



## ZMLUVA O POISTENÍ

číslo : 2-370-204925

### Zmluvné strany:

**QBE Insurance (Europe) Limited** so sídlom Plantation Place, Fenchurch Street 30, EC3M 3BD  
Londýn, Veľká Británia  
konajúca prostredníctvom

**QBE Insurance (Europe) Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu**  
so sídlom Štúrova 27, 042 80 Košice

IČO: . . . . . IČ DPH:

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Košice I, oddiel: Po, vložka č.: 410/V

**zastúpená: Ing. Petrom Cíсарom, vedúcim pobočky**

(ďalej len „poisťovňa“)

**a**

**Mesto Spišské Vlachy**

**053 61 Spišské Vlachy**

**Slovenská republika**

**IČO: 00329657, DIČ: 2021331543**

**Číslo účtu: 3440021001/5600**

**zastúpená: Lubomírom Fifíkom, primátorom mesta**

dokl. totožnosti č.: . . . . ., štát. prísl.: . . . . .

(ďalej len „poistník“)

Sprostredkovateľ poistenia: IHF Consulting, s.r.o., Jana Furmaníková

**dojednávajú**

túto poistnú zmluvu (ďalej len "zmluvu") pre **skupinové úrazové poistenie.**

## Skupinové úrazové poistenie – špecifikácia

Začiatok poistenia: 27.04.2011

Koniec poistenia: doba neurčitá

Poistné obdobie: ročné

Poistné bude uhradené na účet číslo:

1100350301/8130

Variabilný symbol: 2370204925

Konštantný symbol: 3558

**Časová obmedzenosť poistenia:** Touto poistnou zmluvou je poistená činnosť členov poistenej skupiny pri výkone služby v rámci Dobrovoľného hasičského zboru, pričom poistená je aj cesta do služby a zo služby domov a činnosť počas spoločnej prípravy na výkon služby, vrátane súťaží organizovaných Dobrovoľným hasičským zborom.

Prílohy č. .... budú zasielané poisťovni vždy k ..... každého roka.

Minimálny požadovaný počet poistených: 75% všetkých členov skupiny

Špecifikácia poistných súm, poistného pre jednotlivé riziká pre každého poisteného:

POISTNÉ KRYTIE	POISTNÁ SUMA	ROČNÉ POISTNÉ
Poistná suma pre prípad smrti následkom úrazu	1 000 EUR	0,74 EUR
Poistná suma pre prípad trvalej invalidity následkom úrazu	1 660 EUR	1,96 EUR
Poistná suma pre prípad liečenia úrazu	332 EUR	2,16 EUR

Poistné:

Skupina	Počet poistených v danej skupine	Ročné poistné na 1 poisteného v danej skupine	Výsledné ročné poistné za celú skupinu
I.	15	4,86 EUR	72,90 EUR
Výsledné poistné za dojednané poistné obdobie:			72,90 EUR

### Článok I. Poistené osoby

1. Osoby poistené touto poistnou zmluvou sú uvedené v aktuálnej Prílohe č. 2 (aktuálna príloha č. 2 je príloha č. 2 aktualizovaná prílohami č. 5 a č. 6)
2. Poistené osoby sa uvádzajú menom, priezviskom, dátumom narodenia, osobným číslom (ak existuje) a pracovným zaradením.
3. Zároveň sú počas činnosti pri výkone služby v rámci Dobrovoľného hasičského zboru poistením krytí maximálne piati členovia Dobrovoľného hasičského zboru evidovaní v zozname členov DHZ (Príloha č. 3), ktorí nie sú uvedení v Prílohe č.2.

### Článok II. Minimálny požadovaný počet poistených

1. Ak v poistnej zmluve nie je dojednané inak, poisťník je povinný zabezpečiť, aby počas celého trvania poistenia bol počet poistených minimálne rovný percentu všetkých členov danej skupiny, ktoré je uvedené v časti Skupinové úrazové poistenie – špecifikácia.
2. Nedodržanie minimálne požadovaného počtu poistených môže mať za následok odmietnutie plnenia zo strany poisťovne.

### Článok III. Úhrada poistného

1. Poisťník je povinný uhradiť prvé aj následné poistné do 10 dní odo dňa jeho splatnosti.
2. Poisťník počas trvania poistenia bude pravidelne v dohodnutých intervaloch predkladať poisťovni prílohy č. 5 a 6, prípadne aktualizovanú prílohu č.2.

V J. Vlachoch dňa 19.04.2011

.....  
podpis a pečiatka poisťníka



V KOŠIČIACH dňa 13.4.2011



Príloha č. 1: VPP pre poistenie úrazu a poistenie choroby (QIE 380/10/01)

Príloha č. 2: Zoznam poistených osôb

Príloha č. 3: Zoznam evidovaných členov DHZ

Príloha č. 4: Výkaz poistených osôb pre ďalšie poistné obdobie

Príloha č. 5: Zoznam osôb, pre ktoré skončilo poistenie v priebehu poistného obdobia

Príloha č. 6: Zoznam osôb, pre ktoré začalo poistenie v priebehu poistného obdobia

Príloha č. 7: OPP pre skupinové úrazové poistenie a poistenie pre prípad ochorenia (QIE 388/10/01)

Príloha č. 8: OPP úrazového poistenia pre riziko smrti následkom úrazu a trvalej invalidity následkom úrazu (QIE 381/10/01)

Príloha č. 9: OPP úrazového poistenia pre riziko liečenia úrazu (QIE 382/10/01)

Príloha č. 10: Výpis z Obchodného registra poisťníka

Príloha č. 11: Oboznámenie poisťníka s podmienkami uzavretia poistnej zmluvy