

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

Poistiteľ vyhlasuje, že tento Informačný dokument neobsahuje kompletné informácie poskytované poistiteľom záujemcovi o poistenie (poistníkovi) pred uzavretím poistnej zmluvy a zmluvné informácie o produkte. Kompletné 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,
- ! nesplnením 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 poistiteľa,

Povinnosti počas trvania poistenia:

- platiť poistné v termínoch a spôsobom dohodnutým v poistnej zmluve,
- oznámiť poistiteľovi 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 poistiteľovi, že došlo ku škodovej udalosti a pravdivo odpovedať na všetky otázky poistiteľa týkajúce sa škodovej udalosti,
- oznámiť poistiteľovi, že zamestnávateľ voči Vám uplatnil právo na náhradu škody a vyjadriť sa k požadovanej náhrade a jej výške,
- poskytnúť poistiteľovi všetky informácie, dokumenty a akúkoľvek ďalšiu potrebnú súčinnosť za účelom šetrenia škodovej udalosti,
- bez súhlasu poistiteľa neuzatvárať so zamestnávateľom dohodu o náhrade škody.



Kedy a ako uhrádzam platbu?

Jednorazové poistné za celú dobu trvania poistenia platíte najneskôr v deň začiatku poistenia. Výška poistného, s termínom splatnosti a údajmi o spôsobe platby, je uvedená v poistnej zmluve.



Kedy začína a končí krytie?

Poistenie začína a končí dňom uvedeným v poistnej zmluve. Poistenie však nezanikne uplynutím doby poistenia, ak neoznámite Vy alebo poistiteľ najmenej šesť týždňov pred uplynutím doby poistenia druhej zmluvnej strane, že na ďalšom trvaní poistenia niektorá zo zmluvných strán nemá záujem a najneskôr v posledný deň doby poistenia uhradíte poistné. V takom prípade sa poistenie predlžuje za rovnakých podmienok a na rovnakú dobu poistenia, ako to bolo v poistnej zmluve dohodnuté.



Ako môžem zmluvu vypovedať?

Poistnú zmluvu môžete vypovedať do dvoch mesiacov odo dňa uzavretia poistnej zmluvy. Poistenie zanikne uplynutím osemnásťdňovej výpovednej lehoty, ktorá sa počíta odo dňa nasledujúceho po doručení výpovede.