

Poistná zmluva o poistení zodpovednosti za škodu zamestnanca spôsobenú zamestnávateľovi



Ing. Trizuliak

Článok I. Zmluvné strany

Generali Poisťovňa, a. s., Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská Republika, IČO: 35 709 332, DIČ: 2021000487, IČ DPH: SK2021000487, www.generali.sk, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, Vložka č. 1325/B. Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v talianskom zozname skupín poisťovní vedenom IVASS, uzaviera s poistníkom poistnú zmluvu číslo:

2400770676

POISTNÍK

Priezvisko/ Obchodné meno METRO Bratislava a.s. Štátna príslušnosť
Meno Titul
Rodné číslo/ IČO 35732881 Mobil/tel.č.

Adresa trvalého bydliska/Sídlo:

Ulica Primaciálne námestie Popisné/Orientačné číslo 1
Obec Bratislava PSČ 81101
e-mail OP Pas č.
Číslo bankového účtu BBAN Kód banky
IBAN

Adresa pre zasielanie korešpondencie (vyplňte, ak je odlišná ako adresa trvalého bydliska/sídla)

Priezvisko/ Obchodné meno Meno
Ulica Popisné/Orientačné číslo
Obec PSČ

POISTENÝ (vyplňte, ak je odlišný od poistníka)

Priezvisko Trizuliak Štátna príslušnosť SR
Meno Dušan Titul Ing.
Rodné číslo Mobil/tel.č.

Pracovné zaradenie (činnosť) poisteného stavebný dozor

Zamestnávateľ (vyplňte, ak je odlišný od poistníka)

Obchodné meno METRO Bratislava a.s. IČO 35732881
Sídlo/Ulica Primaciálne námestie Popisné/Orientačné číslo 1
Obec Bratislava PSČ 81101

Máte uzavretý tento druh poistenia u iného poisťovateľa? ÁNO NIE

Článok II. Rozsah poistenia

1. ZÁKLADNÝ ROZSAH POISTENIA (ZZ1)

1.1. Poistenie sa nevzťahuje na prípady, kedy príčina vzniku škody, za ktorú poistený zodpovedá, nastala pred dňom:

01.06.2015

1.2. V zmysle čl.V. ods. 3. VPP ZZ 14 sa dojednáva pre kategóriu činnosti vodič z povolania motorového vozidla do 3,5 t a nad 3,5 t pre škody spôsobené držbou alebo používaním motorových vozidiel zamestnávateľa limit poistného plnenia vo výške 1000,- € za jedno poistné obdobie. Podmienkou poskytnutia plnenia je, že motorové vozidlo na ktorom vzniká škoda má v čase vzniku škody platné povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorových vozidiel a platné havarijné poistenie.

Poistenie sa dojednáva pre prípady, kedy škodová udalosť nastala na území Európy.

Kategória činností	Poistná suma	Spoluúčasť	Ročné poistné
<input checked="" type="radio"/> pracovná činnosť (nie vodič) (Z11)	3 117 €	10% min. 30,- €	46,76 €
<input type="radio"/> vodič mot. vozidla do 3,5 t (Z12)	0 €	10% min. 30,- €	Nedojednané €
<input type="radio"/> vodič mot. vozidla nad 3,5 t (Z13)	0 €	10% min. 30,- €	Nedojednané €

2. PRIPOISTENIE

V rámci poistnej sumy uvedenej v bode 1. sa poistenie v základnom rozsahu rozširuje o nasledovné poistné riziká:

2.1. Škoda spôsobená stratou zverených predmetov (ZP1)

Odchylné od Článku III. ods. 4. písm. b) VPP ZZ 14 sa dojednáva, že poistenie sa vzťahuje na zodpovednosť za škodu vzniknutú stratou pracovných pomôcok, nástrojov a náradia a iných podobných predmetov a ostatných hnuiteľných vecí, ktoré zamestnávateľ zveril poistenému na základe písomného potvrdenia. Podmienkou je prevzatie tejto veci v zmysle § 185 Zákonníka práce. Poistné krytie sa nevzťahuje na náhradu škôd spôsobených krádežou alebo lúpežou vecí, ktoré bolí zamestnancovi zverené.

Limit plnenia	Spoluúčasť	Ročné poistné
€	165.- €	Nedojednané €

2.2. Škoda spôsobená držbou alebo používaním motorových vozidiel zamestnávateľa s výnimkou škody spôsobenej vodičom z povolania (ZP2)

Odchylné od Článku III. ods. 4. písm. a) VPP ZZ 14 sa dojednáva, že poistenie sa vzťahuje na zodpovednosť za škodu spôsobenú držbou alebo používaním motorových alebo prípojných vozidiel s prideleným EČ, výhradne však na škodu spôsobenú zamestnancom pri plnení pracovných povinností alebo v priamej súvislosti s nimi na motorových vozidlách zamestnávateľa, ktoré prevzal na základe písomnej dohody so zamestnávateľom a v zmysle príslušných ustanovení § 185 Zákonníka práce. Povinnosť poistovateľa plniť vzniká len vtedy, pokiaľ poškodený nemohol uspokojiť svoj nárok z iného poistného vzťahu.

Poistenie sa však nevzťahuje na škodu vzniknutú na kolesách, sklách a spätných zrkadlách akýchkoľvek motorových alebo prípojných vozidiel s prideleným EČ, ktoré poistený prevzal od zamestnávateľa, s výnimkou škody vzniknutej pri dopravnej nehode, definovanej v zmysle § 64 zákona č. 8/2009 Z. z. o cestnej premávke a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení.

Limit plnenia	Spoluúčasť	Ročné poistné
€	165.- €	Nedojednané €

2.3. Škoda na prepravovaných veciach (ZP3)

Odchylné od Článku III. ods. 4. písm. c) VPP ZZ 14 sa dojednáva, že poistenie sa vzťahuje na zodpovednosť za škodu spôsobenú na prepravovaných veciach, s výnimkou škôd na prepravovaných veciach vzniknutých pri dopravnej nehode (definovanej v zmysle § 64 zákona č. 8/2009 Z.z. o cestnej premávke a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení), pri ktorej súčasne došlo k poškodeniu motorového vozidla alebo prípojného vozidla s prideleným EČ pripojeného k motorovému vozidlu, ktoré poškodené veci prepravovalo. Poistenie sa nevzťahuje na zodpovednosť za škodu vzniknutú na prepravovaných trhavinách a výbušných látkach.

Limit plnenia	Spoluúčasť	Ročné poistné
€	165.- €	Nedojednané €

2.4. Škoda spôsobená inak ako na zdraví, usmrtením, poškodením alebo zničením vecí (ZP4)

Odchylné od Článku III. ods. 4. písm. e) VPP ZZ 14 sa dojednáva, že poistenie sa vzťahuje na zodpovednosť za škodu vzniknutú zamestnávateľovi inak ako na zdraví, usmrtením, poškodením alebo zničením vecí, ktorú má zamestnávateľ vo vlastníctve alebo v užívaní. Predpokladom vzniku práva na plnenie z poistenia v rozsahu tohto ustanovenia je, že ku vzniku škody (škodová udalosť) došlo v dobe trvania poistenia v súvislosti s poistenou činnosťou alebo vzťahmi z tejto činnosti bezprostredne vyplývajúcimi. Poistenie sa nevzťahuje na zodpovednosť za schodok na zverených finančných hodnotách, ktoré je poistený povinný vyúčtovať, chybným účtovaním a cenovým rozdielom, prekročením rozpočtu, chybou pri platobnom styku a na zodpovednosť za škodu vzniknutú pri obchodovaní s cennými papiermi.

Limit plnenia	Spoluúčasť	Ročné poistné
€	165.- €	Nedojednané €

Škoda spôsobená vadným výrobkom, chybnou vykonanou prácou alebo chybnou vykonanou službou (ZP5)

dchylne od Článku III. ods. 4. písm. d) VPP ZZ 14 sa dojednáva, že poistenie sa vzťahuje na zodpovednosť za škodu spôsobenú chybnou vykonanou prácou alebo chybnou vykonanou službou. Chybnou vykonanou prácou sa rozumie práca, ktorej výsledkom je vadný výrobok. Vadný výrobok je výrobok nespĺňajúci stanovené technické, kvalitatívne alebo bezpečnostné parametre. Výrobok je považovaný za vadný, ak nezaručuje bezpečnosť aj v prípade, že je súčasťou inej hnuiteľnej alebo nehnuteľnej veci. V danom prípade môže ísť o vady výrobné alebo konštrukčné. Chybnou vykonanou službou sa rozumie služba, ktorá nie je poskytnutá v kvalite stanovenej osobitnými predpismi alebo v bežnej kvalite. Bežná kvalita nie je stanovená osobitnými predpismi, služba je zjavne bez väd.

Limit plnenia	Spoluúčasť	Ročné poistné
<input type="text"/> €	165.- €	<input type="text"/> Nedojednané €

3. ZVLÁŠTNE USTANOVENIE

4. REKAPITULÁCIA DOHODNUTÉHO POISTENIA (základný rozsah poistenia a pripoistenie)

Ročné poistné spolu za bod 1. a 2.	<input type="text"/> 46,76 €
Zľava	<input type="text"/> %
Ročné poistné spolu za bod 1. a 2. so zľavou	<input type="text"/> 46,76 €

5. SPLATNOSŤ POISTNÉHO

Poistenie sa uzaviera na dobu neurčitú s poistným obdobím 12 mesiacov Druh poistného: Bežné

Uzavreté poistenie je účinné

od 00:00 hodiny dňa:

01.06.2015

Spôsob platby: prevodným príkazom na úhradu trvalým príkazom na úhradu

ročne polročne počet splátok 1 výška splátky poistného so zľavou 46,76 €

Dátumy splatnosti splátok: k dňu 1 mesiacu 6 (doplňte čísla mesiacov)

Bankové spojenie - BBAN 0048134112/0200 SK35 0200 0000 0000 4813 4112

číslo účtu: BIC/SWIFT kód SUBASKBX

Variabilný symbol je číslo poistnej zmluvy: 2400770676

Článok III. Spoločné a záverečné ustanovenia

Poistenie dojednané podľa tejto poistnej zmluvy sa riadi ustanoveniami Občianskeho zákonníka a Všeobecnými poistnými podmienkami VPP ZZ 14 (č. tlačiva VPP_ZZ14_01/2014v.4), zmluvnými ustanoveniami a doložkami uvedenými pre jednotlivé poistenia, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy. Poistenie môže vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov po uzavretí poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemdenná, jej uplynutím poistenie zanikne.

Vyhlásenie poistníka/poisteného:

Poistník si je vedomý povinnosti poskytnúť poisťovateľovi pravdivé informácie na účely preverenia osobitného vzťahu uvedenej osoby k poisťovni v zmysle ust. § 38 ods. 1 zákona č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve. Za úplnosť, vecnú správnosť a pravdivosť všetkých údajov je zodpovedný poistník. Poskytnutie nepravdivých údajov na účely určenia osobitného vzťahu osoby k poisťovateľovi zo strany poistníka spôsobuje neplatnosť uzavretej zmluvy.

Poistník podpisom tejto zmluvy potvrdzuje, že mu boli pred uzavretím zmluvy poskytnuté informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka. Poistník svojim podpisom potvrdzuje, že pri uzatvorení poistnej zmluvy prevzal všeobecné poistné podmienky, zmluvné ustanovenia a doložky uvedené v tejto poistnej zmluve, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy. Poistník ďalej svojim podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený s obsahom všeobecných poistných podmienok ako aj s obsahom doložiek a berie na vedomie, že prípadné ústne dojednania neuvedené písomne v tejto poistnej zmluve sú neplatné. Tiež potvrdzuje, že na všetky otázky poisťovateľa odpovedal úplne a pravdivo a zaväzuje sa hlásiť poisťovateľovi zmeny v nahlásených skutočnostiach. Poistník svojim podpisom potvrdzuje, že všetky skutočnosti uvedené v tejto poistnej zmluve sú pravdivé a správne a súhlasí s obsahom tejto poistnej zmluvy a všeobecnými poistnými podmienkami.

...ovník svojím podpisom berie na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle § 47 zákona č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov a právach dotknutej osoby sú v príslušných všeobecných poisťných podmienkach, s ktorými sa poisťník oboznámil pred podpisom tejto poisťnej zmluvy. Poisťník svojím podpisom potvrdzuje, že bol v súlade so zákonom o ochrane osobných údajov poučený o právach dotknutej osoby.

V súlade s § 10 zákona 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 týmto poisťník vyhlasuje, že túto zmluvu uzatvára vo vlastnom mene a finančné prostriedky, ktoré zaplatí ako sumu poisťného sú v jeho vlastníctve. Ak toto vyhlásenie nie je pravdivé, poisťník písomne oznámi poisťovateľovi identifikačné údaje osoby, v ktorej mene uzatvára túto zmluvu, resp. identifikačné údaje osoby, v ktorej vlastníctve sú finančné prostriedky zaplatené ako poisťné, vrátane súhlasu tejto osoby vyjadreného jej podpisom. Povinnosti uvedené v predošlej vete môže poisťník splniť formou Čestného vyhlásenia na tlačive poisťovateľa. Poisťovateľ nie je povinný poskytnúť poisťné krytie a nezodpovedá za náhradu akejkoľvek škody alebo poskytnutie akéhokoľvek benefitu, ak by poskytnutie takéhoto krytia alebo platby z takéhoto nároku na náhradu škody alebo z poskytnutia takéhoto benefitu vystavilo poisťovateľa akejkoľvek sankcii, zákazu alebo reštrikcii (obmedzeniu) v zmysle rezolúcie OSN alebo obchodným či ekonomickým sankciám podľa zákonov alebo smerníc Európskej únie, Slovenskej republiky, Veľkej Británie alebo USA.

Ak je osoba poisťníka odlišná od osoby poisteného, poisťník prehlasuje, že oboznámil poisteného so všeobecnými poisťnými podmienkami, zmluvnými dojednaniami a doložkami, ktorými sa riadi táto poisťná zmluva.

Poisťník podpisom poisťnej zmluvy potvrdzuje, že mu boli pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne poskytnuté informácie v zmysle § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve v platnom znení.

Poisťník podpisom poisťnej zmluvy potvrdzuje, že mu finančný agent sprostredkujúci poistenie poskytol informácie v súlade so zákonom č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve v platnom znení.

Súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely: Súhlasím, aby Generali Poisťovňa, a. s. spracúvala moje osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, adresa, dátum narodenia, e-mail a telefónne číslo na účely marketingových činností poisťovateľa, sprostredkovateľov poistenia a spoločností patriacich do skupiny Generali (napr. ponuka produktov, súvisiacich služieb, prieskum spokojnosti klientov, ponuka účasti v súťažiach a anketách), a to počas trvania zmluvného vzťahu s poisťovateľom a po dobu jedného roka po ukončení platnosti všetkých zmluvných vzťahov s poisťovateľom. Beriem na vedomie, že mám právo na blokovanie mojich osobných údajov z dôvodu odvolania tohto súhlasu. Podrobné informácie o právach dotknutej osoby a spracúvaní osobných údajov, s ktorými som bol oboznámený, sú v príslušných poisťných podmienkach ako aj na webovej stránke poisťovateľa. ÁNO NIE

Poisťná zmluva uzatvára v

Bratislave

dňa 21.05.2015

METRO Bratislava
Muhovo námestí
852 71 Bratislava

Podpis, meno a priezvisko, obchodné meno
poisťníka

Podpis zástupcu Generali Poisťovňa, a. s.

Údaje poisťovateľa

Kód správcu	Meno a priezvisko/Obchodné meno	Kontakt/Poznámka	OJS
Kód ziskateľa	Meno a priezvisko/Obchodné meno	Kontakt/Poznámka	OJS
80004106	Silvia Rišková	908 746 083	