

ÚRAZOVÉ POISTENIE UCHÁDZAČOV O ZAMESTNANIE
POČAS PROJEKTU / PROGRAMU

POISTOVŇA	KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefánikova 17, 811 05 Bratislava IČO: 31 595 545, DIČ: SK2021097089, 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“)		Zástupca poisťovne Bc. Monika Čopáková 1014029255 P 170 / OM 174																														
POISTNÍK	<table border="1"> <tr> <td colspan="3">Názov spoločnosti Obec Víťazovce</td> </tr> <tr> <td>IČO 00323756</td> <td colspan="2">Platca DPH Nie</td> </tr> <tr> <td>Zapísaný v Ministerstvo vnútra SR</td> <td colspan="2">Číslo zápisu 520985</td> </tr> <tr> <td>Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Víťazovce 90</td> <td>PSČ 06724</td> <td>Mesto Víťazovce</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Číslo účtu v tvare IBAN SK02 5600 0000 0089 0255 5001</td> </tr> <tr> <td>Telefón +421905541629</td> <td colspan="2">E-mail ouvitazovce@gmail.com</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Dojednávatelia</td> </tr> <tr> <td>1. Titul, meno a priezvisko Ing. Veronika Pošíková</td> <td>Funkcia Starostka obce</td> <td>Doklad totožnosti OP/IK NB186876</td> </tr> <tr> <td>[redacted]</td> <td>Štátna príslušnosť Slovensko</td> <td>Dátum narodenia 23. 03. 1966</td> </tr> <tr> <td>ulica, č. d. Víťazovce 124</td> <td>PSČ 06724</td> <td>Mesto Lukačovce pri Humennom</td> </tr> </table>			Názov spoločnosti Obec Víťazovce			IČO 00323756	Platca DPH Nie		Zapísaný v Ministerstvo vnútra SR	Číslo zápisu 520985		Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Víťazovce 90	PSČ 06724	Mesto Víťazovce	Číslo účtu v tvare IBAN SK02 5600 0000 0089 0255 5001			Telefón +421905541629	E-mail ouvitazovce@gmail.com		Dojednávatelia			1. Titul, meno a priezvisko Ing. Veronika Pošíková	Funkcia Starostka obce	Doklad totožnosti OP/IK NB186876	[redacted]	Štátna príslušnosť Slovensko	Dátum narodenia 23. 03. 1966	ulica, č. d. Víťazovce 124	PSČ 06724	Mesto Lukačovce pri Humennom
Názov spoločnosti Obec Víťazovce																																	
IČO 00323756	Platca DPH Nie																																
Zapísaný v Ministerstvo vnútra SR	Číslo zápisu 520985																																
Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Víťazovce 90	PSČ 06724	Mesto Víťazovce																															
Číslo účtu v tvare IBAN SK02 5600 0000 0089 0255 5001																																	
Telefón +421905541629	E-mail ouvitazovce@gmail.com																																
Dojednávatelia																																	
1. Titul, meno a priezvisko Ing. Veronika Pošíková	Funkcia Starostka obce	Doklad totožnosti OP/IK NB186876																															
[redacted]	Štátna príslušnosť Slovensko	Dátum narodenia 23. 03. 1966																															
ulica, č. d. Víťazovce 124	PSČ 06724	Mesto Lukačovce pri Humennom																															
POISTENÝ	<table border="1"> <tr> <td colspan="3">Titul, meno a priezvisko Štefan Kopčo</td> </tr> <tr> <td>[redacted]</td> <td>Štátna príslušnosť SK</td> <td>Doklad totožnosti</td> </tr> <tr> <td>Prvá a korešpondenčná adresa – ulica, č. d. Víťazovce č.86</td> <td>PSČ 06724</td> <td>Mesto Lukačovce pri Humennom</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Číslo účtu v tvare IBAN</td> </tr> <tr> <td>T [redacted]</td> <td colspan="2">E-mail ouvitazovce@gmail.com</td> </tr> </table>			Titul, meno a priezvisko Štefan Kopčo			[redacted]	Štátna príslušnosť SK	Doklad totožnosti	Prvá a korešpondenčná adresa – ulica, č. d. Víťazovce č.86	PSČ 06724	Mesto Lukačovce pri Humennom	Číslo účtu v tvare IBAN			T [redacted]	E-mail ouvitazovce@gmail.com																
Titul, meno a priezvisko Štefan Kopčo																																	
[redacted]	Štátna príslušnosť SK	Doklad totožnosti																															
Prvá a korešpondenčná adresa – ulica, č. d. Víťazovce č.86	PSČ 06724	Mesto Lukačovce pri Humennom																															
Číslo účtu v tvare IBAN																																	
T [redacted]	E-mail ouvitazovce@gmail.com																																
OPRÁVNENÉ OSOBY	Neurčili ste žiadne oprávnené osoby, pri plnení v prípade smrti poistenej osoby sa bude postupovať v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka.																																

ÚRAZOVÉ POISTENIE UCHÁDZAČOV O ZAMESTNANIE
POČAS PROJEKTU / PROGRAMU

ĎALŠIE DOJEDNANIA	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 udržiavania pracovných návykov - PUPN 4					
	Začiatok poistenia 01.01.2026		Koniec poistenia 30.06.2026			
	Druh platby KZ (bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu)		Interval platenia (poistné obdobie) Jednorázovo			
	Typ poistnej zmluvy Štandardná PZ					
ÚRAZOVÉ POISTENIE	Rozsah poistenia		Poistná suma		Poistné	
	Smrť následkom úrazu (SNU)		3 000,00 EUR		1,69 EUR	
	Trvalé následky úrazu (TNU)		2 000,00 EUR		1,97 EUR	
	Čas nevyhnutného liečenia úrazu (ČNL)		1 000,00 EUR		4,23 EUR	
	Invalidita následkom úrazu (IU)		1 500,00 EUR		2,11 EUR	
	Jednorazové poistné za 1 poistenú osobu				10,00 EUR	
	Počet				1 osoba	
Jednorazové poistné za skupinu				10,00 EUR		
POISTNÉ	Jednorazové poistné vrátane dane ¹				10,00 EUR	
	z toho daň z poistenia 10% ¹				0,91 EUR	
	Jednorazové poistné bez dane ¹				9,09 EUR	
	Jednorazová splátka poistného vrátane dane ¹				10,00 EUR	
	Poistné sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia¹ na účet poisťovne. ¹ 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.					
PLATOBNÉ ÚDAJE	 PAY by square		Jednorazová splátka poistného vrátane dane		10,00 EUR	
			Variabilný symbol		5100002376	
			Konštantný symbol		3558	
			Dátum splatnosti		01.01.2026	
PEŇAŽNÝ ÚSTAV	Banka		IBAN (číslo účtu)			
	Slovenská sporiteľňa, a.s.		SK28 0900 0000 0001 7819 5386			
	Tatra banka, a.s.		SK60 1100 0000 0026 2322 5520			
	Prima banka Slovensko, a.s.		SK87 5600 0000 0012 0022 2008			

ÚRAZOVÉ POISTENIE UCHÁDZAČOV O ZAMESTNANIE
POČAS PROJEKTU / PROGRAMU

ZMLUVNÉ
DOJEDNANIA

- Poistenie sa dojednáva na dobu určitú. Účinnosť nadobúda nultou hodinou dňa dojednaného v poistnej zmluve ako začiatok poistenia, najskôr však od 00:00 hodiny dňa nasledujúceho po dni uzavretia poistnej zmluvy.
- Poistné je splatné jednorazovo. Ak poistná zmluva nie je uzatvorená prostriedkami diaľkovej komunikácie, poistné je splatné najneskôr v deň účinnosti poistnej zmluvy.
- Poistnú udalosť je poistený alebo poistník povinný hlásiť písomne do 48 hodín od jej vzniku na predpísanom tlačíve na adresu poisťovne. Náhradu škody rieši poisťovňa priamo s poškodeným.
- Každá zo zmluvných strán môže poistnú zmluvu vypovedať do 2 mesiacov od jej uzavretia, výpovedná lehota je 8 dní. Jej uplynutím poistná zmluva zanikne.
- Výluky z poistenia - okrem prípadov uvedených vo Všeobecných poistných podmienkach, sa poistenie nevzťahuje na:
 - úraz, ktorý poistený 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, poprípade školenie,
 - úraz, ktorý poistený neutrpel v priamej súvislosti s výkonom činnosti v zmysle ust. § 54 ods. 1 písm. c) zákona o službách zamestnanosti.
- Týmto poistením je krytý v poistnej 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 v opačnom prípade poistné krytie pracovných miest, o ktoré bol v poistnej zmluve uvedený počet zvýšený zaniká.

PRÍLOHY

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky (VPP) a Zmluvné dojednania (ZD) (ďalej len „Poistné podmienky“)

Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy sú nasledovné prílohy:

- Formulár o zložkách poistného
- VPP 1000-12 (Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie)
- Zásady a tabuľky pre hodnotenie telesných poškodení v úrazovom poistení
- IPID pre produkt 51. Úrazové poistenie uchádzačov o zamestnanie
- Informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím poistnej zmluvy na diaľku - 51.Úrazové poistenie uchádzačov o zamestnanie
- Dotazník - Naša komplexná služba

PREHLÁSENIA
A SÚHLASY

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného, vrátane dane z poistenia.

Poistník a poistený (resp. zákonný zástupca za maloletého poisteného) zaplatením poistného prehlasujú, že všetky jeho odpovede na otázky poisťovne týkajúce sa poistenia sú pravdivé, úplné a sú oboznámení s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

Poistník zaplatením poistného záväzne potvrdzuje, že peňažné prostriedky použité na úhradu poistného, resp. jednorazového poistného sú jeho vlastníctvom a poistnú zmluvu uzatvára na vlastný účet.

Pre potreby dojednaného poistenia sa účet uvedený v poistnej zmluve považuje za kontaktný a v prípade, že počas trvania poistného vzťahu dôjde k zmene, je poistník povinný túto zmenu písomne oznámiť poisťovni, prípadne nahlásiť formou originálneho potvrdenia banky účet iný. V prípade zneužitia účtu alebo neoznámenia zmeny účtu nenesie poisťovňa zodpovednosť za prípadnú vzniknutú škodu.

V prípade, že riziká poisteného sú odlišné od rizík uvedených v tejto poistnej zmluve, je poisťovňa oprávnená zmeniť výšku poistnej sumy alebo výšku poistného maximálne o 10 % podľa platných poistno-matematických zásad.

Poistník žiada zachovať Výšku poistného.

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

- Poistník prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že:

ÚRAZOVÉ POISTENIE UCHÁDZAČOV O ZAMESTNANIE
POČAS PROJEKTU / PROGRAMU

- a) súhlasí s poistnou zmluvou a zaplatením poistného dochádza k prijatiu poistnej zmluvy s podmienkami uvedenými v poistnej zmluve. Deň predloženia poistnej zmluvy prostriedkami diaľkovej komunikácie je zároveň dňom uzavretia poistnej zmluvy,
 - b) súhlasí so začatím poskytovania finančnej služby odo dňa označeného v tejto poistnej zmluve ako začiatok poistenia podľa § 6 zákona č. 266/2005 Z. z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „ZOS“) pred uplynutím lehoty na odstúpenie od zmluvy na diaľku podľa § 5 ods. 1 alebo 2 ZOS,
 - c) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, s vyššie uvedenými Poistnými podmienkami, Oceňovacími tabuľkami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzavieranej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a Informácií pre spotrebiteľa pred uzavretím poistnej zmluvy na diaľku (ďalej len „Informácie“) a tiež prehlasuje, že Poistné podmienky, Oceňovacie tabuľky, IPID a Informácie mu boli zaslané e-mailom na adresu ouvitazovce@gmail.com,
 - d) súhlasí s obsahom Záznamu z rokovania pred uzavretím poistnej zmluvy, ktorý bol poistníkovi zaslaný formou e-mailu dňa 18.12.2025 o 12:28, na e-mailovú adresu ouvitazovce@gmail.com a prehlasuje, že údaje v ňom uvedené sú aktuálne a že nežiada tento v písomnej forme,
 - e) bol oboznámený, že platba prvého poistného musí byť vykonaná z účtu v banke vykonávajúcej činnosť na území Slovenskej republiky alebo v inom členskom štáte EÚ,
 - f) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
2. V prípade, ak poistník a poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného/poistených alebo oprávnenej osoby na účely uzavierania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
 3. Poisťovňa informuje poistníka a poisteného, 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 prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, 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.

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY

Týmto ako poistník **nesúhlasím** s tým, aby poisťovňa **spracúvala moje osobné údaje na marketingové účely**.

ÚRAZOVÉ POISTENIE UCHÁDZAČOV O ZAMESTNANIE
POČAS PROJEKTU / PROGRAMU

Zaplatením poistného potvrdzujem, že v čase získania tohto súhlasu mi boli poskytnuté informácie o spracúvaní mojich osobných údajov poisťovňou, vrátane informácií o mojich právach v súvislosti s týmto spracúvaním. Zároveň beriem na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené aj na webstránke poisťovne.

DOBA
PLATNOSTI
POISTNEJ
ZMLUVY

Zaplatením poistného vyjadruje poistník súhlas s uzatvorením poistnej zmluvy. V prípade, ak nebude poistné v celej jeho výške uvedenej v tejto poistnej zmluve pripísané na bankový účet poisťovne v lehote 10 kalendárnych dní odo dňa začiatku poistenia, teda do 11.01.2026 24:00 hod., platnosť poistnej zmluvy zaniká, poistenie nevznikne a poistné uhradené po lehote bude bez zbytočného odkladu vrátené poistníkovi.

Ak dátum začiatku poistenia uvedený v poistnej zmluve predchádza dátum uzavretia poistnej zmluvy (zaplatenia poistného), zmluvné strany sa dohodli, že práva a povinnosti zmluvných strán sa v období od začiatku poistenia do uzavretia poistnej zmluvy (zaplatenia poistného) riadia ustanoveniami poistnej zmluvy a v nej uvedených poistných podmienok (Predbežné poistné krytie).

V Humenné, dňa 18.12.2025

Ing. Slávka Miklošová
predsedníčka predstavenstva a generálna
riadiťka

Mag. Ulrich Prangl
člen predstavenstva