

KOMUNÁLNA poisťovňa, as. Vienna Insurance Group

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 595545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746.

číslo poistnej zmluvy **519 0 0 5 9 5 9 0**

Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu ziskalefské číslo

Bratislava I. oddiel: Sa, vložka č. 3345/8 (ďalej len "poisťovňa").

sprostredkovateľa **2700103288**

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

Spojená škola, SNP 1653/152 • Považská Bystrica

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

Spojená škola, SNP 1653/152 • Považská Bystrica

Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska

Mobilný telefón/Tel. kontakt

Dátum narodenia  Rodné číslo IČO

Štátna príslušnosť

**31116175**

**0903 234 973**

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

Spojená škola, SNP 1653/152, Považská Bystrica, Mgr. Miriam Duchoňová

E-mail

**I Z J** Nemenované osoby

Muž Žena

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

Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska

Štátna príslušnosť

Mobilný telefón/Tel. kontakt

OPRÁVNENÉ  
OSOBY

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

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. 512/04 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: **aktivácia ZUoZ**

Začiatok poistenia

Koniec poistenia

**10111015121012131**

**13111017121012131**

Interval platenia (poistné obdobie)

jednorazov

0

Spôsob platenia

píkazom z účtu č.: IBAN

SWIFT (BIC) kód banky

poštový peňažný poukaz

prevodom / účtu OPU č.:

ĎALŠIE DOJEDNANIA

		Poistná suma		Jednorazové poistné	
ÚRAZOVÉ POISTENIE	smrť následkom úrazu	SIU	3000,00 EUR	1,69 EUR	
	Trvalé následky úrazu	1111	2 000,00 EUR	1,97 EUR	
	Invalidita následkom úrazu	IU	1500,00 EUM	2,11 EUR	
	čas nevyhnutného liečenia úrazu	ČHt	1000,00 EUM	4,23 EUR	
	Počet osôb		Jednorazové poistné za 1 osobu DS8	10,00 EUR	
1		Jednorazové poistné za skupinu	10,00 EUR		
PEŇAZNÝ ÚSTAV POISŤOVNE:		ČÍSLO ÚČTU IBAN / SWIFT (BIC) KÓD BANKY:	Zľava	0 %	0,00 EUR
Prima banka Slovensko, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008 / KOMASK2X	POISŤNÉ	Celkové jednorazové poistné bez dane <sup>1</sup>	9,26 EUR	
SLSP, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5386 / GIBASKBX		Daň z poistenia <sup>1</sup>	0,74 EUR	
Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5520 / TATRSKBX		Celkové jednorazové poistné vrátane dane <sup>1</sup>	10,00 EUR	
<b>Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia<sup>1</sup> na účet poisťovne.</b>					

<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 dojednania.

- Poistenie sa dojednáva na dobu určitú. Účinnosť nadobúda nultou hodinou dňa dojednaného v poistnej zmluve ako začiatok poistenia, najskôr však od 00:00 hodiny dňa nasledujúceho po dni uzavretia poistnej zmluvy.
  - Poistné je splatné jednorazovo najneskôr v deň účinnosti poistnej zmluvy.
  - Poistnú udalosť je poistený alebo poistník povinný hlásiť písomne do 48 hodín od jej vzniku na predpísanom tlačive na adresu poisťovne
- a) úraz, ktorý poistený utrpel na ceste do miesta výkonu práce a späť,  
b) úraz, ku ktorému došlo pri práci vo výškach alebo pri obsluhu strojov a zariadení, na ktoré nemal poistený potrebnú klasifikáciu, poprípade školenie,  
c) úraz, ktorý poistený neutrpí v priamej súvislosti s výkonom činnosti v zmysle ust. § 54 zákona o službách zamestnanosti.

6. Týmto poistením je krytý v poistnej zmluve uvedený počet pracovných miest

Každá zo zmluvných strán môže poistnú zmluvu vypovedať do 2 mesiacov jej uzavretia, výpovedná lehota je 8 dní. Jej uplynutím poistná zmluva zanikne.

poistného obdobia o 20 %. V prípade prekročenia tohto limitu je poistník povinný požiadať o dopísanie týchto pracovných miest v opačnom prípade poistné krytie pracovných miest, o ktoré bol v poistnej zmluve uvedený počet zvýšený zaniká,

- Výluky z poistenia - okrem prípadov uvedených vo Všeobecných poistných podmienkach (ďalej len "VPP 1000-9") sa poistenie nevzťahuje na:

Prehlásenie poistníka:

Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:

- bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, VPP 1000-9 a s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len "IPIID") a tiež prehlasuje, že VPP 1000-9 a IPIO prevzal v písomnej podobe, alebo ~ že VPP 1000-9 a IPIO neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho výslovnej žiadosti zaslané e-mailom,
  - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený vo vzťahu k uzatvárajúcej poistnej zmluve s informáciami o jednotlivých zložkách poistného, a to prostredníctvom Informačného formulára k neživotnému poisteniu a životnému bez odkupnej hodnoty (ďalej len "Formulár") a tiež prehlasuje, že Formulár prevzal v písomnej podobe,
  - úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch. 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.
  - pre potreby dojednaného poistenia sa účet uvedený v poistnej zmluve považuje za kontaktný a v prípade, že počas trvania poistného vzťahu dôjde k zmene, je poistník povinný túto zmenu písomne oznámiť poisťovni, prípadne nahlásiť formou originálneho potvrdenia banky účet iný. V prípade zneužitia účtu alebo neoznámenia zmeny účtu nenesie poisťovňa zodpovednosť za prípadnú vzniknutú škodu,
  - peňažné prostriedky použité na úhradu poistného sú jeho vlastníctvom a poistnú zmluvu uzatvára na vlastný účel.
- 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 a poisteného, 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 a poistený prehlasujú, že sa oboznámili s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berú na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke Poisťovne [www.kpas.sk](http://www.kpas.sk) v časti Ochrana osobných údajov ([www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov](http://www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov))