

podľa ustanovenia § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka

s účinnosťou

od 0 1 0 7 2 0 1 9

do 3 1 1 2 2 0 1 9



7004

uzatvára

## 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 4 8 7 4 0

s

Centrum voľného času Rakúsy

poisťník

Rakúsy 81, 059 76 Mlynčeky

adresa

42077877

IČO/ rodné číslo

číslo účtu v tvare

IBAN/SWIFT (BIC) kód

číslo telefónu

zastúpený

Mgr. Monika Jurášková

štatutárny zástupca

Touto poisťovňou uzatvára 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 poisťovňové podmienky pre úrazové poistenie (VPP 1000-7), ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou tejto poisťovňovej zmluvy.

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

	Poisťovňová suma	Poisťovňa
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 poisťovňové vrátené dane<sup>1</sup> celkom

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

**z toho**Poistné bez dane<sup>1</sup>

Jednorazové poistné za pracovné miesta spolu 13 EUR	/	1,08	=	Poistné bez dane za pracovné miesta spolu 12,03 EUR
--	---	------	---	--

**Daň z poistenia**

Jednorazové poistné za pracovné miesta spolu 13 EUR	-	Poistné bez dane za pracovné miesta spolu 12,03 EUR	=	Daň za pracovné miesta spolu 0,97 EUR
--	---	--	---	--

<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 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 poistník povinný požiadať o dopoistenie týchto pracovných miest.
- Škodovú udalosť je poistený alebo poistník povinný hlásiť písomne do 48 hodín od jej vzniku na predpísanom tlačive na adresu: KOMUNÁLNA poisťovňa, a. s. Vienna Insurance Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava. Náhradu škody rieši poisťovňa priamo s poškodeným.
- Výluky z poistenia – okrem prípadov uvedených vo VPP 1000-7, sa poistenie 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 poistníka:
  - Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (IPID), ktorý prevzal.
  - Poistník vyhlasuje, že všetky odpovede na otázky poisťovne týkajúce sa poistenia a všetky ďalšie uvedené údaje sú pravdivé a úplné a zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovní. 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.

V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník svojím podpisom prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní 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, 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 svojím podpisom prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne [www.kpas.sk](http://www.kpas.sk).

Podpis poistníka.....

V Kežmarku, dňa 30.06.2019

RAKUSY  
IČO: 42 077 877  
DIČ: 2022440574

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovne



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

vyhotovený v súlade s ust. zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v zmysle zák. č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „záznam“)

Meno a priezvisko/Obchodné meno finančného agenta/zamestnanca	E-mail	Kontaktný telefón
Daniela Vnenčáková	vnencakovad@kpas.sk	0902563768
Trvalý pobyt (prechodný pobyt)/Miesto podnikania/Sídlo	Ľubica	
Právna forma (pri podnikajúcej osobe)	VFA	Registračné číslo v Národnej banke Slovenska 187338

ktorý koná v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 545, (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“) a

<b>A. Meno a priezvisko osoby,</b> ktorá sa informuje o možnostiach poistenia/zmeny poistenia	<b>B. Meno a priezvisko/obchodné meno/názov osoby,</b> v prospech ktorej má byť uzatvorené poistenie/rykonaná zmena poistenia (ak je odlišná od osoby v časti A)
Mgr. Monika Jurášková	Centrum voľného času Rakúsy
Trvalý pobyt/miesto podnikania/korešpondenčná adresa	Trvalý pobyt/sídlo/miesto podnikania/korešpondenčná adresa
	Rakúsy 81, 059 76 Mlynčeka
Rodné číslo/miesto narodenia	Rodné číslo/miesto narodenia
	42077877
Št. prist.	Št. prist.
	SR
Číslo bankového účtu*	Číslo bankového účtu*
Identifikácia:	Identifikácia:
Druh dokladu totožnosti:	Druh dokladu totožnosti:
Číslo dokladu totožnosti:	Číslo dokladu totožnosti:
IČO:	IČO:
DIČ:	DIČ:

Vzťah medzi osobou "A" a "B":

ktorý má v úmysle využiť, resp. využíva poisťovacie služby spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, (ďalej len „Klient“) spísali tento záznam z rokovaní sprostredkovateľa poistenia s klientom vo vzťahu k uzatvoreniu alebo k zmene poistnej zmluvy so spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.  
Spôsob kontaktovania poisťovne s klientom:

<b>POŽIADAVKY A POTREBY KLIENTA S OHLADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY</b>	<b>FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA</b>
1. Udržanie životnej úrovne v dôchodkovom veku <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie ↳ ďalší dôchodok 2. Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvídateľnými udalosťami <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie ↳ strata života, choroba, úraz 3. Budúcnosť vašich detí <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie ↳ štúdium, štart do života 4. Vaše bývanie <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie ↳ kúpa nehnuteľnosti, rekonštrukcia nehnuteľnosti 5. Ochrana vášho majetku <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie ↳ auto, nehnuteľnosť, domácnosť 6. Iné <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie ↳ poistenie zodpovednosti, cestovné poistenie, investovanie	<b>Výdavky</b> ↳ bývanie EUR ↳ domácnosť EUR ↳ cestovné EUR ↳ deti EUR ↳ splátky/závazky EUR ↳ sporenia/poistenia EUR ↳ ostatné EUR <b>Celkové výdavky</b> EUR <b>Iné skutočnosti</b>
	<b>Príjmy</b> ↳ čistý príjem EUR ↳ počet plátov ročne EUR ↳ odmeny EUR ↳ výplátň deň EUR <b>Celkové príjmy</b> EUR <b>Voľné prostriedky</b> EUR

<b>ZNALOSTI A SKÚSENOSTI KLIENTA S OHLADOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY</b>	<b>DOPORUČENIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHLADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI</b>	<b>KLIENTOM ZVOLENÉ RIEŠENIE</b>
<input type="checkbox"/> neklient <input type="checkbox"/> bývalý klient <input checked="" type="checkbox"/> súčasný klient <input type="checkbox"/> iné:	Finančná služba: Úraz. poist. Produkt: ÚP par. 52 Zdôvodnenie: Zák. pov. Náklady: 13 €	Finančná služba: Úraz. poist. Produkt, návrh zmluvy č.: ÚP par. 52 Zdôvodnenie: Zák. pov. Náklady: 13 €

**PREHLÁSENIE/POTVRDENIE**

Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu, a že prevzal jeho kópiu. Na základe slobodnej voľby klienta je číslo pripravovanej poistnej zmluvy/poistného návrhu →

Sem vpište číslo prerokovanej a pripravovanej poistnej zmluvy:  
5190048740

Poisťovňa informuje klienta, 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.  
Klient prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť na webovej stránke poisťovne.

Dňa 30.06.2019

Klient berie na vedomie, že tento záznam nie je návrhom na uzatvorenie poistnej zmluvy v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov.  
Klient zároveň berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytujú sprostredkovateľovi poistenia v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a že budú spracúvané v informačnom systéme sprostredkovateľa poistenia, resp. spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

Kežmarku Dňa 30.06.2019

Sprostredkovateľ poistenia týmto vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že identifikoval a overil identifikáciu klienta ako aj overil ostatné údaje uvedené v tomto zázname na základe jeho dokladu totožnosti (OP/PAS/výpis ORSR, ŽRSR alebo iného registra/dokladu o DIČ).  
Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že na základe klientom poskytnutých informácií týkajúcich sa jeho požiadaviek, potrieb, skúseností, znalostí a finančnej situácie je Klientom zvolená poistná zmluva (ďalej len „PZ“) pre klienta vhodná a nevhodná (nehodiace sa prečiarknuté)!!!  
!!! V prípade označenia „nehodná“ sa sprostredkovaná zmluva o poskytnutí finančnej služby považuje za nevhodnú pre klienta, na čo sprostredkovateľ poistenia klienta upozorňuje a odporúča mu starostlivo zvážiť či aj napriek uvedenej skutočnosti uzavrie túto zmluvu!!!

Meno a priezvisko sprostredkovateľa poistenia / podpis (v prípade finančného agenta uveďte meno a priezvisko)

Meno a priezvisko (páličkovým písmom) podpis klienta