

podľa ustanovenia § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka

s účinnosťou

|    |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|
| od | 0 | 2 | 0 | 9 | 2 | 0 | 1 | 6 |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|

|    |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|
| do | 3 | 0 | 0 | 9 | 2 | 0 | 1 | 6 |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|

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 | 2 | 5 | 3 | 3 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

s

|                              |                                            |
|------------------------------|--------------------------------------------|
| Obec Slovinky                | poistník                                   |
| Slovinky 58, 053 40 Slovinky | adresa                                     |
| 00 329 550                   | IČO                                        |
|                              | číslo účtu v tvare<br>IBAN/SWIFT (BIC) kód |
|                              | číslo telefónu                             |
|                              |                                            |

|           |                                    |
|-----------|------------------------------------|
| zastúpený | <b>Gabriela Kopnická, starosta</b> |
|           | štatutárny zástupca                |

Touto 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 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 poistné podmienky pre úrazové poistenie (VPP 1000-4), 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 poistených pracovných miest | x | Jednorazové poistné na 1 pracovné miesto | Koef. ÚNP | Upravené jednorazové poistné na 1 pracovné miesto | = | Jednorazové poistné za pracovné miesta spolu |
| 4                                 |   | 3,25 EUR                                 | 1         | 3,25 EUR                                          |   | 13,00 EUR                                    |

#### 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 poisťník povinný požiadať o dopoistenie týchto pracovných miest.
- Škodovú udalosť je poistený alebo poisťník 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 - poistenie sa nevzťahuje na:
  - úraz, ktorý poistený neutrpel v priamej súvislosti s výkonom menších obecných služieb organizovaných obcou alebo samosprávnym krajom v zmysle ust. § 52 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 poisťníka:
  - Poisťník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa na účely priameho marketingu poisťovateľa (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu: [ X ] ÁNO / [ ] NIE.
  - Poisťovateľ informuje poisťníka, 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 § 78 zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poisťník dáva poisťovateľovi súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 78 zákona č. 39/2015 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. 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



- Poistník vyhlasuje, že všetky odpovede na otázky poisťovateľa týkajúce sa poistenia a všetky ďalšie uvedené údaje sú pravdivé a úplné a zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovateľovi. 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 sumy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovateľa.

Podpis poist

RE  
NE

|  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |
|--|--|--|--|---|---|---|---|---|---|
|  |  |  |  | ↑ | 0 | 6 | 9 | 4 | 8 |
|--|--|--|--|---|---|---|---|---|---|