

**POISTNÁ ZMLUVA****HROMADNÉ ÚRAZOVÉ POISTENIE – 102 – krátkodobé – aktivačné práce**

Union poisťovňa, a.s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, Slovenská republika  
IČO 31 322 051 / DIČ 2020800353  
zapísaná 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 „poisťovateľ“)

a

**OBEC GERLACHOV**  
Hlavná 110, 059 42 Gerlachov  
IČO: 00326151

(ďalej len „poistník“)

uzavierajú v zmysle § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č. 40/1964 Zb. v znení neskorších zmien, doplnení a úprav túto zmluvu o poistení úrazu.

**Článok 1****Predmet a rozsah poistenia**

1. Predmetom poistenia je úrazové poistenie osôb počas výkonu aktivačných prác pre poistníka (ďalej aj „akcie“) na území Slovenskej republiky v nasledujúcom rozsahu:
  - a) pre prípad smrti v dôsledku úrazu,
  - b) pre prípad trvalých následkov úrazu,
  - c) denné odškodné počas hospitalizácie v dôsledku úrazu.
2. Poistenie sa uzaviera v rozsahu ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre úrazové poistenie (ďalej aj „VPP ÚP“).

**Článok 2****Definícia úrazu**

Za úraz sa pre účely tohto poistenia považuje udalosť definovaná v čl. 5 VPP ÚP.

**Článok 3****Poistené osoby**

1. Poistenými osobami sú osoby, ktoré na základe písomnej dohody s poistníkom vykonávajú verejnoprospešné práce a sú uvedení v prílohe č.1 s názvom Zoznam poistených osôb (ďalej len „poistené osoby“), s výnimkou nepoistiteľných osôb podľa VPP ÚP.
2. V Zozname poistených osôb musí byť uvedené meno a priezvisko poistenej osoby, jej rodné číslo alebo dátum narodenia a adresa jej bydliska, počet dní trvania akcie s uvedenou hodinou začiatku a konca akcie a vypočítané poistné.

**Článok 4****Poistná doba**

1. Poistná zmluva sa uzaviera na dobu určitú s účinnosťou od **01.10.2018. do 31.03.2019.**
2. Poistenie pre každú poistenú osobu začína okamihom nástupu na akciu, najskôr však dňom účinnosti tejto zmluvy, t.j. **01.10.2018.** a končí okamihom ukončenia akcie, najneskôr **31.03.2019.**

**Článok 5****Poistná suma**

Ak dôjde k poisťnej udalosti, poisťovateľ je povinný poskytnúť poistné plnenie vo výške podľa nasledujúcich ustanovení:

- a) v prípade smrti v dôsledku úrazu poistenej osoby sumu **1.000 EUR,**
- b) v prípade, ak úraz zanechá poistenej osobe trvalé následky, sumu zodpovedajúcu rozsahu trvalých následkov, stanovenú v súlade s ustanoveniami čl. 16 VPP ÚP, najviac sumu **2.000 EUR,**

c) denné odškodné počas hospitalizácie poistenej osoby v dôsledku úrazu v sume **2 EUR**.

## Článok 6

### Poistné

1. Výška poistného za jednu poistenú osobu na 1 mesiac je **0,67 EUR**.
2. Jednorazové poistné vo výške **20,10 EUR** za **5 osôb** poukáže poistník poisťovateľovi na č. účtu IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX, 6600547090/1111 UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., organizačná zložka: UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky, variabilný symbol je **číslo poistnej zmluvy**, konštantný symbol 3558.
3. Poistné je splatné v deň uzavretia tejto zmluvy.

## Článok 7

### Povinnosti poistníka

Poistník je povinný oboznámiť poistené osoby so Všeobecnými poistnými podmienkami pre úrazové poistenie a touto zmluvou.

## Článok 8

### Hlásenie a vybavovanie poistných udalostí

1. Poistnú udalosť oznámi poistník alebo poistená osoba poisťovateľovi na tlačive pre likvidáciu poistnej udalosti. V prípade, že poistnú udalosť oznamuje poistník, svojim podpisom potvrdí, že osoba ktorá úraz utrpela bola v čase úrazu poistenou osobou.
2. Tlačivo „Oznámenie o úraze“ zašle poistník alebo poistená osoba na adresu: Union poisťovňa, a.s., Likvidácia poistných udalostí, Karadžičova 10, 813 60 Bratislava.
3. Poisťovateľ zlikviduje poistnú udalosť v súlade s ustanoveniami VPP ÚP a ustanoveniami tejto poistnej zmluvy a vyplatí poistné plnenie podľa čl. 16 a 18 VPP ÚP poistenej osobe (§ 816 Občianskeho zákonníka) a poistné plnenie podľa čl. 17 VPP ÚP oprávneným osobám (§ 817 Občianskeho zákonníka).

## Článok 9

### Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu

1. Prevádzkovateľom je Union poisťovňa, a.s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 31322051, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl.č. 383/B (ďalej len „poisťovateľ“). Sprostredkovateľom je osoba uvedená v poistnej zmluve ako sprostredkovateľ.
2. Zodpovednou osobou poisťovateľa je riaditeľ úseku právneho a compliance, adresa na doručovanie písomností je totožná s adresou sídla poisťovateľa, elektronická adresa je: [dataprotection@union.sk](mailto:dataprotection@union.sk).
3. Účelom a právnym základom spracúvania osobných údajov je vykonávanie poisťovacej a zaistovacej činnosti podľa zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o poisťovníctve“). Poskytnutie osobných údajov, pri ktorých nie je vyznačená ich nepovinnosť, je potrebné pre uzavretie poistnej zmluvy a v prípade ich neposkytnutia nie je možné poistnú zmluvu uzavrieť. Právnym základom spracúvania sú aj iné právne predpisy, napr. zák. č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré zákony, pričom v zmysle uvedeného zákona je prevádzkovateľ povinný spracúvať osobné údaje v rozsahu podľa uvedeného zákona na účely predchádzania a odhaľovania legalizácie príjmov z trestnej činnosti a financovania terorizmu.
4. Dotknutými osobami sú najmä: poistený, poistník, osoba oprávnená na prijatie poistného plnenia v prípade smrti poistenej osoby, poškodený.
5. Zoznam spracúvaných osobných údajov bez súhlasu dotknutej osoby je v rozsahu podľa § 78 zákona o poisťovníctve: meno, priezvisko, trvalý pobyt, prechodný pobyt, rodné číslo, dátum narodenia, štátna príslušnosť, druh a číslo dokladu totožnosti, kontaktné telefónne číslo, faxové číslo a adresa elektronickej pošty a osobné údaje z dokladu totožnosti. V prípade, ak sa spracúvajú ďalšie osobné údaje napríklad údaje týkajúce sa zdravia, tieto sú spracúvané v rozsahu nevyhnutnom na posúdenie rizika pri uzavretí poistnej zmluvy a na zistenie rozsahu povinnosti poskytnúť poistné plnenie.
6. **Prijemcovia osobných údajov**  
**Osobné údaje môžu byť poskytnuté najmä:**