



VIENNA INSURANCE GROUP

Poistná zmluva

Číslo zmluvy: 36  
 Číslo spisu: E-222/003-USA/17  
 KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group  
 Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 595 545, DIČ: SK7020000746.  
 Spoločnosť je členom skupiny poisťovní pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka: 3 (ďalej len „poisťovňa“).

číslo poistnej zmluvy **519 0 0 5 5 0 7 4**

ziskateľské číslo sprostredkovateľa

**POISTNÍK**

Priezvisko, meno (rodné priezvisko)/Názov firmy: Materská škola Gustáva Hermana  Muž  Žena

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo: Ulica Gustava Hermana 225/9, Levoča PSČ: 0 5 4 0 1

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

Dátum narodenia:   Rodné číslo/  IČO: 5 3 4 8 0 7 8 3 Štátna príslušnosť: Mobilný telefón/Tel. kontakt: +421910 867 413

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

E-mail: mshermanka@gmail.com

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 poistník úrazové poistenie v prospech uchádzača o zamestnanie alebo záujemcu o zamestnanie, ktorý je evidovaný na príslušnom úrade práce, sociálnych vecí a rodiny ako osoba zaradená do vzdelávania a prípravy pre trh práce v zmysle ust. § 46 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 poistné udalosti vzniknuté počas doby vzdelávania a prípravy pre trh práce zmysle ust. § 46 zákona o službách zamestnanosti. Poisteným môže byť len fyzická osoba, na ktorú sa vzťahujú ustanovenia § 46 zákona o službách zamestnanosti.

Podpora Udržiavania pracovných návykov - PUPN

**Začiatok poistenia**: 0 1 0 4 2 0 2 4

**Koniec poistenia**: 3 1 1 2 2 0 2 4

**Interval platenia (poistné obdobie)**: jednorazovo

**Spôsob platenia**  príkazom z účtu č.: IBAN SK571111000006620841078 SWIFT (BIC) kód banky

poštový peňažný poukaz  inak

prevodom z účtu OPU č.:



