

KOMUNALNA i
poist'ovna'
VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNALNA poist'ovna, a.s. Vienna Insurance Group, Stefanikova 17, 811 05 Bratislava

podia ustanovenia § 788 a nasi. Obcianskeho zakonnika

s ucinnost'ou

o d | 0 6 0 3 2 0 1 4 |

do 3 1 0 8 2 0 1 4

uzaviera

U R A Z O V E P O I S T E N I E U C H A D Z A C O V O Z A M E S T N A N I E pocas aktivacnej cinnosti formou dobrovol'nickej sluzby

cislo

5 | 1 | 9 | 0 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 5

MESTO SENEC - MESTSKY URAD

Mierove namestie c. 8 , 903 01 Senec

00305065

6602820003/5600

02/20205132

Poistnik

adresa

\to

bankove spojenie

cislo telefonu

zastupeny

Ing. Karol Kval
statutarny zastupca

KOMUNALNA poist'ovna, as. Vienna Insurance Group
Stefanikova 17, 811 05 Bratislava

ICO: 31 595 545, DIC: 2021097Q89, (C DPH: SK7020000746

Spolocnost je clenom skupiny registrovanej pre DPH, zapisana v Obchodnom registri Okresneho sudu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka 4. 3345/B
Bankove spojenie 1200222008/5600 ; Konstantny symbol 3558 ; Variabilny symbol (cislo poistnej zmluvy)

Touto poisťou zmluvou uzaviera poisťník urazové poisťenie v prospech uchádzačov o zamestnanie, nahlásených poisťníkom na príslušný úrad práce, sociálnych vecí a rodiny ako osoby pre výkon dobrovoľníckych služieb podľa § 52a 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“).

Poisťenie sa vzťahuje na uvedené osoby pri plnení pracovných úloh počas vykonávania dobrovoľníckych služieb organizovaných poisťníkom podľa § 52a zákona č. 5/2004 Z.z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a na poisťenie sa vzťahuju všeobecné poisťné podmienky pre urazové poisťenie (VPP 1 000-1), ktoré sú súčasťou tejto poisťnej zmluvy.

Poisťníkom môže byť len právnická osoba alebo fyzická osoba, ktorá je uvedená v zákonom ustanovení § 52a ods. 2 zákona č. 5/2004 Z.z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Každá osoba, ktorá spina podmienky tejto poisťnej zmluvy, je poisťená na nasledovne dojednané riziká a poisťné sumy urazového poisťenia:

	Poisťná suma	Poisťné
- Smrť následkom urazu	3 320 EUR	1,96 EUR
- Trvale následky urazu - písomne % zo sumy	1 660 EUR	1,79 EUR
- Plná invalidita následkom urazu	1 660 EUR	1,10 EUR
- Cas nevyhnutného liečenia následkov urazu - písomne % zo sumy	830 EUR	1,79 EUR

Jednorazové poisťné

Počet pracovných miest				Jednorazové poisťné	
Výsledne	počet poisťených pracovných miest	x	poisťné na 1 pracovné miesto	=	33,20 EUR
poisťné	5		6,64 EUR		

Zmluvné dojednania

- Poisťenie sa dojednáva na dobu určitú. Účinnosť nadobída nultou hodinou dňa dojednaného v poisťnej zmluve ako začiatok poisťenia, najskôr však od 0:00 hodiny dňa nasledujúceho po dni uzavretia poisťnej zmluvy a končí najneskôr o 24.00 hodine dňa uvedeného ako koniec poisťenia. Poisťná doba je maximálne 6 mesiacov.
- Poisťné je splatné jednorazovo najneskôr v deň účinnosti poisťnej zmluvy.
- Touto poisťou zmluvou je krytý v zmluve uvedený počet pracovných miest zvýšený maximálne v troch mesiacoch počas poisťného obdobia o 20 %. V prípade prekročenia tohto limitu je poisťník povinný požiadať o dopoisťenie týchto pracovných miest.
- Skodovú udalosť je poisťník povinný hlásiť písomne do 48 hodín od jej vzniku na predpísanom tlačive na adresu: KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s., Vienna Insurance Group, Stefanikova 17, 811 05 Bratislava. Nahrada škody rieši poisťovňa priamo s poškodeným.
- Vyluky z poisťenia - poisťenie sa nevzťahuje na:
 - uraz, ktorý nastal v priamej súvislosti s vykonom dobrovoľníckych prác organizovaných poisťníkom,
 - uraz, ktorý utrpel na ceste do miesta výkonu práce a späť,
 - uraz, ku ktorému došlo pri práci vo výskoch alebo pri obsluhu strojov a zariadení, na ktoré nemal poisťený potrebnú kvalifikáciu, prípadne školenie.
- Prehlásenie poisťníka:
 - Poisťník 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 poisťného vzťahu: [X] JÁNO / [] NIE.
 - Poisťovňa informuje poisťníka, že jeho osobné údaje spracováva 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. Poisťník dáva poisťovní 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 prenasala právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného sprostredkovania a finančného poradenstva podľa osobitného predpisu. Poisťník 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.
 - Poisťník vyhlasuje, že všetky odpovede na otázky poisťovne týkajúce sa poisťenia a všetky ďalšie uvedené údaje sú pravdivé a úplné a zavazuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovní. Pokiaľ má niektoré 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 poisťného plnenia zo strany poisťovne,

„podpisane“

„podpisane“