


**ÚRAZOVÉ POISTENIE UCHÁDZAČOV O ZAMESTNANIE  
POČAS PROJEKTU / PROGRAMU**

|                          |   |  |  |                                       |
|--------------------------|---|--|--|---------------------------------------|
| <b>POISTOVŇA</b>         | <b>KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group</b><br>Štefánikova 17, 811 05 Bratislava<br>IČO: 31 595 545, DIČ: SK2021097089, IČ DPH: SK7020000746<br>Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH,<br>zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III,<br>oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“)   |  | <b>Zástupca poisťovne</b><br>PaedDr. Marta Terezková<br>2700103288<br>P 130 / OM 132 |                                       |
| <b>POISTNÍK</b>          | <b>Názov spoločnosti</b><br>Obec Klieština  |  |  |                                       |
|                          | <b>IČO</b><br>00692476  |  | <b>Platca DPH</b><br>Áno   |                                       |
|                          | <b>Zapísaný v</b><br>MV   |  | <b>Číslo zápisu</b><br>195134  |                                       |
|                          | <b>Sídlo spoločnosti – ulica, č. d.</b><br>Klieština 45   |  | <b>PSČ</b><br>01802  | <b>Mesto</b><br>Klieština             |
|                          | <b>Číslo účtu v tvare IBAN</b>  |  | <b>Telefón</b><br>+421905258146  | <b>E-mail</b><br>kliestina@pegonet.sk |
|                          | <b>Dojednávatelia</b>   |  |  |                                       |
|                          | 1.  | <b>Titul, meno a priezvisko</b><br>JUDr. Rastislav Bačík | <b>Funkcia</b><br>Starosta   |                                       |
|                          |   | <b>Štátna príslušnosť</b><br>Slovensko                   |  |                                       |
|                          | <b>denčná adresa – ulica, č. d.</b>   | <b>PSČ</b><br>01802                                      | Klieština  |                                       |
| <b>POISTENÝ</b>          | Poistení sú nemenované osoby  |  |  |                                       |
| <b>OPRÁVNENÉ OSOBY</b>   | Neurčili ste žiadne oprávnené osoby, pri plnení v prípade smrti poistenej osoby sa bude postupovať v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka.  |  |  |                                       |
| <b>ĎALŠIE DOJEDNANIA</b> | 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 zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o službách zamestnanosti“).<br>Poistenie sa vzťahuje na uvedené osoby pri plnení pracovných úloh počas nižšie uvedeného projektu alebo programu v zmysle ust. § 54 zákona o službách zamestnanosti.<br><b>Názov projektu alebo programu : PUPN4</b> |  |  |                                       |
|                          | <b>Začiatok poistenia</b><br>01.01.2026   | <b>Koniec poistenia</b><br>30.06.2026                    | <b>Interval platenia (poistné obdobie)</b><br>Jednorázovo                            |                                       |
|                          | <b>Druh platby</b><br>KZ (bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu)   |  | <b>Typ poistnej zmluvy</b><br>ZMOS   |                                       |
|                          |   |  |  |                                       |

**ÚRAZOVÉ POISTENIE UCHÁDZAČOV O ZAMESTNANIE  
POČAS PROJEKTU / PROGRAMU**

| ÚRAZOVÉ<br>POISTENIE   | Rozsah poistenia  | Poistná suma                               |                               | Poistné    |      |
|--|---|--|-------------------------------|------------|------|
|  |   | Smrť následkom úrazu (SNU)                 | 3 000,00                      | EUR        | 1,69 |
|  | 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                                      |                               | 2 osoby    |      |
|  | Jednorazové poistné za skupinu  |  |                               | 20,00      | EUR  |
| POISTNÉ  | Jednorazové poistné vrátane dane <sup>1</sup>                                       |  |                               | 20,00      | EUR  |
|  | z toho daň z poistenia 10% <sup>1</sup>   |  |                               | 1,82       | EUR  |
|  | Jednorazové poistné bez dane <sup>1</sup>   |  |                               | 18,18      | EUR  |
|  | Jednorazová splátka poistného vrátane dane <sup>1</sup>                             |  |                               | 20,00      | EUR  |
| <p>Poistné sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia<sup>1</sup> na účet poisťovne.<br/> <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.</p> |   |  |                               |            |      |
| PLATOBNÉ<br>ÚDAJE  |  | Jednorazová splátka poistného vrátane dane |                               | 20,00      | EUR  |
|  |   | Variabilný symbol                          |                               | 5100002464 |      |
|  |   | Konštantný symbol                          |                               | 3558       |      |
|  |   | Dátum splatnosti                           |                               | 01.01.2026 |      |
| PEŇAŽNÝ<br>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**

|   |   |
|---|---|
| <p><b>ZMLUVNÉ<br/>DOJEDNANIA</b></p>    | <ol style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>Poistné je splatné jednorazovo. Ak poistná zmluva nie je uzatvorená prostriedkami diaľkovej komunikácie, poistné je splatné najneskôr v deň účinnosti poistnej zmluvy.</li> <li>Poistnú udalosť je poistený alebo poistník povinný hlásiť písomne do 48 hodín od jej vzniku na predpísanom tlačive na adresu poisťovne. Náhradu škody rieši poisťovňa priamo s poškodeným.</li> <li>Každá zo zmluvných strán môže poistnú zmluvu vypovedať do 2 mesiacov od jej uzavretia, výpovedná lehota je 8 dní. Jej uplynutím poistná zmluva zanikne.</li> <li>Výluky z poistenia - okrem prípadov uvedených vo Všeobecných poistných podmienkach, sa poistenie nevzťahuje na: <ol style="list-style-type: none"> <li>úraz, ktorý poistený utrpel na ceste do miesta výkonu práce a späť,</li> <li>úraz, ku ktorému došlo pri práci vo výškach alebo pri obsluhu strojov a zariadení, na ktoré nemal poistený potrebnú kvalifikáciu, poprípade školenie,</li> <li>úraz, ktorý poistený neutrpel v priamej súvislosti s výkonom činnosti v zmysle ust. § 54 zákona o službách zamestnanosti.</li> </ol> </li> <li>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.</li> </ol> |
| <p><b>PRÍLOHY</b></p>                   | <p>Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky (VPP) a Zmluvné dojednania (ZD) (ďalej len „Poistné podmienky“)</p> <p><b>Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy sú nasledovné prílohy:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Formulár o zložkách poistného</li> <li>VPP 1000-12 (Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie)</li> <li>Zásady a tabuľky pre hodnotenie telesných poškodení v úrazovom poistení</li> <li>IPID pre produkt 51. Úrazové poistenie uchádzačov o zamestnanie</li> <li>Informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím poistnej zmluvy na diaľku - 51.Úrazové poistenie uchádzačov o zamestnanie</li> <li>Dotazník - Naša komplexná služba</li> </ol>   |
| <p><b>PREHLÁSENIA<br/>A SÚHLASY</b></p> | <p><b>ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA</b></p> <p>Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného, vrátane dane z poistenia.</p> <p><b>Poistník a poistený</b> (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.</p> <p><b>Poistník</b> zaplatením poistného záväzne potvrdzuje, že peňažné prostriedky použité na úhradu poistného, resp. jednorazového poistného sú jeho vlastníctvom a poistnú zmluvu uzatvára na vlastný účet.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p><b>Poistník žiada zachovať Výšku poistnej sumy.</b></p> <p><b>PREHLÁSENIE POISTNÍKA</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Poistník prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že:</li> </ol>  |

**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, Oceňovacích tabuliek, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzavieranej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a Informácii pre spotrebiteľa pred uzavretím poistnej zmluvy na diaľku (ďalej len „Informácie“) a tiež prehlasuje, že Poistné podmienky, Oceňovacie tabulky, IPID a Informácie mu boli zaslané e-mailom na adresu [kliestina@pegonet.sk](mailto:kliestina@pegonet.sk),
  - d) súhlasí s obsahom Záznamu z rokovania pred uzavretím poistnej zmluvy, ktorý bol poisťníkovi zaslaný formou e-mailu dňa 22.12.2025 o 10:51, na e-mailovú adresu [kliestina@pegonet.sk](mailto:kliestina@pegonet.sk) 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 poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
2. V prípade, ak poisťník a poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poisťník 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 poisťníka 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. Poisťník 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](http://www.kpas.sk).

**SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY**

Týmto ako poisťník **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 Považská Bystrica, dňa 22.12.2025

  
**Ing. Slávka Miklošová**  
predsedníčka predstavenstva a generálna  
riaditeľka

  
**Mag. Ulrich Prangl**  
člen predstavenstva