



POISTNÁ ZMLUVA

číslo

2-629-301890

Colonnade Insurance S.A.

so sídlom Rue Jean Piret 1, L-2350 Luxemburg, Luxembursko
zapísaná v Obchodnom registri Luxemburg pod č. B 61605

konajúca prostredníctvom

Colonnade Insurance S.A., pobočka poisťovne z iného členského štátu

Moldavská cesta 8 B, 042 80 Košice, Slovenská republika

IČO: 50 013 602

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Košice I, oddiel Po, vložka číslo 591/V

DIČ: IČ DPH:

v zastúpení: Ing. Zuzana Ondrčková, underwriter konajúci na základe poverenia
a Ing. Ján Šajban, senior underwriter konajúci na základe poverenia

Bankové spojenie:

|

(ďalej len „poisťovňa“)

a

Slovenská inovačná a energetická agentúra

Bajkalská 27, 827 99 Bratislava 27, Slovenská republika

IČO: 00 002 801

zriadená Rozhodnutím ministerstva hospodárstva SR, číslo 63/1999 s účinnosťou
od 1.5.1999 v znení nadväzujúcich rozhodnutí

DIČ: IČ DPH:

Štatutárny orgán: Ing. Peter Blaškovič, generálny riaditeľ

Vecne zodpovedná osoba:

Bankové spojenie: SWIFT:

IBAN: :

(ďalej len „poistník“)

(ďalej spolu aj ako „zmluvné strany“ alebo samostatne ako „zmluvná strana“)

uzatvárajú

v zmysle § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka túto

poistnú zmluvu pre

**skupinové úrazové poistenie osôb prepravovaných motorovým vozidlom
(KOMPLEX)**

(ďalej len „poistná zmluva“)

Preambula

Táto zmluva je výsledkom zákazky č. JZ 9320 zadávanej podľa § 1 ods. 14 zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a ponuky poisťovne.

Článok 1

Všeobecné ustanovenie

Toto poistenie sa riadi Všeobecnými poisťnými podmienkami úrazového poistenia osôb prepravovaných motorovým vozidlom (CI 1010/20/03) – ďalej len „VPPÚ“ a ustanoveniami tejto poisťnej zmluvy.

Článok 2

Doba trvania poistenia, poisťné obdobie, prihlášky a odhlášky z poistenia, poisťné a jeho splatnosť

Začiatok poistenia:	1. októbra 2020
Koniec poistenia:	30. septembra 2021
Poisťné obdobie:	Technický rok, poisťné obdobie je od 1. októbra 2020 do 30. septembra 2021.
Poisťné:	Celková výška ročného poisťného je 1 124,00 EUR , poisťné za poisťné obdobie je 1 124,00 EUR .
Splatnosť poisťného:	Poisťné je splatné jednorazovo na základe faktúry vystavenej poisťovňou. Splatnosť faktúry je 30 dní odo dňa doručenia faktúry poisťníkovi. Faktúra musí obsahovať všetky náležitosti podľa platného právneho poriadku Slovenskej republiky, špecifikáciu poskytovaného poistenia, špecifikáciu sumy poisťného a musí byť vystavená v súlade s touto zmluvou. V opačnom prípade je poisťník oprávnený faktúru poisťovni vrátiť v lehote splatnosti faktúry a požadovať vystavenie opravenej alebo novej faktúry. Nová lehota splatnosti začína plynúť odo dňa doručenia opravenej, resp. novej faktúry poisťovňou. Zmluvné strany sa dohodli, že táto doba sa nebude považovať za dobu omeškania poisťníka so zaplatením poisťného a poisťovňa nemá po túto dobu nárok na úrok z omeškania.
Spôsob úhrady poisťného:	Poisťník uhradza poisťné na účet poisťovne v pobočka zahraničnej banky, SWIFT: , IBAN: , variabilný symbol je : , konštantný symbol 3558. Poisťné sa považuje za uhradené dňom odpísania sumy poisťného z účtu poisťníka v prospech poisťovne.
Doba trvania poistenia:	Doba trvania poistenia, vzťahovaného na konkrétne motorové vozidlo, začína najskôr v deň začiatku poistenia tejto poisťnej zmluvy alebo neskôr, dňom začiatku poistenia, ktorý je uvedený v Prihláške do poistenia v zmysle Článku 5 tejto zmluvy. Poistenie, vzťahované na konkrétne motorové vozidlo, zaniká dňom jeho odhlásenia z poistenia, ktorý je uvedený v Odhláške z poistenia v zmysle Článku 5 tejto zmluvy alebo dňom zániku tejto poisťnej zmluvy.

