

podľa ustanovenia § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka

s účinnosťou

od 0 1 0 7 2 0 1 7

do 3 1 1 2 2 0 1 7

uzaviera

ÚRAZOVÉ POISTENIE UCHÁDZAČOV O ZAMESTNANIE

počas aktívnej činnosti formou menších obecných služieb pre obec alebo formou menších služieb pre samosprávny kraj

číslo

5 1 9 0 0 3 6 0 3 0

5

Centrum voľného času Rakúsy

poisťník

Rakúsy 81, 059 76 Mlynčeky

adresa

42077877

IČO

číslo účtu v tvare
IBAN/SWIFT (BIC) kód

číslo telefónu

zastúpený

Mgr. Monika Jurášková

štatutárny zástupca

Touto poistnou zmluvou uzaviera poisťník úrazové poistenie v prospech uchádzačov o zamestnanie, nahlásených na príslušný úrad práce, sociálnych vecí a rodiny ako osoby pre výkon menších obecných služieb pre obec alebo menších služieb pre samosprávny kraj v zmysle ust. § 52 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 vyššie uvedené osoby pri plnení pracovných úloh počas vykonávania menších obecných služieb pre obec alebo menších služieb pre samosprávny kraj v zmysle ust. § 52 zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov a na poistenie sa vzťahujú Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie (VPP 1000-4), ktoré sú súčasťou tejto poistnej zmluvy.

Každá osoba, ktorá spĺňa podmienky tejto poistnej zmluvy je poistená na nasledovné dojednané riziká a poistné sumy úrazového poistenia:

	Poistná suma	Poistné
- Smrť následkom úrazu	3 320 EUR	1,46 EUR
- Trvalé následky úrazu – príslušné % zo sumy	1 660 EUR	0,73 EUR
- Plná invalidita následkom úrazu	1 660 EUR	0,73 EUR
- Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu – príslušné % zo sumy	830 EUR	0,33 EUR

Jednorazové poistné

Počet poistených pracovných miest 4	x	Jednorazové poistné na 1 pracovné miesto 3,25 EUR	Koef. ÚNP	Upravené jednorazové poistné na 1 pracovné miesto 3,25 EUR	=	Jednorazové poistné za pracovné miesta spolu 13 EUR
--	---	--	-----------	---	---	--

Zmluvné dojednania

1. Poistenie sa dojednáva na dobu určitú. Účinnosť nadobúda nultou hodinou dňa dojednaného v poistnej zmluve ako začiatok poistenia, najskôr však od 0:00 hodiny dňa nasledujúceho po dni uzavretia poistnej zmluvy a končí najneskôr o 24.00 hodine dňa uvedeného ako koniec poistenia. Poistná doba je maximálne 12 mesiacov.
2. Poistné je splatné jednorazovo najneskôr v deň účinnosti poistnej zmluvy.
3. Touto poistnou zmluvou je krytý v 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.
4. Škodovú udalosť je poistený alebo poistník povinný hlásiť písomne do 48 hodín od jej vzniku na predpísanom tlačíve na adresu: KOMUNÁLNA poisťovňa, a. s. Vienna Insurance Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava. Náhradu škody rieši poisťovňa priamo s poškodeným.
5. Výluky z poistenia - poistenie sa nevzťahuje na:
 - a) úraz, ktorý poistený neutrpel v priamej súvislosti s výkonom menších obecných služieb organizovaných obcou alebo samosprávnym krajom v zmysle ust. § 52 zákona o službách zamestnanosti,
 - b) úraz, ktorý utrpel na ceste do miesta výkonu práce a späť,
 - c) úraz, ku ktorému došlo pri práci vo výškach alebo pri obsluhu strojov a zariadení, na ktoré nemal poistený potrebnú kvalifikáciu, prípadne školenie.
6. Prehlásenie poistníka:
 - a) Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa na účely priameho marketingu poisťovateľa (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu: [X] ÁNO / [] NIE.
 - b) Poisťovateľ informuje poistníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení s § 78 zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník dáva poisťovateľovi súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 78 zákona č. 39/2015 Z.z. poskytovala, sprístupňovala a cezhranične prenášala právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného sprostredkovania a finančného poradenstva podľa osobitného predpisu. Poistník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovateľa.
 - c) Poistník vyhlasuje, že všetky odpovede na otázky poisťovateľa týkajúce sa poistenia a všetky ďalšie uvedené údaje sú pravdivé a úplné a zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovateľovi. 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 sumy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovateľa.

V Kežmarku, dňa 26.06.2017

CENTRUM VOĽNEHO ČASU
PAKUSY
IČO: 49 077 877
DIČ: 2022640574

Podpis poistníka

KOMUNÁLNA
POISŤOVŇA

Podpis zástupcu poisťovne

1.0.10.22.2277

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 595 445 IČ DPH: SK7020000748 0321

ZÁZNAM Z ROKOVANIA SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA S KLIENTOM PRED UZAVRETÍM ALEBO ZMENOU POISTNEJ ZMLUVY

vytvorený v súlade s ust. zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v zmysle zák. č. 186/2002 Z. z. o špeciálnom sprístupňovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle zákona č. 197/2008 Z. z. o ochrane pred nežiadúcimi oznámeniami a o ochrane štátu k financovaniu terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov (zákon o zákoníku).

Meno a priezvisko / Dôstojné meno (slovensky alebo maďarsky)	E-mail	Kontaktné telefónne číslo
Daniela Vnenčáková		0902563768
Práve (prírodný osobu) / Miesto podnikania / Sídlo	Lubica	
Právna forma (pre podnikajúce osoby)	VFA	
	Registračný číslo v Slovenskej banke Slovensko	187338

Kto má byť v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 545, (zároveň "sprostredkovateľ poisťovní")

A. Miesto prírodných osôb Meno sa informuje a rozhoduje sa podľa zmluvných podmienok	B. Miesto prírodných osôb Meno sa informuje a rozhoduje sa podľa zmluvných podmienok
Mgr. Monika Jurášková	Centrum voľného času Rakúsy
Práve (prírodný osobu) / Sídlo	Práve (prírodný osobu) / Sídlo
	Rakúsy 81, 059 76 Mlynčeka
Právna forma / IČO	Právna forma / IČO
	42077877
Identifikačné číslo (IČO)	Identifikačné číslo (IČO)
Práve (prírodný osobu)	Práve (prírodný osobu)

Kto má byť v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 545, (zároveň "sprostredkovateľ poisťovní")	Kto má byť v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 545, (zároveň "sprostredkovateľ poisťovní")
---	---

Práve (prírodný osobu) / Miesto podnikania / Sídlo

Práve (prírodný osobu) / Miesto podnikania / Sídlo	Práve (prírodný osobu) / Miesto podnikania / Sídlo
--	--

Kto má byť v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 545, (zároveň "sprostredkovateľ poisťovní")	Kto má byť v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 545, (zároveň "sprostredkovateľ poisťovní")
---	---

Kto má byť v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 545, (zároveň "sprostredkovateľ poisťovní")	Kto má byť v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 545, (zároveň "sprostredkovateľ poisťovní")
---	---

Kto má byť v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 545, (zároveň "sprostredkovateľ poisťovní")	Kto má byť v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 545, (zároveň "sprostredkovateľ poisťovní")
---	---

Kto má byť v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 545, (zároveň "sprostredkovateľ poisťovní")	Kto má byť v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 545, (zároveň "sprostredkovateľ poisťovní")
---	---

Kto má byť v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 545, (zároveň "sprostredkovateľ poisťovní")	Kto má byť v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 545, (zároveň "sprostredkovateľ poisťovní")
---	---

Kto má byť v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 545, (zároveň "sprostredkovateľ poisťovní")	Kto má byť v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 545, (zároveň "sprostredkovateľ poisťovní")
---	---

Kto má byť v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 545, (zároveň "sprostredkovateľ poisťovní")	Kto má byť v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 545, (zároveň "sprostredkovateľ poisťovní")
---	---

Kto má byť v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 545, (zároveň "sprostredkovateľ poisťovní")	Kto má byť v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 545, (zároveň "sprostredkovateľ poisťovní")
---	---

Kto má byť v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 545, (zároveň "sprostredkovateľ poisťovní")	Kto má byť v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 545, (zároveň "sprostredkovateľ poisťovní")
---	---

Kto má byť v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 545, (zároveň "sprostredkovateľ poisťovní")	Kto má byť v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 545, (zároveň "sprostredkovateľ poisťovní")
---	---

Kto má byť v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 545, (zároveň "sprostredkovateľ poisťovní")	Kto má byť v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 545, (zároveň "sprostredkovateľ poisťovní")
---	---