

# Skupinové úrazové poistenie pre školy

Informačný dokument o poistnom produkte

Allianz 

Spoločnosť: Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.  
Slovenská republika

Tento dokument Vám poskytuje stručný prehľad kľúčových informácií o skupinovom úrazovom poistení pre školy. Kompletne informácie pred uzavretím poistnej zmluvy a zmluvné informácie o skupinovom úrazovom poistení pre školy sú uvedené v návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, vo Všeobecných poistných podmienkach pre úrazové poistenie – A a v Zmluvných dojednaniach pre skupinové úrazové poistenie pre školy.

## O aký typ poistenia ide?

Skupinovým úrazovým poistením pre školy je kryté riziko úrazu poisteného. Poistenie možno dojednať pre:

- všetkých žiakov školy
- všetkých žiakov tried/fakúlt
- žiakov podľa zoznamu
- zamestnancov podľa zoznamu



## Čo je predmetom poistenia?

Poistnou zmluvou možno dojednať nasledovné poistné riziká:

- ✓ smrť následkom úrazu
- ✓ trvalé následky úrazu
- ✓ denné odškodné pri pobyte v nemocnici z dôvodu úrazu
- ✓ denné odškodné počas doby nevyhnutného liečenia následkov úrazu

Poistné plnenie je poskytované v rozsahu nasledovných limitov (poistnej sumy):

### ✓ Verzia 1 – žiak:

Smrť úrazom: 1 000 EUR, Trvalé následky úrazu: 2 000 EUR, Denné odškodné pri pobyte v nemocnici: 2 EUR, Denné odškodné počas doby nevyhnutného liečenia: nepoistňuje sa

### ✓ Verzia 2 – žiak:

Smrť úrazom: 1 000 EUR, Trvalé následky úrazu: 2 000 EUR, Denné odškodné pri pobyte v nemocnici: 2 EUR, Denné odškodné počas doby nevyhnutného liečenia: 2 EUR

### ✓ Verzia 3 – zamestnanec:

Smrť úrazom: 4 000 EUR, Trvalé následky úrazu: 4 000 EUR, Denné odškodné pri pobyte v nemocnici: 4 EUR, Denné odškodné počas doby nevyhnutného liečenia: 4 EUR

Výška poistnej sumy závisí od verzie poistného krytia dohodnutej v poistnej zmluve. V prípade poistenia trvalých následkov úrazu bez progresie, poistenia trvalých následkov úrazu s progresiou a poistenia denného odškodného počas nevyhnutného liečenia následkov úrazu, je maximálna poistná suma určená na základe oceňovacích tabuliek, ktoré sú súčasťou poistných podmienok.



## Čo nie je predmetom poistenia?

- ✗ úraz, ku ktorému došlo pri leteckej doprave a poistený bol členom leteckého personálu na palube havarovaného vrťového alebo prúdového lietadla alebo pri parašutizme, paraglidingu, lietaní na bezmotorovom či motorovom rogaľe a pri lietaní v kĺzáku a balóne
- ✗ úraz, ktorý poistený utrpí tým, že sa ako vodič, spolujazdec alebo cestujúci motorového vozidla zúčastní pretekov alebo súťaží alebo s nimi súvisiacich tréningových jazd
- ✗ následky diagnostických, liečebných a preventívnych zákrokov, ktoré neboli vykonané za účelom liečenia následkov úrazu alebo neodborných zákrokov, ktoré si poistený vykoná alebo si nechá vykonať na svojom tele
- ✗ otravy požitím alebo aplikáciou pevných, kvapalných alebo plyných látok, ktoré nie sú určené na konzumáciu alebo inhaláciu (napr. jedy, plyny a pod.). Poistná ochrana sa však poskytuje deťom do dovŕšenia 10. roku života.
- ✗ úraz, ku ktorému došlo v dôsledku duševnej poruchy alebo poruchy vedomia, mozgovej mŕtvice, epileptického záchvatu alebo iného záchvatu kŕčom, ktorý zachváti celé telo poisteného
- ✗ úrazy, ku ktorým došlo pri činnosti, ktoré neboli organizované alebo povolené poisteným subjektom ani Združením rodičov a priateľov školy alebo boli uskutočnené bez dozoru zodpovedného pracovníka poisteného subjektu alebo bez jeho výslovného povolenia
- ✗ činnosti a osoby: motokros, akrobatické lyžovanie, skoky na lyžiach, potápanie > 25 metrov, rafting mimo Európy, skialpinizmus, artista, akrobat, drezér, krotiteľ, námorník (lodivod, kormidelník), míner, pyrotechnik, výbušninar, strelmajster, banský- horský- záchranár, horolezecký sprievodca, potápač – záchranár (profesionál), potápač vykonávajúci montážnu a opravárenskú činnosť a pod., speleológ, väzeň vo výkone trestu, vojak útvaru v zahraničí a ďalšie, v zmysle čl. 4, ods. 1., písm. b) Zmluvných dojednaní pre skupinové úrazové poistenie pre školy.



## Týkajú sa krytia nejaké obmedzenia?

- ! Ak k následkom úrazu prispeli aj choroby alebo telesné vady poisteného, dochádza ku kráteniu plnenia v pomere k podielu spolupôsobenia choroby alebo telesnej vady, ak tento podiel predstavuje aspoň 25 %.
- ! V prípade úrazu, ku ktorému dôjde následkom vedomého požitia, vedomej inhalácie alebo vedomej aplikácie návykovej látky, ktorou je alkohol, omamná látka, psychotropná látka, alebo iná látka spôsobilá nepriaznivo ovplyvniť psychiku človeka, jeho ovládacie alebo rozpoznávacie schopnosti alebo sociálne správanie (s výnimkou užívania lekárom predpísaných liečiv), je poisťovateľ oprávnený poistné plnenie znížiť primerane tomu, ako uvedená skutočnosť prispela ku vzniku poistnej udalosti.
- ! Poisťovateľ je oprávnený znížiť svoje plnenie až o jednu polovicu, ak zomrie poistený v súvislosti s konaním, pri ktorom spôsobil inému ťažkú ujmu na zdraví, alebo smrť alebo inak hrubo porušil dôležitý záujem spoločnosti. Ide o také konanie, ktoré svojim obsahom alebo účelom odporuje zákonu alebo iným všeobecne záväzným právnym predpisom.
- ! Zamestnanci sú poistení počas výkonu práce u poisteného subjektu. Cesta na/z miesta výkonu práce nie je poistením krytá.



## Kde sa na mňa vzťahuje krytie?

- ✓ Územná platnosť poistenia nie je obmedzená.



## Aké mám povinnosti?

- pravdivo a úplne odpovedať na všetky otázky poisťovateľa týkajúce sa poistenia
- bez zbytočného odkladu oznámiť každú zmenu týkajúcu sa údajov v poistnej zmluve
- platiť poistné v stanovených lehotách jeho splatnosti
- bez zbytočného odkladu oznámiť vznik poistnej udalosti
- v prípade poistnej udalosti odpovedať pravdivo a úplne na otázky poisťovateľa týkajúce sa jej vzniku, príčiny, priebehu a rozsahu



## Kedy a ako uhrádzam platbu?

Poistné je potrebné uhradiť najneskôr v deň predchádzajúci dňu začiatku poistenia, inak návrh stratí platnosť a poistenie nevznikne. Poistná zmluva je uzatvorená dňom zaplatenia poistného. Poistné zaplatíte jednorazovo za celú poistnú dobu, na ktorú bolo poistenie dojednané. Poistné môžete platiť bankovým prevodom.



## Kedy začína a končí krytie?

Poistenie začína nultou hodinou dňa dohodnutého v poistnej zmluve ako začiatok poistenia, najskôr však nasledujúci deň po dni uzavretia poistnej zmluvy. Ak sú poistenými osobami všetci žiaci poisteného subjektu/triedy/fakulty, poistenie jednotlivého žiaka začína dňom nadobudnutia účinnosti poistnej zmluvy alebo dňom zapísania žiaka do evidencie vedenej poisteným subjektom počas trvania poistenia. Poistenie končí uplynutím 24. hodiny dňa 15. 10. v školskom roku, ktorý najbližšie nasleduje po dátume dojednania poistnej zmluvy.



## Ako môžem zmluvu vypovedať?

Poistnú zmluvu môžete písomne vypovedať:

- do dvoch mesiacov od uzavretia poistnej zmluvy; výpovedná lehota je 8 dní, jej uplynutím poistenie zanikne
- ku koncu poistného obdobia, pričom výpoveď musíte dať písomne aspoň šesť týždňov pred jeho uplynutím

Poistenie môžete ukončiť odstúpením od poistnej zmluvy na diaľku v zmysle zákona č. 266/2005 Z. z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku. Lehota na odstúpenie je 14 dní a začína plynúť odo dňa uzatvorenia poistnej zmluvy na diaľku.

Poisťovateľ má právo na poistné za dobu do zániku poistenia. Nespotrebované poistné Vám bude vrátené.

Dátum: **03.10.2024**  
Finančný agent: **Oršulová Alena**  
Telefón: **+421903209056**  
Vec: **Sprievodný list k Návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy Skupinového úrazového poistenia pre školy**

Vážený klient,

ďakujeme za Váš záujem o skupinové úrazové poistenie pre školy. V prílohe Vám zasielame Návrh na uzavretie poisťnej zmluvy.

K uzavretiu poisťnej zmluvy dôjde zaplatením poistného. Poistné prosím uhradte na niektorý z účtov Allianz – Slovenskej poisťovne, a. s. najneskôr deň pred začatím platnosti poistenia:

<b>Banka:</b>	<b>IBAN:</b>
Československá obchodná banka, a. s.	SK52 7500 0000 0002 5509 6403
Slovenská sporiteľňa, a. s.	SK53 0900 0000 0006 3196 8405
Tatra banka, a. s.	SK17 1100 0000 0026 2600 6702
UniCredit Bank Slovakia, a. s.	SK66 1111 0000 0066 1777 3000
Všeobecná úverová banka, a. s.	SK23 0200 0000 0012 7208 9058

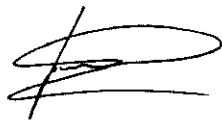
<b>Variabilný symbol:</b>	<b>9881106755</b>
<b>Konštantný symbol:</b>	<b>3558</b>
<b>Suma na úhradu v EUR:</b>	<b>232,80</b>

Zaplatením poistného potvrdzujete, že ste boli oboznámený s obsahom Návrhu zmluvy a dostali ste dokumenty, ktoré sú prílohou tohto listu.

Po uzatvorení zmluvy Vám následne zašleme poisťku Skupinové úrazové poistenie pre školy.

Viac o našich produktoch a službách nájdete na [www.allianzsp.sk](http://www.allianzsp.sk)  
Vaše otázky radi zodpovieme na Infolinke +421 2 50 122 222.

S úctou



Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.  
Juraj Dlhopolček, MSc.  
člen predstavenstva



Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.  
Ing. Jozef Paška  
člen predstavenstva

Prílohy:  
Návrh poisťnej zmluvy  
Informačný dokument o poistnom produkte  
Informácia pre spotrebiteľa pred uzatvorením zmluvy na diaľku  
Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie – A  
Zmluvné dojednania pre skupinové úrazové poistenie pre školy



Číslo návrhu:



Allianz

9881106755

**Návrh na uzavretie poisťnej zmluvy**

**Skupinové úrazové poistenie pre školy**

**Poisťovateľ**

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s., Pribinova 19, 811 09 Bratislava, IČO: 00 151 700,  
zapísaná v Obchodnom registri vedenom Mestským súdom Bratislava III, Oddiel: Sa, Vložka č.: 196/B

**Poisťník**

Rodné číslo/ IČO

36126691

Telefón +421911498126

Priezvisko /  
obchodné meno

Základná škola s MŠ

Meno

Titul pred  
menom

Titul za  
menom

**Adresa trvalého pobytu / sídla poisťníka / miesta podnikania (ak ide o podnikajúcu FO)**

Ulica

Ludovíta Štúra

Súp.č. 71

Or.č. 1

Obec

Dolné Vestenice

PSČ 97223

E-mail

zsvestenice

@gmail.com

**Zastúpený oprávnenou osobou**

Priezvisko

Letavayová

Titul pred  
menom

Mgr.

Titul za  
menom

Meno

Jana

Priezvisko

Titul pred  
menom

Titul za  
menom

Meno

**Kontaktná adresa**

Priezvisko /  
obchodné meno

Meno

Titul pred  
menom

Titul za  
menom

Ulica

Súp.č.

Or.č.

Obec

PSČ

**Poisťený subjekt (škola)**

Typ školy:  A: bežná

B: športová

C: 24-hodinová

IČO

36126691

Telefón +421911498126

Obchodné meno

Základná škola s MŠ

Ulica

Ludovíta Štúra

Súp.č. 71

Or.č. 1

Obec

Dolné Vestenice

PSČ 97223

E-mail

zsvestenice

@gmail.com

**Zastúpený oprávnenou osobou**

Priezvisko

Titul pred  
menom

Titul za  
menom

Meno

Priezvisko

Titul pred  
menom

Titul za  
menom

Meno

**Poisťená osoba**

Poisťenou osobou je osoba zaradená do okruhu poisťených osôb definovaného nižšie.

**Oprávnené osoby**

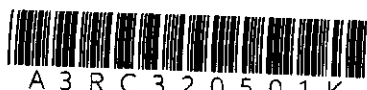
Po úmrtí poisťenej osoby má nárok na výplatu poisťného plnenia osoba určená v zmysle § 817 ods. 2 a 3 Občianskeho zákonníka

**Začiatok poistenia** (najskôr nasledujúci deň po dni uzavretia zmluvy)

16 . 10 . 2024

**Koniec poistenia** (najbližšie nasledujúceho školského roka po dni uzavretia zmluvy)

15 . 10 . 2025



A 3 R C 3 2 0 5 0 1 K



TL č.3205 / AMC / VIII. 2023

Poistné: jednorazové

Spôsob platenia: bankovým prevodom

## Úrazové poistenie podľa tarify 1UP

## Okruh poistených osôb

 všetci žiaci školy všetci žiaci tried/fakúlt

označte poistené triedy/fakulty

Verzia poistného krytia<sup>1)</sup>

2

Poistné s daňou<sup>3)/</sup>  
1 osoba

1,20

Počet poistených osôb<sup>2)</sup>

194

Poistné  
s daňou v EUR<sup>3)</sup>

232,80

Poistné + Daň z poistenia<sup>3)</sup>:

215,56

+

17,24

Poistné spolu  
s daňou<sup>3)</sup>

232,80

1) vyplňte v súlade s ZD UP\_školy

2) podľa evidencie v deň uzavretia zmluvy – platí len pre všetkých žiakov školy alebo všetkých žiakov triedy/fakulty

3) Daň z poistenia je vypočítaná vo výške 8 % v zmysle zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Skupinové úrazové poistenie pre školy dojednané v zmysle tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre úrazové poistenie - A (VPP U-A) schválenými 01. 08. 2023 a Zmluvnými dojednaniami pre skupinové úrazové poistenie pre školy schválenými dňa 01. 08. 2023 ( ZD UP\_školy).

Poistná zmluva na základe tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy je uzavretá dňom zaplatenia poistného, za ktorý sa považuje deň vkladu príslušnej sumy poistného na bankový účet poisťovateľa, alebo deň zadania príkazu na poukázanie poistného v prospech bankového účtu poisťovateľa, ak na bankový účet poisťovateľa bolo na základe takéhoto príkazu alebo podania poistné aj pripísané. Na prijatie návrhu na uzavretie poistnej zmluvy je potrebné zaplatiť poistné na bankový účet poisťovateľa najneskôr v deň predchádzajúci dňu, ktorý je v tomto návrhu uvedený ako deň začiatku poistenia.

V prípade, že poistné nebude zaplatené najneskôr v deň predchádzajúci dňu začiatku poistenia uvedeného v tomto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, nebude poistná zmluva uzavretá a poistné bude vrátené. Návrh platí do dňa začiatku poistenia, ktorý je uvedený v tomto návrhu. V prípade, že poistné nebude zaplatené najneskôr v deň predchádzajúci dňu, ktorý je v tomto návrhu uvedený ako deň začiatku poistenia, návrh stratí platnosť.

## Spracúvanie osobných údajov:

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov. Uvedené informácie sú uvedené aj na webovom sídle poisťovateľa. Poistník berie na vedomie, že má právo požiadať poisťovateľa o poskytnutie týchto informácií v úplnom znení v tlačenej podobe. Pre prípad, že poistník uviedol osobné údaje inej osoby zároveň potvrdzuje, že táto osoba mu udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov poisťovateľom na účely podľa platného zákona o poisťovníctve a je si vedomý toho, že je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom tejto osoby.

## Vyhlásenie poistníka

Poistník zaplatením poistného vyjadruje súhlas s týmto návrhom na uzavretie poistnej zmluvy. Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že pred zaplatením poistného bol oboznámený s obsahom a že dostal v písomnej podobe Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie – A schválené dňa 01. 08. 2023 a Zmluvné dojednania pre skupinové úrazové poistenie pre školy schválené dňa 01. 08. 2023, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu a tvoria jej neoddeliteľnú súčasť ako jej príloha a informáciu pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku. Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že bol oboznámený a zároveň obdržal v písomnej forme údaje v zmysle ustanovenia § 792a zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov. Poistník berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadi poistenie dojednané touto poistnou zmluvou, sú mu v písomnej podobe k dispozícii aj na webovom sídle poisťovateľa [www.allianz.sk](http://www.allianz.sk) ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamiechal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa navrhovaného poistenia.

