KOMUNÁLNA POISŤOVŇA
VIENNA INSURANCE GROUP

ÚRAZOVÉ POISTENIE
UCHÁDZAČOV O ZAMESTNANIE POČAS PROJEKTU / PROGRAMU
Poistná zmluva

7004

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK2020000745.
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 4 6 16

získateľské číslo sprostredkovateľa 304717

POISTNÝ

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

Muž ☐ Žena ☐

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo
Slavec 109, Plešivec

PSČ 0 4 9 1 1

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

PSČ

Dátum narodenia

☐ Rodné číslo/ ☒ IČO 0 0 3 2 8 8 2 1

Štátna príslušnosť

Mobilný telefón/Tel. kontakt

Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa)/Štatutárny zástupca (priezvisko, meno, titul)
Gejza Ambróž - starosta

E-mail

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

PRÁVNEM NÁROK

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

ČASŤ DOHODNUTÁ

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 udržateľnosti pracovných návykov

Začiatok poistenia	Koniec poistenia	Interval platenia (poistné obdobie)
0 1 1 0 2 0 2 3	3 1 0 3 2 0 2 4	jednorazovo

Spôsob platenia: ☐ príkazom z účtu č.: IBAN

SWIFT (BIC) kód banky

☐ poštovým peňažným poukazom ☐ inak

☐ prevodom z účtu OPU č.:

		Poistná suma	Jednorazové poistné
Smrť následkom úrazu	SNU	3 000,00 EUR	1,6[illegible] EUR
Trvalé následky úrazu	TNU	2 000,00 EUR	1,9[illegible] EUR
Invalidita následkom úrazu	IU	1 500,00 EUR	2,11 EUR
Čas nevyhnutného liečenia úrazu	ČNL	1 000,00 EUR	4,23 EUR

Počet osôb: 10

Jednorazové poistné za 1 poistenú osobu	10,00 EUR
Jednorazové poistné za skupinu	100,00 EUR
Zľava 0 %	0,00 EUR
Celkové jednorazové poistné bez dane[1]	92,59 EUR
Daň z poistenia[1]	7,41 EUR
Celkové jednorazové poistné vrátane dane[1]	100,00 EUR

Prima banka Slovensko, a.s.	SK87 5200 0000 0012 0022 2008 / KOMASKZX
SLSP, a.s.	SK25 0900 0000 0001 7819 5386 / GIBASKBX
Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5520 / TATRSKBX

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené pripísaním poistného vrátane dane z poistenia[1] na účet poisťovne.

[1] 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

1. Poistenie sa dojednáva na dobu určitú. Účinnosť nadobúda celou hodinou dňa dojednaného v poistnej zmluve ako začiatok poistenia, najskôr však o 00:01 hodine dňa nasledujúceho za dňom uzavretia poistnej zmluvy.
2. Poistné je splatné jednorazovo najneskôr v deň účinnosti poistnej zmluvy.
3. Poistnú udalosť je poistený alebo poistník povinný hlásiť písomne do 48 hodín od jej vzniku na pretlačenom tlačive na adresu poisťovne. Náhradu škody rieši poisťovňa priamo s poškodeným.
4. Každá zo zmluvných strán môže poistnú zmluvu vypovedať do 2 mesiacov od jej uzavretia, výpovedná lehota je 28 dní, jej uplynutím poistná zmluva zaniká.
5. Výluky z poistenia, okrem prípadov uvedených vo Všeobecných poistných podmienkach (ďalej len "VPP 1000-10"), sú poistenie nevzťahujú sa:
   a) úraz, ktorý poistený utrpel na ceste do miesta výkonu práce a späť,
   b) úraz, ku ktorému dôjde pri práci vo výškach alebo pri obsluhe strojov a zariadení, na ktoré nemal poistený potrebnú klasifikáciu, popr. prípade oprávnenie,
   c) úraz, ktorý poistený utrpel v priamej súvislosti s výkonom činnosti v zmysle ust. § 54 zákona o službách zamestnancov,
   d) Týmto poistením je krytý v poistnej zmluve uvedený počet pracovných miest zvýšený maximálne v troch mesiacoch počas poistného obdobia o 20 %. V prípade překročenia tohto limitu je poistník povinný požiadať o dopoistenie týchto pracovných miest v opačnom prípade poistné krytie pracovných miest, o ktoré bol v poistnej zmluve uvedený počet zvýšený zaniká.

Prohlasenia poistníka:

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že
   a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, VPP 1000-10, Oceňovacími tabuľkami a s dôležitými zmluvnými ustanoveniami uzatváranej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len "IPID") a bez prehlasuje, že VPP 1000-10, Oceňovacie tabuľky a IPID
      [x] prevzal v písomnej podobe, alebo
      [ ] neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho výslovnej žiadosti zaslané e-mailom na adresu
   b) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený vo vzťahu k uzatváranej 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 bez prehlasuje, že Formulár prevzal v písomnej podobe,
   c) 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 poisťovňa,
   d) pre potreby dojednania 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 zaslať kópiu originálneho potvrdenia banky účet iný. V prípade zneužitia účtu alebo neoznámenia zmeny účtu nenesie poisťovňa zodpovednosť za prípadnú vzniknutú škodu.
   e) peňažné prostriedky použité na úhradu poistného sú jeho vlastníctvom a poistnú zmluvu uzatvára na vlastný účet.
2. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník svojím podpisom prehlasuje, že na oprávnenie poskytol 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.
3. 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 spracovaní 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 spracovaní ich osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o ich právach. Zároveň berú na vedomie, že informácie o spracovaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk v časti Ochrana osobných údajov (www.kpas.sk/ochrana-osobnych-udajov).

[redacted]

podpis poistníka

[redacted]

podpis poistníka

[redacted]

totožnosť overená podľa čísla OP alebo CP

[redacted] pečiatky oprávnenej osoby

OBEC SLAVEC

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia (meno a priezvisko čitateľne): Monika Kovacs

identifikácii a overení identifikácie totožnosti podpísaných, zodpovedám za správnosť uvedených údajov a v mene poisťovne uzatváram poistnú zmluvu.

svojím podpisom potvrdzujem

V: Rozňava

dňa: 2 9 0 9 2 0 2 3

podpis sprostredkovateľa poistenia

KOMUNÁLNA POISŤOVŇA
VIENNA INSURANCE GROUP

ZÁZNAM Z ROKOVANIA SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA S KLIENTOM PRED UZATVORENÍM ALEBO ZMENOU POISTNEJ ZMLUVY

[illegible]

Meno a priezvisko/meno finančného agenta/zamestnanca: Monika Vavrová

E-mail: vavrova@kpas.sk

Kontaktný telefón: 0904500217

Trvalý pobyt/miesto podnikania/Sídlo: RV Štítnicka 7

ROZ

Registračné číslo v Národnej banke Slovenska: 304717

Obec Slavec | Géza Ambrus

Slavec 109 | Slavec 127

00328821 | [illegible]

Ano [ ] Nie [x] | Ano [ ] Nie [x]

OP | MJ263624

Ano [ ] Nie [x] | Ano [ ] Nie [x]

Ano [ ] Nie [x] — Je oprávnená osoba konajúca osobitným vzťahom? Ano [ ] Nie [x]

POŽIADAVKY A POTREBY KLIENTA S OHĽADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY

	Áno	Nie
1. [illegible]	[x]	[ ]
2. [illegible]	[x]	[ ]
3. [illegible]	[x]	[ ]
4. Kasko bývanie	[ ]	[x]
5. Ochrana iného majetku	[ ]	[x]
6. Iné	[ ]	[x]

FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA

Príjmy	
[illegible]	EUR
[illegible]	
[illegible]	EUR
[illegible]	
Celkové príjmy	EUR
Voľné prostriedky	EUR
Iné	

Výdavky

[illegible]	EUR
[illegible]	EUR
[illegible]	EUR
[illegible]	EUR
[illegible]	EUR
[illegible]	EUR
[illegible]	EUR
Celkové výdavky	EUR

ZNALOSTI A SKÚSENOSTI KLIENTA S OHĽADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY	ODPORÚČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHĽADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI		KLIENT SA ROZHODOL NA ZÁKLADE	
[ ] nový klient	Finančná služba	Finančná služba	Finančná služba	Finančná služba
[ ] bývalý klient	Produkt	Produkt	Produkt	Produkt
[x] súčasný klient	Rizikové krytie	Rizikové krytie	Rizikové krytie	Rizikové krytie
[ ]	Náklady	Náklady	Náklady	Náklady

Klient svojím podpisom potvrdzuje, že [illegible]. Na základe slobodnej voľby klienta je číslo sprostredkovanej poistnej zmluvy/poistného návrhu

V Rožňave dňa 29.09.2023

Monika Vavrová

GEZA AMBRUS

Meno a priezvisko osoby podpisu a podpis klienta

INFORMÁCIE PRE KLIENTA

1. Spoločnosť KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 326 545 (ďalej len „Poisťovňa") týmto poskytuje klientovi informácie v súlade s ustanovením § 70 ods. 1 písm. b) zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „ZoP") v spojení so zákonom č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „ZFS") prostredníctvom:
   a. Svojho zamestnanca Monika Vlachová
   ..... ktorý koná v mene spoločnosti na základe Pracovnej zmluvy v zmysle zákona č. 311/2001 Z. z. Zákonníka práce
   b. Viazaného finančného agenta .....
   vykonávajúceho sprostredkovateľskú činnosť v súlade s ustanoveniami ZFS (ďalej len „VFA") VFA vykonáva sprostredkovanie poistenia na základe zmluvy s poisťovňou. Zmluva má výhradnú povahu. VFA je držiteľom povolenia Národnej banky Slovenska (ďalej len „NBS") Číslo rozhodnutia/hodnovernosti
   zo dňa ..... na základe ktorého je oprávnený vykonávať sprostredkovanie v rozsahu
   Tieto informácie je možné nájsť na internetovej stránke NBS (apps.nbs.sk/search.php) (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia")
2. Odplatou sprostredkovateľa poistenia za uzatváranie poistnej zmluvy je finančná odmena od Poisťovne - „provízia (ďalej len „odmena") sprostredkovateľa poistenia", ktorá je uvedená v Prospekte „Informácie o sprostredkovaní" medzi sprostredkovateľom poistenia a Poisťovňou. Finančná odmena oddelí sprostredkovateľ poistenia, len vtedy, pokiaľ bude poistná zmluva stále uzatvorená a bude zaplatené príslušné poistné.
3. Klient, ktorému sprostredkovateľ poistenia poistenie sprostredkoval, žiadateľovi/ovi informácie o výške odmeny za sprostredkovanie jeho poistenia. Výška odmeny za sprostredkovanie poistenia pre sprostredkovateľa poistenia za uzatváranie poistnej zmluvy je
   .....
4. Sprostredkovateľ poistenia nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach v Poisťovni.
5. Poisťovňa nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach sprostredkovateľa poistenia.
6. Klient je informovaný o skutočnosti, že neuhradenie sprostredkovateľovi v poistenie odpútu ani žiadne ďalšie plnenie za sprostredkovanie poistenia. Sprostredkovateľ poistenia nie je oprávnený účtovať klientom žiadne dodatočné poplatky a náklady spojené s uzatváraním poistnej zmluvy.
7. Klient platí poistné vyplatené v prospech účtu Poisťovne. Platobné podmienky sú uvedené v poistnej zmluve a všeobecných poistných podmienkach Poisťovne a môžu sa líšiť v závislosti od frekvencie platenia poistného, prijímaných výhod, zliav a spôsobu, spôsobu platenia poistného zeteu iných okolností určených Poisťovňou. Tieto informácie sú súčasťou poistnej zmluvy, podkladov podnetov a iných zmluvných dojednaní Poisťovne odovzdaných klientovi spolu s poistnou zmluvou.
8. Informácie o produktoch, obchodné podmienky a rozsah ochrany, ako aj výška poistného Poisťovne - produkty nie sú mene z Poisťovne.
9. Sprostredkovateľ poistenia nie je oprávnený poskytovať klientovi vyhlásenia finančnej zmluvnej alebo poistnej povahy. Za takéto výhody sa považujú poskytnutie darčekov, ...
10. Poistné zmluvy dojednávané a uzatvárané prostredníkom sprostredkovateľa poistenia sa riadia platným právom Slovenskej republiky s poštovými podmienkami Poisťovne. Uzatvorenie poistnej zmluvy je klient je povinný dbať zákon a riadiť sa ustanoveniami poistnými a obchodnými podmienkami, platnými právnymi aktmi, ako aj platnými pr. ...
11. Poistná zmluva, ktorú klient uzatvára, predstavuje nárok zmluvnú poisťovňu poskytnúť poistné plnenie v prípadoch predpokladaných poistnou zmluvou, a nárok klienta dlžiť za poistenie poistné vo výške ...
12. V prípade pochybností, pretrvávajúcich na strany sprostredkovateľa poistenia môže klient podať sťažnosť na výkon činnosti sprostredkovateľa poistenia pri sprostredkovaní poistenia, a to písomne na adrese sídla Poisťovne. ...
13. Spor medzi klientom a sprostredkovateľom poistenia je takisto možné riešiť mimosúdnych:
   a. alternatívne riešenie spotrebiteľských sporov v zmysle zákona č. 391/2015 Z. z. o alternatívnom riešení spotrebiteľských sporov a o zmene a doplnení niektorých zákonov;
   b. mediácie v zmysle zákona č. 420/2004 Z. z. o mediácii a o doplnení niektorých zákonov;
   c. rozhodcovské konanie v zmysle zákona č. 244/2002 Z. z. o rozhodcovskom konaní;
   d. spotrebiteľské rozhodcovské konanie v zmysle zákona č. 335/2014 Z. z. o spotrebiteľskom rozhodcovskom konaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
14. Sprostredkovateľ poistenia informuje klienta, že v zmysle Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady, EÚ číslo 2016/2088 z 23 novembra 2016 o Zverejňovaní informácií o udržateľnosti v sektore finančných služieb nezaťažuje nijaká obmedzujúca udržateľnosť za neovplyvnené rozhodnutia investičných rozhodnutí. Sprostredkovateľ poistenia vykonáva finančné sprostredkovateľské výhradne pre spoločnosť KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom Štefánikova 17, 811 05 Bratislava (ďalej len „KOMUNÁLNA"), ktorá spôsob zohľadňuje a zohľadňuje tieto riziká ...

v Poznaní dňa 29.05.2025

(sprostredkovateľ poistenia)

(sprostredkovateľ poistenia)