

ÚRAZOVÉ POIŠTENIE
UCHÁDZAČOV O ZAMESTNANIE POČAS PROJEKTU / PROGRAMU

Poistná zmluva



7004

KOMUNÁLNA poistovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746.
Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapisaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (dalej len „poistovňa“).

číslo poistnej zmluvy	519 0 0 6 5 4 1 2
získateľské číslo sprostredkovateľa	303

POISTNIK	Priezvisko, meno, titul (rodne priezvisko)/Nazov firmy	Muž <input type="checkbox"/> Žena <input type="checkbox"/>
	Obec Forbasy	PSC <input type="checkbox"/>
	Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sidlo	PSC <input type="checkbox"/>
	Forbasy 40	0 6 5 0 1
	Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska	PSC <input type="checkbox"/>
	Forbasy 40	0 6 5 0 1
	Dátum narodenia <input type="checkbox"/> Rodné číslo/ <input checked="" type="checkbox"/> IČO	Štátne príslušnosť
0 0 3 2 9 8 5 1	SR	+421911268534
Zamestnávateľ (názov organizácie, adresá) /Statutárny zástupca (priezvisko, meno, titul)		
obec Forbasy , Forbasy 40, 06501, š.z. Michal Hane ák		
E-mail:		
ouforbasy@slnet.sk		

POISTENÝ	<input type="checkbox"/> Poistník <input type="checkbox"/> Nemenované osoby	Muž <input type="checkbox"/> Žena <input checked="" type="checkbox"/>
	Priezvisko, meno, titul (rodne priezvisko)/Nazov firmy	PSC <input type="checkbox"/>
	Ružbašan Richard	PSC <input type="checkbox"/>
	Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sidlo	0 6 5 0 1
	Forbasy 80	PSC <input type="checkbox"/>
	Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska	1 1 1 1
	Dátum narodenia <input type="checkbox"/> Rodné číslo/ <input checked="" type="checkbox"/> IČO	Štátne príslušnosť
	slovenská	

OPRVNENÉ OSOBY	V prípade smrti poisteného má pravo na plnenie osoba/osoby v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka		
-----------------------	---	--	--

Toto poistnú zmluvu uzavára urazové poistenie uchádzac o zamestnanie alebo poistník v prospech uchádzacov o zamestnanie, nahlásených poistníkom na príslušný úrad práce, sociálnych vecí a rodiny ako osoby zúčastňujúce sa nízkeho 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 (dalej len „zákon o službách zamestnanosti“).
Poistenie sa vzťahuje na uvedené osoby pri plnení pracovných funkcií počas uvedeného projektu alebo programu v zmysle ust. § 54 ods. 1 písm. c) zákona o službách zamestnanosti.

ĎALŠIE DOJEDNANIA	Podpora udržania pracovných návykov - PUPN 2.		
	Začiatok poistenia	Koniec poistenia	Interval platenia (poistné obdobia)
	0 1 0 4 2 0 2 4	3 1 1 2 2 0 2 4	jednorazovo
	Spôsob platenia <input checked="" type="checkbox"/> prikazom z účtu č. IBAN		
	SK 03 5600 0000 0000 3141 1172 7005 SWIFT (BIC) kód banky		
	<input type="checkbox"/> poštový peniažný poukaz		
	<input type="checkbox"/> prevodom z účtu OPU č.		

ÚRAZOVÉ POISTENIE

		Poistná suma	Jednorazové poist.
Smrť následkom úrazu	SNU	3 000,00 EUR	2,54 1,89 EUR
Trvalé následky úrazu	TNU	2 000,00 EUR	2,96 1,97 EUR
Invalidita' následkom úrazu	IU	1 500,00 EUR	3,15 2,11 EUR
Čas nevyhnutného liečenia úrazu	ČNL	1 000,00 EUR	6,35 4,23 EUR
Počet osôb		Jednorazové poistné za 1 poistenú osobu	15,- 10,00 EUR
1		Jednorazové poistné za skupinu	15,- 10,00 EUR
PEŇAŽNÝ ÚSTAV POISTOVNE: ČISLO ÚCTU IBAN / SWIFT (BIC) KÓD BANKY:	Zložka	0 %	0,00 EUR
Prima banka Slovensko, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008 / KOMASK2X	Celkové jednorazové poistné bez dane	15,- 9,26 EUR
SLSP, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5386 / GIBASKBX	Dan z poistenia	1,11 0,74 EUR
Tatra banka, a.s.	SK80 1100 0000 0026 2322 5520 / TATRSKBX	Celkové jednorazové poistné vrátane dane	15,- 10,00 EUR

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené pripisaniom poistného, vrátane dane z poistenia¹ na účet poistovne.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.**Zmluvné dojednania**

1. 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.
2. Poistné je splatné jednorazovo najneskôr v deň účinnosti poistnej zmluvy.
3. Poistnú udalosť je poistený alebo poistník povinný hlásiť pisomne do 48 hodín od jej vzniku na predpisanom tlačive na adresu poistovne. Náhradu škody rieši poistovňa priamo s poškodeným.
4. Každá zo zmluvných strán môže poistné zmluvu vypovedať do 2 mesiacov od jej uzavretia, výpovedná lehotá je 8 dní. Jej uplynutím poistná zmluva zanikne.
5. Výluky zo poistenia - okrem prípadov uvedených vo Všeobecných poistných podmienkach (ďalej len "VPP 1000-10"), sa poistenie nevzťahuje na:

- a) úraz, ktorý poistený utrpel na ceste do miesta výkonu práce a späť,
- b) úraz, ku ktorému došlo pri práci vo výskach alebo pri obsluhe strojov a zariadení, na ktoré nemal poistený potrebnú klasifikáciu, poprirade školenie,
- c) úraz, ktorý poistený neutrpel v priarnej súvislosti s výkonom činností v zmysle ust. § 54 ods. 1 písm. c) zákona o službách zamestnanosti.
6. 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.

Prehlásenie poistníka:

1. Poistník svojim podpisom prehlasuje, že:
 - a) bol s dosťatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy pisomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, VPP 1000-10, Oceňovacím tabuľkami a s dôležitými zmluvnými podmienkami uzaváratej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len "IPID") a tiež prehlasuje, že VPP 1000-10, Oceňovacie tabuľky a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo
 neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho výslovej žiadosti zaslané e-mailom na adresu;
 - b) bol s dosťatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy pisomne oboznámený vo vzťahu k uzaváratej poistnej zmluve s informáciami o jednotlivých zložkach poistného, a to prostredníctvom Informačného formulára k neživotnému poisteniu a životnému bez odkupnej hodnoty (ďalej len "Formulár") a tiež prehlasuje, že Formulár prevzal v písomnej podobe,
 - c) 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 poistovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, potvrzuje, že ich overil a sú pravdivé. Berie na vedomie, že nepravdivé alebo neuplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákoníka za následok odstúpenie od poistnej zmluvy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poistovne,
 - d) pre potrebu dojednaného poistenia sa účet uvedený v poistnej zmluve považuje za kontaktný a v prípade, že počas trvania poistného vzťahu dojde k zmenie, je poistník povinný túto zmenu písomne oznámiť poistovni, prípadne nahlásiť formou originálneho potvrdenia banky účet iný. V prípade zneužitia účtu alebo nedoznámenia zmeny účtu nenesie poistovňa zodpovednosť za prípadnú vzniknutú škodu,
 - e) peňažné prostriedky použité na úhradu poistného sú jeho vlastníctvom a poistnú zmluvu uzavára na vlastný účet.
2. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník svojim podpisom prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poistovni osobné údaje poisteného na účely uzavárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poistovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
3. Poistovňa informuje poistníka a poisteného, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. aprila 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 a poistený prehlasujú, že sa oboznámili s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berú na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poistovne www.kpas.sk v časti Ochrana osobných údajov (www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov).

**PODPÍSANÉ****PODPÍSANÉ**