



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 Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“).

číslo poistnej zmluvy **519 0 0 6 3 3 1 4**  
získateľské číslo sprostredkovateľa

**POISTNÍK**

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

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo  
OcÚ č.35

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

Dátum narodenia  Rodné číslo/  IČO  Štátna príslušnosť  Mobilný telefón/Tel. kontakt

Slovensko

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

E-mail

Muž  Žena

PSC

PSC

**POISTENÝ**

Poistník  Nemenované osoby

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

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

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

Dátum narodenia  Rodné číslo/  IČO  Štátna príslušnosť  Mobilný telefón/Tel. kontakt

Muž  Žena

PSC

PSC

**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 poisťovníkom 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" value="01102023"/>	Koniec poistenia <input type="text" value="31032024"/>	Interval platenia (poistné obdobie) jednorazovo
---	---	--

Spôsob platenia  príkazom z účtu č.: IBAN  SWIFT (BIC) kód banky

poštový peňažný poukaz  inak

prevodom z účtu OPU č.: