

DODATOK č. 04/2024 K POISTNEJ ZMLUVE SKUPINOVÉHO ŽIVOTNÉHO POISTENIA č. 400.267

Poist'ovateľ:

MetLife Europe d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu
sídlo: Pribinova 10, 811 09 Bratislava, Slovenská republika
právna forma: organizačná zložka podniku zahraničnej osoby
IČO: 47 257 105, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, Oddiel: Po, Vložka č.: 2699/B
organizačná zložka MetLife Europe designated activity company, sídlo: Lower Hatch Street, On Hatch 20,
Dublin, Írsko
zapísaná v Írskom Registri Spoločností v Dubline pod č. 415123
v mene ktorej konajú:
Štefan Antal, na základe poverenia MetLife Europe d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu
Ing. Pavol Dorčák, na základe poverenia MetLife Europe d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu
(ďalej aj „poisťovateľ“ alebo „MetLife Europe“)

Poistník:

Obec Ivanovce
Ivanovce 1, 913 05 Ivanovce
zapísaná v Registri organizácií Štatistického úradu Slovenskej republiky
IČO: 00 311 651, DIČ: 2021091578
v mene ktorej koná:
Mária Hládeková, starosta obce
(ďalej aj „poistník“)
(spoločne ďalej aj „zmluvné strany“)

Zmluvné strany sa dohodli na uzavretí tohto dodatku č. 04/2024 k poisťnej zmluve skupiného životného poistenia č. 400.267 (ďalej aj „poisťná zmluva“)

I. Predmet dodatku

1. V súlade s Časťou 6. ZAČIATOK A KONIEC POISTENIA poisťnej zmluvy sa poisťná doba predlžuje (obnovuje) nasledovne:

Poisťná doba sa predlžuje: od: 15.03.2024 do: 14.03.2025

2. V súlade s Časťou 5. POISTNÉ poisťnej zmluvy je poisťné splatné nasledovne:

Termín splatnosti poisťného: v zmysle faktúry vystavenej poisťovateľom

3. Počet poistených: 15

kategória I. členovia Hasičského zboru

15

4. Zmluvné strany sa dohodli, že od 15.03.2024, sa časť 7. POISTNÉ PODMIENKY poistnej zmluvy nahrádzajú novými poistnými podmienkami, ktoré budú k tomuto Dodatku priložené:

- Všeobecné poistné podmienky pre skupinové životné poistenie (ďalej len „VPPGŽP“)
- Osobitné poistné podmienky pre skupinové poistenie smrti (ďalej len „OPP GTL“)
- Všeobecné poistné podmienky pre skupinové poistenie úrazu a/alebo choroby (ďalej len „VPPGÚCH“)
- Osobitné poistné podmienky pre skupinové poistenie 32 kritických chorôb (ďalej „OPP GDD32“)
- Osobitné poistné podmienky pre poistenie trvalých následkov úrazu a/alebo trvalých následkov úrazu s progresiou 250%/500% (ďalej „OPP GPI“)
- Osobitné poistné podmienky pre skupinové poistenie chirurgického zákroku (ďalej len „OPP GS“)
- Osobitné poistné podmienky pre skupinové poistenie zlomenín a popálenín (ďalej „OPP GBBB“)
- Osobitné poistné podmienky pre skupinové poistenie denných dávok za liečenie úrazu (ďalej „OPP GOC“)
- Osobitné poistné podmienky pre skupinové poistenie hospitalizácie (ďalej „OPP GH“)

Poistné riziko	Poistné podmienky	Poistné sumy jednotlivého poisteného
		Katégoria I.
smrť – TL	VPPGŽP a OPP GTL	6 000,00 EUR
poistenie 32 kritických chorôb – DD32	VPPGÚCH a OPP GDD32	3 000,00 EUR
trvalé následky úrazu úrazu s progresiou 250% – PPI 250%	VPPGÚCH a OPP GPI	6 000,00 EUR
chirurgický zákrok z dôvodu úrazu alebo choroby – S	VPPGÚCH a OPP GS	500,00 EUR
hospitalizácia z dôvodu úrazu alebo choroby (denné odškodné) – H	VPPGÚCH a OPP GH	5,00 EUR / deň
zlomeniny a popáleniny – BBB	VPPGÚCH a OPP GBBB	500,00 EUR
denné dávky za liečenie úrazu (denné odškodné) – OC	VPPGÚCH a OPP GOC	5,00 EUR / deň

5. Platba poistného/poistné obdobie: ročne na splátky/rok

6. Celkové poistné za stanovené poistné obdobie/záloha: 2 207,21 EUR

Toto poistné zodpovedá uvedenému počtu poistených, typu poistenia a poistným sumám k 15.03.2024 a poisťovateľ má právo upraviť ho vždy ku koncu daného poistného obdobia adekvátne k skutočnému stavu za dané poistné obdobie; takto upravené poistné a jeho vyúčtovanie poisťovateľ následne zašle poisťníkovi. Poisťník je povinný uhradiť poisťovateľovi prípadný rozdiel poistného, ktorý vznikne z vyúčtovania zaplatenej zálohy za poistné na dané poistné obdobie a výšky poistného zodpovedajúcej skutočnému stavu za dané poistné obdobie, a to do 21 dní od doručenia tohto vyúčtovania poisťníkovi.

Poisťník uhradí poisťovateľovi zálohu v dvoch (2) splátkach po 1 103,61 EUR v termínoch splatnosti uvedených vo faktúre vystavenej poisťovateľom pre poisťníka.

7. FSA limit:

a) 1. FSA limit je pre dané poistné obdobie stanovený na 18 000,00 EUR. Ak navrhovaná poistná suma jednotlivého poisteného prihláseného do poistenia v mesačnom hlásení do poistného programu prekračuje uvedený limit, poisťovateľ garantuje poistnú ochranu u takéhoto poisteného len do výšky FSA, t.j. poistná suma je maximálne vo výške FSA. Poisťovateľ môže schváliť zmenu poistnej sumy (nad výšku FSA) až po vystavení osvedčenia o poistiteľnosti (ďalej len „Osvedčenie“). Osvedčenie vystavuje poisťovateľ na základe posúdenia informácií o zdravotnom stave poisteného a prípadne aj výsledkov následnej lekárskej prehliadky poisteného, ktoré je potrebné poskytnúť a/alebo vykonať v rozsahu a spôsobom určeným poisťovateľom. Poisťovateľ informuje poistníka o vystavení Osvedčenia; k zmene poistnej sumy dôjde odo dňa vystavenia Osvedčenia.

2. Ak nezmenená poistná suma jednotlivého poisteného v aktuálnom poistnom období prekročí FSA limit stanovený pre toto poistné obdobie v dôsledku jeho zníženia v porovnaní s FSA limitom určeným pre predchádzajúce poistné obdobie (keď poistná suma nebola vyššia ako FSA limit), poisťovateľ garantuje poistnú ochranu u tohto jednotlivého poisteného do výšky poistnej sumy bez potreby vystavenia Osvedčenia.

3. Ak dôjde k zvýšeniu poistnej sumy jednotlivého poisteného v porovnaní s predchádzajúcim poistným obdobím o nie viac ako 15% a tým zároveň dôjde k prekročeniu FSA limitu stanoveného pre dané poistné obdobie, poisťovateľ garantuje poistnú ochranu u tohto jednotlivého poisteného do výšky poistnej sumy bez potreby vystavenia Osvedčenia.

4. Ak dôjde k zvýšeniu poistnej sumy jednotlivého poisteného v porovnaní s predchádzajúcim poistným obdobím o viac ako 15% a tým zároveň dôjde k prekročeniu FSA limitu stanoveného pre dané poistné obdobie, poisťovateľ garantuje poistnú ochranu u tohto poisteného len do výšky FSA, t.j. poistná suma je maximálne vo výške FSA. Poisťovateľ môže schváliť zmenu poistnej sumy (nad výšku FSA) až po vystavení Osvedčenia spôsobom uvedeným v bode [1] vyššie.

b) Podmienkou vstupu do poistného plánu, odchylnu od druhej časti bodu č. 6. ZAČIATOK A KONIEC POISTENIA, Začiatok poistenia každého nového poisteného, je doloženie osvedčenia. Poisťovateľ môže schváliť výšku individuálnej poistnej sumy až po doložení osvedčenia o poistiteľnosti. O schválení výšky individuálnej poistnej sumy bude poistník informovaný písomne.

