

KOMUNÁLNA
POISTOVŇAOBEC LUPOČ
OBECNÝ ÚRAD

ÚRAZOVÉ POISTENIE

UCHÁDZAČOV O ZAMESTNANIE POČAS MENŠÍCH SLUŽIEB



7004

VIENNA INSURANCE GROUP

Číslo záznamu.

Číslo spisu.

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 Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“).

číslo
poistnej zmluvy 519 0 0 5 7 4 5 0
ziskateľské číslo
sprostredkovateľa 2700100212

POISTNÍK

Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy

Muž Žena

OBEC LUPOČ

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo

PSČ

Obecný úrad Lupoč 102, Halič

9 8 5 1 1

Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska

PSČ

Dátum narodenia

☐ Rodné číslo/☒ IČO

Štátna príslušnosť

Mobilný telefón/Tel. kontakt

| | | | |

0 0 3 1 6 1 9 9

SR

0911252799

Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa)/Štatutárny zástupca (priezvisko, meno, titul)

Ing. peter Tejiščák

E-mail

obeclupoc@gmail.com

POISTENÝ

☐ Poistník☐ Nemenované osoby

Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy

Muž Žena

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo

PSČ

Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska

PSČ

Dátum narodenia

☐ Rodné číslo/☐ IČO

Štátna príslušnosť

Mobilný telefón/Tel. kontakt

| | | | |

| | | | |

| | | | |

| | | | |

OPRÁVNENÉ
OSOBY

V prípade smrti poisteného má právo na plnenie osoba/osoby v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka

ĎALŠIE DOJEDNANIA

Touto poistnou zmluvou uzatvára poistník úrazové poistenie v prospech uchádzačov o zamestnanie, ako osôb pre výkon menších obecných služieb pre obec alebo pre rozpočtovú organizáciu alebo príspevkovú organizáciu, ktorej zriaďovateľom je obec, resp. ako osôb pre výkon dobrovoľníckej činnosti, na základe dohody uzatvorenej v zmysle ust. § 12 ods. 3 písm. b) bod 4., 5. a 6. zákona č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Poistenie sa vzťahuje na vyššie uvedené osoby pri plnení pracovných úloh počas vykonávania menších obecných služieb pre obec alebo pre rozpočtovú organizáciu alebo príspevkovú organizáciu, ktorej zriaďovateľom je obec, resp. počas vykonávania dobrovoľníckej činnosti, na základe dohody uzatvorenej v zmysle ust. § 12 ods. 3 písm. b) bod 4., 5. a 6. zákona č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Začiatok poistenia

Koniec poistenia

Interval platenia (poistné obdobie)

0 1 0 6 2 0 2 2

3 1 1 2 2 0 2 2

jednorazovo

Spôsob platenia ☒ príkazom z účtu č.: IBAN

S K 8 2 5 6 0 0 0 0 0 0 0 0 6 0 0 9 5 7 9 0 0 1

SWIFT (BIC) kód banky

☐ poštový peňažný poukaz☐ inak☐ prevodom z účtu OPU č.: