

HROMADNÁ POISTNÁ ZMLUVA

POISTENIE POČAS ZAHRANIČNÝCH PRACOVNÝCH CIEST

Union poisťovňa, a. s., Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava, Slovenská republika

IČO 31 322 051 / DIČ 2020800353

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 383/B

číslo účtu: IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX

(ďalej len „poisťovateľ“)

a

Univerzita Mateja Bela v Banskej Bystrici, Národná 12, 974 01 Banská Bystrica,

IČO 30 232 295 / DIČ 2021109211

Štatutárny zástupca: **doc. Ing. Vladimír Hiadlovský, PhD.**

korešpondenčná adresa: Pedagogická fakulta Univerzity Mateja Bela v Banskej Bystrici,
Ružová 13, 974 11 Banská Bystrica

Verejná vysoká škola podľa zák. č. 131/2002 Z.z. o vysokých školách a o zmene
a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov zriadená zák. č. 139/1992 Zb.
o zriadení Univerzity Mateja Bela v Banskej Bystrici

Osoba zodpovedná za plnenie zmluvy: Mgr. Andrea Zvalová, referentka pre MS a VV
e-mail:

číslo účtu: IBAN SK75 8180 0000 0070 0009 5590, BIC: SPSRSKBA

(ďalej len „poistník“)

uzavierajú v zmysle § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č. 40/1964 Zb. v znení neskorších zmien a
doplnkov túto poisťnú zmluvu

Článok 1

Predmet poistenia

V rámci poistenia počas zahraničných pracovných ciest poisťovateľ dojednáva :

A. poistenie **LIEČEBNÝCH NÁKLADOV**, kde sú predmetom poistenia:

- a) asistenčné služby v zahraničí
- b) liečebné náklady v zahraničí
- c) náklady na transport liekov

v rozsahu a za podmienok uvedených vo Všeobecných poisťných podmienkach poistenia počas
zahraničných pracovných ciest VPPPZPC/0114, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poisťnej zmluvy
ako príloha č. 1.

Článok 2

Poistené osoby

1. Poistenými osobami sú zamestnanci poistníka počas ich zahraničnej cesty (ďalej len „poistení“).

Článok 3

Rozsah poistenia a poisťná suma

1. Rozsah poistenia a výška poisťnej sumy je uvedená v prílohe č. 2 - Podmienky poistenia, ktorá je neoddeliteľnou súčasťou tejto poisťnej zmluvy.

Článok 4

Poisťná doba

1. Táto poisťná zmluva nadobudne účinnosť dňa **01.06.2016**, nie však skôr ako v deň nasledujúci po doručení písomného potvrdenia o jej zverejnení poisťovateľovi podľa ust. § 5a zák. č. 211/2000 Z. z. a §47a ods. 2 Občianskeho zákonníka a dojednáva sa **na dobu neurčitú**.

2. Poistné obdobie, t.j. obdobie, za ktoré sa platí bežné poistné, je 1 rok (vždy obdobie odo dňa a mesiaca, ktorý sa svojím označením zhoduje s dňom a mesiacom účinnosti poistnej zmluvy príslušného kalendárneho roka do dňa, ktorý predchádza dňu a mesiacu, ktorý sa svojím označením zhoduje s dňom a mesiacom účinnosti poistnej zmluvy, bezprostredne nasledujúceho kalendárneho roka).

Článok 5

Práva a povinnosti zmluvných strán

Okrem povinností vyplývajúcich pre zmluvné strany z príslušných ustanovení občianskeho zákonníka, poistných podmienok a osobitných dojednaní pre poistenia, ktoré sú predmetom tejto poistnej zmluvy,

poisťovateľ sa zaväzuje:

1. poučiť poistníkom povereného zamestnanca zodpovedného za realizáciu poistnej zmluvy (evidencia potvrdení o platnosti poistenia, nahlasovanie zahraničných ciest, poukázanie poistného na účet poisťovateľa, a pod.) ako postupovať v prípade úrazu alebo náhleho ochorenia v zahraničí.
2. vydať požadovaný počet potvrdení o platnosti poistenia (ďalej len „poistná karta“) a aktualizovať ich obsah vrátane pokynov pre poistených.
3. poisťovateľ nezodpovedá za prípadnú škodu, ktorá vznikne v súvislosti s použitím neplatnej poistnej karty.

poistník sa zaväzuje:

1. poučiť poistených o druhu a rozsahu poistenia, o tom, ako postupovať v prípade poistnej udalosti a pred cestou mu vydať poistnú kartu.
2. viesť chronologicky evidenciu jednotlivých zahraničných ciest poistených v elektronickej aplikácii na evidenciu zahraničných ciest (MS Excel), ktorá je prílohou k tejto poistnej zmluve (príloha č. 3). Evidenciu jednotlivých zahraničných ciest poistených poistník po skončení mesiaca (v lehote podľa čl. 6, bod 5 tejto poistnej zmluvy) zašle e-mailom na adresu (Mesačné hlásenie k hromadnej poistnej zmluve č. 19-737-024).
3. náležite spravovať všetky poistné karty tak, aby nemohlo dôjsť k ich zneužitiu, v prípade zneužitia poistnej karty uhradiť škodu, ktorá takto poisťovateľovi vznikla.
4. v prípade výpovede poistnej zmluvy vrátiť všetky vystavené poistné karty najneskôr do 3 dní po skončení platnosti poistnej zmluvy. Ak by nebol odovzdaný počet poistných kariet v súlade s vystaveným potvrdením o počte vydaných poistných kariet, je poistník povinný zaplatiť poisťovateľovi sankciu vo výške 100 EUR / poistná karta.
Uvedené rovnako platí, ak sa pri náhodnej kontrole zistí, že poistník nemôže preukázať, kde sa nachádzajú jednotlivé poistné karty t.j. má sa za to, že sú stratené resp. niekým neoprávnene užívané.
O uvedenom sa vyhotoví písomný záznam.
5. Poistník súhlasí s náhodnou kontrolou správnosti uvedených údajov zo strany poisťovateľa.

Článok 6

Výška a vyúčtovanie poistného, splatnosť poistného

1. Poistné je bežné a je platené v ročných poistných obdobiach v mesačných splátkach.
2. Výška mesačnej splátky sa určí podľa počtu poistených osôb a podľa skutočného počtu dní ich pobytu v zahraničí, ak začiatok pobytu v zahraničí pripadá na tento kalendárny mesiac. Minimálna výška mesačnej splátky je určená v bode 4 tohto článku (minimálne mesačné poistné).
3. Výška poistného za jednu osobu a jeden deň v závislosti od:
 - zvoleného rozsahu poistenia
 - územnej platnosti poistenia
 - dojednanej rizikovej skupinyje uvedená v prílohe č. 2 - Podmienky poistenia, ktorá je neoddeliteľnou súčasťou tejto poistnej zmluvy.
4. Minimálne mesačné poistné je stanovené na základe počtu poistných kariet vydaných poistníkovi nasledovne:

a) počet vydaných poistných kariet menej ako 10 ks (0-9 ks)	15 EUR
b) počet vydaných poistných kariet 10 až 30 ks	30 EUR
c) počet vydaných poistných kariet nad 30 ks (31 a viac ks)	50 EUR.

5. Poistník je povinný vždy najneskôr do 15. dňa po skončení príslušného kalendárneho mesiaca zaslať poisťovateľovi elektronicky (e-mailom) chronologický zoznam poistených (Mesačné hlásenie k hromadnej poisťnej zmluve č. 19-737-024) s uvedením nasledovných údajov:
 - a) meno a priezvisko
 - b) rodné číslo
 - c) trvanie pobytu v zahraničí (od – do)
 - d) počet dní celkom
 - e) miesto konania zahraničnej cesty
 - f) územná platnosť poistenia
 - g) riziková skupina
 - h) výška poistného (v súlade s prílohou č. 2 k tejto poisťnej zmluve).
6. Zoznam osôb podľa bodu 5 tohto článku slúži ako podklad pre výpočet mesačnej splátky poistného podľa bodu 2 a 3 tohto článku, pričom:
 - a) v prípade, ak je poistné za príslušný kalendárny mesiac určené podľa bodu 2 a 3 tohto článku nižšie ako minimálne mesačné poistné (bod 4 tohto článku), je poistník povinný uhradiť na účet poisťovateľa sumu minimálneho mesačného poistného podľa bodu 4 tohto článku.
 - b) v prípade, ak je poistné za príslušný kalendárny mesiac určené podľa bodu 2 a 3 tohto článku vyššie ako minimálne mesačné poistné (bod 4 tohto článku), je poistník povinný uhradiť na účet poisťovateľa sumu skutočného poistného určeného podľa bodu 2 a 3 tohto článku.
7. Poistník poukáže príslušnú sumu poistného podľa bodu 6 tohto článku na účet poisťovateľa č. **6600547090/1111, IBAN SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC UNCRSKBX** vedený v UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky s uvedením čísla tejto poisťnej zmluvy ako variabilného symbolu (19737024), a to v lehote do 15. dňa po skončení príslušného kalendárneho mesiaca.
8. V prípade nedodržania lehoty poukázania poistného na účet poisťovateľa podľa bodu 7 tohto článku má poisťovateľ právo na úrok z omeškania podľa platných právnych predpisov.
9. V prípade, ak poistník nesprávne vypočíta výšku poistného v neprospech poisťovateľa, je povinný doplatiť poisťovateľovi vzniknutý rozdiel.
10. V prípade, ak poistník nesprávne vypočíta výšku poistného vo svoj neprospech, poisťovateľ je povinný vrátiť poistníkovi vzniknutý rozdiel.

Článok 7

Ochrana osobných údajov

Informácia podľa § 15 ods. 1 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení a v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o ochrane osobných údajov“)

1. Union poisťovňa, a. s. so sídlom na Bajkalskej ul. č. 29/A, 813 60 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 31322051, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 383/B (ďalej len „poisťovateľ“) je prevádzkovateľom informačného systému a spracúva osobné údaje poistených osôb pre účely vykonávania poisťovacej činnosti v zmysle Zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve v znení neskorších zmien (ďalej len „zákon o poisťovníctve“) v rozsahu: meno, priezvisko, trvalé bydlisko a rodné číslo resp. dátum narodenia poistenej osoby.
2. Osobné údaje uvedené v bode 1 tohto odstavca sú povinnými údajmi, ich poskytnutie je podmienkou uzavretia poisťnej zmluvy na základe zákona o poisťovníctve.
3. Pre splnenie účelu podľa bodu 1 tohto odstavca môže poisťovateľ poskytnúť osobné údaje poistených osôb tretím zmluvným stranám na základe obchodných zmlúv uzavretých medzi poisťovateľom a príslušným obchodným partnerom:
 - a) 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,
 - b) spoločnosti, ktorá zabezpečuje digitalizáciu dokumentov: NUPSESO, a.s., Golianova 42, 949 01 Nitra, IČO: 36525791,
 - c) spoločnostiam ktoré konajú za a v prospech poisťovateľa v súvislosti s uplatňovaním práv vo vzťahu k poisteným osobám a poistníkovi vyplývajúcich z poisťnej zmluvy: Intrum Justitia Slovakia s.r.o., Karadžičova 8, 821 08 Bratislava, IČO: 35831154, M.B.A. Financie s.r.o., Vysoká 19, 811 06 Bratislava, IČO: 36754 404 a Advokátska kancelária Mgr. Peter Németh, Hlavná 45, 931 01 Šamorín, IČO: 42157510,

- d) za účelom vyhodnocovania prieskumu spokojnosti: Metrixlab Nederland B.V. so sídlom: Wilhelminakade 312, 3072 AR Rotterdam, IČO: 59608838,
 - e) externému audítorovi poisťovateľa PricewaterhouseCoopers Slovensko, s.r.o., Námestie 1. mája 18, 815 32 Bratislava, IČO: 35739347,
 - f) spoločnosti poskytujúcej asistenčné služby EuroCross Assistance Czech Republic, s.r.o., Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Česká republika, IČO: 25598180.
- (v priebehu trvania poisťnej zmluvy môže dôjsť k zmene spoločností uvedených v bodoch a) až e) tohto bodu, pričom aktuálny zoznam týchto spoločností je zverejnený na internetovej stránke poisťovateľa (Union poisťovne, a. s.)).
- 4. Osobné údaje bez súhlasu poistených osôb nebudú zverejnené, poskytnuté ani sprístupnené iným stranám okrem prípadov ustanovených Zákonom č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov alebo iným osobitným zákonom.
 - 5. Poistník sa zaväzuje poskytnúť osobné údaje poistených osôb len na základe ich písomného súhlasu.
 - 6. Poistník sa zaväzuje, že poučí poistené osoby o ich právach vyplývajúcich zo zákona o ochrane osobných údajov.
 - 7. 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 3 týchto informácií).

Práva dotknutých osôb:

- 1. Dotknuté osoby (poistené osoby) majú 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 poisťovateľa, 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 prevádzkovateľ 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 svojich 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.
- 2. Práva dotknutých osôb podľa bodu 1 písm. e) a f) tohto odstavca je možné obmedziť, len ak takéto obmedzenie vyplýva z osobitného zákona, alebo jeho uplatnením by bola porušená ochrana dotknutej osoby, alebo by boli porušené práva a slobody iných osôb.
- 3. Dotknuté osoby na základe bezplatnej písomnej žiadosti alebo osobne, ak vec neznesie odklad, majú právo u poisťovateľa kedykoľvek namietat' voči spracúvaniu osobných údajov na iné účely ako sú uvedené v zákone o poisťovníctve a žiadať o ich likvidáciu.
- 4. Dotknuté osoby majú právo na základe písomnej žiadosti alebo osobne, ak vec neznesie odklad, kedykoľvek u poisťovateľa namietat' 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.
- 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.
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.
 7. Ak dotknutá osoba nemá spôsobilosť na právne úkony v plnom rozsahu jej práva môže uplatniť zákonný zástupca.
 8. Ak dotknutá osoba nežije, jej práva, ktoré mala podľa zákona o ochrane osobných údajov, môže uplatniť osoba blízka.
 9. Dotknuté osoby majú právo požiadať o preukázanie totožnosti osoby poverenej získavaním osobných údajov.

Vyhlasenie poisťníka

Vyhlasujem, že som písomne splnomocnený osobami, uvedenými v poisťnej zmluve ako poistené osoby na poskytnutie ich osobných údajov do poisťnej zmluvy a na udelenie súhlasu s ich spracovaním na účel vymedzený vyššie, v časti Ochrana osobných údajov. Súhlas dotknutých osôb je daný na dobu neurčitú a je možné ho kedykoľvek písomne odvolať. Odvolanie nemá spätné účinky.

Článok 8 Osobitné dojednania

1. Poisťník, ktorý má v zmysle zákona č. 211/2000 Z. z. povinnosť zverejňovať zmluvy, je povinný zverejniť túto poisťnú zmluvu do 3 dní od jej uzavretia najneskôr však jeden deň pred účinnosťou poisťnej zmluvy, a zároveň vydať poisťovateľovi písomné potvrdenie o zverejnení tejto poisťnej zmluvy bezodkladne po jej zverejnení.
V prípade, ak poisťník nedoručí poisťovateľovi potvrdenie o zverejnení tejto poisťnej zmluvy v lehote do dvoch mesiacov od jej uzavretia, táto poisťná zmluva zanikne. To neplatí, ak v tejto lehote bude poisťná zmluva zverejnená v Obchodnom vestníku.

Článok 9 Všeobecné ustanovenia

1. Neoddeliteľnou súčasťou tejto poisťnej zmluvy sú Všeobecné poisťné podmienky poistenia počas zahraničných pracovných ciest VPPPZPC/0114 - príloha č. 1, Podmienky poistenia (rozsah poistenia, výška poisťnej sumy, výška poisťného) - príloha č. 2 a Elektronická aplikácia na evidenciu zahraničných ciest vo formáte MS Excel – príloha č. 3. Poisťník potvrdzuje, že sa s ich obsahom pred podpisom tejto poisťnej zmluvy oboznámil. Neoddeliteľnou súčasťou tejto poisťnej zmluvy je aj potvrdenie o počte vydaných poisťných kariet.
2. Poisťník svojím podpisom potvrdzuje, že mu bol pred uzavretím poisťnej zmluvy odovzdaný formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárateľ poisťnej zmluvy podľa § 70 ods. 4 zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve.
3. Pre doručovanie písomných dokumentov platí, že povinnosť doručiť písomnosť je splnená dňom, keď ju adresát prevezme, odmietne prevziať alebo dňom, keď ju pošta vrátila odosielajúcej strane ako nedoručenú. Písomnosti sa doručujú na adresu uvedenú v poisťnej zmluve.
4. Práva a povinnosti poisteného, poisťníka a poisťovateľa sú upravené vo vyššie uvedených všeobecných poisťných podmienkach, osobitných dojednaniach a tejto poisťnej zmluve.
5. Poisťnú zmluvu možno meniť len písomnými dodatkami so súhlasom obidvoch zmluvných strán.
6. Každá zmluvná strana môže túto poisťnú zmluvu písomne vypovedať podľa príslušných zákonných ustanovení.

7. Poistná zmluva sa vyhotovuje v dvoch exemplároch, každá zo zmluvných strán obdrží po jednom.

V Banskej Bystrici, dňa

V Banskej Bystrici, dňa

za poistníka

za poisťovateľa

doc. Ing. Vladimír Hiadlovský, PhD.
rektor UMB

Ing. Michaela Hrtánková
riaditeľ pre firemných klientov

Meno získateľa:
Číslo získateľa:

Eleonóra Češíková
68000092