

**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 Ing. Livia Steczová 1015941318 P 160 / OM 164																												
POISTNÍK	<table border="1"> <tr> <td colspan="3">Názov spoločnosti Obec Kováčová</td> </tr> <tr> <td>IČO 00696684</td> <td colspan="2">Platca DPH Nie</td> </tr> <tr> <td>Zapísaný v Štatistický register organizácií SR</td> <td colspan="2">Číslo zápisu 313-5100/1552-18</td> </tr> <tr> <td>Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Kováčová 28</td> <td>PSČ 04942</td> <td>Mesto Dnava</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Číslo účtu v tvare IBAN</td> </tr> <tr> <td>Telefón +421907587288</td> <td colspan="2">E-mail oukovacova@veganel.sk</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Dojednávatelia</td> </tr> <tr> <td>1. Titul, meno a priezvisko Adrián Dáni</td> <td colspan="2">Štátna príslušnosť Slovensko</td> </tr> <tr> <td>Rodné číslo [REDACTED]</td> <td colspan="2">Dátum narodenia [REDACTED]</td> </tr> </table>				Názov spoločnosti Obec Kováčová			IČO 00696684	Platca DPH Nie		Zapísaný v Štatistický register organizácií SR	Číslo zápisu 313-5100/1552-18		Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Kováčová 28	PSČ 04942	Mesto Dnava	Číslo účtu v tvare IBAN			Telefón +421907587288	E-mail oukovacova@veganel.sk		Dojednávatelia			1. Titul, meno a priezvisko Adrián Dáni	Štátna príslušnosť Slovensko		Rodné číslo [REDACTED]	Dátum narodenia [REDACTED]	
Názov spoločnosti Obec Kováčová																															
IČO 00696684	Platca DPH Nie																														
Zapísaný v Štatistický register organizácií SR	Číslo zápisu 313-5100/1552-18																														
Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Kováčová 28	PSČ 04942	Mesto Dnava																													
Číslo účtu v tvare IBAN																															
Telefón +421907587288	E-mail oukovacova@veganel.sk																														
Dojednávatelia																															
1. Titul, meno a priezvisko Adrián Dáni	Štátna príslušnosť Slovensko																														
Rodné číslo [REDACTED]	Dátum narodenia [REDACTED]																														
POISTENÝ	Poistení sú nemenované osoby																														
OPRÁVNENÉ OSOBY	Neurčili ste žiadne oprávnené osoby, pri plnení v prípade smrti poistenej osoby sa bude postupovať v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka.																														
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 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 zákona o službách zamestnanosti. Názov projektu alebo programu : PUPN 4 <table border="1"> <tr> <td>Začiatok poistenia 01.02.2026</td> <td>Koniec poistenia 30.06.2026</td> <td>Interval platenia (poistné obdobie) Jednorázovo</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Druh platby KN (bankový prevod bez zasielania avíza na úhradu)</td> <td>Typ poistnej zmluvy Štandardná PZ</td> </tr> </table>				Začiatok poistenia 01.02.2026	Koniec poistenia 30.06.2026	Interval platenia (poistné obdobie) Jednorázovo	Druh platby KN (bankový prevod bez zasielania avíza na úhradu)		Typ poistnej zmluvy Štandardná PZ																					
Začiatok poistenia 01.02.2026	Koniec poistenia 30.06.2026	Interval platenia (poistné obdobie) Jednorázovo																													
Druh platby KN (bankový prevod bez zasielania avíza na úhradu)		Typ poistnej zmluvy Štandardná PZ																													

ÚRAZOVÉ POISTENIE UCHÁDZAČOV O ZAMESTNANIE
POČAS PROJEKTU / PROGRAMU

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				3 osoby	
	Jednorazové poistné za skupinu				30,00	EUR
POISTNÉ	Jednorazové poistné vrátane dane ¹				30,00	EUR
	z toho daň z poistenia 10% ¹				2,73	EUR
	Jednorazové poistné bez dane ¹				27,27	EUR
	Jednorazová splátka poistného vrátane dane ¹				30,00	EUR
	Poistné sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia ¹ 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		Jednorazová splátka poistného vrátane dane			30,00	EUR
		Variabilný symbol			5100003103	
		Konštantný symbol			3558	
		Dátum splatnosti			01.02.2026	
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

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 11.02.2026 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 Rožňave, dňa 26.01.2026


Ing. Slávka Mikšová
predsedníčka predstavenstva a generálna
riaditeľka


Mgr. Ľuboslav Banský
člen predstavenstva