Článok 3
Dojednaný rozsah poistenia (poistné krytie) a poistené osoby

RIZIKO	POISTNÁ SUMA
Smrť následkom úrazu	33 000,00 EUR
Trvalá invalidita následkom úrazu	33 000,00 EUR
Denné odškodnenie za pobyt v nemocnici následkom úrazu*	20,00 EUR
Zlomeniny a popáleniny následkom úrazu	2 000,00 EUR

**Eliminačné obdobie 3 dni*

V prípade, ak dôjde k poistením krytej smrti následkom úrazu alebo trvalej invalidite následkom úrazu a poistená osoba mala v čase úrazu zapnuté bezpečnostné pásy, poisťovňa zvýši poistnú sumu úrazového poistenia pre riziko smrti následkom úrazu, resp. úrazového poistenia pre riziko trvalej invalidity následkom úrazu o sumu 2 000,00 EUR.

Poistenie sa vzťahuje na nemenované osoby, ktoré sú prepravované motorovými vozidlami uvedenými v prílohe č. 1 (Zoznam motorových vozidiel s krytím úrazového poistenia prepravovaných osôb) alebo na nemenované osoby, ktoré sú prepravované dodatočne do poistenia prihlásenými motorovými vozidlami, ktoré sú uvedené v Prihláškach do poistenia. Vzor Prihlášky do poistenia tvorí prílohu č. 2 tejto poistnej zmluvy.

Príloha č. 1 a príloha č. 2 obsahuje nasledujúce údaje: továrenská značka / model motorového vozidla, evidenčné číslo vozidla (EČV), počet miest na sedenie, dátum začiatku poistenia, ročné poistné (vzťahované na konkrétne motorové vozidlo, stanovené v zmysle Článku 4 tejto poistnej zmluvy).

Územná platnosť poistenia: Európa

Článok 4
Ročné poistné

Ročné poistné za úrazové poistenie osôb prepravovaných motorovým vozidlom sa stanovuje ako poistné za motorové vozidlo, pričom toto poistné je závislé od počtu miest na sedenie (uvedené v Osvedčení o evidencii motorového vozidla, resp. v technickom preukaze) nasledovne:

	Počet miest na sedenie v motorovom vozidle		
	1 až 5	6 až 7	8 až 9
Ročné poistné v EUR	18,00	24,00	40,00

Článok 5

Aktualizácia do poistenia zahrnutých motorových vozidiel, začiatok a koniec poistenia

1. Ak v priebehu poistného obdobia dôjde k prípadu prihlásenia motorového vozidla s krytím úrazového poistenia prepravovaných osôb do poistenia, zmenu urobí poisťník zaslaním kompletne vyplnenej Prihlášky do poistenia (príloha č. 2) najneskôr jeden deň pred požadovaným dňom začiatku poistenia (uvedeným v Prihláške do poistenia), a to elektronickou formou z emailovej adresy poisťníka na emailovú adresu poisťovne auto.uraz@colonnade.sk.
2. V prípade zániku poistenia (vzťahovaného na konkrétne motorové vozidlo) z dôvodu zmeny vlastníka, odcudzenia motorového vozidla, alebo vyradenia motorového vozidla z evidencie je poisťník povinný zaslať Odhlášku z poistenia (príloha č. 3) elektronickou formou na emailovú adresu poisťovne auto.uraz@colonnade.sk v lehote do 30 dní odo dňa tohto zániku poistenia. Ak zánik poistenia - dátum konca poistenia uvedený v Odhláške z poistenia je skorší ako dátum zaslania Odhlášky z poistenia, je poisťník spolu s Odhláškou z poistenia zaslať aj scan dokladu, potvrdzujúci zánik tohto poistenia.
3. Poisťovňa potvrdí akceptáciu skutočností (údajov), uvedených v Prihláške do poistenia, resp. v Odhláške z poistenia, najneskôr do dvoch pracovných dní odo dňa ich doručenia na emailovú adresu auto.uraz@colonnade.sk, a to zaslaním emailu naspäť na emailovú adresu poisťníka, z ktorej bola Prihláška do poistenia, resp. Odhláška z poistenia odoslaná.
4. Po prihlásení ďalšieho motorového vozidla alebo odhlásení motorového vozidla z poistenia počas poistného obdobia vystaví poisťovňa do 15 dní od vzniku skutočnosti predpis na úhradu poistného, ktorého lehota splatnosti je 30 dní od dátumu vystavenia.
5. Poisťovňa stanoví konečný predpis poistného za ukončené poistné obdobie v zmysle predchádzajúceho bodu najneskôr do 30 dní odo dňa konca poistného obdobia a vystaví faktúru na doplatok poistného alebo vráti nespotrebované poistné na účet poisťníka, uvedený na prvej strane tejto poistnej zmluvy. Poisťník je povinný uhradiť doplatok poistného najneskôr do dňa (dátumu) splatnosti faktúry, pričom splatnosť nesmie byť kratšia ako 30 dní, na náležitosti faktúry sa primerane aplikujú ustanovenia článku 2 tejto zmluvy – Splatnosť poistného týkajúce sa fakturácie. Poisťovňa je povinná vrátiť prípadné nespotrebované poistné najneskôr do 45 dní odo dňa konca príslušného poistného obdobia.

