



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 9 8 2**
ziskateľské číslo sprostredkovateľa **754**

POISTNÍK	Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy			Muž	Žena
	Obecný úrad Nolčovo			☐	☐
	Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo			PSČ	
	Nolčovo 79, Krpeľany			0 3 8 5 4	
	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 8 2 2		0911244751	
Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa)/Štatutárny zástupca (priezvisko, meno, titul)					
Taťana Sivová					
E-mail					
starosta@nolcovo.sk					

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 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: Podpora udržania pracovných návykov - PUPN		
	Začiatok poistenia	Koniec poistenia	Interval platenia (poistné obdobie)
	0 1 0 9 2 0 2 3	2 9 0 2 2 0 2 4	jednorazovo
	Spôsob platenia ☒ príkazom z účtu č.: IBAN		
SWIFT (BIC) kód banky			
☐ poštový peňažný poukaz ☐ inak			
☐ prevodom z účtu OPU č.:			