

podľa ustanovenia § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka

s účinnosťou

od 0 1 0 1 2 0 1 8

do 3 0 0 6 2 0 1 8

uzaviera

ÚRAZOVÉ POISTENIE UCHÁDZAČOV O ZAMESTNANIE

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

číslo

5 1 9 0 0 3 9 0 5 6

s

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

statutárny zástupca

Touto poisťnou 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 poisťné podmienky pre úrazové poistenie (VPP 1000-4), ktoré sú súčasťou tejto poisťnej zmluvy.

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

	Poisťná suma	Poisťné
- 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 poisťné

Počet poistených pracovných miest 5	x	Jednorazové poisťné na 1 pracovné miesto 3,25 EUR	Koef. ÚNP 1	=	Upravené jednorazové poisťné na 1 pracovné miesto 3,25 EUR	=	Jednorazové poisťné za pracovné miesta spolu 16,25 EUR
--	---	--	-------------------	---	---	---	---

Zmluvné dojednania

- 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.
- Poistné je splatné jednorazovo najneskôr v deň účinnosti poistnej zmluvy.
- 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 poisťník povinný požiadať o dopoistenie týchto pracovných miest.
- Škodovú udalosť je poistený alebo poisťník 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.
- Výluky z poistenia - poistenie sa nevzťahuje na:
 - 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,
 - úraz, ktorý 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 kvalifikáciu, prípadne školenie.
- Prehlásenie poisťníka:
 - Poisťník 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: ÁNO / NIE.
 - Poisťovateľ informuje poisťníka, 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. Poisťník 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. Poisťník 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.
 - Poisťník 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 29.12.2017


.....
Podpis poisťníka

KOMUNÁLNA
POISŤOVŇA
VIENNA INSURANCE GROUP
KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
.....
Podpis zástupcu poisťovne
ICO 1010222277

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

vychovávajú v súlade s ust. zákona č. 39/2015 Z. z. o podnikaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v zmysle zák. č. 185/2003 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a v zmysle doplnení niektorých zákonov a v zmysle zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legitímou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred finančnými trestnými a o zverejnení a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon“).

Meno a priezvisko / Odstavec meno fyzickej osoby, meno: **Daniela Vnencáková** E-mail: **vnencakovad@kpas.sk** Kontaktný telefón: **0902563768**

Trvalý pobyt (prechodný pobyt) / Miesto podnikania / Sídlo: **Lubica**

Právna forma (aj podnikateľská osoba): **VFA** Registračné číslo v Národnej banke Slovenska: **187338**

Súprvy ktorá v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 545, jedná len „sprostredkovateľ poistenia“

A. Meno a priezvisko osoby, ktorá sa informuje a rozhoduje o uzatvorení poistenia: **Mgr. Monika Jurášková**

Odstavec meno, ktoré právnická osoba pre ktorú má byť uzatvorené poistenie: **Centrum voľného času Rakusy**

Trvalý pobyt / Sídlo: **Rakusy 81, 059 76 Mlyňčeky** Kontaktný telefón:

Podné číslo / Daňové identifikačné číslo: **42077877** SR

Právna forma (aj podnikateľská osoba): Registračné číslo v Národnej banke Slovenska:

Klient svojím podpisom potvrdzuje, že informácie a rozhodnutia sú jeho výhradnou vecou a že informácie a rozhodnutia sú jeho výhradnou vecou a že informácie a rozhodnutia sú jeho výhradnou vecou.

