



**Vyúčtovanie** skupinového úrazového poistenia  
pre nemenované osoby  
tarify RS01, RS03, RS11, RS13, RS21, RS 23, RS31, RS33

Poistná zmluva č. 7213000218

Poistník (Priezvisko, meno/Názov organizácie): **Základná škola Petra Škrabáka,**

Rodné číslo/IČO poistníka: 37808796

**1. Vstupné údaje na začiatku predchádzaj. poistného roka** od 22.9.2013 do 22. 9.2014

**A. Počet poistených osôb: 398** Množstevná zľava: \_\_\_ % Mim. zľava: \_\_\_ %

Bežné poistné (splátka poistného): 716,40 € Počet splátok za rok: 1

**B. Bežné poistné x Počet splátok = 716,40 €**

**2. Vyúčtovanie poistného za predchádzajúci poistný rok**

Evidenčný počet poistených (najvyšší počet osôb za každý mesiac):

1. 404 2. 401 3. 400 4. 399 5. 399 6. 399 7. 399 8. 399 9. 398 10. 400  
11. 401 12. 402

**C. Priemerný počet poistených: 401** (= súčet za všetky uvedené mesiace vydeliť číslom 12 a zaokrúhliť matematicky na celé číslo)

*Pokiaľ bol rozdiel medzi „Počtom poistených osôb“ na začiatku predchádzajúceho poistného roka a vypočítaným „Priemerným počtom poistených“ (t.j. A-C) do 10 osôb, pokračujte bodom 3.*

Množstevná zľava /vzťahujúca sa na priemerný počet poistených/: \_\_\_ % Mim. zľava: \_\_\_ %

Bežné poistné (splátka poistného) /vzťahujúce sa na priemerný počet poistených/: \_\_\_\_\_ €

**D. Bežné poistné x Počet splátok = \_\_\_\_\_ €**

Rozdiel **B - D** = \_\_\_\_\_ € (zaokrúhliť matematicky na 2 desatinné miesta)

Ak je rozdiel kladný, vznikol preplatok, ktorý vráti poisťiteľ poistníkovi na účet č.: \_\_\_\_\_  
kód banky \_\_\_\_\_.

V prípade záporného rozdielu vznikol nedoplatok, ktorý poistník uhradí:  
na účet č. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, KS 3558, VS \_\_\_\_\_  
po obdržaní poštovej poukážky.

**3. Vstupné údaje na začiatku nového poistného roka** od 22. 9. 2014 do 22.9.2015

Počet poistených osôb na nasledujúci poistný rok (stav k hlavnému výročnému dňu): 411\_

Množstevná zľava: 35% Mim. zľava: \_\_\_ % **Počet splátok za rok: 1\_**

Nové bežné poistné (splátka poistného): **739,80 €**

**Čestné prehlásenie:**

Poistník prehlasuje, že všetky podklady k vyúčtovaniu sú úplné, pravdivé a správne.

V DolnomKubíne dňa 19. 9. 2014 podpis poistníka X. Škrabáka

*COŠ Kubina EB 662 918*

*7. 6. 2011*

*Dolný Kubin*

ZÁKLADNÁ ŠKOLA PETRA ŠKRABÁKA  
Ulica Martina Hattala 2151  
Dolný Kubin

Projekcia úrazového poistenia  
(Projekcia má len informatívny charakter)

Poistená činnosť: **výchovná činnosť**

Začiatok poistenia: **23.09.2014**

Počet osôb: **411**

Počet osôb celkom: **411**

Poistná doba: **neurčito**

Typ poistenia: **Skupinové ÚP pre deti v MŠ a žiakov ZŠ a SŠ**

**RS-33**

Názov rizika:

**Trvalé následky úrazu:**

Poistenie slúži na finančné zabezpečenie osoby, ktorá v dôsledku úrazu utrpela trvalé poškodenie zdravia. Ak nastane úraz, ktorý zanechá trvalé následky, vyplatí poisťiteľ príslušné percento z dojedanej poistnej sumy, zodpovedajúce rozsahu poškodenia.

Poistná suma	Ročné poistné
<b>2 000,- €</b>	<b>0,40 €</b>

**Smrť následkom úrazu:**

Poistenie slúži na finančné zabezpečenie pozostalých po osobe, ktorá zomrela následkom úrazu. Ak bola smrť poisteného v priamej príčinnej súvislosti s úrazom a nastala najneskôr do jedného roka odo dňa, kedy poistený tento úraz utrpel, je poisťiteľ povinný vyplatiť dojednanú poistnú sumu oprávnenej osobe.

<b>1 000,- €</b>	<b>0,25 €</b>
------------------	---------------

**Denné odškodné:**

Poistenie slúži na finančné zabezpečenie poisteného v prípade práceneschopnosti, vzniknutej následkom úrazu. Ak pracovná neschopnosť poisteného trvá minimálne 10 dní, poisťovňa vyplatí za každý deň (od 1. resp. od 10. dňa) dojednanú sumu denného odškodného, maximálne však celkom za 200 dní.

<b>2,- €</b>	<b>1,12 €</b>
--------------	---------------

**Nemocničné odškodné:**

Poistenie slúži na finančné zabezpečenie poisteného v prípade hospitalizácie, zapríčinennej následkom úrazu. Za každý deň nevyhnutnej hospitalizácie v dôsledku úrazu má poistený nárok na vyplatenie dohodnutej sumy, maximálne však celkom za 365 dní.

**Bolestné:**

Poistenie slúži na jednorazové odškodnenie za bolesť spôsobenú úrazom. Ak bude poistený hospitalizovaný v dôsledku úrazu aspoň 22 dní, bude vyplatená dojednaná poistná suma pre bolestné. Ak táto hospitalizácia trvá 5 až 21 dní, bude vyplatená čiastka vo výške 2/3 z dojedanej poistnej sumy.

**Úrazové náklady:**

Poistenie slúži na úhradu nákladov spojených s úrazom až do výšky dojedanej poistnej sumy po dobu dvoch rokov odo dňa úrazu, ako sú náklady na liečenie následkov úrazu, zabezpečenie umelých končatín, náklady na záchranu poisteného a náklady na lekársky odporúčanú dopravu / prepravu poisteného.

**Euroochrana:**

Ak úraz zanechá poistenému trvalé následky, určené zmluvným lekárom poisťiteľa v súlade s oceňovacími tabuľkami, v rozsahu aspoň 50%, je poisťiteľ povinný vyplatiť plnenie vo výške dojedanej poistnej sumy.

**U-Plus servis:**

Úlohou U-Plus servisu je kompenzácia nákladov na kvalifikovanú opatrovateľskú službu (napr. podávanie stravy, drobný nákup, vyzdvihnutie liekov z lekárne, sprevádzanie poisteného k lekárovi) a ošetrovateľskú službu (napr. prevážovanie a ošetrovanie rán, rehabilitačné cvičenia) v prípade, že ste na ňu odkázaný. V rámci individuálneho a rodinného poistenia je toto poistenie poskytované zdarma.

**Zlomeniny kostí u detí:**

Poistenie zlomenín kostí u detí slúži na jednorazové finančné odškodnenie poisteného dieťaťa za úplnú zlomeninu kosti (fraktúru) následkom úrazu. Toto poistenie sa poskytuje zdarma pre deti, pre ktoré je dojednané poistenie trvalých následkov úrazu, času nevyhnutného liečenia, nemocničného odškodného a bolestného.

**Drobné úrazy:**

Poistenie slúži na jednorazové finančné odškodnenie poisteného za drobné úrazy. V prípade vzniku drobných úrazov (zlomeniny, popáleniny, vyrazenie zubov) poisťiteľ vyplatí poistenému jednorazové paušálne poistné plnenie, v zmysle poistných podmienok.

<b>podľa ZD ÚP</b>	<b>1,00 €</b>
--------------------	---------------

**Zachraňovacie náklady:**

Poistenie slúži na úhradu nákladov na vyhľadávanie a vyslobodzovanie poisteného, pokiaľ sa dostane do tiesňovej situácie v horách alebo vo vode a s tým súvisiacich nákladov na prepravu poisteného. Pokiaľ došlo k úmrtiu poisteného, sú to náklady na zvoz telesných pozostatkov do miesta odvozu dopravnou zdravotnou službou.

**Čas nevyhnutného liečenia:**

Poistenie slúži na jednorazové finančné odškodnenie poisteného vo výške príslušného percenta z dojedanej poistnej sumy v závislosti od doby liečenia telesného poškodenia spôsobeného úrazom. Podmienkou na výplatu poistného plnenia je vznik takého telesného poškodenia, pre ktoré je čas nevyhnutného liečenia minimálne 15 dní.

**Kozmetické operácie:**

Poistenie slúži na jednorazové finančné odškodnenie poisteného, keď bola následkom úrazu poškodená alebo zdeformovaná povrchová časť tela poisteného do takej miery, že aj po ukončení liečenia poškodenie nebolo odstránené. Pokiaľ sa poistený rozhodne, že na odstránenie následkov podstúpi kozmetickú operáciu, potom poisťiteľ prevezme náklady s tým spojené, ako napr. honoráre lekárov a ostatné lekárom predpísané liečebné prostriedky/postupy (lieky, obväzový materiál, náklady na ubytovanie a starostlivosť v liečebnom zariadení).

**Výsledné poistné za poistný program ÚRAZ & STAROSTLIVOSŤ**

Celkové ročné tarifné poistné pre 1 osobu / rodinu:

**2,77 €**

Celkové ročné tarifné poistné vrátane všetkých zliav a prirážok pre všetky poistené osoby:

**739,80 €**

Splátka poistného - ročne:

**739,80 €**

Poznámka: Nevyplnená kolonka ročného poistného znamená, že dané riziko nebolo dojednané.

ver. 4.0.2

Zodpovedajúce okienka označte krížikom, údaje vyplňte paličkovým písmom

### Obchodný zástupca - VFA

Priezvisko, meno, titul  
Obchodné meno

Adresa v SR  
Ulica, číslo domu

Osobné identifikačné číslo v UNIQA poisťovni, a.s.

72182335

Registračné číslo v zozname VFA v podregistri poistenia alebo zaistenia

5566

VFA zastupuje výlučne spoločnosť UNIQA poisťovňa, a.s., Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27, Slovenská republika, IČO: 00 653 501 (ďalej „UNIQA“) na základe zmluvy, ktorá má výhradnú povahu. VFA nemôže žiadať podiel na základnom imaní UNIQA ani na hlasovacích právach UNIQA. UNIQA nemá žiadny podiel na základnom imaní VFA ani na hlasovacích právach VFA. Dňom účinnosti poistnej zmluvy sú UNIQA a poisťovník viazaní právami a povinnosťami v nej dohodnutými, pričom UNIQA sa zaväzuje poskytnúť v dojednanom rozsahu poistné plnenie, ak nastane náhodná udalosť bližšie označená v poistnej zmluve a poisťovník sa zaväzuje platiť poistné. Prípadné sťažnosti je možné podať:

a/ písomne na adresu: UNIQA poisťovňa, a.s., Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27, resp. na ktoromkoľvek obchodnom mieste UNIQA, alebo

b/ príslušnému orgánu dohľadu nad poisťovníctvom, ktorým je od 1. 1. 2006 Národná banka Slovenska, Imricha Karvaša 1, 813 25 Bratislava, SR.

Prípadné spory vyplývajúce zo sprostredkovania poistenia je možné po odsúhlasení zmluvnými stranami riešiť mimosúdne podľa zákona č. 420/2004 Z. z. o mediácii alebo zákona č. 244/2002 Z. z. o rozhodčích konaniach. Systém ochrany pred zlyhaním finančnej inštitúcie upravuje zákon č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve v znení neskorších predpisov a je predovšetkým tvorený pravidlami na zabezpečenie solventnosti finančnej inštitúcie a zabezpečenie riadnej tvorby a umiestnenia prostriedkov technických rezerv. Finančná inštitúcia podlieha dohľadu Národnej banky Slovenska (ďalej len „NBS“).

### Klient - Poisťovník

Meno, priezvisko, titul / meno obchodnej spoločnosti a meno osoby oprávnenej konať v jej mene

Adresa v SR  
Ulica, číslo domu

Tel. číslo / mobil

Rodné číslo / IČO

E-mail

Klientove požiadavky, potreby, skúsenosti a znalosti týkajúce sa poistenia, ktoré je predmetom sprostredkovania, s ohľadom na povahu tohto poistenia

Predmet poistenia	Poisťovňa / Nemá poistené	Poistné	Výročný deň	Poistná suma	Záujem riešiť
<b>BÝVANIE</b>					
Poistenie rodinného domu / bytu					<input type="checkbox"/>
Poistenie domácnosti					<input type="checkbox"/>
<b>OSOBA</b>					
Investičné životné poistenie					<input type="checkbox"/>
Úrazové poistenie	UNIQA ŽIVOTNÉ				<input type="checkbox"/>
Kapitálové životné poistenie					<input type="checkbox"/>
Poistenie pre deti					<input type="checkbox"/>
<b>AUTO</b>					
Povinné zmluvné poistenie					<input type="checkbox"/>
Havarijné poistenie					<input type="checkbox"/>
<b>INÉ</b>					
Cestovné poistenie	UNIQA ŽIVOTNÉ				<input type="checkbox"/>
Poistenie právnej ochrany					<input type="checkbox"/>
Zodpovednosť zamestnanca					<input type="checkbox"/>
Podnikateľské riziká					<input type="checkbox"/>

Klientove skúsenosti s príslušným poistením:  má skúsenosti (klientove poznámky: ..... )  nemá skúsenosti

Klientove znalosti o príslušnom poistení:  má postačujúce znalosti  nemá znalosti  nevie posúdiť

Klientova finančná situácia s ohľadom na povahu poistenia, ktoré je predmetom sprostredkovania

Mesačný príjem domácnosti:  do 1000 EUR  1000 - 2000 EUR  nad 2000 EUR

Mesačné výdavky domácnosti: ..... EUR

Príjem z poistenia: ..... EUR

Príjem z poistenia: ..... EUR

Klient príjem a výdavky neuvádza, ale prehlasuje, že jeho finančná situácia zodpovedá požadovaným poisteniam, ktoré sú predmetom sprostredkovania

Klient odmieta poskytnúť údaje o svojich požiadavkách, potrebách, skúsenostiach, znalostiach a o svojej finančnej situácii a trvá na uzatvorení poistnej zmluvy

Podľa svojich požiadaviek si klient na tomto stretnutí prioritne zvolil:

Názov produktu: 721300021P Číslo poistnej zmluvy / návrhu zmluvy: 420011401 Odôvodnenie odporúčania sprostredkovateľa pre výber poistného produktu: Vďaka ľúbosti a starostlivosti

### Náklady na finančné sprostredkovanie

VFA informuje klienta, že za finančné sprostredkovanie prijíma, na základe zmluvy, od UNIQA peňažné a nepeňažné plnenia (ďalej len „provízie“).

VFA informuje klienta, že môže požiadať o zverejnenie výšky provízie.

Klient o zverejnení výšky provízie nežiada

Klient o zverejnení výšky provízie žiada

Klient vyhlasuje, že ho VFA jednoznačne, vyčerpávajúcim, presným a zrozumiteľným spôsobom informoval o výške peňažného alebo nepeňažného plnenia, ktoré prijíma od UNIQA za finančné sprostredkovanie.

Pri životnom poistení som bol informovaný o priemernej výške nákladov na finančné sprostredkovanie v odvetviach životného poistenia. Pri neživotnom poistení som bol informovaný o výške ziskateľskej / kmeňovej provízie.

### Vyhlásenie klienta

Vyhlasujem, že som bol informovaný o všetkých skutočnostiach podľa § 33 zákona o finančnom sprostredkovaní.

V dostatočnom časovom predstihu na trvanlivom médiu

V dostatočnom časovom predstihu prostredníctvom internetu

Ústne, na základe vlastnej žiadosti

Vyhlasujem, že mi bola v súlade s ustanovením zákona o finančnom sprostredkovaní, jasne a zrozumiteľne predložená ponuka UNIQA, lebo ponuka som porozumel a na základe nej som si zvolil vyššie uvedené poistné produkty slobodne a bez nátlaku. Potvrďujem, že moje požiadavky a potreby týkajúce sa poistenia boli riadne zaznamenané v tomto formulári, považujem ho za dostatočný a dojednané poistenie kryje moje potreby v súvislosti s poisťovaným rizikom. Potvrďujem, že mám dostatok disponibilných peňažných prostriedkov na úhradu poistného. Súčasne potvrďujem, že som bol oboznámený s informáciami, ktoré sa týkajú oznamovacej povinnosti VFA voči mojej osobe na základe zápisníkov a že som bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy podľa vzoru ustanoveného NBS.

V/017/10/2

V. D. Kubina dňa 19.9.2014

Podpis poisťovníka: ZÁKLADNÁ ŠKOLA PETRA ŠKRABÁKA, ulica Martina Hattala 2151, Dolný Kubín

Podpis sprostredkovateľa: [Signature]

Dohodnutý ďalší postup