Článok 6

Záverečné ustanovenia

1. Vzhľadom na to, že toto poistenie sa dojednáva formou uzavretia poistnej zmluvy, odchyľne od ustanovení článku 2 Všeobecných poistných podmienok pre poistenie úrazu a poistenie choroby, potvrdenie o uzatvorení poistnej zmluvy (poistka) nie je súčasťou tejto poistnej zmluvy.
2. Táto poistná zmluva je vyhotovená v troch rovnopisoch, dva rovnopisy pre poisťníka a jeden pre poisťovňu.

Neoddeliteľnou súčasťou tejto poisťnej zmluvy sú:

- Všeobecné poisťné podmienky úrazového poistenia osôb prepravovaných motorovým vozidlom (CI 1010/20/03)
 - Príloha č. 1 – Zoznam motorových vozidiel s krytím úrazového poistenia prepravovaných osôb
 - Príloha č. 2 – Prihláška do poistenia (vzor tlačiva)
 - Príloha č. 3 – Odhláška z poistenia (vzor tlačiva)
 - Informácie o spracúvaní osobných údajov (CI Info GDPR/20/04).
4. Akákoľvek zmena tejto poisťnej zmluvy je možná len formou písomného dodatku, podpísaného oprávnenými zástupcami oboch zmluvných strán.
 5. Písomnosti podľa tejto poisťnej zmluvy je možné doručovať poštou, kuriérom, faxom alebo elektronickými prostriedkami. Elektronickými prostriedkami a faxom nie je možné zasielať faktúry, odstúpenie od tejto poisťnej zmluvy a výpoveď poisťnej zmluvy. Pokiaľ sú písomnosti doručované elektronickými prostriedkami alebo faxom, považujú sa tieto za doručené momentom ich odoslania.
 6. V zmysle zákona č. 215/2019 Z. z. o zaručenej elektronickej fakturácii a centrálnom ekonomickom systéme a o doplnení niektorých zákonov vznikne po zriadení fakturačného systému povinnosť prijímať a vydávať zaručené elektronické faktúry.
 7. Písomnosti doručované poštou sa považujú za doručené prevzatím alebo odmietnutím prevzatia zásielky, a ak ich zmluvná strana neprevezme na adrese uvedenej v záhlaví tejto zmluvy alebo na korešpondenčnej adrese písomne oznámenej druhej zmluvnej strane, považujú sa písomnosti za doručené tretím dňom od uloženia zásielky na pošte. V prípade, ak zásielku nemožno na adrese podľa tohto bodu doručiť z dôvodu „Adresát neznámy“, považuje sa zásielka za doručenú dňom jej vrátenia odosielateľovi.
 8. Táto poisťná zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpisu obidvoma zmluvnými stranami a účinnosť dňom nasledujúcim po dni, v ktorom bola zverejnená v CRZ v súlade s ustanovením § 5a zákona č. 211/2000 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám v znení neskorších predpisov v spojení s ustanovením § 47a zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v platnom znení, nie však skôr ako 01.10.2020. Táto poisťná zmluva je uzatvorená na dobu určitú od 01.10.2020 do 30.09.2021. Poisťovňa súhlasí so zverejnením tejto poisťnej zmluvy a všetkých jej príloh v CRZ. Zmluvné strany sa ďalej dohodli, že v prípade ak dôjde k zverejneniu poisťnej zmluvy po 30.09.2020, upraví sa účinnosť zmluvy a začiatok poisťného obdobia s ohľadom na túto skutočnosť, pričom skončenie poisťného obdobia zostane rovnaké, teda 30.09.2021.
 9. Poisťovňa je oprávnená postúpiť práva a povinnosti z tejto poisťnej zmluvy v prospech tretej osoby výlučne na základe predchádzajúceho písomného súhlasu poisťníka.
 10. Zmluvné strany sa dohodli, že akékoľvek nezhody alebo spory pri realizácii tejto poisťnej zmluvy budú prednostne riešené vzájomnými rokovaniami. Pokiaľ sa zmluvné strany nedohodnú, obrátia sa na vecne a miestne príslušný súd v Slovenskej republike.
 11. Ostatné právne vzťahy neupravené v tejto poisťnej zmluve sa spravujú príslušnými ustanoveniami zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v platnom znení a ostatnými právnymi predpismi platnými v Slovenskej republike.
 12. Ak bude akékoľvek ustanovenie tejto poisťnej zmluvy vyhlásené za neplatné alebo nevymožiteľné, platnosť alebo vymožiteľnosť ostatných ustanovení tejto poisťnej zmluvy zostane nedotknutá. V takomto prípade sa zmluvné strany dohodli, že uzatvoria dodatok k tejto

