

Divadlo THÁLIA Košice - Kassa	
Dátum:	23. 7. 2014
Kodex číslo:	Usp. sp. n.
Prílohy listy:	30x Výnos: JTKK

RÁMCOVÁ ZMLUVA**Cestovné poistenie na služobné cesty****Sprostredko-
vateľ:**

Zuzana Vinczeová, Winners Poistenie, s.r.o., číslo 00050078

**I.
Poistník:**

Divadlo Thália
Timonova 3
040 01 Košice - Kassa
IČO : 31297862

Zastúpený:

Titul, meno a priezvisko: Mgr.art. Czajlik József
Funkcia: riaditeľ
Adresa trvalého bydliska: Vámbéryho 10, 929 01 Dunajská Streda
Rodné číslo/ dátum narodenia: 750601/6474
Preukaz totožnosti č.: ED744895
Št. príslušnosť: SR

**II.
Poistené
osoby:**

- Poistník uzatvára túto poistnú zmluvu v prospech osôb určených v bode 2. Dispozičné práva vyplývajúce z jednotlivých poistných zmlúv náležia poistníkovi, právo na poistné plnenie vzniká poistenej osobe.
- Poistenými osobami sú zamestnanci poistníka a ďalšie osoby, ktoré sú vyslaní poistníkom na služobnú cestu a nahlásené poisťovateľovi. Poistník je povinný doručiť poisťovateľovi na adresu ramcovezmluvy@allianzsp.sk zoznam poistených, ktorý bude v primeranej dobe aktualizovať.
- Poistník je povinný poskytnúť poisťovateľovi súčinnosť pri preverovaní nároku na poistné plnenie a pre tieto účely určí kontaktnú osobu.

**III.
Poisťovateľ:**

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.
Dostojevského rad 4, SK- 815 74 Bratislava 1
IČO: 00 151 700
IČ DPH: SK2020374862
DIČ: 2020374862
Zastúpený: Mgr. Tomáš Potůček, riaditeľ odboru poistenia firemných klientov
Ing. Janka Petrufová, vedúca oddelenia skupinového poistenia a upisovania osobitých rizík
Zapísaný v Obchodnom registri Okresného Súdu Bratislava I, Obch. reg. Oddiel: Sa, vložka č.: 196/B.

uzatvárajú v zmysle všeobecných záväzných predpisov túto poistnú zmluvu pre cestovné poistenie

**IV. Výklad
pojmov:**

Zúčtovacie obdobie – obdobie, za ktoré je zasielaný jeden súhrnný výkaz a platené poistné.
Výročný deň – deň, ktorý sa číslom dňa v mesiaci a názvom mesiaca zhoduje s dňom začiatku účinnosti rámcovej zmluvy. Ak začiatkom účinnosti rámcovej zmluvy je 29.02., tak výročným dňom v neprestupných rokoch je 28.02.
Poistný rok – obdobie od výročného dňa po nasledujúci výročný deň.

**V. Vznik
a zánik
poistenia:**

1. Poistenie začína dňom, ktorý bol poisťovateľovi nahlásený ako začiatok poistenia, nie však skôr ako bola prihláška do poistenia doručená poisťovateľovi podľa ustanovení tejto zmluvy, a končí dňom, ktorý bol poisťovateľovi nahlásený ako koniec poistenia. Poistenie platí maximálne prvých 35 dní každého jednotlivého pobytu v zahraničí začatého v čase trvania poistenia
2. Rámcová zmluva zaniká:
 - a. ukončením obdobia, na ktoré bola uzatvorená,
 - b. výpoveďou poisťníka alebo poisťovateľa k výročnému dňu; výpoveď musí byť doručená najneskôr 6 týždňov pred výročným dňom..
 - c. poisťovateľ má právo vypovedať poisťnú zmluvu v prípade hrubého porušenia podmienok rámcovej zmluvy, za ktoré sa považuje najmä omeškanie v platení poisťného viac ako 30 dní od doručenia vyúčtovania za dané zúčtovacie obdobie; výpovedná lehota je 15 dní od doručenia výpovede poisťníkovi.
3. V prípade zániku rámcovej zmluvy končí poistenie posledným dňom platnosti rámcovej zmluvy.

**VI.
Predmet
poistenia:**

Poistenie sa vzťahuje na liečebné náklady v zahraničí a základné asistečné služby, úraz a zodpovednosť za škodu v zmysle Všeobecných poisťných podmienok pre cestovné poistenie a asistečné služby zo dňa 22.6.2009 a Osobitných poisťných podmienok pre cestovné poistenie a asistečné služby, platné pre tarifu 1R351 (územná platnosť - zóna A).

**VII.
Poistné:**

1. **Poistné na osobu a rok 20 EUR**
2. Zúčtovacie obdobie: **ročné.**
3. V prípade podstatnej zmeny skutočností smerodajných pre kalkuláciu poisťného má poisťovateľ právo upraviť poisťné na ďalšie poisťné obdobie. Poisťník má v takomto prípade právo vypovedať zmluvu do 15 dní od doručenia návrhu na zmenu poisťného, výpovedná lehota je 14 dní.
4. V prípade výmeny poistených osôb poisťovateľ nebude účtovať dodatočné poisťné. V prípade dopoistenia (zvýšenia celkového počtu poistených) poisťník doplatí 1/12 zo stanoveného ročného poisťného na osobu za každý začatý mesiac aktuálneho poisťného obdobia, minimálne však 10 EUR. V prípade zníženia počtu poistených poisťovateľ nemá povinnosť vrátiť nespotrebované poisťné.

Poistné je splatné do 15 dní od obdržania vyúčtovania od poisťovateľa na účet poisťovateľa č. SK10 1100 0000 0026 2700 6704, bankové spojenie Tatra banka, a.s..

**IX.
Cestovná
karta**

1. Poisťovateľ vydá poisťníkovi, resp. poisteným osobám cestovné karty, ktoré poisťník vyplní a prideli poisteným osobám v súlade s inštrukciami poisťovateľa.
2. Poisťník má povinnosť dbať, aby kartičky neboli zneužitú, znehodnotenú resp. stratenú.
3. Poisťník je povinný nahradiť poisťovateľovi škodu, ktorá by mu vznikla neoprávneným použitím kartičky na iné účely a iným spôsobom, ako je stanovené touto poisťnou zmluvou.

**X.
Záverečné
ustanovenia**

1. Zmeny a dodatky zmluvy vyžadujú k svojej účinnosti písomnú formu s podpismi zmluvných strán.
2. Podania poistníka môžu nadobudnúť účinnosť len ak budú doručené poisťovateľovi. Pokiaľ by jednotlivé ustanovenia zmluvy boli neúčinné alebo sa neúčinnými stali, nebude tým dotknutá platnosť ostatného obsahu zmluvy. V tomto prípade bude neúčinné ustanovenie nahradené úpravou, ktorá je účelu neúčinného ustanovenia najbližšia. Toto platí aj vtedy, ak sa ukáže byť niektorá úprava nevykonateľná.
3. Táto zmluva sa uzaviera na dobu neurčitú. Platnosť nadobúda podpisom oboch zmluvných strán; účinnosť dňom **01.01.2017**.
4. Zmluva je vyhotovená v dvoch exemplároch, pričom každá zo zmluvných strán obdrží jeden exemplár.

Prílohy: Príloha I a). Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby
Príloha I b) Osobitné poistné podmienky platné pre tarifu 1R351
Príloha II: Vzor hlásenia poistených osôb
Príloha III: Vzor vyplnenej cestovnej karty
Príloha IV: Zoznam poistených osôb ku dňu začiatku účinnosti PZ

Vyššie uvedené prílohy tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy.

V Bratislave, dňa 19.12.2016

Za poisťovateľa:

Mgr. Tomáš Potúček
riaditeľ odboru poistenia
firemných klientov

Ing. Janka Petrufová
vedúca oddelenia skupinového
poistenia s.r.l.

odtlačok pečiatky poistovateľa

v *Košiciach*

dňa *30.12.2016*

Za poistníka:

Mgr. art. Czajlik József
riaditeľ

odtlačok pečiatky poistníka