Kedy má v zmysle využít, resp. využiť finančné a poistné služby spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 545, jedná len „sprostredkovateľ poistenia“

so svojím klientom o rokovaní sprostredkovateľa poistenia s klientom vo vzťahu k uzatvoreniu alebo k zmene poistnej zmluvy so spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

So svojimi kontaktovými údajmi a dátumom: **05.12.2017**

Klient má záujem dojednať nasledujúce finančné služby poistenia, resp. zmenu v poistnej zmluve: **Úrazové poistenie podľa par. 52**

Klient má záujem dojednať nasledujúce finančné služby poistenia, resp. zmenu v poistnej zmluve: **Zlodej**

Klient má záujem dojednať nasledujúce finančné služby poistenia, resp. zmenu v poistnej zmluve: **Úrazové poistenie uchádzačov o zamestnanie podľa par. 52**

Klient má záujem dojednať nasledujúce finančné služby poistenia, resp. zmenu v poistnej zmluve: **Dôvera v KPAS**

POISTNÉ BEŽKA - POPIS POISTENIA ALEBO SÚBORU POISTENÍ, KTORÉ MÔŽU BYŤ DOJEDNÁVÉ V POISTNEJ ZMLUVE (POISTNÝ PRODUKT) Z KATEGÓRIE POISTNÝCH ROKOV:

POISTNÉ BEŽKA - POPIS POISTENIA ALEBO SÚBORU POISTENÍ, KTORÉ MÔŽU BYŤ DOJEDNÁVÉ V POISTNEJ ZMLUVE:

V prípade PÚ vyplatí KPAS PP podľa VPP a ZD

DALŠIE VÝHODY, KTORÉ MÔŽU BYŤ DOJEDNÁVÉ V POISTNEJ ZMLUVE (POISTNÝ PRODUKT):

Klient výslovné odmietol výhody nasledujúce finančné poistné služby (poistné produkty) AJ NÁPRIEK SPOZORNENÍU SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA NA MOŽNOSŤ ICH VYUŽÍŤ: **Iný druh poistenia**

PRHLÁSENIE / POTVRDENIE: **5190039056**

Klient svojím podpisom potvrdzuje, že informácie a rozhodnutia sú jeho výhradnou vecou a že informácie a rozhodnutia sú jeho výhradnou vecou a že informácie a rozhodnutia sú jeho výhradnou vecou.

Klient berie na vedomie, že tento záznam má je rovnakým na uzavretie poistnej zmluvy následne to začiatkom jej platnosti v zmysle platných občianskoprávnych predpisov.

Klient berie na vedomie, že informácie a rozhodnutia sú jeho výhradnou vecou a že informácie a rozhodnutia sú jeho výhradnou vecou a že informácie a rozhodnutia sú jeho výhradnou vecou.

Klient berie na vedomie, že informácie a rozhodnutia sú jeho výhradnou vecou a že informácie a rozhodnutia sú jeho výhradnou vecou a že informácie a rozhodnutia sú jeho výhradnou vecou.

Klient berie na vedomie, že informácie a rozhodnutia sú jeho výhradnou vecou a že informácie a rozhodnutia sú jeho výhradnou vecou a že informácie a rozhodnutia sú jeho výhradnou vecou.

Klient berie na vedomie, že informácie a rozhodnutia sú jeho výhradnou vecou a že informácie a rozhodnutia sú jeho výhradnou vecou a že informácie a rozhodnutia sú jeho výhradnou vecou.

Klient berie na vedomie, že informácie a rozhodnutia sú jeho výhradnou vecou a že informácie a rozhodnutia sú jeho výhradnou vecou a že informácie a rozhodnutia sú jeho výhradnou vecou.

Sprostredkovateľ poistenia týmto vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že informácie a rozhodnutia sú jeho výhradnou vecou a že informácie a rozhodnutia sú jeho výhradnou vecou a že informácie a rozhodnutia sú jeho výhradnou vecou.

Svoje podpisom potvrdzuje, že s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy poskytol informácie a rozhodnutia sú jeho výhradnou vecou a že informácie a rozhodnutia sú jeho výhradnou vecou a že informácie a rozhodnutia sú jeho výhradnou vecou.

Kežmarku, 29.12.2017, Vnencáková

Meno a priezvisko (s prílohou) / podpis: **Vnencáková**

Meno a priezvisko (s prílohou) / podpis klienta: