

DODATOK č. 01/2025 K POISTNEJ ZMLUVE SKUPINOVÉHO ŽIVOTNÉHO POISTENIA č. 400.415

Poistiteľ:

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
DIČ: 4120001666, IČ DPH: SK4120001666
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
Ing. Pavol Dorčák, na základe poverenia
Ing. Tomáš Árendáš, na základe poverenia
(v mene poisťiteľa podpisujú vždy dve z uvedených osôb)

(ďalej aj „poistiteľ“ alebo „MetLife Europe“)

Poistník:

Obec Poniky
Malá Stráňa 32/12, 976 33 Poniky
zapísaná v Registri organizácií Štatistického úradu Slovenskej republiky
IČO: 00313734 DIČ: 2021121366
v mene ktorej koná:
Ing. Jana Ondrejková, starostka obce
(ďalej aj „poistník“)
(spoločne ďalej aj „zmluvné strany“)

Zmluvné strany sa dohodli na uzavretí tohto dodatku č. 01/2025 k poistnej zmluve skupinového životného poistenia č. 400.415 (ďalej aj „poistná zmluva“)

I. Predmet dodatku

1. V súlade s Časťou 6. poistnej zmluvy sa poistná doba predlžuje (obnovuje) nasledovne:

Poistná doba sa predlžuje: od: 15.03.2025 do: 14.03.2026

2. V súlade s Časťou 5. poistnej zmluvy je poistné splatné nasledovne:

Termín splatnosti poistného: v zmysle faktúry vystavenej poisťiteľom

3. Počet poistených: 10

kategória I. členovia Dobrovoľného hasičského zboru obce Poniky **10**

4. Zmluvné strany sa dohodli, že od 15.03.2025, sa časť 4. PREHLAD POISTNÉHO KRYTIA poistnej zmluvy mení a znie:

Poistné riziko	Poistné podmienky	Poistné sumy jednotlivého poisteného
		Kategória I.
<i>smrť – TL</i>	<i>VPPGŽP a OPP GTL</i>	<i>1 000,00 EUR</i>
<i>smrť následkom úrazu s dvojnásobným plnením pri dopravnej nehode – AD</i>	<i>VPPGÚCH a OPP GAD</i>	<i>20 000,00 EUR</i>
<i>trvalé následky úrazu s dvojnásobným plnením pri dopravnej nehode – PI</i>	<i>VPPGÚCH a OPP GPI</i>	<i>20 000,00 EUR</i>
<i>hospitalizácia z dôvodu úrazu (denné odškodné) – HA</i>	<i>VPPGÚCH a OPP GHA</i>	<i>10,00 EUR / deň</i>
<i>chirurgický zákrok z dôvodu úrazu s dvojnásobným plnením pri dopravnej nehode – SA</i>	<i>VPPGÚCH a OPP GSA</i>	<i>1 500,00 EUR</i>
<i>zlomeniny a popáleniny s dvojnásobným plnením pri dopravnej nehode – BBB</i>	<i>VPPGÚCH a OPP GBBB</i>	<i>1 500,00 EUR</i>
<i>denné dávky za liečenie úrazu (denné odškodné) – OC</i>	<i>VPPGÚCH a OPP GOC</i>	<i>10,00 EUR / deň</i>

Prípadná zmena poistnej sumy platí iba pre poistených, ktorí sú tzv. AAW (actively at work), t.j. nie sú v pracovnej neschopnosti k dátumu zmeny poistnej sumy. Pre poistených, ktorí nie sú v čase zmeny poistnej sumy AAW, platí táto zmena až od prvého dňa kalendárneho mesiaca, nasledujúceho po kalendárnom mesiaci, kedy sa stali opäť AAW.

Poistenie je platné 24 hodín denne, 365 dní v roku, celosvetovo.

Poistenie je poskytované maximálne do veku (ďalej aj „**stanovený vek**“):

Poistné riziko:

☒ 75 rokov **TL, AD, PI, HA, SA, BBB, OC**

V prípade, že počas platnosti poistnej zmluvy poistený dosiahne stanovený vek, poistenie takejto osoby zaniká až uplynutím posledného dňa tej poistnej doby, v ktorej poistený tento vek dosiahol.

a. Maximálna poistná suma pri poistnom riziku TL u jednotlivého poisteného nevyžadujúca osvedčenie o poistiteľnosti, FSA: **3 000 EUR**.

b. Je prekročená maximálna poistná suma pri niektorých poistených?

☒ NIE ☐ ÁNO Počet:

c. Počet osôb, pri ktorých je vyžadované osvedčenie o poistiteľnosti: 0

d. 1. FSA (Free Sum Assured) limit je pre poistné riziko smrť pre dané poistné obdobie stanovený na **3 000,00 EUR**. Ak navrhovaná poistná suma jednotlivého poisteného prihláseného do poistenia v mesačnom hlásení do poistného programu prekračuje uvedený limit, poisťiteľ garantuje poistnú ochranu u takéhoto poisteného len do výšky FSA, t.j. poistná suma je maximálne vo výške FSA. Poisťiteľ môže schváliť zmenu poistnej sumy (nad výšku FSA) až po vystavení osvedčenia o poistiteľnosti (ďalej len „**Osvedčenie**“). Osvedčenie vystavuje poisťiteľ 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

poistiteľom. Poistiteľ 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), poistiteľ 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, poistiteľ 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, poistiteľ garantuje poistnú ochranu u tohto poisteného len do výšky FSA, t.j. poistná suma je maximálne vo výške FSA. Poistiteľ môže schváliť zmenu poistnej sumy (nad výšku FSA) až po vystavení Osvedčenia spôsobom uvedeným v bode 1. vyššie.

e. Podmienkou vstupu každého nového poisteného do poistenia, odchylné od definície druhej časti bodu „6. ZAČIATOK A KONIEC POISTENIA, Začiatok poistenia každého nového poisteného“ je podmienený doložením osvedčenia o poistiteľnosti (ďalej len „osvedčenie“). Poisťovateľ môže schváliť takýto vstup do poistenia až po doložení osvedčenia. O schválení vstupu do poistenia 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 vstupu do poistenia dôjde odo dňa vystavenia osvedčenia.

