

**KOMUNÁLNA poistovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava**

Poistenie podľa ustanovenia § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka s účinnosťou

Keždá osoba, ktorá od 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 4 do 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 1 | 4

Pracovné hodiny	Poistenie
320 EUR	1,48 EUR
180 EUR	0,73 EUR
90 EUR	0,73 EUR
45 EUR	0,39 EUR

## **ÚRAZOVÉ POISTENIE UCHÁDZAČOV O ZAMESTNANIE**

počas aktivačnej činnosti formou menších obecných služieb pre obec alebo formou menších služieb pre samosprávny kraj

číslo

### Zmluvné dojednania

- 1 Poistenie sa objednáva na 6 | 1 | 0 | 5 | 1 | 0 | 3 | 7 | 1 | 3 roky a hodinu od dne dojednania v poistnej zmluve ako základ dojednania o dojednaní do 24.00 hodín dňa uvedeného ako koniec poistenia. Poistenie sa je platné 12 mesiacov. s
- 2 Poistenie je splatieť lebutorazovo načas v deň dojednania zmluvy.
- 3 Poisteniu zmluvou je Obec Lada Obecný úrad v tradičnej forme poslat poistenie do 45 hodín od dňa vzniku na premenené adresu na adresu KOMUNÁLNA poistovňa, a.s. Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO 31 595 545, Lada 240, 082 12 Kapušany pri Prešove. Poistenie je platné v deň dojednania zmluvy.
- 4 Skôr ako dojednanie je možné urobiť v deň dojednania zmluvy, do 45 hodín od dňa vzniku na premenené adresu na adresu KOMUNÁLNA poistovňa, a.s. Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO 31 595 545, Lada 240, 082 12 Kapušany pri Prešove. Poistenie je platné v deň dojednania zmluvy.
- 5 Výluky z poistenia Poistenie sa nevzťahuje na ČO
- a) úraz, ktorý poistený neuprel v priamej súvislosti s výkonom menšej činnosti organizovaných obcou alebo menšou občasnosťou bankové spojenie
- b) úraz, ktorý utrpel na ceste do miesta výkonu práce a späť číslo telefónu
- c) úraz, ke ktorému došlo pri práci vo výskoch záberu po občasnej správici a zariadení, ktorého poistený potrebnú kvalifikáciu pri práci nemal.

Ing. Milan Hudák – starosta obce

zastúpený

Primátorom mesta, starostom obce,  
predsedom VÚC

KOMUNÁLNA poistovňa, a.s. Vienna Insurance Group  
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO 31 595 545

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, vložka č.: 3345/B  
Bankové spojenie 1200222008/5600 ; Konštantný symbol 3558 ; Variabilný symbol (číslo poistnej zmluvy)

Tento poistnou zmluvou uzaviera poistník úrazové poistenie v prospech uchádzačov o zamestnanie, nahlásených na príslušný úrad práce, sociálnych vecí a rodiny ako osoby pre výkon menších obecných služieb pre obec alebo menších služieb pre samosprávny kraj podľa § 52 zákona č. 5/2004 Z.z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 398/2006 Z.z. a zákona č. 330/2008 Z.z. (ďalej len „zákon o službách zamestnanosti“).

Poistenie sa vzťahuje na uvedené osoby pri plnení pracovných úloh počas vykonávania menších obecných služieb pre obec alebo menších služieb pre samosprávny kraj v súlade s § 52 zákona č. 5/2004 Z.z. a o zmene a doplnení niektorých zákonov o službách zamestnanosti a na poistenie sa vzťahujú Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie (VPP 1 000), ktoré sú súčasťou tejto poistnej zmluvy.

Každá osoba, ktorá spĺňa podmienky tejto poistnej zmluvy je poistená na nasledovné dojednané riziká a poistné sumy úrazového poistenia:

	Poistná suma	Poistné
- Smrť následkom úrazu	3 320 EUR	1,46 EUR
- Trvalé následky úrazu – príslušné % zo sumy	1 660 EUR	0,73 EUR
- Plná invalidita následkom úrazu	1 660 EUR	0,73 EUR
- Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu – príslušné % zo sumy	830 EUR	0,33 EUR

### Jednorazové poistné

Počet pracovných miest				Jednorazové poistné	
Výsledné poistné	počet poistených pracovných miest 9	x	poistné na 1 pracovné miesto 3,25 EUR	=	29,25EUR

### Zmluvné dojednania

1. Poistenie sa dojednáva na dobu určitú. Účinnosť nadobúda nultou hodinou dňa dojednaného v poistnej zmluve ako začiatok poistenia, najskôr však od 0:00 hodiny dňa nasledujúceho po dni uzavretia poistnej zmluvy a končí najneskôr o 24.00 hodine dňa uvedeného ako koniec poistenia. Poistná doba je maximálne 12 mesiacov.
2. Poistné je splatné jednorazovo najneskôr v deň účinnosti poistnej zmluvy.
3. Touto poistnou zmluvou je krytý v 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.
4. Škodovú udalosť je obec povinná hlásiť písomne do 48 hodín od jej vzniku na predpísanom tlačive na adresu: KOMUNÁLNA poistovňa, a. s. Vienna Insurance Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava. Náhradu škody rieši poistovňa priamo s poškodeným.
5. **Výluky z poistenia**

Poistenie sa nevzťahuje na:

- a) úraz, ktorý poistený neutrpel v priamej súvislosti s výkonom menších obecných služieb organizovaných obcou alebo samosprávnym krajom,
- b) úraz, ktorý utrpel na ceste do miesta výkonu práce a späť,
- c) úraz, ku ktorému došlo pri práci vo výškach alebo pri obsluhe strojov a zariadení, na ktoré nemal poistený potrebnú kvalifikáciu, prípadne školenie.

V.....Prešove....., dňa 16.12.2013

Pečiatka a podpis poistníka

Pečiatka a podpis zástupcu poistovne

3	0	8	8	3	0	
---	---	---	---	---	---	--