



7004

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group  
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746.  
Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“).

číslo poistnej zmluvy **519 0 0 6 5 6 4 1**  
ziskateľské číslo sprostredkovateľa **2700100212**

|   |   |   |                          |
|---|---|---|--------------------------|
| POISTNÍK  | Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy                                    | Muž   | Žena                     |
|   | Obec Vidiná   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
|   | Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sidlo  | PSC   |                          |
|   | Obecný úrad Športová 255/1, Vidiná  | 9   8   5   5   9   |                          |
|   | Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska | PSC   |                          |
|   |   |   |                          |
|   | Dátum narodenia   | <input type="checkbox"/> Rodné číslo/ <input checked="" type="checkbox"/> IČO | Štátna príslušnosť       |
|   | 0   0   6   4   9   0   3   1   | SR  | 0905270437               |
| Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa)/Štatutárny zástupca (priezvisko, meno, titul) |   |   |                          |
| Ing. Ján Šupica   |   |   |                          |
| E-mail  |   |   |                          |
| obec@vidina.sk  |   |   |                          |

|          |   |  |                    |                              |
|----------|---|--|--------------------|------------------------------|
| POISTENÝ | <input type="checkbox"/> Poistník   | <input type="checkbox"/> Nemenované osoby                          |                    |                              |
|          | Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy                                    | Muž  | Žena               |                              |
|          | Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sidlo  | PSC  |                    |                              |
|          | Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska | PSC  |                    |                              |
|          | Dátum narodenia   | <input type="checkbox"/> Rodné číslo/ <input type="checkbox"/> IČO | Štátna príslušnosť | Mobilný telefón/Tel. kontakt |
|          |   |  |                    |                              |
|          |   |  |                    |                              |

|                        |   |
|------------------------|---|
| <b>OPRÁVNENÉ OSOBY</b> | V prípade smrti poisteného má právo na plnenie osoba/osoby v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka |
|------------------------|---|

Touto poistnou zmluvou uzatvára úrazové poistenie uchádzač o zamestnanie alebo poistník v prospech uchádzačov o zamestnanie, nahlásených poistníkom na príslušný úrad práce, sociálnych vecí a rodiny ako osoby zúčastňujúce sa nižšie uvedeného projektu alebo programu v zmysle ust. § 54 ods. 1 písm. c) zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o službách zamestnanosti“).  
Poistenie sa vzťahuje na uvedené osoby pri plnení pracovných úloh počas nižšie uvedeného projektu alebo programu v zmysle ust. § 54 ods. 1 písm. c) zákona o službách zamestnanosti.

|                   |                                |        |
|-------------------|--------------------------------|--------|
| ĎALŠIE DOJEDNANIA | Názov projektu alebo programu: | PUPN 2 |
|-------------------|--------------------------------|--------|

|  |                               |                                     |
|--|-------------------------------|-------------------------------------|
| Začiatok poistenia   | Koniec poistenia              | Interval platenia (poistné obdobie) |
| 0   1   0   6   2   0   2   4  | 3   1   1   2   2   0   2   4 | jednorazovo                         |
| Spôsob platenia <input type="checkbox"/> príkazom z účtu č.: IBAN                        |                               |                                     |
| SWIFT (BIC) kód banky  |                               |                                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> poštový peňažný poukaz <input type="checkbox"/> inak |                               |                                     |
| <input type="checkbox"/> prevodom z účtu OPU č.:   |                               |                                     |

|                                 |     | Poistná suma | Jednorazové poistné |
|---------------------------------|-----|--------------|---------------------|
| Smrť následkom úrazu            | SNU | 3 000,00 EUR | 2,54 EUR            |
| Trvalé následky úrazu           | TNU | 2 000,00 EUR | 2,96 EUR            |
| Invalidita následkom úrazu      | IU  | 1 500,00 EUR | 3,15 EUR            |
| Čas nevyhnutného liečenia úrazu | ČNL | 1 000,00 EUR | 6,35 EUR            |

|            |   |           |
|------------|---|-----------|
| Počet osôb | Jednorazové poistné za 1 poistenú osobu | 15,00 EUR |
| 1          | Jednorazové poistné za skupinu          | 15,00 EUR |

PEŇAZNÝ ÚSTAV POISTOVNE: ČÍSLO ÚČTU IBAN / SWIFT (BIC) KÓD BANKY: Zľava 0 % 0,00 EUR

|  |   |         |   |                  |
|--|---|---------|---|------------------|
| Prima banka Slovensko, a.s.<br>SLSP, a.s.<br>Tatra banka, a.s. | SK87 5600 0000 0012 0022 2008 / KOMASK2X<br>SK28 0900 0000 0001 7819 5386 / GIBASKBX<br>SK60 1100 0000 0026 2322 5520 / TATRKBX | POISTNÉ | Celkové jednorazové poistné bez dane <sup>1</sup>           | 13,89 EUR        |
|  |   |         | Daň z poistenia <sup>1</sup>                                | 1,11 EUR         |
|  |   |         | <b>Celkové jednorazové poistné vrátane dane<sup>1</sup></b> | <b>15,00 EUR</b> |

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia<sup>1</sup> na účet poisťovne.


<sup>1</sup> Na toto poistenie sa uplatňuje daň z poistenia podľa zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

**Zmluvné dojednania**

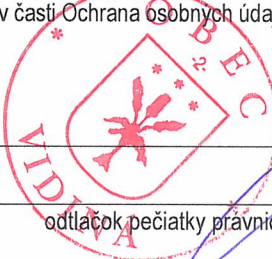
- Poistenie sa dojednáva na dobu určitú. Účinnosť nadobúda nultou hodinou dňa dojednaného v poistnej zmluve ako začiatok poistenia, najskôr však od 00:00 hodiny dňa nasledujúceho po dni uzavretia poistnej zmluvy.
- Poistné je splatné jednorazovo najneskôr v deň účinnosti poistnej zmluvy.
- Poistnú udalosť je poistený alebo poistník povinný hlásiť písomne do 48 hodín od jej vzniku na predpísanom tlačive na adresu poisťovne. Náhradu škody rieši poisťovňa priamo s poškodeným.
- Každá zo zmluvných strán môže poistnú zmluvu vypovedať do 2 mesiacov od jej uzavretia, vypovedná lehota je 8 dní. Jej uplynutím poistná zmluva zanikne.
- Výluky z poistenia - okrem prípadov uvedených vo Všeobecných poistných podmienkach (ďalej len "VPP 1000-10"), sa poistenie nevzťahuje na:
  - úraz, ktorý poistený utrpel na ceste do miesta výkonu práce a späť,
  - úraz, ku ktorému došlo pri práci vo výškach alebo pri obsluhu strojov a zariadení, na ktoré nemal poistený potrebnú klasifikáciu, popri prípade školenie,
  - úraz, ktorý poistený neutrpel v priamej súvislosti s výkonom činnosti v zmysle ust. § 54 ods. 1 písm. c) zákona o službách zamestnanosti.
  - Týmto poistením je krytý v poistnej zmluve uvedený počet pracovných miest zvýšený maximálne v troch mesiacoch počas poistného obdobia o 20 %. V prípade prekročenia tohto limitu je poistník povinný požiadať o dopoistenie týchto pracovných miest v opačnom prípade poistné krytie pracovných miest, o ktoré bol v poistnej zmluve uvedený počet zvýšený zaniká.

**Prehlásenie poistníka:**

- Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
  - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, VPP 1000-10, Oceňovacími tabuľkami a s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len "IPID") a tiež prehlasuje, že VPP 1000-10, Oceňovacie tabuľky a IPID  prevzal v písomnej podobe, alebo  neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho výslovnej žiadosti zaslané e-mailom na adresu .....
  - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený vo vzťahu k uzatvárajúcej poistnej zmluve s informáciami o jednotlivých zložkách poistného, a to prostredníctvom Informačného formulára k neživotnému poisteniu a životnému bez odkupnej hodnoty (ďalej len „Formulár“) a tiež prehlasuje, že Formulár prevzal v písomnej podobe,
  - úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich overil a sú pravdivé. Berie na vedomie, že nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok odstúpenie od poistnej zmluvy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne,
  - pre potreby dojednaného poistenia sa účet uvedený v poistnej zmluve považuje za kontaktný a v prípade, že počas trvania poistného vzťahu dôjde k zmene, je poistník povinný túto zmenu písomne oznámiť poisťovni, prípadne nahlásiť formou originálneho potvrdenia banky účet iný. V prípade zneužitia účtu alebo neoznámenia zmeny účtu nenesie poisťovňa zodpovednosť za prípadnú vzniknutú škodu,
  - peňažné prostriedky použité na úhradu poistného sú jeho vlastníctvom a poistnú zmluvu uzatvára na vlastný účet.
- V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník svojím podpisom prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
- Poisťovňa informuje poistníka a poisteného, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Poistník a poistený prehlasujú, že sa oboznámili s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berú na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk v časti Ochrana osobných údajov (www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov).

  
podpis poistníka

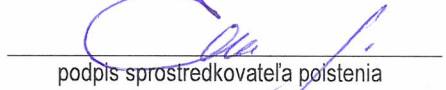
NB 019729  
totožnosť overená podľa čísla OP alebo CP

  
odtlačok pečiatky právnickej osoby  
podpis poistníka

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia (meno a priezvisko čitateľa) Július Csúz, svojim podpisom potvrdzujem identifikáciu a overenie identifikácie totožnosti podpísaných, zodpovedám za správnosť uvedených údajov a v mene poisťovne uzatváram poistnú zmluvu.

V Lučenci

dňa 3 | 1 | 0 | 5 | 2 | 0 | 2 | 4

  
podpis sprostredkovateľa poistenia

## INFORMAČNÝ FORMULÁR K NEŽIVOTNÉMU POISTENIU A ŽIVOTNÉMU POISTENIU BEZ ODKUPNEJ HODNOTY

Názov poisťovne: **KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group**

Názov poistného produktu: **51. Úrazové poistenie uchádzačov o zamestnanie**

|  |           |
|--|-----------|
| Výška ročného poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poistného | 15,00 EUR |
| z toho na krytie rizík   | 4,50 EUR  |
| z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia   | 2,78 EUR  |
| z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovne   | 7,72 EUR  |

## Zoznam poistených osôb

### úrazové poistenie uchádzačov o zamestnanie počas projektu

Juraj Halaj, nar. 05.08.1990

Vo Vidinej, dňa

Ing. Ján Šupica, starosta obce



*J. Šupica*

KOMUNÁLNA  
POISTOVŇA

VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.

Vienna Insurance Group

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava

IČO: 31 595 545. IČ DPÍ: SK7020000746 (148)

*[Signature]*