


Oblasť **30000**

Číslo návrhu **4319020763** ☒ Nová poisťná zmluva ☐ Zmena existujúcej zmluvy Nákladové číslo **779**
Získateľské číslo **77602089**

POISTNÍK Je poisťník súčasne poistenou osobou P1? ☐ Áno ☒ Nie Ak je poisťník súčasne poistený, uveďte jeho osobné údaje len v časti pre poistenú osobu P1.

Priezvisko, meno, titul / Názov právnickej osoby *	Tel. číslo / mobil	Kategória klienta	Rodné číslo / IČO*
Adresa trvalého pobytu / Ulica, číslo domu	PSČ	Miesto	Preukaz totožnosti (OP, CP, iné) č. Štátna príslušnosť
Korešpondenčná adresa / Ulica, číslo domu	PSČ	Miesto	E-mail

PLATENIE POISTNÉHO *Vyplní sa v prípade, ak je poisťníkom právnická osoba

Spôsob platenia ☐ Trvalým príkazom ☐ Inkasom z účtu ☐ Prikazom na úhradu ☒ Poštovou poukážkou	Prvé poisťné zaplatené ☐ Pri prevzatí návrhu PZ ☒ Po doručení poisťky	Číslo účtu	Kód banky
Frekvencia platenia ☒ Ročne** ☐ Polročne** ☐ Štvrťročne** ☐ Jednorazovo			

DOBA TRVANIA POISTENIA

Začiatok poistenia ¹⁾	Účinnosť zmeny poistenia ²⁾	Poisťná doba	Počet dní (pri krátkodobom SÚP)	Neurčito (pri dlhodobom SÚP)
	20	rokov	dní	☒

¹⁾ V prípade, ak v návrhu PZ nie je uvedený začiatok poistenia, alebo ak je tento dátum zhodný s dátumom prevzatia návrhu alebo tomuto dátumu predchádza, za začiatok poistenia sa považuje nultá hodina dňa nasledujúceho po dni prevzatia návrhu poisťiteľom.

²⁾ V prípade navrhovanej zmeny poistenia poisťník žiada, aby sa zmena poistenia vykonala k dátumu účinnosti zmeny poistenia, resp. k dátumu doručenia žiadosti o zmenu poistenia, ak dátum účinnosti zmeny nie je v návrhu uvedený. Ak nie je možné vykonať zmenu k tomuto dátumu, poisťník žiada, aby sa zmena vykonala k najbližšiemu možnému dátumu nasledujúcemu po dátume účinnosti zmeny poistenia, resp. po dátume doručenia žiadosti o zmenu poistenia.

Koniec poistenia sa určuje z poisťnej doby. Pokiaľ je poisťná doba určená v celých rokoch, deň a mesiac dátumu konca poistenia sa zhoduje s dňom a mesiacom začiatku poistenia a rok konca poistenia je daný súčtom roku začiatku poistenia a poisťnej doby. Trvanie krátkodobého poistenia vyplýva z poisťnej doby, pričom začiatok poistenia je prvým dňom poisťnej doby. Poisťnú dobu "neurčito" je možné dojednať v dlhodobom skupinovom úrazovom poistení.

Tarifná **R** ☐ Indexácia poistenia (každoročná úprava poisťného a poisťných súm v zmysle poisťných podmienok)

P1 PRVÁ POISTENÁ OSOBA

Priezvisko, meno, titul	☐ Muž ☐ Žena	Rodné číslo	Št. príslušnosť	Preukaz totožnosti (OP, CP, iné) č.
Adresa trvalého pobytu / Ulica, číslo domu	PSČ	Miesto	Tel. číslo/mobil	
Korešpondenčná adresa / Ulica, číslo domu	PSČ	Miesto	E-mail	
Súčasný zamestnanie	Kód zamestnania	Nebezpečná skupina	Záujmová činnosť / šport (registrácia v šport. klube/úroveň súťaží) ☐ pravidelne ☐ nepravidelne	

P2 DRUHÁ POISTENÁ OSOBA (vyplňte v prípade rodinného poistenia) Je adresa trvalého pobytu P2 zhodná s adresou trvalého pobytu P1? ☐ Áno ☐ Nie (Ak áno, tak nie je potrebné vyplňať adresu aj pre P2)

Priezvisko, meno, titul	☐ Muž ☐ Žena	Rodné číslo	Št. príslušnosť	Preukaz totožnosti (OP, CP, iné) č.
Adresa trvalého pobytu / Ulica, číslo domu	PSČ	Miesto	Tel. číslo/mobil	
Súčasný zamestnanie	Kód zamestnania	Nebezpečná skupina	Záujmová činnosť / šport (registrácia v šport. klube/úroveň súťaží) ☐ pravidelne ☐ nepravidelne	

Spolupoistené deti (vyplňte v prípade rodinného poistenia)

Kód zamest.	Nebezpečná skupina	Záujmová činnosť / šport (registrácia v šport. klube/úroveň súťaží)
388	Dieťa	☐ pravidelne ☐ nepravidelne

Priezvisko, meno, titul	Rodné číslo	☐ pravidelne ☐ nepravidelne
P3		
Priezvisko, meno, titul	Rodné číslo	☐ pravidelne ☐ nepravidelne
P4		
Priezvisko, meno, titul	Rodné číslo	☐ pravidelne ☐ nepravidelne
P5		
Priezvisko, meno, titul	Rodné číslo	☐ pravidelne ☐ nepravidelne
P6		

P7 je možné poistiť, pokiaľ nie je vyplnená P2

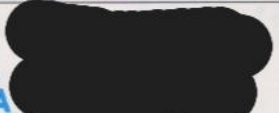
Priezvisko, meno, titul	Rodné číslo	☐ pravidelne ☐ nepravidelne
P7		

S1 POISTENÁ SKUPINA (vyplňte v prípade skupinového úrazového poistenia)

Počet osôb	Počet osôb celkom zo všetkých návrhov poisťníka	Číslo ostatných návrhov
445	445	

☒ Bez uvedenia mien ☐ S uvedením mien (zoznam poistených musí byť priložený k návrhu PZ) ☐ Pre všetkých zamestnancov/členov definovanej skupiny ☐ Pre určitú skupinu

Presné označenie vykonávanej činnosti (prac. zaradenie)/ činnosti spolku (druh športu)/ poistenej činnosti alebo podujatia **VŠE TEL 27ACI 2009**

Získateľ (priezvisko, meno)	Číslo získateľa	Kontakt na získateľa (tel. číslo, e-mail, fax)
	 UNIQA e-mail: obchodke@uniqa.sk	

Zodpovedajúce okienka označte krížikom, údaje vyplňte piličkovým písmom

VŠEOBECNÉ ÚDAJE

Oprávnená osoba pre prípad smrti úrazom P1

Neurčujem ☒ Oprávnená osoba (ďalej "OO") sa určuje buď vzťahom k poistenému, alebo menom a rodným číslom (ďalej "r.č."). V prípade, že OO je určená súčasne menom a r.č. a aj vzťahom, považuje sa za OO tá osoba, ktorá je určená menom a r.č. V prípade, že nie je označená kolónka „neurčujem“, ani „vzťahom“ a ani „menom“, považuje sa OO za neurčenú. OO v prípade rodinného poistenia je uvedená v zmluvných dojednaniach. Ak OO nemá r.č., uveďte dátum narodenia.

Vzťahom ☐ Označte príslušný vzťah: ☐ Manžel/ka ☐ Deti ☐ Rodičia ☐ Iný vzťah (uveďte):

Menom ☐	Priezvisko, meno	Rodné číslo	Podiel v %
Menom ☐			
Menom ☐			
Menom ☐			

Číslo návrhu

4319020763

(Ak nie je uvedená %-očná výška podielu, resp. ak je súčet rôznych od 100%, tak sa poistné plnenie rozdelí rovnakým dielom medzi uvedené oprávnené osoby.)

SPOLU: 100 %

VŠEOBECNÉ OTÁZKY

Súbežné poistenia: 1. Má poistený už uzavreté životné (Ž) alebo úrazové (Ú) poistenie, príp. má podaný návrh PZ?

☒ Nie ☐ Áno pre: P ☐ Ž ☐ Ú Spoločnosť? Číslo poistky? Poistná suma? Platnosť?

☒ Nie ☐ Áno pre: P ☐ Ž ☐ Ú Spoločnosť? Číslo poistky? Poistná suma? Platnosť?

2. Bola žiadosť poisteného o poistenie uvedené v bode 1 odmietnutá alebo prijatá za sťažených podmienok?

☒ Nie ☐ Áno pre: P ☐ Ž ☐ Ú Ak áno - aké poistenie? Dôvod?

☒ Nie ☐ Áno pre: P ☐ Ž ☐ Ú Ak áno - aké poistenie? Dôvod?

Rizikové činnosti:

3. Je alebo bude poistený (P1-P7) vystavený zvláštnemu riziku alebo nebezpečenstvu? (napr. silné žiarenie, výbušniny, potápanie, rýchlostné preteky, súkromné a športové lety, parašutizmus, paragliding, rogalo, bungee-jumping, extrémne športy, účasť na športových súťažiach a pod.)

☒ Nie ☐ Áno pre: P ☐ Opis rizika:

☒ Nie ☐ Áno pre: P ☐ Opis rizika:

Údaje o poistení

Typ poistenia (označte vždy len jednu možnosť)

1. Individuálne úrazové poistenie pre:

☐ Dospelých (24-h. krytie) ☐ Dospelých (pracovný čas) ☐ Seniorov (24-h. krytie) ☐ Deti a mládež (24-h. krytie) ☐ Rodinné 100/75/50 (24-h. krytie)

☐ Rodinné 100/50/25 (24-h. krytie)

2. Skupinové úrazové poistenie pre:

☐ Dospelých (24-h. krytie) ☐ Dospelých (pracovný čas) ☐ Spolky a záujmové združenia ☐ Deti a mládež (24-h. krytie) ☒ Deti v MŠ, žiakov ZŠ a SŠ

3. Krátkodobé skupinové úrazové poistenie pre:

☐ Dospelých (24-h. krytie) ☐ Dospelých (vymedzený čas) ☐ Deti a mládež (24-h. krytie) ☐ Deti v MŠ, žiakov ZŠ a SŠ

Poistné sumy pre poistenú skupinu S1:

☒ Pevné poistné sumy ☐ - násobok hrubého ročného príjmu poistených (pre trvalé následky úrazu a smrť úrazom)

€ Výška celkového hrubého ročného príjmu poistených

Poistné sumy a poistné pre poistenú osobu P1, S1:

Kód / Názov poistenia

Poistná suma (€)

Ročné
tarifné poistné ¹⁾ (€)Výsledok ocenenia ⁸⁾Nová sadzba
RP ⁶⁾Nové ročné
tarifné poistné ⁷⁾ (€)800 Trvalé následky úrazu s progresiou: ☒ 0 % ☐ 350 % ☐ 500 % 1 000 0,20

Je možné dojednať len jednu z uvedených foriem progresie. Pokiaľ nie je označená žiadna možnosť, platí progresia 0 %.

810 Smrť úrazom 1 000 0,25

821 Denné odškodné od ☐ 1. dňa ☒ 10. dňa 1 /deň 0,56

Pokiaľ nie je označená žiadna možnosť, považuje sa za požadované denné odškodné od 10. dňa.

830 Nemocničné odškodné /deň

840 Bolesť 1 500 ²⁾

850 Úrazové náklady

861 Euroochrana 50 000 ²⁾870 U- plus servis 20 /deň ^{3) 4)} bonus871 Zlomeniny kostí u detí podľa ZD ÚP ^{3) 5)} bonus881 Drobné úrazy podľa ZD ÚP ^{2) 3)}891 Zachraňovacie náklady 10 000 ²⁾

900 Čas nevyhnutného liečenia 1 000 2,00

910 Kozmetické operácie

Celkové ročné tarifné poistné pre 1 osobu/ rodinu:

Celkové ročné tarifné poistné (vrátane všetkých zliav a prírážok pre všetky poistené osoby):

Bežné alebo jednorazové poistné (za príslušné obdobie):

3,01
872,20
872,20

1) Súčin sadzby ročného poistného a poistnej sumy.

2) Uvedené poistenie je dojednávané, iba ak je preň uvedené ročné tarifné poistné a toto je započítané do bežného alebo jednorazového poistného.

3) Výška a/alebo nárok na poistné plnenie sú uvedené v Zmluvných dojednaniach pre úrazové poistenie (ZD ÚP).

4) Vzťahuje sa na poistenú osobu P1.

5) Vzťahuje sa na poistené osoby P1, P3 - P7.

6) Nová sadzba ročného poistného po ocenení.

7) Nové ročné tarifné poistné po ocenení.

8) Vyplní pracovník oceňovania.

ZDRAVOTNÝ DOTAZNÍK pre individuálne a rodinné úrazové poistenie (okrem R105)

	Poistená osoba P1	Poistená osoba P2	Poistená osoba P3 - P7
1. Ste v súčasnej dobe uznaný za práceneschopného (t.j. ste PN)?	Nie ☐ Áno ☐	Nie ☐ Áno ☐	Nie ☐ Áno ☐
2. Poberáte invalidný dôchodok?	Nie ☐ Áno ☐	Nie ☐ Áno ☐	Nie ☐ Áno ☐
3. Utrpeli ste úrazy, ktoré vám zanechali trvalé následky?	Nie ☐ Áno ☐	Nie ☐ Áno ☐	Nie ☐ Áno ☐
4. Máte alebo mali ste nejaké telesné poškodenie alebo závažné choroby ako napr.: kostí, kĺbov, chrbtice (vrátane väziva a šliach), ťažké ochorenia srdca, ciev, nervového systému (napr. ochrnutia, epilepsia, mozgová - cievná príhoda), psychiky, obličiek, pečene, cukrovku, rakovinu, poruchy videnia (od -9 dpt., od +5 dpt.), nedoslýchavosť, hemofiliu, HIV-infekciu a iné?	Nie ☐ Áno ☐	Nie ☐ Áno ☐	Nie ☐ Áno ☐
5. Užívate alebo užívali ste pravidelne lieky, drogy alebo návykové látky?	Nie ☐ Áno ☐	Nie ☐ Áno ☐	Nie ☐ Áno ☐

Číslo návrhu
4319020763

Kto je Váš ošetrojúci lekár? (meno, adresa ambulancie, tel. č.)

P1	
P2	

Udajte k bodu 1. - 5. zdravotného dotazníka, ak bola označená odpoveď "áno". Uvedte meno poisteného, choroby, diagnózy, operácie (dátum), percento poklesu schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť (do 70 %, nad 70 %), počet dioptrií, užívané lieky, iné rozhodujúce skutočnosti.

Ďalšie dojednania

VYHLÁSENIA POISTNÍKA A POISTENÉHO:

Poistený svojím podpisom potvrdzuje, že spĺňa všetky podmienky poistiteľnosti v zmysle Všeobecných poistných podmienok pre úrazové poistenie – 2009/1.

Poistník/poistený svojím podpisom potvrdzuje, že v prípade, ak pri jednotlivých otázkach, resp. údajoch s možnosťou voľby „áno“ alebo „nie“, nie je vyplnená kolónka „áno“ a zároveň nie je vyplnená kolónka „nie“, platí ako odpoveď „nie“.

Poistník/poistený svojím podpisom potvrdzuje, že súhlasí s postúpením údajov poskytnutých poistiteľovi pre iné poisťovacie alebo zaisťovacie spoločnosti, sprostredkovateľovi poistenia a subjektom patriacim do koncernu UNIQA (subjekty priamo, resp. nepriamo ovládané poistiteľom a subjekty priamo, resp. nepriamo ovládajúce poistiteľa a iné s nimi majetkovo prepojené subjekty). Poistník a poistený súhlasí s cezhraničným tokom svojich osobných údajov uvedených v tomto tlačíve do krajín, ktoré sú súčasťou Európskej únie, ako aj s ich spracovaním v informačných systémoch poistiteľa, a to v priebehu trvania poistenia a po zániku poistenia počas doby, kedy je to nevyhnutné pre uplatňovanie práv a povinností z poistného vzťahu a v období, v ktorom je povinný poistiteľ tieto údaje archivovať.

Poistník týmto neodvolateľne zaväzuje vyhlásiť, že peňažné prostriedky použité na platenie poistného z tejto poistnej zmluvy sú jeho vlastníctvom a uzavretie tejto zmluvy vykonáva na vlastný účet. V prípade uzavretia zmluvy na cudzí účet alebo použitia prostriedkov inej osoby sa poistník zaväzuje poistiteľovi predložiť zákonom požadované doklady preukazujúce písomný súhlas tejto osoby.

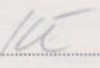
Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že súhlasí s prípadnou úpravou výšky bežného alebo jednorazového poistného, resp. poistnej sumy, v dôsledku elektronického spracovania dát maximálne o 1% a s úpravou rozsahu poistenia, resp. výšky poistnej sumy alebo poistného uvedeného v tomto návrhu poistnej zmluvy v dôsledku ocenenia rizík bez toho, aby túto úpravu poistiteľ s ním prejednal. Poistka zaslaná poistníkovi s takto upraveným rozsahom poistenia sa nepovažuje za protinávrh poistiteľa.

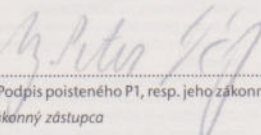
Poistník/poistený svojím podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený s príslušnými platnými všeobecnými poistnými podmienkami, poistnými podmienkami a zmluvnými dojednania uvedenými v tomto návrhu alebo jeho dodatkoch a súhlasí s ich obsahom. Zároveň potvrdzuje, že pred podpisom návrhu poistnej zmluvy mu boli uvedené všeobecné poistné podmienky odovzdané. Poistník/poistený svojím podpisom potvrdzuje, že všetky údaje vyplnil pravdivo a úplne a súhlasí s ich postúpením na zaisťovacie spoločnosti.

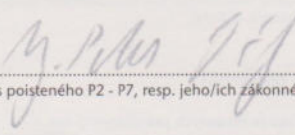
Poistený súhlasí, aby poistiteľ podľa potreby zisťoval jeho zdravotný stav, ako aj ďalšie informácie potrebné pre určenie podmienok pre uzavretie, zmenu alebo pokračovanie poistnej zmluvy, ako aj na určenie nárokov vyplývajúcich z poistnej zmluvy. Zároveň splnomocňuje poistiteľa k jednaniu s príslušnými inštitúciami (lekári, nemocnice, iné zdravotnícke zariadenia a pod.) a v prípade potreby zbavuje tieto inštitúcie povinnosti zachovávať mlčanlivosť.

Poistník/poistený týmto žiada o uzavretie poistenia v rozsahu tohto návrhu PZ.

Na úrazové poistenie dojednané týmto návrhom sa vzťahujú Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie – 2009/1.


V
dňa
* Za poisťované nepĺnoleté deti podpisuje návrh PZ vždy ich zákonný zástupca


Podpis poisteného P1, resp. jeho zákonného zástupcu*

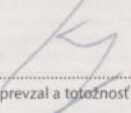

Podpis poisteného P2 - P7, resp. jeho/ich zákonného zástupcu/zástupcov*

VYHLÁSENIE POISTITEĽA:

Potvrdzujem prevzatie tohto návrhu na uzavretie (zmenu) poistnej zmluvy menom UNIQA poisťovne, a.s.. Poistná zmluva vznikne (zmeni sa) doručením oznámenia o prijatí návrhu poistiteľom klientovi v lehote 2 mesiacov odo dňa prevzatia návrhu.

Svojím podpisom prehlasujem, že som prevzal návrh poistnej zmluvy a vykonal identifikáciu a overenie identifikácie klienta v zmysle § 7 a 8 zákona č. 297/2008 Z.z. O ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu, a to overením totožnosti poistníka/poisteného na základe preukazu totožnosti (OP, cestovný pas, iné).


V
dňa


Za poistiteľa návrh poistníka prevzal a totožnosť poistníka** overil

** Poistiteľ je podľa právneho poriadku SR povinný pri uzatváraní poistnej zmluvy požadovať preukázanie totožnosti poistníka a poistník je povinný takejto žiadosti vyhovieť.

ZMLUVNÉ DOJEDNANIA PRE ÚRAZOVÉ POISTENIE (ZD ÚP)

Všeobecné dojednania

Na úrazové poistenie sa vzťahujú príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka (ďalej len „OZ“) a Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie – 2009/1 (ďalej len „VPP ÚP“). V súlade s ustanovením §800 ods. 1 OZ sa dojednáva, že poistenie sa bežne plateným poistným zanikne výpovedou ku koncu poistného obdobia, pričom výpoveď sa musí dať aspoň šesť týždňov pred jeho uplynutím. V súlade s ustanovením §800 ods. 2 OZ sa dojednáva, že poistenie môže výpovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov po uzavretí poistnej zmluvy s osvedčenou výpovednou lehotoťou. V súlade s ustanovením §803 ods. 1 OZ má poistiteľ právo na poistné za dobu do zániku poistenia.

Uzavretie poistnej zmluvy

Na uzavretie poistnej zmluvy je potrebné, aby bol návrh poistníka (navrhovateľa) prijatý do 2 mesiacov od prevzatia návrhu poistiteľom. Poistná zmluva je uzavretá okamihom, keď navrhovateľ dostane oznámenie o prijatí svojho návrhu (poistku). V prípade, že poistiteľ vzhľadom na údaje uvedené v návrhu PZ a na zdravotný stav poisteného upravi rozsah poistenia, prípadne výšku poistného, považuje sa poistka zaslaná poistníkovi s takto upravenými údajmi za protinávrh poistiteľa okrem prípadov uvedených v časti „Vyhľadanie poistníka/poistených“. Súhlas s vykonávanými úpravami a prijatie protinávrhu vyjadrí poistník písomne, resp. zaplacením poistného po prevzatí protinávrhu. Protinávrh poistiteľa je potrebné prijať do 1 mesiaca od prevzatia protinávrhu poistníkom. Po uzavretí poistnej zmluvy poskytne poistiteľ dojednaný rozsah poistenia od dátumu začiatku poistenia.

Dojednania o poistení

Denné odškodné (DO)

Poistné plnenie sa vypláca odo dňa stanoveného v poistnej zmluve, pričom nárok na poistné plnenie vznikne, ak práceneschopnosť (resp. doba nevyhnutného liečenia úrazu) poisteného, potvrdená lekárom, trvá minimálne 10 dní.

Trvalé následky úrazu s progresiou (TNp)

V prípade poistenia trvalých následkov úrazu s progresívnym plnením, určí rozsah trvalých následkov zmluvný lekár poistiteľa v súlade s oceňovacími tabuľkami, pričom sa výška poistného plnenia určí nasledovne:

- pri poistení trvalých následkov úrazu s progresiou 350 %: percentuálne plnenie z poistnej sumy pre trvalé následky úrazu tvorí súčet percenta trvalých následkov neprevyšujúcich 25 %, trojnásobku percenta trvalých následkov prevyšujúcich 25 %, ale nie 50 % a z päťnásobku percenta trvalých následkov prevyšujúcich 50 %,
- pri poistení trvalých následkov úrazu s progresiou 500 %: percentuálne plnenie z poistnej sumy pre trvalé následky úrazu súčtom rozsahu trvalých následkov neprevyšujúcich 25 %, trojnásobku rozsahu trvalých následkov prevyšujúcich 25 %, ale nie 50 %, päťnásobku rozsahu trvalých následkov prevyšujúcich 50 %, ale nie 90 %, a dvadsaťnásobku rozsahu trvalých následkov prevyšujúcich 90 %.

Bolestné (BO)

Ak je v dôsledku úrazu nutný nepretržitý pobyt poisteného v zdravotníckom zariadení ústavnej starostlivosti trvajúci najmenej 5 dní, vyplati poistiteľ jednorazové plnenie vo výške 1 000 €. Plnenie sa zvýši na 1 500 € v prípade, ak je nepretržitý pobyt v zdravotníckom zariadení ústavnej starostlivosti v dôsledku úrazu v dĺžke 22 dní a dlhšie.

Drobné úrazy (DU)

Poistenie slúži na jednorazové finančné odškodnenie poisteného za drobné úrazy uvedené nižšie v bodoch a) až f), za ktoré pri vzniku nároku na poistné plnenie poistiteľ vyplati nasledovné paušálne plnenia:

- 70 € v prípade zlomeniny (fraktúry) dlhých kostí dolnej končatiny (stehenná kosť, predkolenie), pätovej kosti, panvových kostí a chrčtice (stavce);
- 100 € v prípade zlomeniny lebenečných kostí;
- 40 € v prípade zlomeniny (fraktúry) kľúčnej kosti, krátkej kosti dolnej končatiny (jablčko, priehlavkové a predpriehlavkové kosti, prsty), hornej končatiny (ramenná kosť, kosti predlaktia, prsty, zápästie a zápŕstné kosti), rebier a nosových kostí;
- 40 € v prípade vyrazenia min. 2 trvalých zubov s poškodením koreňa;
- 70 € v prípade popáleniny III. stupňa s plochou nad 100 cm²;
- 40 € v prípade popáleniny min. II. stupňa s plochou nad 100 cm².

Ak úraz spôsobí viacnásobné zlomeniny, vzniká nárok na poistné plnenie len za jednu zlomeninu, a to za tú, ktorej príslúcha najvyššie poistné plnenie.

Zlomeniny kostí u detí (ZK)

Poistenie slúži na jednorazové finančné odškodnenie poisteného dieťaťa za úplnú zlomeninu kostí (fraktúru) následkom úrazu. Poistenie sa vzťahuje na deti poistené v rámci individuálneho úrazového poistenia pre deti a mládež (okrem tarify RI 35), ako aj v rámci individuálneho úrazového poistenia – rodinného. Ak úraz spôsobí viacnásobné zlomeniny, vzniká nárok na poistné plnenie len za jednu zlomeninu, a to za tú, ktorej príslúcha najvyššie poistné plnenie.

Nárok na poistné plnenie vzniká len vtedy, ak v čase poistnej udalosti má poistené dieťa v poistnej zmluve dojednané aspoň tieto riziká:

- trvalé následky úrazu, čas nevyhnutného liečenia, nemocničné odškodné a bolestné.

Plnenie sa vyplati poistenému dieťaťu vo výške:

- 50 € v prípade zlomeniny dlhých kostí (stehenná kosť, kosti predkolenia - pišťala, ihlica, ramenná kosť, kosti predlaktia - vretenná kosť, lakťová kosť), zlomeniny plochých kostí (kosti lebky, panvové kosti, lopatka), pätovej kosti a chrčtice (stavce);
- 35 € v prípade zlomeniny hrudných kostí (rebrá, hrudná kosť);
- 20 € v prípade zlomeniny malých kostí (kosti ruky - články prstov, zápästie a zápŕstné kosti, kosti nohy - jablčko, články prstov, priehlavkové a predpriehlavkové kosti), kľúčnej kosti a nosových kostí.

U-Plus servis (U+)

Nárok na poistné plnenie vzniká len vtedy, ak:

- poistený má v čase poistnej udalosti dojednané aspoň trvalé následky úrazu,
 - poistený utrpel úraz, ktorý si vyžiadala minimálne 24 hodinovú hospitalizáciu,
 - poistený si následkom úrazu nemôže zabezpečiť starostlivosť o svoju osobu, resp. domácnosť sám, alebo v domácnosti nežije iná osoba, ktorá by mu poskytla plnohodnotnú starostlivosť,
 - poistenému bola poskytovaná v mieste jeho trvalého bydliska opatrovateľská alebo ošetrovateľská služba, ktorú zabezpečuje štátna inštitúcia, resp. iná právnická osoba zapísaná v registri na príslušnom krajskom úrade,
 - poistenému nebola poskytnutá náhrada podľa predpisov o sociálnom zabezpečení alebo iným poistiteľom.
- U-plus servis sa poskytuje v rámci nasledovných taríf individuálneho úrazového poistenia: pre dospelých s 24-hod. krytím, pre deti a mládež, rodinné.

Dojednania o type poistenia

Individuálne úrazové poistenie dospelých pre pracovný čas

Poistná ochrana sa vzťahuje na úrazy, ktoré nastanú v súvislosti s činnosťou vykonávanou v zamestnaní. Poistná ochrana sa nevzťahuje na úrazy, ktoré nastanú na ceste do zamestnania a späť.

Rodinné úrazové poistenie 100/50/25

V prípade uzavretia rodinného poistenia sa poistenie vzťahuje na 1. poisteného (P1), na jeho životného partnera - 2. poisteného (P2), ktorý je v poistnej zmluve menovite uvedený a v čase poistnej udalosti trvale žije v spoločnej domácnosti s poistníkom. Ďalej sa vzťahuje na vlastné aj nevlastné deti (P3-P7) do veku 18 rokov, ktoré žijú v dobe poistnej udalosti s poistníkom v spoločnej domácnosti a nie sú zárobkovo činné. Poistenie jednotlivých osôb P1, resp. P2 končí v hlavný výročný deň v kalendárnom roku, v ktorom poistený P1, resp. P2 dosiahne maximálny koncový vek pre uvedenú tarifu. Poistenie dieťaťa (P3-P7) končí v hlavný výročný deň v kalendárnom roku, v ktorom dieťa dosiahne vek 18 rokov. Poistenie ostatných poistených osôb pokračuje ďalej v nezmenenom rozsahu. Všetky zmeny v zložení poistnej rodiny musí poistník bezprostredne písomne oznámiť poistiteľovi. Dojednané poistné sumy sa vzťahujú na 1. poisteného (P1) vo výške 100 %, na jeho životného partnera (P2) vo výške 50 % a na jednotlivé deti (P3-P7) vo výške 25 % z dojednaných poistných súm. V prípade smrti úrazom dieťaťa vo veku do 15 rokov hradí poistiteľ iba primerane vynaložené náklady na pohreb až do výšky 25 % poistnej sumy pre smrť úrazom uvedenej v návrhu PZ.

Oprávnenou osobou, pokiaľ nebolo dohodnuté inak:

- sú si v prípade úmrtia navzájom poistený P1 a P2,
- v prípade úmrtia poisteného P3-P7 je osoba určená podľa par. 817 OZ, ods. 2 a 3.

Rodinné úrazové poistenie 100/75/50

V prípade uzavretia rodinného poistenia sa poistenie vzťahuje na 1. poisteného (P1), na jeho životného partnera - 2. poisteného (P2), ktorý je v poistnej zmluve menovite uvedený a v čase poistnej udalosti trvale žije v spoločnej domácnosti s poistníkom. Ďalej sa vzťahuje na vlastné aj nevlastné deti (P3-P7) do veku 18 rokov, ktoré žijú v dobe poistnej udalosti s poistníkom v spoločnej domácnosti a nie sú zárobkovo činné. Poistenie dieťaťa (P3-P7) končí v hlavný výročný deň v kalendárnom roku, v ktorom dieťa dosiahne vek 18 rokov. Poistenie jednotlivých osôb P1, resp. P2 končí v hlavný výročný deň v kalendárnom roku, v ktorom poistený P1, resp. P2 dosiahne maximálny koncový vek pre uvedenú tarifu. Poistenie ostatných poistených osôb pokračuje ďalej v nezmenenom rozsahu. Všetky zmeny v zložení poistnej rodiny musí poistník bezprostredne písomne oznámiť poistiteľovi. Dojednané poistné sumy sa vzťahujú na 1. poisteného (P1) vo výške 100 %, na jeho životného partnera (P2) vo výške 75 % a na jednotlivé deti (P3-P7) vo výške 50 % z dojednaných poistných súm. V prípade smrti úrazom dieťaťa vo veku do 15 rokov hradí poistiteľ iba primerane vynaložené náklady na pohreb až do výšky 50 % poistnej sumy pre smrť úrazom uvedenej v návrhu PZ.

Oprávnenou osobou, pokiaľ nebolo dohodnuté inak:

- sú si v prípade úmrtia navzájom poistený P1 a P2,
- v prípade úmrtia poisteného P3-P7 je osoba určená podľa par. 817 OZ, ods. 2 a 3.

Skupinové úrazové poistenie pre pracovný čas

Poistná ochrana sa vzťahuje výlučne na úrazy, ktoré nastanú v súvislosti s činnosťou vykonávanou v zamestnaní u poistníka uvedeného v návrhu PZ, resp. pri činnosti uvedenej v návrhu PZ. Poistná ochrana sa nevzťahuje na úrazy, ktoré nastanú na ceste do zamestnania a späť.

Skupinové úrazové poistenie pre spolky a záujmové združenia

Poistná ochrana sa vzťahuje na úrazy poistených členov spolkov, klubov a záujmových združení, ktoré nastanú pri podujatiach (organizované sústredujú, slávnosti, tréningy a pod.) organizovaných spolkom, klubom alebo záujmovým združením alebo pri inej činnosti súvisiacej s naplnením cieľa (predmetu) činnosti, ktorý je uvedený v stanovách tejto organizácie.

Úrazy poistených osôb, ktoré vzniknú na ceste na miesto organizovanej činnosti a späť sú zahrnuté do poistenia len vtedy, ak ide o cestu preukázateľne organizovanú poistníkom mimo územnej pôsobnosti poistníka. Poistná ochrana sa v prípade športových aktivít vzťahuje len na tých členov spolku, klubu alebo združenia, ktorí šport vykonávajú ako nezárobkovú činnosť a neprofesionálne, t.j. nezúčastňujú sa súťaží národnej a medzinárodnej úrovne.

Skupinové úrazové poistenie pre deti v MŠ a žiakov ZŠ a SŠ (ročné, krátkodobé)

Poistná ochrana sa vzťahuje na úrazy detí/žiakov počas pobytu v materskej škole, počas vyučovacieho procesu v škole a počas podujatí organizovaných materskou školou, základnou školou alebo strednou školou (exkurzie, školy v prírode, školské výlety, plavecké a lyžiarske výcviky).

Krátkodobé skupinové úrazové poistenie dospelých pre vymedzený čas

Poistná ochrana sa vzťahuje výlučne na úrazy poistených osôb, ktoré nastanú v súvislosti s činnosťou vykonávanou u poistníka uvedeného v návrhu PZ, resp. pri činnosti uvedenej v návrhu PZ. Poistná ochrana sa nevzťahuje na úrazy, ktoré nastanú cestou na miesto výkonu činnosti a späť.

Oceňovacie tabuľky pre trvalé následky úrazu - výber

Diagnóza/stratové poranenie	Dominantná končatina ¹	Opačná končatina
a) strata hornej končatiny v ramennom kĺbe alebo v oblasti medzi lakťovým a ramenným kĺbom	60 %	50 %
b) strata predlaktia pri zachovanom lakťovom kĺbe	55 %	45 %
c) strata ruky v zápästí	50 %	45 %
d) strata oboch článkov palca ruky	18 %	15 %
e) strata všetkých troch článkov ukazováka ruky	12 %	10 %
f) strata všetkých troch článkov alebo dvoch článkov iného prsta ruky s meravosťou základného kĺbu	9 %	7 %
g) strata jednej dolnej končatiny v bedrovom kĺbe alebo v oblasti medzi bedrovým a kolenným kĺbom	50 %	
h) strata dolnej končatiny v predkolení so zachovaným kolenom	45 %	
i) strata nohy v členkovom kĺbe alebo pod ním	40 %	
j) strata oboch článkov palca nohy	10 %	
k) strata iného prsta nohy, za každý prst	2 %	
l) pri úplnej strate zraku nemôže hodnotenie celkových trvalých následkov úrazu predstavovať na jednom oku viac ako 25 %, na druhom oku viac ako 75 % a na oboch očiach viac ako 100 %		
m) strata sluchu oboch uší	40 %	
n) strata sluchu jedného ucha	15 %	
o) strata čuchu a chuti	15 %	

¹ Dominantná končatina je u praváka pravá ruka a u ľaváka ľavá ruka

Indexácia poistenia

- V návrhu poistnej zmluvy si poistník môže dojednať indexáciu poistenia.
- Indexácia poistenia bude realizovaná:
 - zvýšením poistného o percento stanovené poistiteľom a súčasne
 - prepočtom všetkých dojednaných poistných súm podľa dojednanej tarify a percenta zvýšenia poistného.
- Úprava poistného a poistných súm sa vykoná bez nového preskúmania zdravotného stavu.
- Indexácia poistenia bude vykonaná k hlavnému výročnému dňu, pričom od tohto dňa sú účinné nároky z indexácie poistenia.
- Indexácia poistenia je možné dojednať pre tarify individuálneho úrazového poistenia.
- Indexácia poistenia je možné vykonať každý rok. Posledná úprava poistného a poistných súm indexáciou sa môže vykonať najneskôr 1 rok pred uplynutím poistnej doby.

UNIQA poisťovňa, a.s. IČO: 653501, Vám vydáva

POISTKU

číslo

7493000144

ako písomné potvrdenie o prijatí návrhu 4319020763 na uzavretie poisťnej zmluvy
RS 33 - Skupinové úrazové poistenie detí a žiakov (MŠ, ZŠ, SŠ), škola a školské akcie

Poistník

Základná škola
Trebišovská 10
040 11 Košice 11
IČO: 35546123

Číslo vydania: 000
Začiatok poistenia: 15.10.2013
Koniec poistenia: na neurčito

Všeobecné zmluvné dojednania:

Pre poisťnú zmluvu platia Zmluvné dojednania a poisťné podmienky uvedené v návrhu poisťnej zmluvy a tiež
Všeobecné poisťné podmienky pre úrazové poistenie - 2009/1.

Poistené osoby: všetci žiaci školy
Počet osôb: 445
Poistenie uzavreté: bez uvedenia mien

Poistené riziká

Poisťná suma

**Splátka
poisťného/osoba**

Trvalé následky úrazu bez progresie	1 000,00 EUR(30 126,00 SK)	0,20 EUR(6,03 SK)
Smrť úrazom	1 000,00 EUR(30 126,00 SK)	0,25 EUR(7,53 SK)
Denné odškodné od 10. dňa	1,00 EUR(30,13 SK)	0,56 EUR(16,87 SK)
Čas nevyhnutného liečenia	1 000,00 EUR(30 126,00 SK)	2,00 EUR(60,25 SK)

Množstevná zľava 35,00 %

Vinkulácia

Bez vinkulácie.

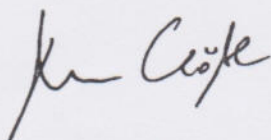
Ročné poisťné celkom:

Lehotné poisťné za poisťné obdobie:

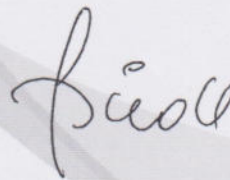
Konverzný kurz: 1EUR=30,1260 SK

872,20 EUR(26 275,90 SK)

872,20 EUR(26 275,90 SK)



Mag. Andreas Kößl
predseda predstavenstva
a generálny riaditeľ



Wolfgang Friedl
podpredseda preds