistených osôb (deti a zamestnanci samostatne) a dátum zmeny (určený podľa čl. 4 OD ÚPŽ). Zmena poistených osôb platí pre všetky poistenia uvedené v časti Predmety poistenia, ktoré sa nachádzajú v tabuľke č. 1 v prípade zmeny počtu žiakov, resp. v tabuľke č. 2 v prípade zmeny počtu zamestnancov.
- Poistník je povinný informovať poistovateľa v prípade, ak aktuálny počet poistených prevýši celkový počet poistených, evidovaných na začiatku doby trvania poistenia, o viac ako 25%. V tomto prípade poistovateľ vyhotovi Dodatok k tejto poistnej zmluve. Poistovateľovi týmto vzniká nárok na doplatenie poistného.
- Poistník môže požiadať poistovateľa o vrátenie nespotrebovanej časti poistného, ak sa aktuálny počet poistených zníži oproti celkovému počtu poistených, evidovaných na začiatku doby trvania poistenia, o viac ako 10%. V tomto prípade poistovateľ vyhotovi Dodatok k tejto poistnej zmluve.
- Poistník sa zavádzuje viesť internú evidenciu poistených osôb (žiakov aj zamestnancov), ktorá je v súlade s Hlášením počtu poistených osôb (Príloha č.1) a zároveň umožní povereným pracovníkom poistovateľa vykonať kontrolu hlásenia (najmä pri úkonoch súvisiacimi s likvidáciou poistných udalostí) a na žiadosť poistovateľa potvrdiť, že žiak/zamestnanec bol v čase nastania poistnej udalosti žiakom/zamestnancom školy.

#### Poistné

Druh poistného	jednorazové
Poistná doba	určitá
Doba trvania poistenia	od 18.10.2023 do 17.10.2024
Počet žiakov	uvedený v Prílohe č. 1
Počet zamestnancov	uvedený v Prílohe č. 1
Poistné s daňou pre žiaka za dobu trvania poistenia	1,32 EUR
Poistné s daňou pre zamestnanca za dobu trvania poistenia	0,66 EUR
Poistné s daňou za dobu trvania poistenia za všetkých poistených spolu	uvedené v Prílohe č. 1 (vypočítané ako násobok príslušného poistného za dobu trvania poistenia a počtu poistených, uvedených v Prílohe č. 1)
Dátum splatnosti poistného s daňou	18.10.2023
Druh avíza	elektronické avízo (bez poukážky)
Bankové spojenie	IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX UniCredit Bank Czech Republik and Slovakia, pobočka zahraničnej banky
Variabilný symbol	1114570



ZAKLADNA ŠKOLA INTERNATNA VELKÁ ČALOMIJA	
Dočle: 24.10.2023	
Č. zápisu:	č. epiku: 138/23
Prihlasy:	Vyberavajú: RJ

Cíl poistnej zmluvy: 11-14570

## POISTNÁ ZMLUVA

### ÚRAZOVÉ POISTENIE ŽIAKOV - 118

Union poistovňa, 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

(ďalej len „poistovateľ“)

a

Základná škola internát na, Veľká Čalomija 65, 991 09 Veľká Čalomija

IČO 37 831 704

email: skola@zsvcalomija.edu.sk

číslo účtu: IBAN SK35 0200 0000 0016 3917 1956

(ďalej len „poistník“ alebo „škola“)

uzavierajú v zmysle § 788 a následne občianskeho zákonnika č. 40/1964 Zb. v znení neskorších zmien, doplnení a úprav túto zmluvu o poistení úrazu.

Začiatok poistenia: 18.10.2023

Koniec poistenia: 17.10.2024

Miesto poistenia: podľa jednotlivých predmetov poistenia uvedených v tabuľke č. 1 a tabuľke č. 2:

- a) územie Slovenskej a Českej republiky, Maďarska, Poľska, Rakúska
- b) Veľká Čalomija 65, 991 09 Veľká Čalomija a iné miesta na území Slovenskej republiky, ktoré škola využíva na organizovaný pobyt poistených

Poistení: Žiaci a zamestnanci školy uvedení v prílohe č. 1 (Hlásenie počtu poistených osôb, ďalej aj „hlásenie“) tejto poistnej zmluvy, s výnimkou nepoistiteľných osôb podľa čl. 11 VPP ÚP.

Rozsah poistenia: Pre toto poistenie platia:

- Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie (ďalej len „VPP ÚP“),
- Osobitné dojednania pre úrazové poistenie žiakov ku VPP ÚP (ďalej len „OD ÚPŽ“),
- Osobitné dojednania pre poistenie zodpovednosti žiaka za škodu ku VPP ÚP (ďalej len „OD PZ“),

ktoré sú priložené k tejto poistnej zmluve.

Súčasťou poistnej zmluvy je aj príloha č. 1 (Hlásenie počtu poistených osôb).

Tabuľka č. 1 Dojednané poistné krytie pre žiakov

Miesto poistenia	Predmet poistenia	Poistná suma	Poistné s daňou pre jednu osobu
a)	Smrť poisteného v dôsledku úrazu	600,00 EUR	0,06 EUR
a)	Trvalé následky poisteného v dôsledku úrazu	500,00 EUR	0,14 EUR
a)	Úrazové odškodenie detí	500,00 EUR	0,89 EUR
b)	Zodpovednosť žiaka za škodu spôsobenú škole/tretej osobe (spoluúčasť sa dojednáva vo výške 30,00 EUR)	1 000,00 EUR	0,23 EUR
Poistné pre žiaka za dobu trvania poistenia spolu			1,32 EUR