poistnej zmluve a tie ustanovenia, ktoré stratili platnosť, alebo sa stali nevyhnutnými, nahradia ustanoveniami, ktorých formulácie a znenia budú čo najviac podobné pôvodnému zámeru s tým, aby bol zachovaný účel a cieľ tejto poistnej zmluvy, pri rešpektovaní nových faktov, bez ujmy pre obidve zmluvné strany.

13. Zmluvné strany prehlasujú, že si poistnú zmluvu prečítali, jej obsahu porozumeli, uzatvárajú ju slobodne, vážne, určite a zrozumiteľne a na znak súhlasu s jej obsahom ju vlastnoručne podpisujú.

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

Prehlasujem, že:

- všetky údaje uvedené v tejto poistnej zmluve sú pravdivé a úplné a že som nezamlčal žiadnu skutočnosť, ktorá je podstatná pre uzavretie tejto poistnej zmluvy;
- bol som oboznámený so všeobecnými poistnými podmienkami, osobitnými poistnými podmienkami, zmluvnými dojednaniami (vrátane klauzuly "Bonus za použitie bezpečnostného pásu) a ustanoveniami tejto poistnej zmluvy a zároveň potvrdzujem, že som ich v písomnej forme prevzal;
- som bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený a že som zároveň obdržal v písomnej forme príslušné údaje v zmysle ust. § 792a Občianskeho zákonníka v platnom znení (nachádzajú sa vo všeobecných poistných podmienkach a sú prístupné na webovom sídle poisťiteľa www.colonnade.sk);
- rozumiem všetkým ustanoveniam tejto poistnej zmluvy a súhlasím s nimi.

Zároveň prehlasujem, že mi boli poskytnuté Informácie o spracúvaní osobných údajov podľa článkov 13 a 14 nariadenia Európskeho parlamentu a Rady 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktoré sú prístupné aj na webovom sídle poisťiteľa www.colonnade.sk.

Za poistníka:

Za poisťovňu:

12. OKT 2020

V Bratislave dňa2020.

V Bratislave dňa 29.09.2020.

.....
Slovenská inovačná a energetická agentúra
Ing. Peter Blaškovič
generálny riaditeľ

.....
Colonnade Insurance S.A., pobočka poisťovne
z iného členského štátu
Ing. Zuzana Ondrčková
underwriter konajúci na základe poverenia

.....
Colonnade Insurance S.A., pobočka poisťovne
z iného členského štátu
Ing. Ján Šajban
senior underwriter konajúci na základe poverenia