



Poistná zmluva

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 (ďalej len „poisťovňa“).

číslo poistnej zmluvy **519 0 0 6 0 4 6 3**  
získateľské číslo sprostredkovateľa **315547**

**POISTNÍK**

Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy  Muž  Žena   
Miestny úrad Mestskej časti Košice - Myslava  
Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo  PSČ   
Pod horou 22, Košice  0 4 0 1 6  
Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska  PSČ   
Dátum narodenia   Rodné číslo/ IČO  Štátna príslušnosť  Mobilný telefón/Tel. kontakt   
0 0 6 9 0 9 6 1 SR 0910365305  
Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa)/Štatutárny zástupca (priezvisko, meno, titul)   
Beer František M.M. - starosta MČ Košice - Myslava  
E-mail   
starosta@myslava.eu

Poistník  Nemenované osoby

**POISTENÝ**

Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy  Muž  Žena   
Kapurik Igor  
Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo  PSČ   
[REDACTED]  0 4 0 1 1  
Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska  PSČ   
Dátum narodenia   Rodné číslo/ IČO  Štátna príslušnosť  Mobilný telefón/Tel. kontakt   
[REDACTED] [REDACTED] SR

**OPRÁVNENÉ OSOBY** V prípade smrti poisteného má právo na plnenie osoba/osoby v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka

**ĎALŠIE DOJEDNANIA**

Touto poistnou zmluvou uzatvára úrazové poistenie uchádzač o zamestnanie alebo poistník v prospech uchádzačov o zamestnanie, nahlásených poistníkom na príslušný úrad práce, sociálnych vecí a rodiny ako osoby zúčastňujúce sa nižšie uvedeného projektu alebo programu v zmysle ust. § 54 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 nižšie uvedeného projektu alebo programu v zmysle ust. § 54 zákona o službách zamestnanosti.

Názov projektu alebo programu:

Začiatok poistenia <input type="text"/>	Koniec poistenia <input type="text"/>	Interval platenia (poistné obdobie) <input type="text"/>
0 1 0 5 2 0 2 3	3 1 1 0 2 0 2 3	jednorazovo

Spôsob platenia  príkazom z účtu č.: IBAN  SWIFT (BIC) kód banky   
S K 9 5 0 2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 2 3 2 4 5 1 2 S U B A S K B X  
 poštový peňažný poukaz  inak   
 prevodom z účtu OPU č.:



