

podľa ustanovenia § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka

s účinnosťou

od 0 1 0 6 2 0 1 5

do 3 0 1 1 2 0 1 5

uzaviera

**ÚRAZOVÉ POISTENIE
UCHÁDZAČOV O ZAMESTNANIE**počas aktívnej činnosti formou menších obecných služieb pre obec alebo formou menších
služieb pre samosprávny kraj

číslo

5 1 9 0 0 1 7 9 5 9

s

Obec Ostrov

Poistník

Ostrov 315, 922 01 Ostrov

adresa

00312827

IČO

SK15 5600 0000 0052 2250 3001

bankové spojenie

033/7719771

číslo telefónu

zastúpený

Jozef Tkáč

štatutárny zástupca

Touto poisťnou 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 v zmysle ust. § 52 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 vyššie uvedené osoby pri plnení pracovných úloh počas vykonávania menších obecných služieb pre obec alebo menších služieb pre samosprávny kraj v zmysle ust. § 52 zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov a na poistenie sa vzťahujú Všeobecné poisťné podmienky pre úrazové poistenie (VPP 1000-3), ktoré sú súčasťou tejto poisťovnej zmluvy.

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

	Poisťná suma	Poisťné
- 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 poisťné

Počet poistených pracovných miest 1	x	Jednorazové poisťné na 1 pracovné miesto 3,25 EUR	Koef. ÚNP 1	Upravené jednorazové poisťné na 1 pracovné miesto 3,25 EUR	=	Jednorazové poisťné za pracovné miesta spolu 3,25 EUR
---	---	--	-------------------	---	---	--

Zmluvné dojednania

1. Poistenie sa dojednáva na dobu určitú. Účinnosť nadobúda nultou hodinou dňa dojednaného v poisťnej zmluve ako začiatok poistenia, najskôr však od 0:00 hodiny dňa nasledujúceho po dni uzavretia poisťnej 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 poisťnej zmluvy.
3. Touto poisťou 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 poistený alebo poistník povinný hlásiť písomne do 48 hodín od jej vzniku na predpísanom tlačíve na adresu: KOMUNÁLNA poisťovňa, a. s. Vienna Insurance Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava. Náhradu škody rieši poisťovňa priamo s poškodeným.
5. Výluky z poistenia - poistenie sa nevzťahuje na:
 - a) úraz, ktorý poistený utrpel v priamej súvislosti s výkonom menších obecných služieb organizovaných obcou alebo samosprávnym krajom v zmysle ust. § 52 zákona o službách zamestnanosti,
 - b) úraz, ktorý utrpel na ceste do miesta výkonu práce a späť,
 - c) úraz, ku ktorému došlo pri práci vo výškach alebo pri obsluhu strojov a zariadení, na ktoré nemal poistený potrebnú kvalifikáciu, prípadne školenie.
6. Prehlásenie poistníka:
 - a) Poistník podpisom poisťnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovne na účely priameho marketingu poisťovne (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poisťných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu: [X] ÁNO / [] NIE.
 - b) Poisťovňa informuje poistníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení s § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník dáva poisťovni súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poisťnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. poskytovala, sprístupňovala a cezhranične prenášala právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného sprostredkovania a finančného poradenstva podľa osobitného predpisu. Poistník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.
 - c) Poistník vyhlasuje, že všetky odpovede na otázky poisťovne týkajúce sa poistenia a všetky ďalšie uvedené údaje sú pravdivé a úplné a zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovni. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich overil a sú pravdivé. Berie na vedomie, že nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok odstúpenie od poisťnej sumy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne.

VOstrove, dňa 25.5.2015

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovne

[illegible]

**FORMULÁR O PODMIENKACH UZAVRETIA POISTNEJ ZMLUVY A ZÁZNAM Z ROKOVANIA
SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA S KLIENTOM PRED UZAVRETÍM ALEBO ZMENOU POISTNEJ ZMLUVY**

vychovnený v súlade s ust. § 17 ods. 3 zák. č. 81/2009 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v zmysle zák. č. 185/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle zák. č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred ľahostajnosťou pri hľadí z hľadiska činnosti a o ochrane pred finančnou terorizmom a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len "zákon").

Meno a priezvisko / Obchodné meno Spoločnosti agenta, pover

PKF a.s.

Trvalý pobyt (prechodný pobyt) / Miesto podnikania / Sídlo

Samova 11, 949 01 Nitra

E-mail

ivan.bednarik@pkfsk.sk

Kontaktný telefón

0948 03 00 81

Právna forma (pri podnikaní fyzickej osoby)

Samostatný finančný agent

Registračné číslo v Národnej banke Slovenska

OPK - 16513 -1/2009

Ktorý koná v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, (ďalej len "sprostredkovateľ poistenia")

A. Meno a priezvisko osoby,

ktorej sa informuje o možnostiach poistenia a finančných služieb

Jozef Tkáč

Trvalý pobyt / Sídlo

Ostrov 315, 922 01 Ostrov

Kontaktný telefón

033/7719771

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu

Právna forma / Datum narodenia

Stav

Číslo identifikačného účtu