



Úraz & Starostlivosť

Úrazové poistenie

Oblasť 30000

Návrh

UNIQA poisťovňa, a.s., so sídlom Evropská 810/136,
160 00 Praha 6, Česká republika, IČO: 492 40 480,
spoločnosť zapísaná v obchodnom registri Mestského
súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 2012, podnikajúca
v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky:
UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského
štátu, so sídlom Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava,
Slovenská republika, IČO: 53 812 948, zapísaná v obchodnom
registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel Po, vložka č. 8726/B
UNIQA linka: + 421 232 600 100

Web: www.uniqa.sk

E-mail: info@uniqa.sk

Korešpondenčná adresa:

UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného
členského štátu, Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava

Číslo návrhu: 9040161031



7006276478

Poistník/Platiteľ poistného

Obchodné meno: Obec Ďurkov

IČO: 00324132

DIČ:

Kategória klienta: 320

Dátum narodenia:

Sídlo: Č. d. 274, 044 19, Ďurkov

Ob. register alebo iná evidencia podnikateľa, číslo zápisu: Zoznam oncí Slovenskej republiky, 521361

Tel. číslo / mobil: 421911300297 Email: marianna.beluskova@durkov.sk Súhlas s komunikáciou
emailom

Trvanie poistenia začiatok poistenia 18.05.2024 koniec poistenia 18.05.2025 poistná doba 1 rok

Platenie poistného ročne
splátka ku dňu 18.5.

Spôsob platenia prevodom z účtu prvé poistné zaplatené prevodom z účtu

Indexácia poistenia: nie

Poistená osoba/osoby

Meno a priezvisko	Rodné číslo	Počet osôb
Jaroslav Dama	[REDACTED]	1
Dana Damová	[REDACTED]	1
Róbert Hanko	[REDACTED]	1
Denisa Kirková	[REDACTED]	1
Jarmila Kováčová	[REDACTED]	1
Jolana Tancošová	[REDACTED]	1
Mária Vaňová	[REDACTED]	1

Spolu: 7

RS11 - Pracovná činnosť - zamestnanie NS A

Rozsah krytia: Pracovná činnosť

Veková skupina: Dospelý (18 - 61 rokov)

Šport: Nešportujem

Športová úroveň: Bez športovej činnosti, resp. iba rekreačne

Počet osôb zo všetkých návrhov poistníka: 7

Popis skupiny/Poisťovaná činnosť: aktívne práce formou menších obecných služieb

Návrh číslo: 9040161031

id tlače: 23498594

stránka 1 z 5

Poistenie	Poistná suma (EUR)	Ročné poistné na krytie rizika*(EUR)
Smrť úrazom	3 000,00	2,70
Trvalé následky úrazu bez progresie	3 000,00	3,60
Čas nevyhnutného liečenia	1 000,00	11,00
Vysvetlivky: * - ročné poistné na krytie rizika pre jednu osobu		

Ročné poistné na krytie rizík vrátane prirážky za področnosť:	115,08 EUR
Daň z poistenia (8%):	9,21 EUR
Súčet splátok za rok vrátane prirážky za področnosť a dane:	124,29 EUR
Poistné za poistné obdobie vrátane dane (splátka poistného):	124,29 EUR

Zľava	Koeficient	Poznámka
Množstevná zľava	0,95	

Rizikové činnosti poisteného/poistených

Neuvedené (klient nevykonáva žiadnu rizikovú činnosť)

Súbežné poistenia:

Poistovnía	Oblasť	Stav zmluvy	Číslo PZ	Poistná suma	Kód Tarify
neuvedené					

Dokumenty priložené ku zmluve

PZ - INFORMÁCIE O PODMIENKACH SPRACÚVANIA OSOBNÝCH ÚDAJOV

Pred podpisom návrhu PZ poistník prevzal, bol oboznámený a súhlasí so znením všeobecných poistných podmienok (VPP), poistných podmienok (PP) a oceňovacích tabuliek (OT), ktorými sa poistenie dojednané podľa tohto návrhu riadi.

Po uzavretí PZ sa súčasťou poistnej zmluvy stávajú VPP, PP a OT pre poistenie číslo: U 024_SK, U025_SK, U026_SK, U027_SK

Zmluvné dojednania

Všeobecné dojednania

Na úrazové poistenie sa vzťahujú príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka (ďalej len „OZ“), Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie -2016 (ďalej len „VPP UP“), tieto zmluvné dojednania, príslušné oceňovacie tabuľky a uzavretá poistná zmluva (ďalej len „PZ“) na úrazové poistenie.

V súlade s ustanovením § 800 ods. 1 OZ sa dojednáva, že poistenie s bežne plateným poistným zanikne výpoveďou 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 vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov po uzavretí poistnej zmluvy s osemennou výpovednou lehotou.

V súlade s ustanovením § 803 ods. 1 OZ má poistiteľ právo na poistne za dobu do zániku poistenia.

Uzavretie poistnej zmluvy

Na uzavretie poistnej zmluvy je potrebné, aby bol návrh poistníka (navrhovateľa) prijatý do dvoch 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 upraví rozsah poistenia, prípadne výšku poistného, považuje sa poistka zaslaná poistníkovi s takto upravenými údajmi za protinávrh poistiteľa, okrem prípadov uvedených v časti „Vyhlásenie poistníka/ poistených“. Súhlas s vykonanými úpravami a prijatie protinávrhu vyjadrí poistník písomne, resp. zaplatením poistného po prevzatí protinávrhu. Protinávrh poistiteľa je potrebné prijať do 1 mesiaca od prevzatia protinávrhu poistníkom. Po uzavretí poistnej zmluvy poskytuje poistiteľ dojednaný rozsah poistenia od dátumu začiatku poistenia.

Dojednania o poistení

Doba platenia poistného je zhodná s poistnou dobou.

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. Poistná ochrana sa nevzťahuje na úrazy, ktoré nastanú na ceste do zamestnania a späť.

Oceňovacie tabuľky pre trvalé následky úrazu - výber

Diagnóza /stratové poranenie	Dominantná končatina*	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 iného prsta ruky 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 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%	

* Dominantná končatina je u praváka pravá ruka a u ľaváka ľavá ruka.

ZAZNAMENANÉ VYJADRENIE POISTNÍKA

Beriem na vedomie, že zasielanie ponúk môže byť vykonávané aj prostredníctvom iných elektronických komunikácií v zmysle zákona č. 351/2011 Z.z. o elektronických komunikáciách v platnom znení (ďalej len "ZEK") a **neodmietam** používanie mojich kontaktných informácií pre účely priameho marketingu elektronickou poštou.

Informácie o ďalších právach dotknutej osoby

Mám právo požadovať od Poistiteľa prístup k mojim osobným údajom, ich prenos k inému prevádzkovateľovi, opravu alebo výmaz, prípadne obmedzenie spracúvania.

Poistiteľ poskytuje podrobné informácie o právach dotknutých osôb a možnostiach, ako ich uplatniť v osobitnom dokumente a takisto na webových stránkach poisťiteľa / www.uniqa.sk/osobne-udaje.

Automatizované rozhodovanie

Osobné údaje, ktoré je Poistiteľ oprávnený spracúvať na základe tohto môjho súhlasu, nebudú použité pre účely rozhodovania výlučne na báze automatizovaného spracovania ani profilovania.

Sprostredkovatelia a príjemcovia osobných údajov, prenos osobných údajov do tretích krajín

Spracúvanie mojich osobných údajov vykonáva Poistiteľ, osobné údaje však pre poisťiteľa môžu spracúvať aj vybraní sprostredkovatelia, ktorých aktuálny zoznam je uvedený na webových stránkach Poistiteľa /

www.uniqa.sk/osobne-udaje. Každý sprostredkovateľ musí poskytovať dostatočné a vierohodné záruky technického a organizačného zabezpečenia ochrany vyššie uvedených osobných údajov. Spracúvanie vyššie uvedených osobných údajov sa vykonáva v technicky aj fyzicky zabezpečených elektronických informačných systémoch.

Prístup k osobným údajom môžu mať spoločnosti zo skupiny UNIQA, ďalej môžu byť osobné údaje za určitých podmienok sprístupnené štátnym orgánom (súdom, políciou, notárom, orgánom finančnej správy, Národnej banke Slovenska a pod. v rámci výkonu ich zákonných právomocí) alebo ich poisťiteľ môže priamo poskytnúť iným subjektom v rozsahu stanovenom osobitným predpisom. Aktuálny zoznam príjemcov osobných údajov je uvedený na webových stránkach poisťiteľa / www.uniqa.sk/osobne-udaje.

Osobné údaje môžu byť prenášané na spracovanie v rámci Európskej únie, resp. Európskeho hospodárskeho priestoru (napr. sprostredkovateľom, zaisťovňami alebo spoločnosťami zo skupiny UNIQA). V súlade s právnymi predpismi môžu byť osobné údaje prenášané aj do krajín mimo Európskej únie, resp. Európskeho hospodárskeho priestoru.

Kontaktné údaje prevádzkovateľa a dozorného orgánu

V prípade pochybností o dodržiavaní povinností súvisiacich so spracúvaním mojich osobných údajov sa môžem obrátiť na zodpovednú osobu alebo priamo na poisťiteľa alebo so sťažnosťou na Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky, so sídlom Hraničná 12, 820 07 Bratislava 27, email: statny.dozor@pdp.gov.sk, web: <http://dataprotection.gov.sk>.

Sankčná klauzula

Bez ohľadu na všetky ostatné ustanovenia tejto poistnej zmluvy, poskytne poisťiteľ poistnú ochranu a poistné plnenie alebo iné plnenie z PZ iba v prípade, ak takýto postup nie je v rozpore so žiadnymi ekonomickými, obchodnými alebo finančnými sankciami a/alebo embargami Bezpečnostnej rady OSN, Európskej únie alebo akýmkoľvek ustanoveniami vnútroštátnej legislatívy či legislatívy Európskej únie, ktorá sa uplatňuje na účastníkov poistného vzťahu založeného touto PZ. Toto ustanovenie sa vzťahuje aj na ekonomické, obchodné alebo finančné sankcie a/alebo embargá vydané Spojenými štátmi americkými alebo inými krajinami, pokiaľ nie sú v rozpore s legislatívou Európskej únie alebo vnútroštátnou legislatívou vzťahujúcou sa na účastníkov poistného vzťahu založeného touto PZ. Ustanovenia tejto sankčnej klauzuly sa vzťahujú rovnako aj na zaistné zmluvy.

VYHLÁSENIA POISTNÍKA/POISTENÝCH

Poistený svojím podpisom potvrdzuje, že spĺňa všetky podmienky poisťiteľnosti v zmysle Všeobecných poistných podmienok pre úrazové poistenie - 2016.

Poistník/ poistený svojím podpisom potvrdzuje, že všetkým otázkam v tomto návrhu porozumel a všetky ním poskytnuté vyhlásenia, odpovede, ostatné a osobné údaje sú pravdivé, aktuálne a úplné.

Svojím podpisom potvrdzujem, že mi bol riadne v dostatočnom časovom predstihu pred uzavretím poistnej zmluvy (ďalej len „návrh“) obchodným zástupcom Poisťiteľa (osobou sprostredkujúcou poistný produkt) poskytnutý Informačný dokument o príslušnom poistení (IPID) vypracovaný v súlade so smernicou Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/97 a Vykonávacím nariadením Komisie (EÚ) 2017/1469 tak, aby som mohol prijať informované rozhodnutie o uzavretí poistnej zmluvy.

Svojím podpisom potvrdzujem, že mi bola pred uzavretím poistnej zmluvy v súlade s Vyhláškou Ministerstva financií SR č.: 233/2021 Z.z. poskytnutá jednoznačným, presným a zrozumiteľným spôsobom písomne alebo v podobe zápisu na inom trvanlivom médiu informácia o jednotlivých zložkách poistného vo vzťahu k uzatváranej poistnej zmluve, a to prostredníctvom Informačného formulára o jednotlivých zložkách poistného,

Svojím podpisom potvrdzujem, že pred podpisom tohto návrhu som bol zo strany poisťiteľa zrozumiteľne a podrobne oboznámený so všetkými údajmi platnými pre dané poistenie v zmysle § 792a Občianskeho zákonníka v znení platnom v čase podpisu návrhu PZ, a to prostredníctvom návrhu PZ, ako aj všeobecných poistných podmienok, oceňovacích tabuliek a zmluvných dojednaní (ďalej len „podmienky“), ktorými sa poistenie dojednané podľa tohto návrhu riadi a súhlasím s nimi; uvedené podmienky tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy. Svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť, aktuálnosť a úplnosť všetkých údajov vrátane osobných údajov uvedených v návrhu a žiadam o uzatvorenie/zmenu poistenia v rozsahu tohto návrhu. Potvrdzujem, že sa stávajú neplatnými všetky doteraz vytlačené návrhy týkajúce sa predmetného poistenia (majú rovnaké číslo návrhu). Zároveň potvrdzujem v čase pred podpisom návrhu poistnej zmluvy prevzatie písomných podmienok alebo ich prevzatie elektronickou poštou. Beriem na vedomie, že podmienky v písomnej forme sú k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke Poisťiteľa www.uniqua.sk, ako aj na pobočkách, resp. obchodných miestach Poisťiteľa.

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

Poistený splnomocňuje poisťiteľa k jednaniu s príslušnými inštitúciami (lekári, nemocnice, iné zdravotnícke zariadenia a pod.) a v prípade potreby zbavuje tieto inštitúcie povinnosti zachovávať mlčanlivosť, ak je to možné.

Na úrazové poistenie dojednané týmto návrhom sa vzťahujú Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie - 2016.

Beriem na vedomie, že pri výpočte poistného a súvisiacom zaokrúhľovaní, môže dôjsť pri spracovaní k rozdielu oproti poistnému, ktoré je uvedené v tomto návrhu. Súhlasím s tým, že poisťiteľ je oprávnený jednostranne upraviť výšku poistného, a to do výšky nepresahujúcej 0,5% z poistného za poistné obdobie vrátane dane.

OCHRANA OSOBNÝCH ÚDAJOV - VYHLÁSENIE POISTNÍKA/ POISTENÝCH

Beriem na vedomie, že UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu a jej sprostredkovatelia spracúvajú v zmysle nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) moje osobné údaje v rozsahu stanovenom v poistnej zmluve v rámci činnosti v sektore poistenia a činností súvisiacich s poisťovacou a zaistovacou činnosťou, a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich zo zmluvného vzťahu založeného na základe poistnej zmluvy. Spracúvanie mojich osobných údajov je v súlade s článkom 6 ods. 1 písm. b) všeobecného nariadenia o ochrane osobných údajov potrebné na plnenie tejto poistnej zmluvy.

Beriem na vedomie, že moje osobné údaje môžu byť poskytnuté aj iným subjektom podnikajúcim v oblasti poistenia, zaistenia a bankovníctva.

Vyhlasujem, že za účelom uzavretia tejto poistnej zmluvy som pri poskytnutí svojich osobných údajov Poisťovateľovi UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, bol/a dostatočne a zrozumiteľne informovaný/á o svojich právach vyplývajúcich zo spracúvania mojich osobných údajov, o prenose mojich osobných údajov do tretích krajín, o povinnosti osobné údaje poskytnúť v súvislosti so zákonnými alebo zmluvnými požiadavkami, ako aj o ďalších relevantných skutočnostiach obsiahnutých v dokumente označenom ako "Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov", ktorého jedno vyhotovenie som osobne alebo elektronickou poštou prevzal/a. Beriem na vedomie, že aktuálna verzia "Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov" je dostupná na ktoromkoľvek zastúpení UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu a na webovom sídle www.uniqua.sk.

Podpísaním tohto návrhu sa stávajú neplatnými všetky doteraz vytlačené a podpísané návrhy týkajúce sa predmetného poistenia (majú rovnaké číslo návrhu).

Poistník/poistený súhlasí, že na základe údajov uvedených v tomto návrhu poistnej zmluvy je poistiteľ oprávnený vykonať aktualizáciu údajov aj v ostatných poistných zmluvách poistníka/poisteného evidovaných u poistiteľa. Jedná sa o aktualizáciu mena a priezviska, trvalého pobytu, korešpondenčnej adresy, telefónneho čísla, faxového čísla a e-mailovej adresy. Poistník/poistený berie na vedomie, že aktualizácia údajov sa nemusí vykonať na všetkých poistných zmluvách evidovaných u poistiteľa a že tento súhlas nezakladá povinnosť poistiteľa aktualizáciu vykonať, ani nenahrádza povinnosť poistníka/poisteného aj naďalej poistiteľa informovať o zmenách údajov obsiahnutých v poistnej zmluve.

Poistník zároveň vyhlasuje, že pred odoslaním návrhu poistnej zmluvy a/alebo aktualizovaného menného zoznamu, oboznámil poistené osoby, ktoré prihlásil do poistenia, s dokumentom poistiteľa „Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov“, tento dokument dal poisteným osobám k dispozícii a informoval ich, že aktuálnu verziu dokumentu nájdú na stránke www.uniqua.sk.

Dňa 17.05.2024

dátum prevzatia

X

Podpis poistníka

Štatutár: Radoslav Sasák starosta obce
Občiansky preukaz: MR906691



VYHLÁSENIE POISTITEĽA

Vyhlasujem, že som ako zástupca Poistiteľa zaznamenal na základe informácií poistníka jeho požiadavky a potreby, finančnú situáciu, ako aj jeho skúsenosti a znalosti týkajúce sa poistenia. Na základe týchto informácií vyhlasujem, že poistný produkt, ktorý má záujem uzatvoriť poistník, je pre poistníka vhodný.

Potvrdzujem prevzatie tohto návrhu na uzavretie (zmenu) poistnej zmluvy menom UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poistovne z iného členského štátu, Poistná zmluva vznikne (zmení sa) dorúčením oznámenia o prijatí návrhu Poistiteľom klientovi v lehote dvoch mesiacov odo dňa prevzatia návrhu.

Meno obchodného zástupcu: Finportal, a.s. Belušková
Marianna

ZČ: 79920725

Nákladové miesto: 00301

Za poistiteľa návrh poistnej zmluvy prevzal
a totožnosť poistníka overil

Informácie k platbe prvej splátky poistného

Číslo účtu (IBAN)

BIC

Variabilný symbol

Výška prvej splátky poistného

SK82 1100 000000 2626005144

TATRSKBX

9040161031

124,29 €

Online platba poistného



PAY by square



Prosím skontrolujte, či máte v tejto dokumentácii všetky dokumenty podpísané podľa tohto zoznamu.
Túto stránku nie je potrebné tlačiť a posilať do poisťovne.

Poistník - Návrh poistnej zmluvy 1

Obchodník - Návrh poistnej zmluvy

Účelom tohto dokumentu je poskytnúť Vám, ako subjektu údajov, základné informácie o spracúvaní osobných údajov v našej spoločnosti a o Vašich právach, ktoré sú s tým spojené. Našou prioritou je, aby sme Vaše osobné údaje spracúvali vždy plne v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady EÚ 2016/679, o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe týchto údajov a o zrušení smernice 95/46/ES.

Nižšie uvedené informácie sme koncipovali formou otázok a odpovedí, aby pre Vás boli čo najprehľadnejšie.

Pre viac informácií navštívte, prosím, naše webové stránky www.uniqa.sk/osobne-udaje.

1. Kto je prevádzkovateľom vašich osobných údajov?

Prevádzkovateľom osobných údajov je spoločnosť UNIQA pojišťovna, a. s., člen finančnej skupiny UNIQA Insurance Group, so sídlom Evropská 810/136, 160 00 Praha 6, Česká republika, IČO: 492 40 480, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka 2012, podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky UNIQA pojišťovna, a. s., pobočka poistovne z iného členského štátu, so sídlom Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 53 812 948, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel Po, vložka č. 8726/B (ďalej aj ako „Spoločnosť“). Korešpondenčná adresa: Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava.

2. Prečo spracúvame vaše údaje a na aké účely?

Vaše osobné údaje spracúvame najmä na základe požiadaviek, ktoré nám ukladá platná legislatíva. Ide najmä o zákon č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení, ako aj 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. Vaše osobné údaje ďalej spracúvame pre účely uzatvorenia zmluvy, správy zmluvy alebo pre rokovania o uzatvorení alebo o zmene zmluvy uskutočnené na návrh subjektu údajov. V takom prípade sú spracovávané osobné údaje iba v rozsahu, ktorý je nevyhnutný pre uzatvorenie a plnenie príslušnej zmluvy. Ide najmä o poradenskú činnosť súvisiacu s poistením fyzických osôb a právnických osôb, rokovania o zmluvnom vzťahu a uzatváranie poisťných zmlúv, zabezpečenie, správu poistenia, likvidáciu poisťných udalostí, poskytovanie plnenia z poisťných zmlúv, výber a vymáhanie poisťného. Pre vyššie uvedené účely je poskytnutie Vašich osobných údajov dobrovoľné, je však potrebné na uzatvorenie zmluvy a jej následnú správu.

Vaše osobné údaje spracúvame ďalej aj pre účely marketingu, pokiaľ od Vás máme udelený dobrovoľný súhlas. Poskytnutý súhlas môžete kedykoľvek odvolať formou písomnej žiadosti s vlastnoručným podpisom, ktorú nám môžete zaslať e-mailom na privacy@uniqa.sk alebo na korešpondenčnú adresu Spoločnosti.

3. Aké máme oprávnené záujmy pre spracúvanie osobných údajov?

Naším oprávneným záujmom je informovať Vás o novinkách týkajúcich sa správy Vašej zmluvy a ponúkať Vám naše ďalšie služby a produkty.

4. Aké subjekty majú prístup k vašim osobným údajom?

Aby sme zabezpečili riadny chod našej Spoločnosti a mohli sme Vám poskytovať kvalitné služby, môžu mať prístup k Vaším osobným údajom aj ďalšie tretie subjekty. Ide najmä o ďalšie spoločnosti finančnej skupiny UNIQA Insurance Group, poskytovateľov IT služieb, advokátske kancelárie a ďalšie osoby, s ktorými máme uzatvorenú platnú zmluvu o spracúvaní osobných údajov. Viac informácií nájdete na www.uniqa.sk/osobne-udaje.

5. Aké dlhé obdobie máme uložené vaše osobné údaje?

Vaše osobné údaje potrebujeme uchovávať počas trvania zmluvy, aby sme Vám mohli poskytovať naše služby. Po ukončení Vašej zmluvy alebo záväzkov z nej vyplývajúcich alebo súvisiacich s ňou, máme Vaše údaje uložené na obdobie, ktoré je vyžadované a uvedené v príslušných právnych predpisoch a ďalej podľa všeobecných premliacacích lehôt.

UNIQA linka +421 232 600 100, e-mail: info@uniqa.sk, www.uniqa.sk

UNIQA pojišťovna, a.s., so sídlom Evropská 810/136, 160 00 Praha 6, Česká republika, IČO: 492 40 480, spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 2012, podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky: UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poistovne z iného členského štátu, so sídlom Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 53 812 948, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel Po, vložka č. 8726/B

6. Aké máte práva v súvislosti so spracúvaním osobných údajov?

Máte právo sa kedykoľvek obrátiť na našu Spoločnosť alebo na nášho poverenca na ochranu osobných údajov a požadovať informácie o spracúvaní osobných údajov alebo prístup k svojim osobným údajom. Ďalej máte právo na výmaz, právo na opravu nepresných alebo neúplných osobných údajov, právo na obmedzenie spracúvania, uplatnenie námietky proti profilovaniu a automatizovanému rozhodovaniu a na prenositeľnosť údajov. Práva môžete uplatniť na nižšie uvedených kontaktoch. S prípadnou sťažnosťou sa môžete obrátiť na nášho poverenca na ochranu osobných údajov alebo priamo na Úrad na ochranu osobných údajov (Hraničná 12, 820 07 Bratislava 27, dataprotection.gov.sk).

7. Používame profilovanie a automatizované rozhodovanie pri spracúvaní vašich osobných údajov?

V rámci našich procesov využívame automatizované informačné systémy a profilovanie, ktorých cieľom je zabezpečenie chodu Spoločnosti a poskytnutie kvalitných služieb prispôbených presne Vám na mieru. Uvedené činnosti sú používané najmä pre vyhodnotenie rizík, stanovenie výšky poistného, výpočet bonusov a ďalších služieb, ktoré Vám poskytujeme.

8. Kontakt na poverenca na ochranu osobných údajov

Spoločnosť vymenovala poverenca pre ochranu osobných údajov, ktorý dohliada na riadne spracúvanie osobných údajov. Na poverenca pre ochranu osobných údajov sa môžete vo veci spracúvania osobných údajov kedykoľvek obrátiť písomne na korešpondenčnej adrese Spoločnosti alebo e-mailom na privacy@uniqa.sk. Kompletne informácie o spracúvaní osobných údajov sú k dispozícii na www.uniqa.sk/osobne-udaje.

Prosíme Vás o zdieľanie týchto informácií aj s ďalšími osobami, ktoré ste uviedli v zmluve či v priebehu jej trvania, pretože aj ich osobné údaje pre účely Vašej zmluvy spracúvame.

UNIQA pojišťovna, a. s.,
pobočka poisťovne z iného členského štátu

Úrazové poistenie

Informačný dokument o poistnom produkte

Spoločnosť: UNIQA poisťovňa, a.s.,
pobočka poisťovne z iného členského štátu

Produkt: Úrazové poistenie



Informácie v tomto dokumente Vám majú pomôcť pochopiť základné vlastnosti a podmienky poistenia. Kompletné informácie pred uzavretím poistenia a zmluvné informácie o produkte sú uvedené v ďalších dokumentoch (ktoré sú súčasťou návrhu), predovšetkým v poistnej zmluve a Všeobecných poistných podmienkach pre úrazové poistenie – 2016 (ďalej „VPP“).

O aký typ poistenia ide?

Úrazové poistenie slúži na kompenzáciu finančných nákladov spojených so vznikom úrazu.



Čo je predmetom poistenia?

Úrazové poistenie

- ✓ **Poistenie trvalých následkov úrazu**
Odškodnenie vo výške príslušného percenta z poistnej sumy, zodpovedajúce rozsahu trvalých následkov a dojednanej progresii
- ✓ **Poistenie euroochrana**
Odškodnenie vo výške dohodnutej poistnej sumy, ak je rozsah trvalých následkov úrazu aspoň 50%
- ✓ **Poistenie smrti úrazom**
Odškodnenie v prípade smrti úrazom
- ✓ **Poistenie denného odškodného**
Odškodnenie za každý deň práceneschopnosti následkom úrazu, vyplácané odo dňa dohodnutého v poistnej zmluve
- ✓ **Poistenie nemocničného odškodného**
Odškodnenie za každý deň hospitalizácie následkom úrazu
- ✓ **Poistenie úrazovej hospitalizácie**
Jednorazové plnenie za hospitalizáciu následkom úrazu, ak táto trvala minimálne 5 dní
- ✓ **Poistenie drobných úrazov**
Odškodnenie v prípade zlomenín kostí, popálenín alebo vyrazenia zubov
- ✓ **Poistenie zlomenín kostí u detí**
Odškodnenie v prípade zlomeniny kosti u detí
- ✓ **Poistenie času nevyhnutného liečenia**
Jednorazové plnenie za dobu nevyhnutného liečenia úrazu, ak trvá aspoň 15 dní
- ✓ **Poistenie zachraňovacích nákladov**
Preplatenie nákladov na pátranie a záchranu v horách a vo vode
- ✓ **Poistenie kozmetických operácií**
Preplatenie nákladov na kozmetické operácie na odstránenie následkov úrazu
- ✓ **Poistenie úrazových nákladov**
Úhrada nákladov spojených s úrazom, napr. nákladov na liečenie následkov úrazu, zahŕňajúceho umelých končatín, náklady na záchranu poisteného a náklady na lekársky odporúčanú prepravu poisteného
- ✓ **Poistenie U-plus servis**
Preplatenie nákladov na ošetrovateľskú a opatrovateľskú službu



Čo nie je predmetom poistenia?

- ✗ Samovražda, Úmyselné sebapoškodenie,
- ✗ Infarkt myokardu, choroba, zhoršenie choroby
- ✗ Vrodené vady, vývojové vady a úchyľky
- ✗ Vznik a zhoršenie prietrží (hernií)
- ✗ Strata končatín u diabetikov, patologické zlomeniny
- ✗ Poistenie sa nevzťahuje na osoby: ktoré sú v čase dojednávania poistenia práceneschopné, osoby infikované vírusom HIV, trpiace epilepsiou, úplnou slepotou alebo hluchotou, osoby poberajúce invalidný dôchodok, osoby, ktoré absolvovali odvykaciu liečbu od alkoholu alebo drog
- ✗ Ostatné prípady a detailná špecifikácia je uvedená vo VPP, v Oddieli I, článku 3, ods. 2



Týkajú sa krytia nejaké obmedzenia?

Výluky z poistného plnenia:

- ! V súvislosti s aktívnou účasťou na vojnových udalostiach alebo teroristických útokoch, na vnútroštátnych, resp. medzinárodných nepokojoch
- ! Pri použití lietajúcich zariadení (napr. rogallo, teplovzdušný balón), pri bungee jumpingu, paraglidingu, zoskokoch parašutistov, pri účasti na športových motoristických súťažiach, pri skúšobných alebo na tréningových jazdách alebo na rallye
- ! Vplyvom ionizačného žiarenia, jadrovej energie, jadrovej reakcie alebo rádioaktívneho zamorenia
- ! Spôsobených atómovými, biologickými alebo chemickými zbraňami
- ! Ak sa úraz týka tých častí tela, ktoré boli poškodené už pred úrazom, zníži sa plnenie o rozsah poškodenia pred úrazom
- ! Pokiaľ došlo k úmrtiu poisteného následkom vraždy do 3 rokov od uzavretia poistnej zmluvy, ak poisťiteľ nerozhodne inak
- ! Poisťiteľ je oprávnený poistné plnenie znížiť alebo zamietnuť v prípade porušenia povinností poistníka a poisteného alebo v prípadoch, ktoré sú uvedené vo VPP, v Oddieli I, článku 22 a čl. 28. Medzi tieto prípady patria napr.: ak došlo k úrazu následkom požitia alkoholu, drog, ak poistený spôsobil inému ťažkú ujmu na zdraví alebo smrť alebo ak osobu, ktorá má dostať plnenie, bola v súvislosti s úrazom právoplatne odsúdená
- ! Ak bude poistený poberateľom invalidného dôchodku, poistenie sa bude týkať tých častí tela, na ktoré sa nevzťahuje invalidita poisteného
- ! Úraz v dôsledku poruchy alebo straty vedomia, porážky, epileptického záchvatu
- ! Denné odškodné sa nevzťahuje na nezamestnaných a starobných dôchodcov, vypláca sa maximálne za 200 dní v priebehu 2 rokov. Nemocničné odškodné sa vypláca za maximálne 365 dní hospitalizácie
- ! Poistenie zachraňovacích nákladov sa nevzťahuje na skutočnosti uvedené vo VPP, Oddieli I, čl. 16, odseku 16, napr. výkony hradené zo zdravotného poistenia, udalosti v súvislosti s nedodržaním pokynov horskej záchrannej služby



Kde sa na mňa vzťahuje krytie?

- ✓ Na celom svete, ak nie je v poistnej zmluve dojednané inak.





Aké mám povinnosti?

- **Povinnosti poistníka:**
- Platiť poistné včas a v stanovenej výške
- Dodržiavať ustanovenia poistných podmienok
- Bez zbytočného odkladu hlásiť zmenu adresy
- V prípade dojednania skupinového úrazového poistenia s menným zoznamom: bez zbytočného odkladu doručiť prihlásenie a odhlásenie osôb do poistenia; uhradiť doplatok poistného za prihlasované osoby
- V prípade dojednania skupinového úrazového poistenia bez menného zoznamu: po uplynutí poistného roka nahlásiť skutočný počet poistených osôb za uplynutý rok a nahlásiť počet poistených na nové obdobie; uhradiť doplatok poistného, ak bol skutočný počet poistených vyšší ako dohodnutý na začiatku poistného roka
- **Povinnosti poisteného:**
- Hlásiť každú zmenu činnosti (pracovnej i záujmovej), ako aj priznanie úplného invalidného dôchodku
- Hlásiť zmenu výšky príjmu v prípade dojednania denného odškodného
- Bezprostredne po úraze vyhľadať lekárske ošetrovanie
- Dodržiavať liečebný režim nariadený ošetrovujúcim lekárom
- Bez zbytočného odkladu oznámiť vznik poistnej udalosti
- Dodržiavať ustanovenia poistných podmienok
- V prípade dojednania zachraňovacích nákladov dodržiavať pokyny horskej záchrannej služby, prevádzkovateľa lyžiarskeho strediska a ostatné bezpečnostné pokyny, oznámiť vznik tiesňovej situácie na príslušné miesta v danom štáte (v SR integrovaný záchranný systém, horská služba)
- Predložiť požadované doklady k poistnej udalosti vyžiadané poisťiteľom



Kedy a ako uhrádzam platbu?

Bežné poistné sa platí za poistné obdobie dohodnuté v poistnej zmluve (ročné, polročné, štvrtročné, mesačné).
Jednorazové poistné sa platí jednou sumou za celú poistnú dobu.
Bežné poistné je splatné prvého dňa poistného obdobia a jednorazové poistné dňom začiatku poistenia.



Kedy začína a končí krytie?

Poistenie sa začína nultou hodinou dňa dojednaného v poistnej zmluve ako začiatok poistenia.
Poistenie sa končí nultou hodinou dňa dojednaného v poistnej zmluve ako koniec poistenia, s výnimkou poistenia dojednaného na dobu kratšiu ako 1 rok, kedy poistenie končí 24. hodinou dňa dojednaného ako koniec poistenia.
Pokiaľ je poistenie dojednané na neurčito, k zániku poistenia dochádza v zmysle poistných podmienok.



Ako môžem zmluvu vypovedať?

Písomnou výpoveďou ku koncu poistného obdobia, výpoveď sa musí dať aspoň šesť týždňov pred jeho uplynutím.
Písomnou výpoveďou do 2 mesiacov od uzavretia poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemenná, jej uplynutím poistenie zanikne.
Písomnou výpoveďou každej zo zmluvných strán do 3 mesiacov od oznámenia poistnej udalosti. Poistenie zaniká uplynutím 1 mesiaca od doručenia výpovede druhej zmluvnej strane.