Osvedčenie vystavuje poisťovateľ na základe posúdenia informácií o zdravotnom stave poisteného a prípadne aj výsledkov následnej lekárskej prehliadky poisteného, ktoré je potrebné poskytnúť a/alebo vykonať v rozsahu a spôsobom určeným poisťovateľom. Poisťovateľ informuje poistníka o vystavení Osvedčenia; k zmene poistnej sumy dôjde odo dňa vystavenia Osvedčenia.

8. Ročné poistné, sadzby:

Poistné riziko	Ročná sadzba	Ročné poistné
smrť – TL	2,272‰	204,48 EUR
poistenie 32 kritických chorôb – DD32	5,854‰	263,43 EUR
trvalé následky úrazu úrazu s progresiou 250% – PPI 250%	0,924‰	83,16 EUR
chirurgický zákrok z dôvodu úrazu alebo choroby – S	4,194‰	314,55 EUR
hospitalizácia z dôvodu úrazu alebo choroby (denné odškodné) – H	1,872‰	140,40 EUR
zlomeniny a popáleniny – BBB	13,758‰	103,19 EUR
denné dávky za liečenie úrazu (denné odškodné) – OC	14,640‰	1098,00 EUR
Celkové ročné poistné:		2 207,21 EUR

II.
Závěrečné ustanovenia

1. Ostatné ustanovenia poisťnej zmluvy týmto dodatkom neupravené zostávajú nezmenené.
2. Tento dodatok nadobúda platnosť a účinnosť dňom 15.03.2024.
3. Tento dodatok sa vyhotovuje v dvoch vyhotoveniach v slovenskom jazyku, z toho jedno pre poisťiteľa a jedno pre poistníka.
4. Zmluvné strany vyhlasujú, že svoju vôľu v tomto dodatku prejavili slobodne a vážne, určito a zrozumiteľne, že dodatok nebol uzatvorený za nápadne nevýhodných podmienok, s jeho obsahom súhlasia po prečítaní bez výhrad, doplnkov a iných zmien a na znak súhlasu ho vlastnoručne podpisujú.

Prílohy:

1. Všeobecné poisťné podmienky pre skupinové životné poistenie (ďalej len „VPPGŽP“)
2. Osobitné poisťné podmienky pre skupinové poistenie smrti (ďalej len „OPP GTL“)
3. Všeobecné poisťné podmienky pre skupinové poistenie úrazu a/alebo choroby (ďalej len „VPPGÚCH“)
4. Osobitné poisťné podmienky pre skupinové poistenie 32 kritických chorôb (ďalej „OPP GDD32“)
5. Osobitné poisťné podmienky pre poistenie trvalých následkov úrazu a/alebo trvalých následkov úrazu s progresiou 250%/500% (ďalej „OPP GPI“)
6. Osobitné poisťné podmienky pre skupinové poistenie chirurgického zákroku (ďalej len „OPP GS“)
7. Osobitné poisťné podmienky pre skupinové poistenie zlomenín a popálenín (ďalej „OPP GBBB“)
8. Osobitné poisťné podmienky pre skupinové poistenie denných dávok za liečenie úrazu (ďalej „OPP GOC“)
9. Osobitné poisťné podmienky pre skupinové poistenie hospitalizácie (ďalej „OPP GH“)

V Bratislave, dňa:

15. 07. 2024

V Ivanovciach, dňa:

-2. 07. 2024

Poisťovateľ:



.....
Štefan Antal

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

Poistník:

Ivanovce

c. in

.....
Mária Hládeková

starosta obce
Obec Ivanovce

.....
Ing. Pavol Dorčák

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