

# Poistenie zodpovednosti za škodu

## Informačný dokument o poistnom produkte

### Spoločnosť:

Colonnade Insurance S.A. so sídlom Rue Jean Piret 1, L-2350 Luxemburg, Luxembursko zapísaná v Obchodnom registri Luxemburg pod číslom č. B 61605 konajúca prostredníctvom

Colonnade Insurance S.A., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Moldavská cesta 8 B, 042 80 Košice, IČO: 500 13 602, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Košice I., odd.: Po, vložka č.: 591/V (ďalej len „poistiteľ“)

**Produkt: Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú zamestnávateľovi pri výkone povolania - skupinové poistenie**

Poistiteľ vyhlasuje, že tento Informačný dokument neobsahuje kompletne informácie poskytované poistiteľom záujemcovi o poistenie (poistníkovi) pred uzavretím poistnej zmluvy a zmluvné informácie o produkte. Kompletne informácie sú uvedené v poistnej zmluve, poistných podmienkach a ďalších dokumentoch, na ktoré sa poistná zmluva odvoláva.

### O aký typ poistenia ide?

Ide o poistenie zodpovednosti za škodu, ktorého účelom je poskytnúť poistnú ochranu zamestnancom v prípade škody spôsobenej zamestnávateľovi pri plnení pracovných úloh alebo v priamej súvislosti s ním.



### Čo je predmetom poistenia?

- ✓ Všeobecná zodpovednosť zamestnanca za škodu, ktorú spôsobil svojmu zamestnávateľovi zavineným porušením povinností pri plnení pracovných úloh alebo v priamej súvislosti s ním, pokiaľ táto jeho zodpovednosť vznikla podľa ustanovení Zákonníka práce alebo iného právneho predpisu upravujúceho pracovnoprávne vzťahy.



### Čo nie je predmetom poistenia?

- ✗ Zodpovednosť zamestnanca za schodok na zverených hodnotách, ktoré je zamestnanec povinný vyúčtovať
- ✗ Zodpovednosť zamestnanca za stratu zverených predmetov



### Týkajú sa krytia nejaké obmedzenia?

Poistenie sa nevťahuje na škody, ktoré poistený spôsobil:

- ! po požití alkoholického nápoja alebo po požití či aplikácii omamných alebo psychotropných látok,
- ! pri výkone práce na základe dohôd o prácach vykonávaných mimo pracovného pomeru,
- ! zamestnávateľovi, ktorý nemá sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky,
- ! nespĺnením povinnosti odvrátiť hroziacu škodu podľa Zákonníka práce alebo iného všeobecne záväzného právneho predpisu upravujúceho pracovný vzťah.

Poistenie sa nevťahuje na škody:

- ! vzniknuté vyrobením nepodarku,
- ! ktoré vznikli následkom nedodržania predpísaného technologického postupu alebo predpísaného postupu pri obsluhu alebo údržbe vecí,
- ! ktoré vznikli chybnou manuálnou prácou pri montážach, úpravách, stavebných prácach,
- ! vzniknuté na pneumatikách, prepravovaných veciach a tovare, ak súčasne nedošlo k inému poškodeniu prepravného prostriedku pri dopravnej nehode,
- ! spôsobené činnosťou, na ktorú sa vzťahuje zákonné poistenie alebo právna povinnosť uzavrieť poistenie,
- ! vzniknuté právnickej alebo fyzickej osobe zaplatením majetkovej sankcie (vrátane pokút), uloženej v dôsledku konania poisteného,
- ! vzniknuté ušlým ziskom.



### Kde sa na mňa vzťahuje krytie?

- ✓ Na územie Slovenskej republiky.
- ✓ V prípade zaradenia do 4. rizikovej skupiny - na územie Európy.



### Aké mám povinnosti?

Povinnosti pred uzavretím poistenia:

- pravdivo a úplne odpovedať na všetky písomné otázky poisťiteľa,

Povinnosti počas trvania poistenia:

- platiť poistné v termínoch a spôsobom dohodnutým v poistnej zmluve,
- oznámiť poisťiteľovi zmenu, ktorá má vplyv na dohodnuté podmienky poistenia (najmä zmenu Vášho zaradenia do inej rizikovej skupiny),
- dbať, aby škodová udalosť nenastala a neporušovať povinnosti smerujúce k odvráteniu poistného nebezpečenstva (možná príčina vzniku škody), ktoré sú Vám uložené právnymi predpismi, alebo ktoré sú Vám ustanovené poistnou zmluvou,

Povinnosti v prípade uplatnenia nároku na poistné plnenie:

- na príslušnom tlačive oznámiť poisťiteľovi, že došlo ku škodovej udalosti a pravdivo odpovedať na všetky otázky poisťiteľa týkajúce sa škodovej udalosti,
- oznámiť poisťiteľovi, že zamestnávateľ voči Vám uplatnil právo na náhradu škody a vyjadriť sa k požadovanej náhrade a jej výške,
- poskytnúť poisťiteľovi všetky informácie, dokumenty a akúkoľvek ďalšiu potrebnú súčinnosť za účelom šetrenia škodovej udalosti,
- bez súhlasu poisťiteľa neuzatvárať so zamestnávateľom dohodu o náhrade škody.



### Kedy a ako uhrádzam platbu?

V prípade poistenia dojednaného na:

- dobu určitú, jednorazové poistné za celú dobu trvania poistenia platíte najneskôr v deň začiatku poistenia.
- dobu neurčitú, bežné poistné platíte v štvrťročných, polročných alebo ročných poistných obdobiach.

Výška jednorazového poistného alebo bežného poistného za poistné obdobie (prípadne ich splátok), s termínmi splatnosti a údajmi o spôsobe platby, je uvedená v poistnej zmluve.



### Kedy začína a končí krytie?

Poistenie dojednané na:

- dobu určitú, začína a končí dňom uvedeným v poistnej zmluve,
- dobu neurčitú, začína dňom uvedeným v poistnej zmluve ako začiatok poistenia a končí dňom zániku poistenia v zmysle všeobecne záväzného právneho predpisu upravujúceho poistenie (Občiansky zákonník).



### Ako môžem zmluvu vypovedať?

Poistnú zmluvu môžete vypovedať:

- výpoveďou do dvoch mesiacov odo dňa uzavretia poistnej zmluvy; Poistenie zanikne uplynutím osemdňovej výpovednej lehoty, ktorá sa počíta odo dňa nasledujúceho po doručení výpovede,
- výpoveďou ku koncu poistného obdobia, v prípade poistnej zmluvy dojednanej na dobu neurčitú; Výpoveď musí byť doručená poisťiteľovi najneskôr šesť týždňov pred uplynutím poistného obdobia.