5. Platba poistného/poistné obdobie: ročne/rok

6. Celkové poistné za stanovené poistné obdobie/záloha: 1 461,96 EUR

Toto poistné zodpovedá uvedenému počtu poistených, typu poistenia a poistným sumám k 15.03.2025 a poistiteľ má právo upraviť ho vždy ku koncu daného poistného obdobia adekvátne k skutočnému stavu za dané poistné obdobie; takto upravené poistné a jeho vyúčtovanie poistiteľ následne zašle poistníkovi. Poistník je povinný uhradiť poistiteľovi 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 poistníkovi.

7. Ročné sadzby poistného:

- smrť – TL	4,572 ‰
- smrť následkom úrazu s dvojnásobným plnením pri dopravnej nehode – AD	0,468 ‰
- trvalé následky úrazu s dvojnásobným plnením pri dopravnej nehode – PI	0,564 ‰
- hospitalizácia z dôvodu úrazu (denné odškodné) – HA	0,360
- chirurgický zákrok z dôvodu úrazu s dvojnásobným plnením pri dopravnej nehode – SA	1,764 %
- zlomeniny a popáleniny s dvojnásobným plnením pri dopravnej nehode – BBB	11,016 ‰
- denné dávky za liečenie úrazu (denné odškodné) – OC	7,440

8. Zmluvné strany sa dohodli, že od 15.3.2025 sa Poistná zmluva č.400.415, v časti 10 dopĺňa o bod k), ktorý znie:

Poistovateľ podlieha rôznym programom ekonomických sankcií v krajinách, v ktorých vykonáva podnikateľskú činnosť. Dodržiava všetky príslušné sankčné programy, vrátane (ale nielen) tých, ktoré spadajú do pôsobnosti Úradu pre kontrolu zahraničných aktív (ďalej len „OFAC“), ktoré sú pre poisťovateľa ako súčasť finančnej skupiny vykonávajúcej svoju podnikateľskú činnosť v Spojených štátoch amerických, Európskej únii a Spojenom kráľovstve Veľkej Británie a Severného Írska, obzvlášť dôležité.

Poistné plnenie alebo iné plnenie v zmysle poistnej zmluvy poisťovateľ nevyplatí v prípade, že:

- a) osoba, ktorej vznikol nárok na poistné plnenie alebo iné plnenie v zmysle poistnej zmluvy, má pobyt v štáte alebo v oblasti, podliehajúcej medzinárodným sankciám v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov alebo
- b) osoba, ktorej vznikol nárok na poistné plnenie alebo iné plnenie v zmysle poistnej zmluvy, je uvedená na zozname osôb vedenom OFAC, na zozname sektorových sankcií vedenom OFAC alebo na ktoromkoľvek vnútroštátnom alebo medzinárodnom zozname sankcií, alebo
- c) dané plnenie je považované za službu prijatú v štáte, na ktorý sa vzťahujú medzinárodné sankcie podľa všeobecne záväzných právnych predpisov.

Poistovateľ nie je povinný poskytnúť poistné krytie ani plniť žiaden nárok z poistnej zmluvy (vrátane nároku na poistné plnenie) v rozsahu, v akom by ho poskytnutie daného poistného krytia alebo plnenie daného nároku (vrátane nároku na poistné plnenie) vystavilo akejkoľvek sankcii, zákazu alebo obmedzeniu v zmysle rezolúcií Organizácie spojených národov, obchodných alebo ekonomických sankcií, všeobecne záväzných právnych predpisov Európskej únie, Spojeného kráľovstva Veľkej Británie a Severného Írska alebo Spojených štátov amerických alebo akýchkoľvek iných všeobecne záväzných právnych predpisov.

II.

Záverečné ustanovenia

1. Ostatné ustanovenia poistnej zmluvy týmto dodatkom neupravené zostávajú nezmenené.
2. Tento dodatok nadobúda platnosť a účinnosť dňom 15.03.2025.
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.
5. Zmluvné strany týmto výslovne súhlasia a dohodli sa na tom, že tento dodatok bude podpísaný buď vlastnoručným podpisom oprávnených zástupcov zmluvných strán alebo elektronickými prostriedkami prostredníctvom aplikácie SignNow (t.j. elektronickým podpisom).

Podpisy zmluvných strán nasledujú na ďalšej strane.

V Bratislave, dňa:

Poist'ovateľ:

**MetLife Europe d.a.c.,
pobočka poisťovne z iného členského štátu**

.....

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

.....

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

V _____, dňa:

Poistník:

Obec Poniky

.....

Ing. Jana Ondrejková
starostka obce
Obec Poniky