

SKUPINOVÁ POISTNÁ ZMLUVA Č. 10/EB/2014_B

uzatvorená v súlade s ustanovením § 788 a nasl. zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka

medzi:

- 1) **Obchodné meno:** ING Životná poisťovňa, a.s.
Sídlo: Trnavská cesta 50/B, 821 02 Bratislava, Slovenská republika
IČO: 35 691 999
Bankové spojenie: 9000005208/7300, ING Bank N.V., pobočka zahraničnej banky
IBAN: SK51 7300 0000 0090 0000 5208
Zapísaná: v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I
oddiel: Sa, vložka č.: 1095/B
Zastúpená: Ing. Tomáš Řezníček, člen predstavenstva
Mgr. Martin Višňovský, PhD, člen predstavenstva,

(ďalej len „Poisťovateľ“)

a

- obchodné meno:** Mestská knižnica Skalica
sídlo: Námestie Slobody 142/4, 909 01 Skalica
IČO: 42 159 717
Bankové spojenie: 2618901002/5600, Prima banka Slovensko, a.s.
IBAN: SK62 5600 0000 0026 1890 1002
Zastúpená: Ľubica Rozborilová, riaditeľka

(ďalej len „Poistník“)

(v ďalšom texte tiež Poisťovateľ a Poistník spolu ako „zmluvné strany“ v príslušnom gramatickom tvare)

Vzhľadom k tomu, že:

- A. Poisťovateľ je právnickou osobou oprávnenou vykonávať poisťovaciu činnosť v oblasti životného poistenia podľa povolenia príslušných orgánov, v rámci čoho na poskytovanie skupinového životného poistenia, skupinového úrazového pripoistenia a skupinového pripoistenia kritických chorôb v rozsahu a za podmienok vyplývajúcich zo všeobecných a osobitných poisťných podmienok pre skupinové životné poistenie, skupinové úrazové pripoistenia a skupinové pripoistenie kritických chorôb,
- B. Poistník je v zmysle zákona č.186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov profesionálnym klientom,
- C. Poistník ako zamestnávateľ má záujem poskytnúť zamestnancom finančné zabezpečenie pri následkoch úrazu, ktorý presahuje rámec povinného úrazového poistenia v súlade s ustanoveniami Zákonníka práce alebo finančne zabezpečiť zamestnanca a členov jeho rodiny pre prípad straty príjmu alebo smrti zamestnanca

Preto teraz zmluvné strany uzatvárajú túto skupinovú poisťnú zmluvu (ďalej len „Zmluva“) v nasledovnom znení:

Článok I Uzatvorenie a predmet Zmluvy

1. Touto Zmluvou sa upravujú právne vzťahy a z nich vyplývajúce práva a povinnosti zmluvných strán zo skupinového životného poistenia a skupinového úrazového pripoistenia a skupinového pripoistenia kritických chorôb (ďalej len „skupinové životné poistenie“).
2. Skupinové životné poistenie sa riadi ustanoveniami:
 - a) tejto Zmluvy,
 - b) všeobecných poistných podmienok pre skupinové životné poistenie (VPP SŽP), skupinové úrazové pripoistenie (VPP SÚP) a pripoistenie chorôb pre skupinu poistených (VPP SPCH), ktoré tvoria prílohu č. 1.1 tejto Zmluvy,
 - c) osobitných poistných podmienok pre jednotlivé druhy pripoistení podľa Osobitných poistných podmienok (OPP), ktoré tvoria prílohu č. 1.2 tejto Zmluvy,
 - d) ustanoveniami zákona č. 40/1964 Zb., Občiansky zákonník v platnom znení (ďalej len „Občiansky zákonník“).

Článok II Skupina

- 2.1 Skupinou pre účely tejto Zmluvy sa rozumie skupina Poistených určená Poistníkom. Skupina môže pozostávať z rôznych podskupín určených podľa druhu poistného krytia vzťahujúceho sa na jednotlivé podskupiny v zmysle čl. 6 a prílohy č. 2 tejto Zmluvy.
- 2.2 Predpokladom na zaradenie do skupiny Poistených je splnenie kritérií oprávnenosti na poistné krytie stanovených a odsúhlasených Poistníkom v článku IV tejto Zmluvy.
- 2.3 Poistník ku dňu uzavretia tejto Zmluvy eviduje 4 zamestnancov, a z toho sú 4 zamestnanci, ktorí sú definovaní ako skupina podľa čl. II ods. 2.1 tejto Zmluvy.

Článok III Povinnosti Poistníka

- 3.1 Poistník uzavretím tejto Zmluvy zabezpečí a Poisťovateľ za podmienok stanovených v tejto Zmluve poskytne poistné krytie pre tých zamestnancov Poistníka, ktorí v čase uzavretia tejto Zmluvy spĺňajú kritériá oprávnenosti na poistné krytie stanovené Poisťovateľom a odsúhlasené Poistníkom v článku IV tejto Zmluvy a sú zapísaní v zozname podľa ods. 3.2 tohto článku (ďalej „Poistení“), ktorý tvorí prílohu č. 2 tejto Zmluvy.
- 3.2 Poistník ku dňu podpísania tejto Zmluvy, pokiaľ nie je ďalej dohodnuté inak, vedie písomný zoznam poistených zamestnancov, ktorý okrem označenia Poistníka a čísla Zmluvy obsahuje nasledujúce údaje o jednotlivých zamestnancoch (ďalej len „Zoznam“):
 - a) priezvisko, meno, titul;
 - b) trvalé bydlisko;
 - c) dátum narodenia/rodné číslo;
 - d) vek dosiahnutý pri narodení v roku začiatku poistenia vyplývajúceho z tejto Zmluvy
 - e) podskupina;
 - f) pohlavie;
 - g) výslovný súhlas s uzavretím skupinového životného poistenia podľa tejto Zmluvy a právnymi úkonmi Poisťovateľa týkajúcimi sa spracovania osobných údajov v rozsahu a za podmienok podľa článku X tejto Zmluvy;
 - h) výslovný súhlas s vyhotovovaním a následným archivovaním zvukových záznamov, telefonických hovorov medzi Poisťovateľom a Poistenými za podmienok uvedených v článku XV

ods. 15.6 tejto Zmluvy, pokiaľ sa telefonický kontakt medzi Poistovateľom a Poistenými bude uskutočňovať.

- 3.3. Poistník je zodpovedný za uvedenie správneho veku poisteného. Ak bude vek poisteného uvedený nesprávne, každé poistné plnenie v zmysle poistnej zmluvy sa upraví podľa skutočného stavu a bude sa zakladať na správnych údajoch.
- 3.4. Poistník zabezpečí súhlas Poistených podľa ods. 3.2 písm. g) a písm. h) tohto článku najneskôr ku dňu uzatvorenia tejto Zmluvy a preukáže zabezpečenie tohto súhlasu Poistovateľovi bez zbytočného odkladu po jeho získaní najneskôr v uvedenej lehote. Súhlas Poistených so Zmluvou, spracúvaním osobných údajov a vyhotovovaním a následným archivovaním zvukových záznamov telefonických hovorov tvorí súčasť Zoznamu.
- 3.5. Poistník zodpovedá za akúkoľvek škodu a/alebo ujmu, ktorá môže vzniknúť alebo vznikne Poistovateľovi alebo Poistenému v súvislosti s porušením povinnosti uvedenej v ods. 3.4 tohto článku. V prípade, ak Poistovateľovi vznikne škoda a/alebo ujma alebo Poistený uplatní voči Poistovateľovi nárok na náhradu škody, prípadne ujmy, v oboch prípadoch spôsobenej porušením povinnosti Poistníka podľa ods. 3.4 tohto článku, Poistník je povinný nahradiť v plnej výške akékoľvek rozumne vynaložené a preukázané náklady, spôsobenú škodu alebo ujmu, ktorá vznikla alebo bola uložená Poistovateľovi k náhrade ako následok alebo v súvislosti s porušením povinnosti podľa ods. 3.4 tohto článku.
- 3.6. Poistník podpísaním tejto Zmluvy vyhlasuje, že Zoznam obsahuje úplné a pravdivé údaje o Poistených v ňom obsiahnutých v čase podpísania Zmluvy. Ak v priebehu trvania zmluvného vzťahu sa menia údaje obsiahnuté v Zozname, je Poistník povinný bezodkladne zapísať predmetné zmeny do Zoznamu a oznámiť ich Poistovateľovi na tlačive, ktoré tvorí prílohu č. 2 tejto Zmluvy. Poistník je povinný poskytnúť zmenené údaje úplne a pravdivo.

Článok IV

Kritériá oprávnenosti na poistné krytie

- 4.1. Poistník je oprávnený zaradiť zamestnanca/spolupracujúcu osobu (ďalej len „poistený“) do Zoznamu, ktorý tvorí Prílohu č. 2 tejto Zmluvy, len ak spĺňa súčasne všetky nasledujúce kritériá oprávnenosti na poistné krytie, a to:
 - a) vykonáva prácu u Poistníka v hlavnom pracovnom pomere v určenom týždennom pracovnom čase v zmysle Zákonníka práce alebo 2. spolupracujúcu osobu, ktorá vykonáva činnosť pre Poistníka na inom zmluvnom základe,
 - b) zamestnanec nie je v skúšobnej dobe alebo vo výpovednej lehote,
 - c) jeho vek pri uzavretí Zmluvy je viac ako 15 rokov veku a menej ako 65 rokov veku; poistení starší ako 60 rokov a tí, ktorým vznikol nárok na starobný dôchodok musia prejsť skúmaním zdravotného stavu Poistovateľom. Ak poistenému vznikol nárok na starobný dôchodok, ale nie je jeho poberateľom a naďalej vykonáva prácu u zamestnávateľa za podmienok uvedených v písm. a) tohto odseku, je oprávnený byť zaradený do Zoznamu za predpokladu, že spĺňa ostatné kritériá,
 - d) v čase uzavretia zmluvy je práceschopný (nevzťahuje sa na prípady ošetrovania člena rodiny),
 - e) na požiadanie neodmieta preskúmanie jeho fyzického, psychického a finančného stavu Poistovateľom v súlade s článkom 4 ods. 4.3 VPP SZP.

Článok V

Rozsah skupinového životného poistenia

- 5.1. Skupinové životné poistenie vyplývajúce z tejto Zmluvy bolo dohodou zmluvných strán dojednané v nasledujúcom rozsahu:

- a) Dočasné životné poistenie pre skupinu Poistených;
- b) Prípoistenie smrteľného úrazu pre skupinu Poistených;
- c) Prípoistenie trvalých následkov úrazu s progresívnym plnením pre skupinu Poistených;
- d) Prípoistenie poúrazovej hospitalizácie pre skupinu Poistených;
- e) Prípoistenie kritických chorôb pre skupinu Poistených.

5.2 Skupinové životné poistenie podľa ods. 5.1 tohto článku sa rozdeľuje na poistné plány navrhnuté Poistovateľom a odsúhlasené Poistníkom pre podskupiny skupinového životného poistenia, tak ako sú určené nižšie.

Článok VI

Podskupina, poistný plán, poistná suma

6.1 Skupina môže byť rozdelená do podskupín najmä na základe organizačnej štruktúry Poistníka, pracovného zaradenia Poisteného alebo iných kritérií oprávnenosti na poistné krytie špecifikovaných Poistníkom a odsúhlasených Poistovateľom. (Podskupiny tvoria prílohu č. 2 tejto Zmluvy (ďalej len „**kritérium členenia**“).

6.2 Na účely skupinového životného poistenia podľa tejto Zmluvy bola vytvorená jedna (1) podskupina, ktorá zahŕňa nasledovný počet Poistených:

- a) Podskupina I – administratívni zamestnanci, s predpokladanými služobnými cestami do Českej republiky a v rámci Slovenskej republiky; 4 zamestnanci.

6.3 Poistný plán je poistné krytie pozostávajúce minimálne z hlavného poistenia definovaného v súlade s čl. 2 VPP SŽP. Poistný plán podskupiny podľa ods. 6.2 tohto článku pozostáva z nasledujúcich poistných krytí:

Podskupina I:

Dočasné životné poistenie pre skupinu Poistených

Prípoistenie smrteľného úrazu pre skupinu Poistených

Prípoistenie trvalých následkov úrazu s progresívnym plnením pre skupinu Poistených

Prípoistenie poúrazovej hospitalizácie pre skupinu Poistených

Prípoistenie kritických chorôb pre skupinu Poistených.

6.4 Poistné sumy platné pre poistné plány podskupín sú dohodou zmluvných strán stanovené nasledovne:

Podskupina I:

Dočasné životné poistenie pre skupinu Poistených	500 Eur
Prípoistenie smrteľného úrazu pre skupinu Poistených	5 000 Eur
Prípoistenie trvalých následkov úrazu s progresívnym plnením pre skupinu Poistených	2 500 Eur
Prípoistenie poúrazovej hospitalizácie pre skupinu Poistených	5 Eur
Prípoistenie kritických chorôb pre skupinu Poistených	600 Eur

Článok VII

Poistné

7.1 Poistné určené podľa článku 7 ods. 7.2 VPP SŽP za celú skupinu Poistených sa na účely tejto Zmluvy rozdeľuje na poistné pred zľavou a po uplatnení zľavy. Poistovateľ poskytuje pre skupinové životné poistenie podľa tejto Zmluvy frekvenčnú zľavu, zľavu za bezškodový priebeh a špeciálnu EB zľavu v celkovej výške **38,43 Eur**. Výška poistného pred uplatnením zľavy je **134,56 Eur**. Celková výška poistného po uplatnení zľavy je **96,13 Eur**. Na základe vyúčtovania

zaplateného poistného za Dodatočných poistených a Poistených, ktorí prestali byť Poistenými podľa ods. 8.1 až 8.3 článku VIII Zmluvy č. 15/EB/2013_C sa stanovil nedoplatok vo výške **12,83 Eur**. Výška poistného na úhradu po započítaní nedoplatku je **108,96 Eur**.

- 7.2 Poistné po uplatnení zľavy je Poistník povinný platiť ročne, t.j. za poistné obdobie zaplatí poistné vo výške **108,96 Eur**.
- 7.3 Poistné sa považuje za zaplatené riadne a včas, ak je pripísané na účet Poistovateľa uvedený v záhlaví tejto Zmluvy s variabilný symbolom **5542159717** vo výške podľa ods. 7.2 tohto článku Zmluvy v lehote splatnosti podľa nasledujúcej vety. Poistné za prvé poistné obdobie je splatné najneskôr do tridsiatich dní odo dňa dohodnutého začiatku poistenia podľa článku IX ods. 9.1 tejto Zmluvy. Poistné za každé ďalšie poistné obdobie je splatné prvým dňom tohto obdobia. Poistné je splatné na základe tejto Zmluvy, ktorá sa na účely jeho platenia Poistníkom považuje za daňový doklad.
- 7.4 Poistník podpísaním tejto Zmluvy vyhlasuje, že finančné prostriedky použité na zaplatenie poistného po uplatnení zľavy sú jeho vlastníctvom a uzavretie tejto zmluvy vykonáva na vlastný účet. Pokiaľ Poistník použije na zaplatenie poistného po uplatnení zľavy finančné prostriedky, ktoré sú vlastníctvom inej fyzickej osoby alebo právnickej osoby, je Poistník povinný predložiť Poistovateľovi vyhlásenie, najneskôr v deň zaplatenia poistného po uplatnení zľavy, údaje o takejto osobe (a) v prípade fyzickej osoby jej meno a priezvisko, rodné číslo alebo dátum narodenia, adresu trvalého pobytu a (b) v prípade právnickej osoby jej názov, sídlo, identifikačné číslo, ak ho má pridelené a jej súhlas s použitím týchto prostriedkov na zaplatenie poistného.

Článok VIII **Zmeny v skupine**

- 8.1 Ak v priebehu trvania skupinového životného poistenia podľa tejto Zmluvy splnia ďalší zamestnanci/ spolupracujúce osoby Poistníka kritériá oprávnenosti na poistné krytie vymedzené v čl. IV tejto Zmluvy, títo sa považujú za Poistených okamihom splnenia kritérií oprávnenosti na poistné krytie (ďalej len „*Dodatoční poistení*“) a vzťahuje sa na nich poistný plán tej podskupiny, do ktorej sú podľa kritéria členenia sú zaradení.
- 8.2 Dodatočných poistených zapíše Poistník do Zoznamu po splnení kritérií oprávnenosti na poistné krytie a písomne bez zbytočného odkladu oznámi túto skutočnosť Poistovateľovi.
- 8.3 Poistovateľ si vyhradzuje právo na základe oznámenia podľa ods. 8.2 tohto článku odmietnuť zahrnutie ktoréhokolvek z Dodatočných poistených do skupinového životného poistenia podľa tejto Zmluvy bez uvedenia dôvodu. Poistovateľ rozhodnutie o odmietnutí bez zbytočného odkladu písomne oznámi Poistníkovi.
- 8.4 Ak niektorý Poistený prestane byť účastníkom skupinového životného poistenia z dôvodu jeho zániku v súlade s ustanoveniami článku 6 ods. 6.1 VPP SŽP, t. j. nevzťahuje sa viac naň poistné krytie poistného plánu podskupiny, ktorej bol súčasťou podľa tejto Zmluvy, Poistník je povinný bezodkladne takúto zmenu zapísať do Zoznamu, ktorý tvorí Prílohu č.2 tejto Zmluvy a písomne oznámiť Poistovateľovi.
- 8.5 Písomná forma na účely oznámení podľa ods. 8.2 a 8.3 tejto Zmluvy sa považuje za zachovanú aj v prípade použitia e-mailovej alebo faxovej správy.
- 8.6 Ku dňu uplynutia poistnej doby podľa čl. IX tejto Zmluvy Poistovateľ na základe predloženého Zoznamu, ktorý tvorí prílohu 2 tejto Zmluvy, s aktuálnym stavom k tomuto dňu uskutoční vyúčtovanie zaplateného poistného za Dodatočných poistených alebo Poistených, ktorí prestali byť Poistenými podľa ods. 8.1 až 8.3 tohto článku.

8.7 Prípadný preplatok na poistnom (tzv. nepotrebované poistné) Poisťovateľ poukáže v prospech bankového spojenia Poistníka najneskôr do 15 dní odo dňa uplynutia poistnej doby podľa čl. IX tejto Zmluvy. Rovnaký postup sa uplatní v prípade zistenia nedoplatku na poistnom na strane Poistníka. Preplatok a nedoplatok sa považujú za zaplatený okamihom jeho pripísania v prospech bankového spojenia oprávnenej zmluvnej strany.

8.8 V prípade, ak dôjde k obnoveniu poistného krytia v súlade s článkom XVI ods. 16.1 tejto Zmluvy, o prípadný preplatok na poistnom sa zníži poistné za prvé poistné obdobie obnoveného poistného krytia. Rovnaký postup sa uplatní v prípade zistenia nedoplatku na poistnom na strane Poistníka. O prípadný nedoplatok na poistnom sa zvýši poistné za prvé poistné obdobie obnoveného poistného krytia.

8.9 V prípade nevyúčtovania preplatku alebo nedoplatku na poistnom podľa ods. 8.7 tohto článku je Poisťovateľ alebo Poistník oprávnený účtovať úrok z omeškania vo výške 0,05 percenta za každý deň omeškania, a to až do zaplatenia preplatku alebo nedoplatku na poistnom oprávnenej zmluvnej strany.

Článok IX

Začiatok poistenia, Poistná doba a Ukončenie poistenia

9.1 Poistenie podľa tejto Zmluvy začína dňom **26.11.2014**.

9.2 Poistná doba je jeden rok odo dňa začiatku poistenia podľa ods. 9.1 tohto článku.

Článok X

Dôverné informácie

Súhlas so spracovaním osobných údajov

10.1 **Dôverné informácie** sú (i) všetky informácie ohľadom Poistníka a Poistených, na ktoré sa podľa zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve (ďalej len „*Zákon o poisťovníctve*“) vzťahuje povinnosť mlčanlivosti a (ii) všetky informácie ohľadom Poistníka a Poistených, ktoré sú Poistníkom a Poistenými označené v súvislosti so Zmluvou ako dôverné (iii) informácie, ktoré si Poistník a poistený poskytnú v rámci rokovania o uzavretí Zmluvy. Bez ohľadu na to, či dôjde k uzavretiu Zmluvy sa Poisťovateľ a Zaujemca zaväzujú zachovávať mlčanlivosť o dôverných informáciách, neprezradiť ich tretej osobe a ani ich použiť inak ako za účelom uzavretia Zmluvy. Poisťovateľ nakladá s dôvernými informáciami v súlade s platnými právnymi predpismi. Je oprávnený poskytnúť dôverné informácie tretím osobám iba v prípadoch, v rozsahu a za podmienok stanovených platnými právnymi predpismi, právoplatnými rozhodnutiami súdov a orgánov verejnej moci, v prípadoch dohodnutých v tejto Zmluve, prípadne v iných zmluvných vzťahoch medzi Poisťovateľom na jednej strane a Poistníkom a Poistenými na strane druhej a v prípadoch, v ktorých Poistník a Poistení udelili Poisťovateľovi na tento účel výslovný súhlas.

10.2 Poistník podpisom Zmluvy a Poistení podpisom Prílohy č.2 vyhlasujú nasledujúce:

1. Som si vedomý toho, že Poisťovateľ bude spracúvať moje osobné údaje, vrátane osobitných kategórií osobných údajov v súlade s ustanovením § 10 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení (ďalej len „*Zákon o OOÚ*“) v spojení s ustanovením § 47 Zákona o poisťovníctve za nasledujúcich podmienok:
 - a. prevádzkovateľ informačného systému: Poisťovateľ
 - b. účel spracúvania osobných údajov: výkon poisťovacej činnosti zo strany Poisťovateľa v zmysle Zákona o poisťovníctve
 - c. zoznam osobných údajov: osobné údaje v zmysle Zákona o poisťovníctve

- d. doba platnosti súhlasu: doba trvania zmluvného vzťahu založeného Zmluvou a doba nevyhnutne potrebná na plnenie práv a povinností Poistovateľa vyplývajúcich zo Zmluvy a zo Zákona o poisťovníctve, a to aj na dobu nevyhnutnú po skončení platnosti Zmluvy.
2. Som si vedomý toho, že na základe Zmluvy Poistovateľ moje osobné údaje poskytne a sprístupní na účel uvedený v bode 1 písm. b. nasledovným osobám:
- a. ING Groep N.V., so sídlom Amstelveenseweg 500, 1081 KL Amsterdam, Holandské kráľovstvo, zapísaná v Obchodnom registri Obchodnej a priemyselnej komory pre Amsterdam, spisová značka: 33231073 (ďalej len „ING Groep“) a osobám nad ktorými ING Groep vykonáva kontrolu, pričom kontrolou sa rozumie kontrola podľa ustanovenia § 3 písm. f) Zákona o poisťovníctve,
- b. všetkým subjektom a s nimi spolupracujúcim osobám konajúcim za a v mene Poistovateľa v súvislosti so sprostredkovaním poistenia v zmysle zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení a osobám spolupracujúcim s Poistovateľom na základe iného zmluvného vzťahu, a to za predpokladu, že sa tieto osoby zaviazu zabezpečovať ochranu poskytnutých osobných údajov v súlade so Zákonom o OOU pred ich od cudzením, stratou, poškodením, neoprávneným prístupom, zmenou a rozširovaním.
3. V prípade, že sa Poistovateľ rozhodne vykonať cezhraničný prenos mojich osobných údajov do tretích krajín zaručujúcich (Švajčiarsko) alebo nezaručujúcich primeranú úroveň ochrany osobných údajov (USA), podpísaním Zmluvy alebo Prílohy č. 2 vyjadrujem svoj súhlas s týmto prenosom a som si vedomý toho, že v prípade, ak takáto tretia krajina nezaručuje primeranú úroveň ochrany osobných údajov, Poistovateľ prijme primerané záruky ochrany súkromia a základných práv a slobôd a výkonu príslušných práv; takéto záruky vyplývajú zo štandardných zmluvných doložiek podľa osobitného predpisu alebo záväzných vnútropodnikových pravidiel Poistovateľa, ktoré boli schválené orgánom dozoru v oblasti ochrany osobných údajov so sídlom v členskom štáte EÚ.
4. Podpísaním Zmluvy alebo Prílohy č. 2 súhlasím s tým, že v prípadoch, ak má Poistovateľ podľa Zákona o OOU alebo Zmluvy oznamovaciu povinnosť (najmä podľa bodu 2 a 3), táto oznamovacia povinnosť bude splnená, ak sa oznam uverejní na webovej stránke Poistovateľa.
5. Som si vedomý, že mám právo na základe písomnej žiadosti od Poistovateľa vyžadovať v zmysle ustanovenia § 28 Zákona o OOU okrem iného (i) potvrdenie, či sú alebo nie sú osobné údaje o mne spracúvané a (ii) opravu alebo likvidáciu mojich nesprávnych, neúplných alebo neaktuálnych osobných údajov, ktoré sú predmetom spracúvania.
6. Týmto vyjadrujem svoj súhlas s vyhotovovaním a následným archivovaním zvukových záznamov telefonických hovorov uskutočnených medzi Poistovateľom a mnou na magnetofónových pásoch, optických diskoch alebo na iných technických prostriedkoch umožňujúcich ich zachytenie, zachovanie a reprodukciu, a to za predpokladu, ak sa takéto telefonický kontakt bude uskutočňovať a tiež vyjadrujem svoj výslovný súhlas s tým, že Poistovateľ môže v prípade potreby použiť tieto záznamy a ich kópie ako dôkazný materiál.

Článok XI

Poistná udalosť a poistné plnenie

- 11.1 Poistná udalosť v zmysle dohodnutého rozsahu skupinového poistenia podľa čl. V tejto Zmluvy je definovaná v článku 3 VPP SŽP a príslušných OPP vzťahujúcich sa na jednotlivé pripoistenia podľa jednotlivých podskupín v zmysle čl. VI ods. 6.3 tejto Zmluvy, pokiaľ nie je v tejto Zmluve uvedené inak.
- 11.2 Poistník alebo oprávnená osoba prostredníctvom poistníka je povinný bez zbytočného odkladu ako sa dozvie o poistnej udalosti písomne oznámiť túto skutočnosť Poistovateľovi

prostredníctvom zástupcu Poistovateľa na tlačive, ktoré tvorí prílohu č. 4 tejto Zmluvy. Prílohou písomného oznámenia sú doklady preukazujúce vznik poistnej udalosti.

11.3 Poistovateľ na základe oznámenia poistnej udalosti bezodkladne začne s poistným šetrením, pričom má právo požadovať od Poistníka dodatočné predloženie dokladov potrebných pre ukončenie poistného šetrenia.

11.4 Poistovateľ najneskôr do 15 dní odo dňa ukončenia poistného šetrenia vyplatí oprávnenej osobe poistné plnenie, ak podľa výsledkov šetrenia jej vznikol nárok.

Článok XII **Úhrnná poistná suma**

12.1 Úhrnná poistná suma je vyjadrená ako percento súhrnu všetkých poistných krytí pre jednotlivých poistených.

12.2 Výška úhrnnej poistnej sumy bola dohodnutá na **17 210 Eur**, čo tvorí 50 % súhrnu všetkých dohodnutých poistných súm pre jednotlivé poistné krytia.

Článok XIII **Kontaktné osoby a ďalšie informácie**

13.1 Kontaktnými osobami zmluvných strán pre výkon operatívnych činností súvisiacich so skupinovým životným poisteným podľa tejto Zmluvy sú:

Poistovateľ:

Meno, priezvisko: **Mgr. Silvia Trnková**

Telefón/Mobil:

e-mail: silvia.trnkova@ing.sk

Poistník:

Meno, priezvisko: **Lubica Rozborilová**

Telefón/Mobil:

e-mail: rozborilova.lubica@kniznica.skalica.sk

13.2 Zmenu kontaktnej osoby podľa ods. 13.1 tohto článku sú zmluvné strany povinné bez zbytočného odkladu písomne oznámiť dotknutej zmluvnej strane.

13.3 Ďalšie informácie o poistníkovi sú upravované príslušnými ustanoveniami VPP SŽP (časť Informácie pre klienta, ustanovenia Zákona č. 297/2008 o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov).

Článok XIV **Skončenie Zmluvy**

Platnosť a účinnosť tejto Zmluvy sa skončí na základe skoršej z nasledujúcich udalostí:

- a) dohodou zmluvných strán, a to ku dňu určenému v dohode;
- b) jednou zo skutočností uvedených v článku 6 ods. 6.1 VPP SŽP.

Článok XV **Osobitné ustanovenia**

15.1 Akékoľvek spory vyplývajúce z tejto Zmluvy sa budú riešiť predovšetkým vzájomnou dohodou zmluvných strán. Ak sa nedosiahne dohoda, spor bude predložený na riešenie príslušnému súdu Slovenskej republiky.

- 15.2 Práva a povinnosti vyplývajúce z tejto Zmluvy môže Poistník postúpiť na tretiu osobu alebo poveriť tretiu osobu úplným alebo čiastočným plnením jeho povinností len s predchádzajúcim písomným súhlasom Poistovateľa.
- 15.3 Definície, ktoré nie sú definované v tejto Zmluve sa použijú vo význame definovanom v príslušných VPP a OPP. V prípade rozporu medzi ustanoveniami VPP a OPP a touto Zmluvou platia ustanovenia tejto Zmluvy.
- 15.4 Akékoľvek zmeny v údajoch obsiahnutých v tejto Zmluve sú zmluvné strany povinné bez zbytočného odkladu oznámiť dotknutej zmluvnej strane.
- 15.5 Poistník zabezpečí výslovný súhlas Poistených podľa čl. III ods. 3.2 tejto Zmluvy s vyhotovovaním a následným archivovaním zvukových záznamov telefonických hovorov medzi nimi a Poistovateľom na magnetofónových pásoch, optických diskoch alebo na iných technických prostriedkoch umožňujúcich ich zachytenie, zachovanie a reprodukciu. Rovnako zabezpečí výslovný súhlas Poistených s tým, že Poistovateľ môže v prípade potreby použiť tieto záznamy a ich kópie ako dôkazný materiál. Poistovateľ sa týmto zaväzuje, že nebude uvedené záznamy zverejňovať a použije ich výlučne na účely prípadných súdnych sporov.
- 15.6 Ustanovenia ods. 15.615 tohto článku sa primerane použijú aj na zaznamenávanie a následné archivovanie zvukových záznamov telefonických hovorov medzi Poistovateľom a Zástupcami poistníka. Poistník zabezpečí výslovný súhlas Zástupcov poistníka s vyššie uvedeným ku dňu podpísania tejto Zmluvy.
- 15.7 Poistník berie na vedomie, že skupinové poistenie podľa tejto Zmluvy nie je rezervotvorným poistením, t. j. odkupná hodnota a výnos sa nevytvára.

Článok XVI **Obnova skupinového životného poistenia**

- 16.1 Zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú s poistným obdobím 1 rok, pokiaľ nie je v tejto Zmluve uvedené inak. Ak Poistník najneskôr 30 dní pred uplynutím poistnej doby podľa čl. IX tejto Zmluvy písomne oznámi Poistovateľovi svoj úmysel obnoviť poistné krytie dohodnuté v tejto Zmluve, Poistovateľ bez zbytočného odkladu pripraví návrh na obnovenie tejto Zmluvy formou dodatku v zmysle čl. XVII ods. 17.2 tejto Zmluvy (ďalej len „dodatok“), pričom pri jeho príprave vychádza z údajov poskytnutých Poistníkom v čase oznámenia jeho úmyslu.
- 16.2 Podmienkou začatia rokovania o príprave dodatku je vyrovnanie prípadných záväzkov Poistníka vo vzťahu k Poistovateľovi z dôvodu dlžného poistného.

Článok XVII **Záverečné ustanovenia**

- 17.1 Zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpísania zmluvnými stranami a účinnosť dňom nasledujúcim po dni zverejnenia podľa osobitného predpisu.
- 17.2 Obsah tejto Zmluvy je možné meniť a/alebo dopĺňať len písomne, formou číslovaného dodatku k Zmluve podpísaného oprávnenými osobami oboch zmluvných strán.

17.3 Poistovateľ je oprávnený používať obchodné meno a/alebo logo Poistníka v materiáloch, ktoré Poistovateľ používa na účely odporúčaní/referencií v procese sprostredkovania zmlúv skupinového životného poistenia.

17.4 Práva a povinnosti zmluvných strán podľa tejto Zmluvy sa riadia právnym poriadkom Slovenskej republiky.

17.5 Zmluva sa vyhotovuje v dvoch rovnopisoch, pričom každá zo zmluvných strán dostane po jednom rovnopise.

17.6 Účastníci tejto Zmluvy vyhlasujú, že sú plne spôsobilí na právne úkony a že text tejto Zmluvy je jasným a zrozumiteľným vyjadrením ich vážnej a slobodnej vôle, ktorá nebola urobená v tiesni a ani za nápadne nevýhodných podmienok, na znak čoho pripájajú svoje podpisy. Účastníci vyhlasujú, že ich zmluvná voľnosť nebola žiadnym spôsobom obmedzená.

Prílohy:

- 1) **Informácie pre klienta:**
 - 1.1. **Všeobecné poistné podmienky**
 - 1.2. **Osobitné poistné podmienky**
- 2) **Zoznam poistených**
- 3) **Tlačivo- oznámenie zmeny**
- 4) **Tlačivo - oznámenie poistnej udalosti**

V Bratislave dňa 18.11.2014

za Poistovateľa
Ing. Tomáš Řezníček
člen predstavenstva
ING Životná poisťovňa, a.s.

za Poistovateľa
Mgr. Martin Višňovský, PhD.
člen predstavenstva
ING Životná poisťovňa, a.s.

V Skalici dňa 20.11.2014

Mestská knižnica
909 01 SKALICA

za Poistníka
Eubica Rozborilová
riaditeľka
Mestská knižnica Skalica