



Poistná zmluva

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 7 3 8 9**  
ziskateľské číslo sprostredkovateľa **1014029255**

|   |   |   |                          |
|---|---|---|--------------------------|
| <b>POISTNÍK</b>   | Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy                                    | Muž   | Žena                     |
|   | Obec Brekov   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
|   | Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo  | PSC   |                          |
|   | Brekov 226, Brekov  | 0 6 6 0 1   |                          |
|   | 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 3 2 2 8 3 1   | SR  | 057 2909057              |
| Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa)/Štatutárny zástupca (priezvisko, meno, titul) |   |   |                          |
| Ing. Radoslav Nemec - starosta obce   |   |   |                          |
| E-mail  |   |   |                          |
|   |   |   |                          |

|                 |   |   |                                     |  |
|-----------------|---|---|-------------------------------------|--|
| <b>POISTENÝ</b> | <input type="checkbox"/> Poistník   | <input type="checkbox"/> Nemenované osoby |                                     |  |
|                 | Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy                                    | Muž                                       | Žena                                |  |
|                 | Poľaková Danká  | <input type="checkbox"/>                  | <input checked="" type="checkbox"/> |  |
|                 | Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo  | 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        |  |
|                 |   | SR  |                                     |  |

|                        |   |
|------------------------|---|
| <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.

Názov projektu alebo programu: "Podpora udržania pracovných návykov - PUPN 3"

|  |  |                               |                                     |
|--|--|-------------------------------|-------------------------------------|
| <b>ĎALŠIE DOJEDNANIA</b>                         | Začiatok poistenia   | Koniec poistenia              | Interval platenia (poistné obdobie) |
|  | 0 1 0 1 2 0 2 5  | 3 0 0 6 2 0 2 5               | jednorazovo                         |
|  | Spôsob platenia <input checked="" type="checkbox"/> príkazom z účtu č.: IBAN |                               |                                     |
|  | SK751600000000000042216210001 SWIFT (BIC) kód banky                          |                               |                                     |
| <input type="checkbox"/> poštový peňažný poukaz  |  | <input type="checkbox"/> inak |                                     |
| <input type="checkbox"/> prevodom z účtu OPU č.: |  |                               |                                     |

