

podľa ustanovenia § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka

s účinnosťou  
od 0 1 0 6 2 0 1 9

do 3 0 1 1 2 0 1 9

uzatvára



## ÚRAZOVÉ POISTENIE UCHÁDZAČOV O ZAMESTNANIE

počas aktivačnej činnosti formou menších obecných služieb pre obec alebo formou menších služieb pre samosprávny kraj

číslo

5 1 9 0 0 4 8 1 3 0

s

|                               |                                            |
|-------------------------------|--------------------------------------------|
| Obec Jakubany                 | poistník                                   |
| Jakubany 555, 065 12 Jakubany | adresa                                     |
| 00329924                      | IČO/ rodné číslo                           |
| SK56 0200 0000 0000 1352 7602 | číslo účtu v tvare<br>IBAN/SWIFT (BIC) kód |
| 052/4283653                   | číslo telefónu                             |

zastúpený JUDr. Jozef Mačuga  
štatutárny zástupca

Touto poisťnou zmluvou uzatvára 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 1000-7), ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou tejto poisťnej zmluvy.

Každá osoba, ktorá spĺňa podmienky tejto poisťnej 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 vrátane dane' celkom

|                                         |   |                                                      |                |                                                               |   |                                                           |
|-----------------------------------------|---|------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------------------------------|
| Počet poistených pracovných miest<br>13 | x | Jednorazové poisťné na 1 pracovné miesto<br>3,25 EUR | Koef. ÚNP<br>1 | Upravené jednorazové poisťné na 1 pracovné miesto<br>3,25 EUR | = | Jednorazové poisťné za pracovné miesta spolu<br>42,25 EUR |
|-----------------------------------------|---|------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------------------------------|

|                                              |   |                                           |   |  |                                           |
|----------------------------------------------|---|-------------------------------------------|---|--|-------------------------------------------|
| Poistné bez dane <sup>1</sup>                |   |                                           |   |  | Poistné bez dane za pracovné miesta spolu |
| Jednorazové poistné za pracovné miesta spolu | / | 1,08                                      | = |  | 39,12 EUR                                 |
| 42,25 EUR                                    |   |                                           |   |  |                                           |
| Daň z poistenia                              |   |                                           |   |  | Daň za pracovné miesta spolu              |
| Jednorazové poistné za pracovné miesta spolu | - | Poistné bez dane za pracovné miesta spolu | = |  | 3,14 EUR                                  |
| 42,25 EUR                                    |   | 39,12 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 dojednaní

- 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 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 poistníka:
  - Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváranéj 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 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 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 Kežmarku, dňa 31.05.2019

podpísané

Podpis poistníka

podpísané

Podpis zástupcu poisťovne

1010222277