

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 Eva Kolčáková 1009034025																														
POISTNÍK	<table border="1"> <tr> <td colspan="3">Názov spoločnosti Obec Brieštie</td> </tr> <tr> <td>IČO 00316580</td> <td colspan="2">Platca DPH Nie</td> </tr> <tr> <td>Zapísaný v nie</td> <td colspan="2">Číslo zápisu nie</td> </tr> <tr> <td>Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Obecný úrad</td> <td>PSČ 03822</td> <td>Mesto Brieštie</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Číslo účtu v tvare IBAN SK73 5600 0000 0024 1707 3001</td> </tr> <tr> <td>Telefón +421944132643</td> <td colspan="2">E-mail briestieobec@gmail.com</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Dojednávatelia</td> </tr> <tr> <td>1. Titul, meno a priezvisko Žaneta Lichnerová</td> <td>Funkcia Starostka</td> <td>Doklad totožnosti</td> </tr> <tr> <td>Rodné číslo</td> <td>Štátna príslušnosť Slovensko</td> <td>Dátum narodenia</td> </tr> <tr> <td>Trvalá a korešpondenčná adresa – ulica, č. d. Brieštie</td> <td>PSČ 03822</td> <td>Mesto Brieštie</td> </tr> </table>			Názov spoločnosti Obec Brieštie			IČO 00316580	Platca DPH Nie		Zapísaný v nie	Číslo zápisu nie		Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Obecný úrad	PSČ 03822	Mesto Brieštie	Číslo účtu v tvare IBAN SK73 5600 0000 0024 1707 3001			Telefón +421944132643	E-mail briestieobec@gmail.com		Dojednávatelia			1. Titul, meno a priezvisko Žaneta Lichnerová	Funkcia Starostka	Doklad totožnosti	Rodné číslo	Štátna príslušnosť Slovensko	Dátum narodenia	Trvalá a korešpondenčná adresa – ulica, č. d. Brieštie	PSČ 03822	Mesto Brieštie
Názov spoločnosti Obec Brieštie																																	
IČO 00316580	Platca DPH Nie																																
Zapísaný v nie	Číslo zápisu nie																																
Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Obecný úrad	PSČ 03822	Mesto Brieštie																															
Číslo účtu v tvare IBAN SK73 5600 0000 0024 1707 3001																																	
Telefón +421944132643	E-mail briestieobec@gmail.com																																
Dojednávatelia																																	
1. Titul, meno a priezvisko Žaneta Lichnerová	Funkcia Starostka	Doklad totožnosti																															
Rodné číslo	Štátna príslušnosť Slovensko	Dátum narodenia																															
Trvalá a korešpondenčná adresa – ulica, č. d. Brieštie	PSČ 03822	Mesto Brieštie																															
POISTENÝ	<table border="1"> <tr> <td colspan="3">Titul, meno a priezvisko</td> </tr> <tr> <td>Rodné číslo</td> <td>Štátna príslušnosť SK</td> <td>Doklad totožnosti</td> </tr> <tr> <td>Trvalá a korešpondenčná adresa – ulica, č. d.</td> <td>PSČ 03822</td> <td>Mesto Brieštie</td> </tr> <tr> <td>Číslo účtu v tvare IBAN</td> <td>Telefón</td> <td>E-mail</td> </tr> </table>			Titul, meno a priezvisko			Rodné číslo	Štátna príslušnosť SK	Doklad totožnosti	Trvalá a korešpondenčná adresa – ulica, č. d.	PSČ 03822	Mesto Brieštie	Číslo účtu v tvare IBAN	Telefón	E-mail																		
Titul, meno a priezvisko																																	
Rodné číslo	Štátna príslušnosť SK	Doklad totožnosti																															
Trvalá a korešpondenčná adresa – ulica, č. d.	PSČ 03822	Mesto Brieštie																															
Číslo účtu v tvare IBAN	Telefón	E-mail																															
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 : Podpora udržania pracovných návykov PUPN 5 <table border="1"> <tr> <td>Začiatok poistenia 02.04.2026</td> <td>Koniec poistenia 30.06.2026</td> <td>Interval platenia (poistné obdobie) Jednorázovo</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Druh platby KZ (bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu)</td> <td>Typ poistnej zmluvy Štandardná PZ</td> </tr> </table>			Začiatok poistenia 02.04.2026	Koniec poistenia 30.06.2026	Interval platenia (poistné obdobie) Jednorázovo	Druh platby KZ (bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu)		Typ poistnej zmluvy Štandardná PZ																								
Začiatok poistenia 02.04.2026	Koniec poistenia 30.06.2026	Interval platenia (poistné obdobie) Jednorázovo																															
Druh platby KZ (bankový prevod so zasielaním 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			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 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		10,00	EUR
		Variabilný symbol		5100004099	
		Konštantný symbol		3558	
		Dátum splatnosti		02.04.2026	
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 12.04.2026 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 Martine, dňa 01.04.2026



Ing. Slávka Miklošová
predsedníčka predstavenstva a generálna
riaditeľka



Mag. Ulrich Prangl
člen predstavenstva