

podľa ustanovenia § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka

s účinnosťou  
od 

0	1	0	3	2	0	2	0
---	---	---	---	---	---	---	---

do 

3	0	1	1	2	0	2	0
---	---	---	---	---	---	---	---

uzatvára



**ÚRAZOVÉ POISTENIE  
UCHÁDZAČOV O ZAMESTNANIE  
počas projektu alebo programu**

**Pomôž svojej obci**

(názov projektu alebo programu)

číslo

5	1	9	0	0	5	1	3	8	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

s

<b>Obec Stará Bašta</b>	poisťník
<b>OcÚ č.97, 980 34 Nová Bašta</b>	adresa
<b>00649716</b>	IČO/ rodné číslo
	číslo účtu v tvare IBAN/SWIFT (BIC) kód
	číslo telefónu

zastúpený **Bc. Ildikó Lászlóová**  
štátutárny zástupca

Touto poisťovňou uzatvára poisťník úrazové poistenie v prospech uchádzačov o zamestnanie, nahlásených poisťníkom na príslušný úrad práce, sociálnych vecí a rodiny ako osoby zúčastňujúce sa projektu alebo programu uvedeného na prvej strane tejto poisťovej zmluvy v zmysle ust. § 54 ods. 1 písm. c) 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 projektu alebo programu uvedeného na prvej strane tejto poisťovej zmluvy v zmysle ust. § 54 ods. 1 písm. c) zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov a na poistenie sa vzťahujú Všeobecné poisťovňové podmienky pre úrazové poistenie (VPP 1000-7), ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou tejto poisťovej zmluvy.

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

	Poisťovňová suma	Poisťovňa
Smrť následkom úrazu	3 320 EUR	3,52 EUR
Trvalé následky úrazu – príslušné % zo sumy	1 660 EUR	3,24 EUR
Plná invalidita následkom úrazu	1 660 EUR	2,00 EUR
Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu – príslušné % zo sumy	830 EUR	3,24 EUR

**Jednorazové poisťovňové vrátenie dane<sup>1</sup> celkom**

Počet poistených pracovných miest	x	Jednorazové poisťovňové na 1 pracovné miesto	Kof. ÚNP	Upravené jednorazové poisťovňové na 1 pracovné miesto	=	<b>Jednorazové poisťovňové za pracovné miesta spolu</b>
2		12,00 EUR	1	12,00 EUR		<b>24,00 EUR</b>

**z toho**Poistné bez dane<sup>1</sup>

Jednorazové poistné za pracovné miesta spolu 24,00 EUR	/	1,08	=	Poistné bez dane za pracovné miesta spolu 22,22 EUR
<b>Daň z poistenia</b>				
Jednorazové poistné za pracovné miesta spolu 24,00 EUR	-	Poistné bez dane za pracovné miesta spolu 22,22 EUR	=	Daň za pracovné miesta spolu 1,78 EUR

<sup>1</sup>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**

- 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.
- Poistné je splatné jednorazovo najneskôr v deň účinnosti poistnej zmluvy.
- 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.
- Škodovú udalosť je poistený alebo poistník povinný hlásiť písomne do 48 hodín od jej vzniku na predpísanom tlačive na adresu: KOMUNÁLNA poisťovňa, a. s. Vienna Insurance Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava. Náhradu škody rieši poisťovňa priamo s poškodeným.
- Výluky z poistenia – okrem prípadov uvedených vo VPP 1000-7, sa poistenie nevzťahuje na:
  - úraz, ktorý poistený neutrpel v priamej súvislosti s výkonom prác počas pilotného projektu uvedeného na prvej strane tejto poistnej zmluvy v zmysle ust. § 54 ods. 1 písm. c) zákona o službách zamestnanosti,
  - úraz, ktorý utrpel na ceste do miesta výkonu práce a späť,
  - úraz, ku ktorému došlo pri práci vo výškach alebo pri obsluhu strojov a zariadení, na ktoré nemal poistený potrebnú kvalifikáciu, prípadne školenie.
- Prehlásenie poistníka:
  - Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (IPID), ktorý prevzal.
  - 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 poisťovní. 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 poistnej zmluvy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne.

V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník svojím podpisom prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Poisťovňa informuje poistníka, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 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 svojím podpisom prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne [www.kpas.sk](http://www.kpas.sk).

Podpis poistníka:.....

V Rimavskej Soboti, dňa 29.2.2020

.....  
Podpis poistníka

.....  
Podpis zástupcu poisťovne

2700105216

KOMUNÁLNA  
POISŤOVŇA  
VIENNA INSURANCE GROUP  
KOMUNÁLNA poisťovňa, a. s.  
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava  
IČO: 31-595 545 IČ DPH: SK7020000746 (IČZ)