

Platí od 01.01.2009

**KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefánikova 8, 811 05 Bratislava**

podľa ustanovenia § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka

s účinnosťou

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| od | **0** | **1** | **1** | **0** | **2** | **0** | **1** | **2** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| do | **3** | **1** | **0** | **3** | **2** | **0** | **1** | **3** |

uzaviera

**Ú R A Z O V É P O I S T E N I E**

**UCHÁDZAČOV O ZAMESTNANIE**

číslo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5** | **1** | **9** | **0** | **0** | **0** | **3** | **8** | **4** | **8** |

s

|  |  |
| --- | --- |
|  Šivetice | obec |
| Šivetice č. 96, 049 14 | adresa |
| 0000328863 | IČO |
| 28423582/0200 | bankové spojenie |
| 058/4482004 | číslo telefónu |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| zastúpený | Ľudovít Sendrei  |
|  starostom obce |

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

Štefánikova 8, 811 05 Bratislava

IČO 31 595 545

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, vložka č.: 3345/B

Bankové spojenie 1200222008/5600

Konštantný symbol 3558

Variabilný symbol (číslo poistnej zmluvy)

 Touto poistnou zmluvou uzaviera obec úrazové poistenie ako poistník v prospech uchádzačov o zamestnanie, nahlásených obcou na príslušný úrad práce, sociálnych vecí a rodiny ako osoby pre výkon menších obecných služieb. Poistenie sa vzťahuje na uvedené osoby pri plnení pracovných úloh počas vykonávania menších obecných služieb organizovaných obcou ( v súlade so zákonom 5/2004 Z.z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov) v súlade so Všeobecnými poistnými podmienkami pre úrazové poistenie, ktoré sú súčasťou tejto poistnej zmluvy.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Poistná suma | Poistné |
| - *Smrť následkom úrazu* | 3 319,39 EUR |  100 000 SKK | 1,46 EUR | 44 SKK |
| - *Trvalé následky úrazu* | 1 659,70 EUR  |  50 000 SKK  | 0,73 EUR  | 22 SKK |
| - *Plná invalidita následkom úrazu* |  1 659,70 EUR |  50 000 SKK | 0,73 EUR | 22 SKK |
| - *Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu* |  829,85 EUR |  25 000 SKK | 0,33 EUR | 10 SKK |

**Jednorazové poistné**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Počet pracovných miest |  | Jednorazové poistné |
| Výsledné poistné | počet poistených pracovných miest12 | x | poistné na 1 pracovné miesto3,25 EUR | = | 39,00.-EUR | SKK |

**Zmluvné dojednania**

1. Poistenie sa dojednáva na dobu určitú. Účinnosť nadobúda nultou hodinou dňa dojednaného v poistnej zmluve ako začiatok poistenia a končí o 24 hodine dňa 31. marca 2013 .
2. Poistné je splatné jednorazovo najneskôr v deň účinnosti poistnej zmluvy.
3. 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 obec povinná požiadať o dopoistenie týchto pracovných miest.
4. Škodovú udalosť je obec povinná hlásiť písomne do 48 hodín od jej vzniku na predpísanom tlačive na adresu: KOMUNÁLNA poisťovňa, a. s. Vienna Insurance Group, Štefánikova 8, 811 05 Bratislava.
Náhradu škody rieši poisťovňa priamo s poškodeným.
5. **Výluky z poistenia**

Poistenie sa nevzťahuje na:

a) úraz, ktorý poistený neutrpel v priamej súvislosti s výkonom menších obecných služieb organizovaných obcou,

b) úraz, ktorý utrpel na ceste do miesta výkonu práce a späť,

c) úraz, ku ktorému došlo pri práci vo výškach alebo pri obsluhe strojov a zariadení, na ktoré nemal poistený potrebnú kvalifikáciu, prípadne školenie.

V súlade s § 2 ods. 3) Zákona č. 659/2007 Z.z. o zavedení meny euro v Slovenskej republike, sa konečné sumy v eurách po prepočte podľa konverzného kurzu zaokrúhľujú na dve desatinné miesta na najbližší euro cent podľa pravidiel ustanovených osobitným predpisom. Po 1.1.2009 je hodnota uvedená v SKK len informatívna.

V Šiveticiach dňa 01.10.2012



......................................................... ...................................................................................

 Pečiatka a podpis poistníka Pečiatka a podpis zástupcu poisťovne

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VS | P  | 1 | 0 | 9 | 8 | 1 | 7 |