

Verzia č. 2

## Poistnej zmluvy č. 2-629-001

(úplné znenie vypracované v súlade s ustanoveniami dodatku č. 1 zo dňa 25.10.2018)

### **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. , odd.: Po, vl.č.: 591/V

DIČ: 412026471 IČ DPH: SK4120026471

v zastúpení: Ing. Marián Bátorvský, konajúci na základe poverenia

Bankové spojenie: Citibank Europe plc, pobočka zahraničnej banky SWIFT: CITISKBA  
IBAN: SK16 8130 0000 0011 0210 0306

(ďalej len „poistiteľ“ )

**a**

### **ZSE Energia, a.s.**

**Čulenova 6, 816 47 Bratislava**

Slovenská republika

IČO: 36 677 281

DIČ: 2022249295 IČ DPH: SK 2022249295

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I., odd.:sa, vložka č. 3978/B

v zastúpení: Mgr. Juraj Krajcár, predseda predstavenstva

PhDr. Michal Dubeň, člen predstavenstva

Bankové spojenie:

IBAN:

SWIFT“

(ďalej len „poistník“ )

**uzatvárajú**

v zmysle § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka túto

skupinovú (rámcovú) poistnú zmluvu úrazového poistenia osôb prepravovaných motorovým  
vozidlom

(ďalej len „zmluva“)

## Článok 1 Výklad pojmov

Pre účely tejto zmluvy platia jednotlivé pojmy definované v poistných podmienkach, uvedených v článku 10 tejto zmluvy, pokiaľ táto zmluva v ďalšom nestanovuje inak.

Pre účely tejto zmluvy sa rozumie:

1. **Zákazník** - fyzická alebo právnická osoba, ktorá má s poisťníkom uzavretú dohodu o zmluvnom účte a zároveň má záujem o úrazové poistenie osôb prepravovaných motorovým vozidlom.
2. **Poistený** - zákazník, ktorý spôsobom určeným poisťníkom vyjadří preukázateľný súhlas s poistením a ktorého poisťník prihlási do poistenia spôsobom uvedeným v tejto zmluve.
3. **Čiastkové poistenie** - úrazové poistenie osôb prepravovaných motorovým vozidlom, vzťahované na motorové vozidlo, ktorého vlastníkom alebo držiteľom osvedčenia uvedeným v osvedčení o evidencii je poistený, pričom poistné krytie sa vťahuje na poistené osoby uvedené v článku 3 tejto zmluvy.
4. **Deň účinnosti (začiatku) čiastkového poistenia** - prvý deň v kalendárnom mesiaci nasledujúci po mesiaci, v ktorom došlo k súhlasu zákazníka s čiastkovým poistením. Uvedené platí za podmienky, že zákazník bol prihlásený do poistenia v súlade s podmienkami tejto zmluvy.
5. **Deň zániku čiastkového poistenia** - deň uvedený v písomnej dohode medzi poisťiteľom a poisťníkom alebo v odhlásení zákazníka z čiastkového poistenia.
6. **Poistné obdobie** - časové obdobie, za ktoré sa platí poistné.
7. **Poistná doba** - doba, na ktorú je uzavretá poistná zmluva.

## Článok 2 Predmet zmluvy

1. Predmetom tejto zmluvy je:
  - a) úprava vzájomných práv a povinností zmluvných strán týkajúcich sa úrazového poistenia osôb prepravovaných motorovým vozidlom;
  - b) záväzok poisťiteľa poskytnúť v dohodnutom rozsahu úrazové poistenie osôb prepravovaných motorovým vozidlom;
  - c) záväzok poisťiteľa poskytnúť v dohodnutom rozsahu poistné plnenie, ak nastane poistná udalosť v poistnej zmluve špecifikovaná;
  - d) záväzok poisťníka platiť poistné za úrazové poistenie osôb prepravovaných motorovým vozidlom stanovené v platnom cenníku zverejneného na webovom sídle poisťníka v súlade s podmienkami dohodnutými v technickej zmluve uzavretej medzi poisťiteľom a poisťníkom.
2. Úrazové poistenie osôb prepravovaných motorovým vozidlom (ďalej len „poistenie“) sa dojednáva v prospech poistených zákazníkov, pričom v prípade poistnej udalosti nárok na poistné plnenie majú osoby prepravované motorovým vozidlom, ktoré bolo prihlásené do poistenia.

## Článok 3 Poistené osoby

1. Toto poistenie kryje škody spôsobené osobám, ku ktorým dôjde následkom úrazu pri ich preprave motorovým vozidlom.
2. Poistenie sa vzťahuje na nemenované osoby prepravované motorovými vozidlami poisteného zákazníka prihlásenými do poistenia, ktoré sú identifikované nasledovne:
  - a) meno a priezvisko/obchodné meno vlastníka alebo držiteľa osvedčenia motorového vozidla, ktorý je uvedený v osvedčení o evidencii,
  - b) továrenskú značku a typ vozidla,
  - c) počet miest na sedenie,
  - d) evidenčné číslo vozidla.
3. Pri vstupe do poistenia sa nezohľadňuje vek alebo zdravotný stav poistených osôb.

## Článok 4 Rozsah poistenia a poistné plnenie

1. Poistné krytie je určené v závislosti od poistného rizika a poistnej sumy v zmysle nasledujúcej tabuľky č. 1

Tabuľka č. 1

Poistné riziko		Poistná suma v EUR	
1.	Smrť následkom úrazu	PS1	25 000
		PS2	30 000
		PS3	35 000
2.	Trvalá invalidita následkom úrazu	PS1	25 000
		PS2	30 000
		PS3	35 000
3.	Liečenie úrazu, ako aj zlomeniny a popáleniny následkom úrazu	PS1	1 000
		PS2	2 000
		PS3	3 000
4.	Denné odškodnenia za pobyt v nemocnici následkom úrazu	PS1	10 / deň
		PS2	15 / deň
		PS3	25 / deň

2. **Základné poistné krytie** pozostáva z nasledujúcich - povinne do poistenia zahrnutých rizík:

- a) smrť následkom úrazu,
- b) trvalá invalidita následkom úrazu.

Poistník má právo k základnému poistnému krytiu v čiastkových poisteniach doplniť poistné riziká, ktoré sú uvedené v bodoch 3 a 4 tabuľky č. 1.

3. Poistná suma pre riziko:

- a) smrť následkom úrazu,
  - b) trvalá invalidita následkom úrazu,
  - c) liečenie úrazu, zlomeniny a popáleniny následkom úrazu,
  - d) denné odškodnenia za pobyt v nemocnici následkom úrazu
- sa vzťahuje na každú poistenú osobu.

4. V prípade poistenia s poistným rizikom liečenie úrazu, ako aj zlomeniny a popáleniny následkom úrazu, je hornou hranicou poistného plnenia spoločná (agregovaná) poistná suma. Ak vznikne nárok na poistné plnenie z jednej poistnej udalosti za liečenie úrazu, ako aj za zlomeninu a popáleninu následkom úrazu, poisťiteľ poskytne poistné plnenie maximálne do výšky poistnej sumy uvedenej v bode 3 tabuľky č.1.

5. Poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie úrazu a poistenie choroby (CI 380/18/04/ZSE), Osobitnými poistnými podmienkami úrazového poistenia pre riziko smrti následkom úrazu a trvalej invalidity následkom úrazu (CI 381/18/04s/ZSE), Osobitnými poistnými podmienkami úrazového poistenia pre riziko denného odškodnenia za pobyt v nemocnici následkom úrazu (CI 384/18/04s/ZSE), Osobitnými poistnými podmienkami úrazového poistenia pre riziko zlomenín a popálenín následkom úrazu (CI 383/18/04s/ZSE), Osobitnými poistnými podmienkami úrazového poistenia pre riziko liečenia úrazu (CI 382/18/04/ZSE), Zmluvnými dojednaniaми pre úrazové poistenie osôb prepravovaných motorovým vozidlom (CI 379/18/04s/ZSE) a touto poistnou zmluvou.

## **Článok 5** **Čiastkové poistenie**

1. Čiastkové poistenie je možné dohodnúť v prospech zákazníka, ktorý spĺňa definíciu zákazníka v zmysle článku 1. tejto zmluvy a ktorý zároveň potvrdí poisťníkovi jednoznačný a preukázateľný súhlas s čiastkovým poistením.
2. Čiastkové poistenie sa vzťahuje len na zákazníkov, ktorí sú prihlásení do poistenia, tj sú uvedení v príslušnom mesačnom výkaze poistených zákazníkov, ktorý poisťník zasiela poisťiteľovi v zmysle podmienok technickej zmluvy uzavretej medzi poisťiteľom a poisťníkom.
3. Čiastkové poistenie vzniká dňom účinnosti (začiatku) čiastkového poistenia, ktorý je uvedený v mesačnom výkaze poistených zákazníkov.
4. Čiastkové poistenie zaniká dňom zániku čiastkového poistenia, ktorý je uvedený v mesačnom výkaze poistených zákazníkov, najneskôr zánikom tejto poistnej zmluvy.
5. Mesačný výkaz poistených zákazníkov, ktorý poisťiteľovi zasiela poisťník obsahuje najmä:
  - a) Titul, Meno a Priezvisko / Obchodné meno zákazníka,
  - b) Adresa trvalého pobytu / sídla zákazníka,
  - c) Telefónne číslo zákazníka,
  - d) E-mailová adresa zákazníka,
  - e) Zákaznícke číslo,
  - f) Unikátne číslo poistenia (objektu v IT systéme poisťníka),
  - g) Dátum narodenia zákazníka,
  - h) Druh motorového vozidla (osobné, úžitkové, ...),
  - i) EČV (evidenčné číslo vozidla),
  - j) Továrenskú značku a typ motorového vozidla,
  - k) Počet miest na sedenie podľa osvedčenia o evidencii,
  - l) Účinnosť (začiatok) čiastkového poistenia,
  - m) Zánik čiastkového poistenia (ak je čiastkové poistenie stanovené na dobu určitú),
  - n) Platnosť čiastkového poistenia,
  - o) Poistné krytie (vrátane poistných súm).

## **Článok 6** **Poistné obdobie, poistné a platenie poistného**

1. Poistným obdobím je kalendárny mesiac.
2. Poistné, ktoré je závislé na:
  - a) poistnom krytí,
  - b) poistnej sume,
  - c) počte miest na sedenie v motorovom vozidle,je uvedené v platnom cenníku poisťníka, zverejneného na jeho webovom sídle.
3. Poisťník je povinný platiť poistné na základe mesačného výkazu poistených zákazníkov do poistenia prihlásených zákazníkov, a to za podmienok a v termínoch, ktoré sú dohodnuté v technickej zmluve, uzatvorenej medzi poisťiteľom a poisťníkom.

## **Článok 7** **Povinnosti poisťníka**

Poisťník je povinný:

- a) dodržiavať všetky povinnosti uvedené v tejto zmluve a v poistných podmienkach, ktoré tvoria jej neoddeliteľné súčasť;
- b) oboznámiť poistených zákazníkov, na ktorých sa čiastkové poistenia vzťahuje, s poistnými podmienkami a s nárokmi vyplývajúcimi pre nich z tejto zmluvy a z poistných podmienok;
- c) poskytnúť súčinnosť pri overovaní nárokov na poistné plnenie poistených zákazníkov.

## **Článok 8 Začiatok a doba platnosti zmluvy**

1. Táto zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú s účinnosťou od .....
2. Túto zmluvu je možné vypovedať ktoroukoľvek zmluvnou stranou, a to s trojmesačnou výpovednou lehotou. Výpovedná lehota začína plynúť od prvého dňa kalendárneho mesiaca nasledujúceho po doručení písomnej výpovede zmluvy druhej zmluvnej strane. Výpoveď tejto zmluvy sa netýka záväzkov z poistenia, ktoré vznikli na základe tejto zmluvy pred ukončením účinnosti tejto zmluvy. V takom to prípade budú zmluvné strany plniť svoje záväzky z tejto zmluvy až do doby ich vysporiadania.

## **Článok 9 Územný platnosť poistenia**

Poistenie sa vzťahuje na poistné udalosti, ktoré nastanú na území členských štátov „Systému zelenej karty“.