Poistník zaplatením poistného berie na vedomie, že poisťovateľ mu v prípade riadnej akceptácie tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy doručí ako písomné potvrdenie o uzavretí poistnej zmluvy poistku Skupinové úrazové poistenie pre školy.



A 3 R C 3 2 0 5 0 2 L

Poistník zaplacením poistného vyhlasuje, že si je vedomý, že poistné v tomto návrhu poistnej zmluvy je kalkulované vrátane peňažného plnenia v zmysle § 32 zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Peňažné plnenie je stanovené v zmysle Zákona NR SR č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov.

Pokiaľ je tento návrh na uzavretie poistnej zmluvy predmetom verejného obstarávania, poistník zaplacením poistného vyhlasuje, že v rámci tohto zrealizovaného verejného obstarávania vykonal opatrenia potrebné k tomu, aby nedošlo ku konfliktu záujmov, ktorý by mohol narušiť alebo obmedziť hospodársku súťaž alebo porušiť princíp transparentnosti a princíp rovnakého zaobchádzania v zmysle ust. § 23 ods. 1 zákona č. 343/2015 Z.z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

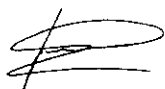
Počet príloh

Poznámky

	alena.orsulova@os.allianz.sk

Deň vyhotovenia návrhu  
na uzavretie poistnej zmluvy:

03	10	2024
----	----	------



Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.  
Juraj Dlhopolček, MSc.  
člen predstavenstva



Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.  
Ing. Jozef Paška  
člen predstavenstva

Získateľské číslo  
oprávneného zástupcu  
poisťovateľa 1

00034012

Priezvisko a meno / obchodné meno

Alena Oršulová

MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno spolupracovníka

Oršulová Alena

Telefón

+421903209056

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2



**Poistka k poistnej zmluve číslo: 150009498****Predbežné číslo poistnej zmluvy: 9881106755****Skupinové úrazové poistenie pre školy**Poistovateľ: **Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.**

IČO: 00 151 700

Pribinova 19, 811 09 Bratislava

Mestský súd Bratislava III, Obchodný register

Oddiel: Sa, vložka číslo: 196/B

Poistník:

**Základná škola s MŠ**

IČO: 36126691

Ludovíta Štúra 71/1, 97223 Dolné Vestenice

Poistený subjekt (škola):

**Základná škola s MŠ**

IČO: 36126691

Ludovíta Štúra 71/1, 97223 Dolné Vestenice

Deň uzavretia poistnej zmluvy: 03.10.2024

Začiatok poistenia: 16.10.2024

Koniec poistenia: 15.10.2025

Typ školy: **A: bežná****Úrazové poistenie podľa tarify 1UP**

Kruh poistených osôb	Verzia poistného krytia	Počet poistených osôb Poistná suma	Poistné s daňou*
<b>Všetci žiaci školy</b>	<b>Verzia 2</b>	<b>194</b>	<b>232,80 EUR</b>
- smrť úrazom		1 000,00 EUR	
- trvalé následky úrazu		2 000,00 EUR	
- denné odškodné počas nevyhnutného liečenia		2,00 EUR	
- denné odškodné pri pobyte v nemocnici		2,00 EUR	

Poistné: jednorazové

Celkové jednorazové poistné:

215,56 EUR

Daň z poistenia:

17,24 EUR

Celkové jednorazové poistné s daňou\*:

**232,80 EUR**

Spôsob platenia: bankový prevod

Variabilný symbol: 150009498

V prospech účtu: SK1711000000002626006702

Konštantný symbol: 3558

Oprávnené osoby:

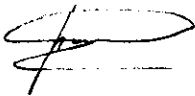
V zmysle § 817 ods. 2 a 3 Občianskeho zákonníka

Všeobecné ustanovenia:

Toto poistenie sa riadi ustanoveniami Občianskeho zákonníka, všeobecnými poistnými podmienkami a zmluvnými dojednaniami Allianz – Slovenskej poisťovne, a. s. a ustanoveniami zmluvy.

Kontakt: finančný agent Alena Oršulová, tel. +421903209056

Infolinka +421 2 50 122 222



Juraj Dlhopolček, MSc.

člen predstavenstva

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

V Bratislave, 14.10.2024



Ing. Jozef Paška

člen predstavenstva

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

\* Daň z poistenia vo výške 8 % je vypočítaná v zmysle zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.