

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava

podľa ustanovenia § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka

s účinnosťou

od

0	1	0	1	2	0	1	5
---	---	---	---	---	---	---	---

do

3	1	1	2	2	0	1	5
---	---	---	---	---	---	---	---

uzaviera

R Á M C O V Ť P O I S Ť N Ť Z M L U V U N A Ť R A Z O V Ě P O I S T E N I E P O B E R A T E Ľ O V D Á V K Y V H M O T N E J N Ť D Z I

počas vykonávania menších obecných služieb pre obec alebo pre rozpočtovú organizáciu alebo príspevkovú organizáciu, ktorej zriaďovateľom je obec, resp. počas dobrovoľníckej činnosti, resp. počas prác na predchádzanie mimoriadnej situácii, počas vyhlásenej mimoriadnej situácie a pri odstraňovaní následkov mimoriadnej situácie, na základe dohody uzatvorenej v zmysle ust. § 10 zákona č. 417/2013 Z.z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov

číslo

u	p	s	v	a	r	p	d	1	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

s

Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny Prievidza

Poistník

Šumperská 1, 971 01 Prievidza

adresa

37916289

IČO

bankové spojenie

046/2440190

číslo telefónu

zastúpený

Ing. Radko Gavliak, riaditeľ úradu

štatutárny zástupca

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava

IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746

Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B
Bankové spojenie: IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, BIC: GIBASKBX; Konštantný symbol 3558 ; Variabilný symbol (číslo poisťovnej zmluvy)

Touto rámcovou poistnou zmluvou sa určujú podmienky na uzavieranie samostatných poistných zmlúv, ktorými uzaviera poistník úrazové poistenie v prospech poberateľov dávky v hmotnej núdzi, ako osôb pre výkon menších obecných služieb pre obec alebo pre rozpočtovú organizáciu alebo príspevkovú organizáciu, ktorej zriaďovateľom je obec, resp. ako osôb pre výkon dobrovoľníckej činnosti, resp. ako osôb pre výkon prác na predchádzanie mimoriadnej situácii, počas vyhlásenej mimoriadnej situácie a pri odstraňovaní následkov mimoriadnej situácie, na základe dohody uzatvorenej v zmysle ust. § 10 zákona č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Poistenie uzavreté podľa tejto rámcovej poistnej zmluvy sa vzťahuje na vyššie uvedené osoby pri plnení pracovných úloh počas vykonávania menších obecných služieb pre obec alebo pre rozpočtovú organizáciu alebo príspevkovú organizáciu, ktorej zriaďovateľom je obec, resp. počas vykonávania dobrovoľníckej činnosti, resp. počas vykonávania prác na predchádzanie mimoriadnej situácii, počas vyhlásenej mimoriadnej situácie a pri odstraňovaní následkov mimoriadnej situácie, na základe dohody uzatvorenej v zmysle ust. § 10 zákona

č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov a na poistenie sa vzťahujú Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie (VPP 1000-1), ktoré sú súčasťou tejto rámcovej poistnej zmluvy.

Každá osoba, ktorá spĺňa podmienky tejto rámcovej poistnej zmluvy môže byť poistená prostredníctvom samostatnej poistnej zmluvy na nasledovné dojednané riziká a poistné sumy úrazového poistenia:

	Poistná suma	Jednorazové poistné za 1 mesiac (1M)
- Smrť následkom úrazu	3 320 EUR	0,12 EUR
- Trvalé následky úrazu – príslušné % zo sumy	1 660 EUR	0,06 EUR
- Plná invalidita následkom úrazu	1 660 EUR	0,06 EUR
- Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu – príslušné % zo sumy	830 EUR	0,03 EUR
Jednorazové poistné spolu		0,27 EUR

Na uvedené jednorazové poistné je možné uplatniť zľavu za kumulatívny počet poistených pracovných miest. Kumulatívny počet poistených pracovných miest = počet poistených pracovných miest v aktuálne uzavieranej poistnej zmluve + počet aktuálne poistených pracovných miest v čase dojednávania poistenia predchádzajúcimi poistnými zmluvami uzatvorenými podľa tejto rámcovej poistnej zmluvy.

Jednorazové poistné na 1 pracovné miesto za 1M	Kumulatívny počet poistených pracovných miest za 1M	Zľava na poistnom	Koeficient	Upravené jednorazové poistné na 1 pracovné miesto za 1M
0,27 EUR	0 - 500	0%	1,00	0,27 EUR
	501 - 1 000	10%	0,90	0,24 EUR

Zmluvné dojednania

- Poistenie podľa tejto rámcovej poistnej zmluvy sa dojednáva formou samostatnej poistnej zmluvy/zmlúv na dobu určitú. Účinnosť nadobúda nulťou hodinou dňa dojednaného v poistnej zmluve ako začiatok poistenia, najskôr však od 0:00 hodiny dňa nasledujúceho po dni uzatvorenia poistnej zmluvy a končí najneskôr o 24.00 hodine dňa uvedeného ako koniec poistenia. Poistná doba pre každú poistnú zmluvu uzatvorenú podľa tejto rámcovej poistnej zmluvy je maximálne 12 mesiacov a jej začiatok musí byť v čase platnosti tejto rámcovej poistnej zmluvy. Poistenie tiež zaniká výpoveďou jednej zo zmluvných strán. Výpoveďná doba poistnej zmluvy je jeden mesiac a začína plynúť prvým dňom mesiaca nasledujúceho po doručení výpovede.
- Poistné je splatné jednorazovo najneskôr v 7. deň mesiaca nasledujúceho po mesiaci, za ktorý sa robí vyúčtovanie podľa poistnej zmluvy uzatvorenej podľa tejto rámcovej poistnej zmluvy. Vyúčtovanie sa bude vykonávať mesačným výkazom poistených pracovných miest.
- Poistnou zmluvou uzatvorenou podľa tejto rámcovej poistnej zmluvy je krytý v poistnej zmluve uvedený počet 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 - poistenie sa nevzťahuje na:
 - úraz, ktorý poistený neutrpel v priamej súvislosti s výkonom menších obecných služieb pre obec alebo pre rozpočtovú organizáciu alebo príspevkovú organizáciu, ktorej zriaďovateľom je obec, resp. v priamej súvislosti s výkonom dobrovoľníckej činnosti, resp. v priamej súvislosti s výkonom prác na predchádzanie mimoriadnej situácii, počas vyhlásenej mimoriadnej situácie a pri odstraňovaní následkov mimoriadnej situácie, na základe dohody uzatvorenej v zmysle ust. § 10 zákona č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov,
 - 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 podpisom rámcovej poistnej 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 sťažiacich, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu: [X] ÁNO / [] NIE.
 - Poisťovňa informuje poistníka, 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 § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník dáva poisťovní súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto rámcovej poistnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 47 zákona č. 8/2008 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. Poistník 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.
 - 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 sumy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne.

VPrievidzi, dňa 17.12.2014

za práce, sociálnych
vecí a rodiny
v Prievidzi

**KOMUNÁLNA
POISŤOVŇA**

VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.

Vienna Insurance Group

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava

IČO: 31 595 545, IČ DPH: SK7020000746

Pečiatka a podpis poistníka

Pečiatka a podpis zástupcu poisťovne

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--