## **Článok 10 Poistné podmienky**

1. Neoddeliteľnou súčasťou tejto zmluvy sú:
  - a) Všeobecné poistné podmienky pre poistenie úrazu a poistenie choroby (CI 380/18/04/ZSE),
  - b) Osobitné poistné podmienky úrazového poistenia pre riziko smrti následkom úrazu a trvalej invalidity následkom úrazu (CI 381/18/04s/ZSE), Osobitné poistné podmienky úrazového poistenia pre riziko denného odškodnenia za pobyt v nemocnici následkom úrazu (CI 384/18/04s/ZSE), Osobitné poistné podmienky úrazového poistenia pre riziko zlomenín a popálenín následkom úrazu (CI 383/18/04s/ZSE) a Osobitné poistné podmienky úrazového poistenia pre riziko liečenia úrazu (CI 382/18/04/ZSE),
  - c) Zmluvné dojednania pre úrazové poistenie osôb prepravovaných motorovým vozidlom (CI 379/18/04s/ZSE),  
ktoré tvoria prílohu tejto zmluvy.
2. V prípade rozporu medzi ustanoveniami tejto zmluvy a vyššie uvedenými Všeobecnými poistnými podmienkami, Osobitnými poistnými podmienkami a Zmluvnými dojednaniaми majú prednosť ustanovenia tejto zmluvy.

## **Článok 11 Oznamovanie poistných udalostí**

V prípade vzniku poistnej udalosti môže poistený kontaktovať poisťiteľa na osobitnom telefónnom čísle +421 903 200215, resp. e-mailom na adrese [likvidacia@colonnade.sk](mailto:likvidacia@colonnade.sk) alebo písomne oznámiť vznik poistnej udalosti na adresu:

Colonnade Insurance S.A.

pobočka poisťovne z iného členského štátu

Moldavská cesta 8 B, 042 80 Košice

Tlačivo „Oznámenie úrazu“, prípadne „Oznámenie trvalých následkov úrazu“ je prístupné na webovom sídle poisťiteľa a poisťníka.

## **Článok 12**

### **Záverečné ustanovenia**

1. Všetky práva a povinnosti, ktoré vyplývajú z tejto zmluvy pre obe zmluvné strany, sa riadia právom Slovenskej republiky. V prípade, ak sa niektoré ustanovenia tejto zmluvy (vrátane ustanovení jej neoddeliteľných príloh) dostanú do rozporu s právom Slovenskej republiky, stávajú sa tieto ustanovenia neúčinné. Ostatné ustanovenia tejto zmluvy zostávajú nedotknuté.
2. Túto zmluvu možno meniť a dopĺňať len vo forme riadne očíslovaných písomných dodatkov podpísaných oboma zmluvnými stranami. V prípade podpisu dodatku k tejto zmluve, vyhotoví poisťiteľ aj verziu poistnej zmluvy, ktorá bude obsahovať ustanovenia zmluvy, doplnené alebo upravené dodatkom.
3. Táto zmluva sa vyhotovuje v štyroch rovnopisoch, po dvoch pre každú zmluvnú stranu.

### **PREHLÁSENIE POISTNÍKA**

Poistník týmto potvrdzuje a prehlasuje, že:

- a) všetky údaje uvedené v tejto zmluve sú pravdivé a úplné a že nezamlčal žiadnu skutočnosť, ktorá je podstatná pre uzavretie tejto zmluvy;
- b) bol oboznámený so všeobecnými poistnými podmienkami, osobitnými poistnými podmienkami a zmluvnými dojednaniami, ktoré sú uvedené v článku 10 tejto zmluvy a že ich v písomnej forme prevzal;
- c) bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený a že 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](http://www.colonnade.sk));
- d) všetky ustanovenia tejto zmluvy sú pre neho zrozumiteľné a svojim podpisom na zmluve vyjadruje s nimi súhlas.

Týmto potvrdzujem, 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](http://www.colonnade.sk).

Ďalšie prílohy:

*Informácia o spracúvaní osobných údajov (CI Info GDPR/18/05)*