Union Poisťovňa

948/2014/72/2.1

# POISTNÁ ZMLUVA
# č. 25 11705

## ÚRAZOVÉ POISTENIE – 115 – dlhodobé s hlásením

**Union poisťovňa, a.s., Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava I, Slovenská republika**
**IČO 31 322 051**
**DIČ 2020800353**
**zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 383/B**
**č. účtu 6600547090/1111 vedený v UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, pobočka zahraničnej banky**
**IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090**
**SWIFT (BIC):UNCRSKBX**

**(ďalej len „Union")**

**a**

**Mesto Prievidza, Námestie slobody 14, 971 01 Prievidza**
**IČO: 00318842**
**DIČ: 2021162814**
**Zastúpený primátorkou: JUDr. Katarína Macháčková**
**v zastúpení: Ing. Lenka Pánisová, podľa priloženého poverenia s účinnosťou od 01.12.2014**

**(ďalej len „poistník")**
uzavierajú v zmysle § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č. 40/1964 Zb. v znení neskorších zmien, doplnení a úprav zmluvu o poistení úrazu.

### Článok 1
### Predmet a rozsah poistenia

1. Predmetom poistenia je úrazové poistenie osôb počas vykonávania aktivačnej činnosti v zmysle § 12 ods. 3 písm. b) bodu 4 zákona č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov, § 3 ods. 3 písm. a) zákona č. 369/1990 Zb. o obecnom zriadení v znení neskorších predpisov, dohody č. 1/§12/2015 medzi poistníkom a Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny v Prievidzi (ďalej len „ÚPSVaR") a ďalej na základe písomných dohôd medzi Mestom Prievidza a uchádzačmi o zamestnanie vykonávajúcimi aktivačnú činnosť na území Slovenskej republiky v nasledujúcom rozsahu:
   a) pre prípad smrti následkom úrazu,
   b) pre prípad trvalých následkov úrazu,
   c) trvalé následky úrazu s maximálnou ochranou,
   d) čas nevyhnutného liečenia následkom úrazu.
2. Pre poistenie podľa tejto poistnej zmluvy platia Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie (ďalej aj VPP ÚP), ktoré sú priložené k tejto zmluve a tvoria jej súčasť.

### Článok 2
### Definícia úrazu

Za úraz sa pre účely tohto poistenia považuje úraz v zmysle ustanovenia čl. 5 VPP ÚP.

### Článok 3
### Poistené osoby

Poistenými osobami sú osoby, ktoré sa na základe písomných dohôd s Mestom Prievidza a na základe písomnej dohody medzi poistníkom a ÚPSVaR v Prievidzi, zúčastnia vykonávania aktivačnej činnosti podľa § 12 ods. 3 písm. b) bodu 4 zákona č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov, § 3 ods. 3 písm. a) zákona č. 369/1990 Zb. o obecnom zriadení v znení neskorších predpisov a bolo za nich zaplatené poistné v lehote podľa článku 8 bod 1 a 2 tejto zmluvy, s výnimkou nepoistiteľných osôb podľa VPP ÚP.

### Článok 4
### Poistná doba

1. Poistná zmluva sa uzatvára na dobu určitú s účinnosťou od **2.1.2015** do **31.12.2015.**
2. Poistenie pre každého poisteného začína dňom nástupu na výkon aktivačnej činnosti podľa podľa § 12 ods. 3 písm. b) bodu 4 zákona č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov, § 3 ods. 3 písm. a) zákona č. 369/1990 Zb. o obecnom zriadení v znení neskorších predpisov, a to okamihom zápisu prvého príchodu do evidencie účastníkov, najskôr však dňom účinnosti

tejto zmluvy a končí dňom ukončenia vykonávania aktivačnej činnosti podľa§ 12 ods. 3 písm. b) bodu 4 zákona č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov, § 3 ods. 3 písm. a) zákona č. 369/1990 Zb. o obecnom zriadení v znení neskorších predpisov, okamihom zápisu posledného času odchodu do evidencie účastníkov.

3. Prvé poistné obdobie je od účinnosti tejto zmluvy do 31.1.2015. Ďalšie poistné obdobia začínajú prvým dňom kalendárneho mesiaca a končia posledným dňom kalendárneho mesiaca.
4. V prípade obstarania služby, ktorá je predmetom tejto zmluvy prostredníctvom centrálneho verejného obstarávania, je poistník oprávnený vypovedať túto zmluvu a pre tento prípad dojednali zmluvné strany 1 mesačnú výpovednú lehotu, ktorá začne plynúť dňom nasledujúcim po doručení výpovede Unionu. Po uplynutí výpovednej lehoty bude poistník zabezpečovať túto službu pričlenením sa k rámcovej dohode, ktorú uzatvorí Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny Bratislava.

## Článok 5
## Zaručená poistná suma a poistné

1. Ak dôjde k poistnej udalosti, Union je povinný poskytnúť poistné plnenie vo výške podľa nasledujúcich ustanovení:
   a) v prípade smrti poisteného v dôsledku úrazu sumu **3.300 EUR**,
   b) v prípade, ak úraz zanechá poistenému trvalé následky, sumu zodpovedajúcu rozsahu trvalých následkov, stanovenú v súlade s ustanoveniami čl. 16 VPP ÚP, najviac sumu **1.600 EUR,**
   c) v prípade trvalých následkov úrazu s maximálnou ochranou, v súlade s ustanoveniami čl. 7 tejto zmluvy, najviac sumu **1.600 EUR,**
   d) v prípade času nevyhnutného liečenia následkom úrazu, v súlade s ustanoveniami čl. 6 tejto zmluvy, najviac sumu **800 Eur.**
2. Poistné spolu za všetky riziká na 1 osobu a 1 mesiac je **0,27 EUR.**

## Článok 6
## Poistné plnenie za čas nevyhnutného liečenia následkom úrazu

1. Union vyplatí poistenému poistné plnenie, ak dôjde k úrazu poisteného a priemerný čas nevyhnutného liečenia je dlhší ako dva týždne (minimálne 15 dní). Priemerný čas nevyhnutného liečenia úrazu je čas, ktorý je podľa poznatkov lekárskej vedy obvykle potrebný na zahojenie alebo ustálenie telesného poškodenia spôsobeného úrazom.
2. Union stanoví výšku plnenia za čas nevyhnutného liečenia percentuálne z dojednanej poistnej sumy. Percentuálna výška poistného plnenia sa pre príslušné telesné poškodenie (úrazovú diagnózu) určí podľa Oceňovacích tabuliek pre čas nevyhnutného liečenia (ďalej aj „oceňovacie tabuľky pre ČNL"), platných v čase vzniku poistnej udalosti. Poistený má právo v Unione nahliadnuť do týchto tabuliek.
3. V oceňovacích tabuľkách pre ČNL sú uvedené jednotlivé druhy telesných poškodení spôsobených úrazom a percentuálna výška ich ohodnotenia, ktorá zodpovedá priemernému času nevyhnutného liečenia úrazu vrátane nevyhnutnej rehabilitácie.
4. Maximálna percentuálna výška poistného plnenia za čas nevyhnutného liečenia úrazu je 100% dojednanej poistnej sumy.
5. Ak telesné poškodenie, spôsobené úrazom, nie je uvedené v oceňovacích tabuľkách pre ČNL, výška plnenia sa určí podľa priemerného času nevyhnutného liečenia, ktorý je primeraný povahe a rozsahu tohto telesného poškodenia. Aj v tomto prípade je Union povinný plniť iba vtedy, ak je tento čas dlhší ako dva týždne (minimálne 15 dní).
6. Ak bolo poistenému spôsobené jedným úrazom niekoľko telesných poškodení rôznych druhov, plní Union za čas nevyhnutného liečenia toho poškodenia, ktoré je ohodnotené najvyšším percentom.
7. Union nie je povinný plniť za čas nevyhnutného liečenia, ak poistený zomrie do jedného mesiaca odo dňa úrazu.
8. Ak dôjde v čase liečenia úrazu k ďalšiemu úrazu poisteného, Union plní za priemerný čas nevyhnutného liečenia nového úrazu nezávisle od plnenia za predchádzajúci úraz.
9. V prípadoch uvedených v oceňovacích tabuľkách pre ČNL, môže Union zvýšiť poistné plnenie až o polovicu.
10. Poistený má nárok na poistné plnenia z tohto rizika najviac za štyri úrazy, ktoré nastanú počas jedného poistného obdobia.

## Článok 7
## Poistné plnenie pre trvalé následky úrazu s maximálnou ochranou

1. Union vyplatí poistenému poistnú sumu pre maximálnu ochranu dojednanú v poistnej zmluve v prípade trvalých následkov úrazu, ak je rozsah trvalých následkov úrazu väčší alebo rovný ako 50%.
2. Trvalé následky úrazu sa vyhodnocujú najskôr po jednom roku (365 dní) odo dňa úrazu. Ak telesné poškodenie podľa vyjadrenia odborného lekára nenadobudne po jednom roku odo dňa úrazu jednoznačne charakter trvalého poškodenia, môže Union pristúpiť k jeho hodnoteniu najskôr po dvoch rokoch a ak ešte nebude rozsah trvalých následkov ustálený, maximálne po troch rokoch od dátumu vzniku poistnej

udalosti. K zhodnoteniu trvalých následkov môže dôjsť až po kompletnej konzervatívnej, operačnej, rehabilitačnej liečbe, ktoré boli vykonávané za účelom zníženia rozsahu trvalých následkov.

3. Rozsah trvalých následkov určí Union v spolupráci s lekárom podľa oceňovacích tabuliek pre TNÚ, do ktorých má poistený právo v Unione nahliadnuť. Pre určenie rozsahu trvalých následkov je rozhodujúce, v akom rozsahu bola z lekárskeho hľadiska obmedzená telesná funkčnosť poisteného. Rozsah trvalých následkov úrazu sa určuje v percentách.
4. Ak je rozsah trvalých následkov úrazu z lekárskeho hľadiska jednoznačne určený, vyplatí Union poistné plnenie do 15 dní po skončení šetrenia nutného k stanoveniu jeho rozsahu.
5. V prípade, že úraz zanechá viac druhov trvalých následkov, celkový rozsah trvalých následkov sa určí súčtom rozsahov pre jednotlivé druhy trvalých následkov.
6. Ak sa týkajú trvalé následky úrazu časti tela alebo orgánu, ktorého funkčnosť bola znížená z akýchkoľvek príčin už pred týmto úrazom, rozsah trvalých následkov úrazu sa zníži o rozsah, ktorý by zodpovedal rozsahu funkčného postihnutia pred úrazom.

## Článok 8
## Platenie poistného

1. Poistné poukáže poistník do 5. dňa nasledujúceho po mesiaci, za ktorý sa robí vyúčtovanie, na účet Unionu č. účtu 6600547090/1111 UniCredit Bank Slovakia a.s., variabilný symbol je **číslo poistnej zmluvy**, konštantný symbol 3558.
2. Poistné za daný mesiac si vypočíta poistník sám podľa svojej evidencie poistených osôb ako násobok počtu pracovných miest v danom mesiaci a násobok výšky poistného na 1 osobu a 1 mesiac (čl.5 bod 2). Poistné je bežné.
3. Pokiaľ bude poistník v omeškaní s platením poistného, má Union právo na úroky z omeškania (§ 517 ods. 2 Občianskeho zákonníka).

## Článok 9
## Povinnosti poistníka

1. Poistník je povinný oboznámiť poistených so Všeobecnými poistnými podmienkami pre úrazové poistenie a touto zmluvou.
2. Poistník sa zaväzuje umožniť povereným pracovníkom Unionu podľa potreby vykonať kontrolu vyúčtovania poistného.
3. Poistník je povinný viesť evidenciu úrazov poistených osôb. Evidencia musí obsahovať dátum a čas vzniku úrazu, meno, rodné číslo a adresu postihnutého, opis úrazu.
4. Poistník je povinný predložiť každý kalendárny mesiac účinnosti tejto poistnej zmluvy Unionu Vyúčtovanie poistného, ktorého vzor je Prílohou č.1 tejto poistnej zmluvy, a to do 5. dňa mesiaca nasledujúceho po mesiaci, za ktorý sa robí vyúčtovanie na e-mailovú adresu taxcentrumba@union.sk.

## Článok 10
## Hlásenie a vybavovanie poistných udalostí

1. Poistník oznámi poistnú udalosť Unionu na tlačive pre likvidáciu poistnej udalosti, na ktorom potvrdí, že osoba, ktorá utrpela úraz, bola v čase keď došlo k úrazu, poisteným.
2. Spolu s tlačivom „Oznámenie o úraze", je poistník povinný predložiť záznam o pracovnom úraze, kópiu evidencie účastníkov vykonávajúcich aktivačnú činnosť podľa § 12 ods. 3 písm. b) bodu 4 zákona č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov, § 3 ods. 3 písm. a) zákona č. 369/1990 Zb. o obecnom zriadení v znení neskorších predpisov, všetky lekárske správy, vrátane záznamu prvého vyšetrenia a v prípade potreby na vyžiadanie poisťovateľa aj výpisy zo zdravotnej dokumentácie a ostatných dokladov, ktoré majú súvis s poistnou udalosťou, zašle poistník na adresu: Union poisťovňa, a.s., Likvidácia poistných udalostí, Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava 1.
3. Union zlikviduje poistnú udalosť v súlade s ustanoveniami VPP ÚP a ustanoveniami tejto poistnej zmluvy a vyplatí poistné plnenie podľa čl. 16 VPP ÚP a čl. 6 a 7 tejto poistnej zmluvy poistenému (§ 816 Obč. zákonníka) a poistné plnenie podľa čl. 17 oprávneným osobám (§ 817 Obč. zákonníka).

## Článok 11
## Ochrana osobných údajov

V súlade s ustanovením § 15 ods. 1 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v platnom znení poistník je povinný oboznámiť poistené osoby o podmienkach a rozsahu spracúvania poskytnutých osobných údajov a to najmä, že:

1. Prevádzkovateľom informačného systému je poisťovateľ - Union poisťovňa, a.s., Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava SR, IČO: 31322051, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl.c.383/B a sprostredkovateľom je osoba uvedená v poistnej zmluve ako sprostredkovateľ.
2. Účelom spracúvania osobných údajov je vykonávanie poisťovacej činnosti podľa zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o poisťovníctve").

3. Zoznam spracúvaných osobných údajov bez súhlasu dotknutej osoby je v rozsahu podľa § 47 zákona o poisťovníctve: meno, priezvisko, trvalý pobyt, prechodný pobyt, rodné číslo, dátum narodenia, štátna príslušnosť, druh a číslo dokladu totožnosti, kontaktné telefónne číslo, faxové číslo a adresa elektronickej pošty a osobné údaje z dokladu totožnosti. V prípade, ak sa spracúvajú ďalšie osobné údaje napríklad v rozsahu údajov týkajúcich sa zdravia, tieto sú spracúvané na základe písomného súhlasu dotknutej osoby.
4. Dotknutými osobami sú najmä: poistený, poistník, osoba oprávnená na prijatie poistného plnenia v prípade smrti poistenej osoby, poškodený.
5. Osobné údaje, pri ktorých nie je vyznačená ich nepovinnosť, sú povinnými údajmi v zmysle zákona o poisťovníctve a Občianskeho zákonníka a ich poskytnutie je podmienkou uzavretia poistnej zmluvy.
6. Osobné údaje klienta nie sú sprístupňované tretím osobám, okrem prípadov, ak túto povinnosť ukladá osobitný zákon.
7. Oznámenie pre dotknuté osoby o tretích stranách, ktorým môžu byť poskytnuté ich osobné údaje, na základe obchodných zmlúv uzavretých medzi poisťovateľom a príslušným obchodným partnerom:
   **Poisťovateľ oznamuje poistníkovi, že osobné údaje uvedené v poistnej zmluve môžu byť poskytnuté:**
   - spoločnostiam, ktoré zabezpečujú služby súvisiace s korešpondenciou medzi poisťovateľom a dotknutými osobami: Direct Marketing a.s., Vlčie hrdlo 61, 821 07 Bratislava, IČO: 31377793, Tatra Billing, s.r.o., Hodžovo námestie 3, 811 06 Bratislava, IČO: 35810572 a OpusCapita, s.r.o, Elektrárenská 4, 831 04 Bratislava, IČO: 44352557,
   - spoločnostiam, ktoré konajú za a v prospech poisťovateľa v súvislosti s uplatňovaním práv vo vzťahu k poistníkovi vyplývajúcich z poistnej zmluvy: Intrum Justitia Slovakia s.r.o., Karadžičova 8, 821 08 Bratislava, IČO: 35831154, INKASO Pohľadávok, spol. s r.o., Jiráskova 12, 984 01 Lučenec, IČO: 36039039, M.B.A. Financie s.r.o., Vysoká 19, 811 06 Bratislava, IČO: 36754 404 a EOS KSI Slovensko, s.r.o., Pajštúnska 5, 851 02 Bratislava, IČO: 35724803,
   - externému audítorovi Prevádzkovateľa PricewaterhouseCoopers Slovensko, s.r.o., Námestie 1. mája 18, 815 32 Bratislava, IČO: 35739347,
   - daňovým a aj iným poradcom poisťovateľa a osobám, ktoré poskytujú služby správy registratúry a likvidácie registratúrnych záznamov.

   (V priebehu trvania poistnej zmluvy môže dôjsť k zmene spoločností uvedených vyššie, pričom aktuálny zoznam týchto spoločností a oznámenie o zmenách sú uvedené na internetovej stránke poisťovateľa (Union poisťovne, a.s.))
8. Osobné údaje nebudú zverejnené.
9. Osobné údaje môžu byť predmetom prenosu do tretích krajín len v prípade, ak tieto krajiny podľa rozhodnutia Európskej komisie zaručujú primeranú úroveň ich ochrany. Poisťovateľ predpokladá, že uskutoční prenos osobných údajov do krajín Európskej únie, krajín, ktoré sú zmluvnou stranou Dohody o Európskom hospodárskom priestore, a Švajčiarska (osobám uvedeným v bode 7 týchto informácií).

10. **Práva dotknutých osôb**

10.1 Dotknutá osoba má právo na základe písomnej žiadosti vyžadovať od poisťovateľa:
   a) potvrdenie, či sú alebo nie sú osobné údaje o nej spracúvané,
   b) vo všeobecne zrozumiteľnej forme informácie o spracúvaní osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa v rozsahu: identifikačné údaje prevádzkovateľa, identifikačné údaje sprostredkovateľa, účel spracúvania osobných údajov, zoznam alebo rozsah spracúvaných osobných údajov, iné doplňujúce informácie (napr. poučenie o dobrovoľnosti alebo povinnosti poskytnúť osobné údaje, čas platnosti súhlasu, ak poisťovateľ spracúva osobné údaje na základe súhlasu dotknutej osoby, tretie strany, okruh príjemcov, formu zverejnenia, tretie krajiny) a postup spracúvania a vyhodnocovania operácií,
   c) vo všeobecne zrozumiteľnej forme presné informácie o zdroji, z ktorého získal jej osobné údaje na spracúvanie,
   d) vo všeobecne zrozumiteľnej forme zoznam jej osobných údajov, ktoré sú predmetom spracúvania,
   e) opravu alebo likvidáciu jej nesprávnych, neúplných alebo neaktuálnych osobných údajov, ktoré sú predmetom spracúvania,
   f) likvidáciu jej osobných údajov, ktorých účel spracúvania sa skončil; ak sú predmetom spracúvania úradné doklady obsahujúce osobné údaje, môže požiadať o ich vrátenie,
   g) likvidáciu jej osobných údajov, ktoré sú predmetom spracúvania, ak došlo k porušeniu zákona,
   h) blokovanie jej osobných údajov z dôvodu odvolania súhlasu pred uplynutím času jeho platnosti, ak poisťovateľ spracúva osobné údaje na základe súhlasu dotknutej osoby.

10.2 Práva dotknutých osôb podľa bodu 10.1 písm. e) a f) je možné obmedziť, len ak takéto obmedzenie vyplýva z osobitného zákona, alebo by jeho uplatnením bola porušená ochrana dotknutej osoby, alebo by boli porušené práva a slobody iných osôb.

10.3 Dotknuté osoby na základe bezplatnej písomnej žiadosti alebo osobne, ak vec neznesie odklad, majú právo u poisťovateľa kedykoľvek namietať voči spracúvaniu osobných údajov na iné účely ako sú uvedené v zákone o poisťovníctve a žiadať o ich likvidáciu.

10.4 Dotknuté osoby majú právo na základe písomnej žiadosti alebo osobne, ak vec neznesie odklad, kedykoľvek u poisťovateľa namietať a nepodrobiť sa rozhodnutiu poisťovateľa, ktoré by malo pre ne právne účinky alebo významný dosah, ak sa takéto rozhodnutie vydá výlučne na základe úkonov automatizovaného spracúvania osobných údajov. Dotknuté osoby majú právo žiadať poisťovateľa o preskúmanie vydaného rozhodnutia metódou odlišnou od automatizovanej formy spracúvania, pričom poisťovateľ je povinný žiadosti vyhovieť a to tak, že rozhodujúcu úlohu pri preskúmaní rozhodnutia budú mať zamestnanci poisťovateľa. O spôsobe preskúmania a výsledku zistenia poisťovateľ informuje dotknuté osoby v lehote do 30 dní od prijatia žiadosti.

10.5 Dotknutá osoba môže uplatniť svoje právo:

a) písomne, pričom z obsahu jej žiadosti musí vyplývať, že uplatňuje svoje právo; žiadosť podanú elektronickou poštou alebo faxom musí dotknutá osoba písomne doručiť poisťovateľovi najneskôr do troch dní odo dňa jej odoslania,

b) osobne ústnou formou do zápisnice, z ktorej musí byť zrejmé, kto právo uplatnil, čoho sa domáha a kedy a kto vyhotovil zápisnicu, jeho podpis a podpis dotknutej osoby; kópiu zápisnice je poisťovateľ povinný odovzdať dotknutej osobe,

c) u sprostredkovateľa podľa písmena a) alebo písmena b) tohto bodu.

10.6 Dotknutá osoba pri podozrení, že jej osobné údaje sa neoprávnene spracúvajú, môže podať Úradu na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky návrh na začatie konania o ochrane osobných údajov.

10.7 Ak dotknutá osoba nemá spôsobilosť na právne úkony v plnom rozsahu jej práva môže uplatniť zákonný zástupca.

10.8 Ak dotknutá osoba nežije, jej práva, ktoré mala podľa zákona o ochrane osobných údajov, môže uplatniť osoba blízka.

10.9 Dotknuté osoby majú právo požiadať o preukázanie totožnosti osoby poverenej získavaním osobných údajov.

## Článok 12
## Všeobecné ustanovenia

1. Pre poistenie dojednané touto zmluvou platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka a Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie.
2. Neoddeliteľnou súčasťou tejto zmluvy sú Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie. Zmluva sa vyhotovuje v dvoch exemplároch, pre každú zmluvnú stranu jedno vyhotovenie.
3. Poistený ani poistník sa nepodieľajú na výnosoch Unionu.
4. Výška odkupnej hodnoty pri predčasnom ukončení zmluvy sa v súlade s § 788 ods. 2 písm. f) Občianskeho zákonníka dojednáva na **0 EUR**.
5. Príjmy poisteného a oprávnených osôb z poistnej zmluvy podliehajú zdaneniu v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov platných na území Slovenskej republiky. Zákon č. 595/2003 Z.z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov ustanovuje, ktoré plnenia z poistenia sú oslobodené od dane z príjmov, ako aj odpočítateľné položky, resp. iné daňové náležitosti týkajúce sa poistenia.
6. Poistník, poistený alebo oprávnená osoba podávajú sťažnosti na správnosť a kvalitu služieb Union poisťovne, a.s. písomnou formou na ktoromkoľvek jej pracovisku. O výsledku vybavenia sťažnosti bude osoba podávajúca sťažnosť informovaná listom do 30 dní odo dňa prijatia sťažnosti. Ak vybavenie sťažnosti bude trvať dlhšie, ako je uvedené v predchádzajúcej vete, bude o tejto skutočnosti osoba podávajúca sťažnosť písomne informovaná.
7. Pre právne pomery vyplývajúce z uzavretej poistenej zmluvy platí právny poriadok SR.
8. Práva a povinnosti Unionu a poisteného / poistníka sú uvedené v právnych predpisoch a poistných podmienkach.
9. Poistná zmluva nadobúda platnosť dňom podpísania oboma zmluvnými stranami. Zmluva je povinne zverejňovaná v zmysle § 5a zákona č. 211/2000 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov (zákon o slobode informácií) v znení neskorších predpisov.
10. Osobitne sa dojednáva, že poistenie môže vypovedať podľa § 800 ods.2 Občianskeho zákonníka ktorákoľvek zmluvná strana (poistník i Union) do dvoch mesiacov po uzavretí poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemdenná a jej uplynutím poistenie zanikne.
11. Osobitne sa dojednáva, že poistenie nezanikne smrťou poistenej osoby.

## Článok 13
## Vyhlásenie poistníka

1. Poistník potvrdzuje svojím podpisom, že pred uzavretím tejto poistnej zmluvy mu boli predložené v písomnej forme VPP ÚP a taktiež boli priložené k tejto poistnej zmluve.

2. Osobné údaje poistených osôb spracúva Union poisťovňa, a.s. na účel: vykonávanie poisťovacej činnosti podľa Zákona o poisťovníctve č. 8/2008 Z.z.. Osobné údaje budú spracúvané za podmienok uvedených v čl. 11 poistnej zmluvy.
3. Vyhlasujem, že som písomne splnomocnený osobami, uvedenými v poistnej zmluve ako poistené osoby resp. ich zákonnými zástupcami na poskytnutie ich osobných údajov do poistnej zmluvy a na udelenie súhlasu s ich spracovaním na účel vymedzený v bode 2 tohto článku. Súhlas poistených osôb je daný na dobu neurčitú a je možné ho kedykoľvek písomne odvolať. Odvolanie nemá spätné účinky. Som si vedomý zodpovednosti v zmysle § 16 odsek 1) Zákona o ochrane osobných údajov za pravdivosť poskytnutých osobných údajov.
4. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že mu bol pred uzavretím poistnej zmluvy odovzdaný formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváranej poistnej zmluvy.

V Prievidzi dňa 22.12.2014

.....
podpis poistníka
JUDr. Katarína Macháčková
v zastúpení: Ing. Lenka Pánisová,
podľa priloženého poverenia
s účinnosťou od 01.12.2014

MESTO PRIEVIDZA

Mgr. Soňa Šimová

.....
meno a adresa sprostredkovateľa
Viazaný finančný agent

V Prievidzi dňa 22.12.2014

Union poisťovňa [3]

.....
za Union poisťovňu, a.s.

Overenie identifikácie klienta:

meno a priezvisko: Ing. Lenka Pánisová

dátum narodenia:

druh a číslo dokladu totožnosti:

Číslo obch. zmluvy: 25-11705 Meno získateľa: Mgr. Soňa Šimová Číslo získateľa/panel: 68000063