



7004

KOMUNÁLNA
POISTOVŇAČíslo záznamu:
VIENNA INSURANCE GROUP

UCHÁDZAČOV O ZAMESTNANIE POČAS PROJEKTU / PROGRAMU

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 2 3 3 6

ziskateľské číslo
sprostredkovateľa

2700100212

POISTNÍK

Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy

Muž

Žena

Obec Lupoč

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo

PSČ

Obecný úrad Lupoč 102, Halič

9 8 5 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

| | | | |

0 0 3 1 6 1 9 9

| | | | |

0911252799

Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa)/Štatutárny zástupca (priezvisko, meno, titul)

Ing. Peter Tejiščák

E-mail

obeclupoc@gmail.com

POISTENÝ

☐ Poistník☐ Nemenované osoby

Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy

Muž

Žena

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo

PSČ

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

| | | | |

| | | | |

| | | | |

| | | | |

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 ods. 1 písm. c) 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 ods. 1 písm. c) zákona o službách zamestnanosti.

Názov projektu alebo programu: „Podpora udržania pracovných návykov“- PUPN



Začiatok poistenia

Koniec poistenia

Interval platenia (poistné obdobie)

0 1 0 5 2 0 2 3

3 0 0 9 2 0 2 3

jednorazovo

Spôsob platenia ☐ príkazom z účtu č.: IBAN

| |

SWIFT (BIC) kód banky

| | | | | | | | | |

☒ poštový peňažný poukaz☐ inak☐ prevodom z účtu OPU č.: | | | | | | | | | |

Platné od 01.04.2023

INFORMAČNÝ FORMULÁR K NEŽIVOTNÉMU POISTENIU A ŽIVOTNÉMU POISTENIU BEZ ODKUPNEJ HODNOTY

Názov poisťovne: **KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group**

Názov poistného produktu: **51. Úrazové poistenie uchádzačov o zamestnanie**

Výška ročného poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poistného	38,00 EUR
z toho na krytie rizík	11,40 EUR
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	7,04 EUR
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovne	19,56 EUR