



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 6 6 5 0**  
ziskateľské číslo  
sprostredkovateľa **420**

<b>POISTNÍK</b>	Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy	Muž	Žena
	Mesto Detva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo	PSČ	
	J. G. Tajovského 7, Detva	9   6   2   1   2	
	Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska	PSČ	
	Dátum narodenia	<input type="checkbox"/> Rodné číslo/ <input checked="" type="checkbox"/> IČO	Štátna príslušnosť
	0   0   3   1   9   8   0   5		
Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa)/Štatutárny zástupca (priezvisko, meno, titul)			
Mesto Detva, primátor mesta			
E-mail			
gabriel.jagerska@detva.sk			

<b>POISTENÝ</b>	<input type="checkbox"/> Poistník <input checked="" type="checkbox"/> Nemenované osoby	Muž	Žena
	Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo	PSČ	
	Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska	PSČ	
	Dátum narodenia	<input type="checkbox"/> Rodné číslo/ <input type="checkbox"/> IČO	Štátna príslušnosť

<b>OPRÁVNENÉ OSOBY</b>	V prípade smrti poisteného má právo na plnenie osoba/osoby v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka
------------------------	---

<b>ĎALŠIE DOJEDNANIA</b>	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:	Projekt v zmysle paragrafu 54 PUPN - čistenie verejných priestranstiev	
	Začiatok poistenia	Koniec poistenia	interval platenia (poistné obdobie)
	0   1   0   4   2   0   2   4	3   1   1   2   2   0   2   4	jednorazovo
	Spôsob platenia <input checked="" type="checkbox"/> príkazom z účtu č.: IBAN		
<input type="checkbox"/> poštový peňažný poukaz <input type="checkbox"/> inak			
<input type="checkbox"/> prevodom z účtu OPU č.:			

<b>ÚRAZOVÉ POISTENIE</b>	Smrť následkom úrazu	SNU	Poistné suma <b>3 000,00 EUR</b>	Jednorazové poistné <b>2,54 EUR</b>
	Trvalé následky úrazu	TNU	<b>2 000,00 EUR</b>	<b>2,96 EUR</b>
	Invalidita následkom úrazu	IU	<b>1 500,00 EUR</b>	<b>3,15 EUR</b>
	Čas nevyhnutného liečenia úrazu	ČNL	<b>1 000,00 EUR</b>	<b>6,35 EUR</b>
	Počet osôb <b>12</b>			Jednorazové poistné za 1 poistenú osobu <b>15,00 EUR</b>

<b>PEŇAŽNÝ ÚSTAV POISTOVNE: ČÍSLO ÚČTU IBAN / SWIFT (BIC) KÓD BANKY:</b>		Zľava	<b>10 %</b>	<b>18,00 EUR</b>
Príma banka Slovensko, a.s. SLSP, a.s. Tatra banka, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008 / KOMASK2X SK28 0900 0000 0001 7819 5386 / GIBASKBX SK60 1100 0000 0026 2322 5520 / TATRKBX	<b>POISTNÉ</b>	Celkové jednorazové poistné bez dane <sup>1</sup>	<b>150,00 EUR</b>
			Daň z poistenia <sup>1</sup>	<b>12,00 EUR</b>
			Celkové jednorazové poistné vrátane dane <sup>1</sup>	<b>162,00 EUR</b>

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia<sup>1</sup> na účet poisťovne.

<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. Náhradu škody rieši poisťovňa priamo s poškodeným.
  - Každá zo zmluvných strán môže poistnú zmluvu vypovedať do 2 mesiacov od jej uzavretia, vypovedná lehota je 8 dní. Jej uplynutím poistná zmluva zanikne.
  - Výluky z poistenia - okrem prípadov uvedených vo Všeobecných poistných podmienkach (ďalej len "VPP 1000-10"), sa poistenie nevzťahuje na:
    - úraz, ktorý poistený utrpel na ceste do miesta výkonu práce a späť,
    - úraz, ku ktorému došlo pri práci vo výškach alebo pri obsluhu strojov a zariadení, na ktoré nemal poistený potrebnú kvalifikáciu, poprípade školenie,
    - úraz, ktorý poistený neutrpel v priamej súvislosti s výkonom činností v zmysle ust. § 54 zákona o službách zamestnanosti.
  - Týmto poistením je krytý v poistnej zmluve uvedený počet pracovných miest zvýšený maximálne v troch mesiacoch počas poistného obdobia o 20 %. V prípade prekročenia 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.

**Prehlásenie poistníka:**

- Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
  - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, VPP 1000-10, Oceňovacími tabuľkami a s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárateľ poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len "IPID") a tiež prehlasuje, že VPP 1000-10, Oceňovacie tabuľky a IPID
    - prevzal v písomnej podobe, alebo
    - neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho výslovnej žiadosti zaslané e-mailom na adresu .....
  - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený vo vzťahu k uzatvárateľ poistnej zmluvy 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 neoznámenej zmeny účtu nenesie poisťovňa zodpovednosť za prípadnú vzniknutú škodu,
  - peňažné prostriedky použité na úhradu poistného sú jeho vlastníctvom a poistnú zmluvu uzatvára na vlastný účet.
- 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 menia smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Poistník a poistenýhlasujú, že sa oboznámili s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň potvrdzujú, že sa oboznámili s informáciami o spracúvaní osobných údajov na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk v časti Ochrana osobných údajov (www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov).

podpis poistníka      totožnosť overená podľa čísla OP alebo CP      podlažok pečiatky právnickej osoby

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia (meno a priezvisko čitateľne) Ing. Eva Husárová, svojím podpisom potvrdzujem identifikáciu a overenie identifikácie totožnosti podpísaných, zodpovedám za správnosť uvedené údaje a týmto poistovňu uzatváram poistnú zmluvu.

V **Banskej Bystrici**

dňa **2 | 8 | 2024**

2/2      Platné od 01.09.2023

BRANOVÉ  
ZEMĽAN



ÚSTREDIE  
PRÁCE, SOCIÁLNYCH  
VECÍ A RODINY



ÚRAD  
PRÁCE, SOCIÁLNYCH  
VECÍ A RODINY

Spis: ZV3/AAOTPP/APV/ZAM/2024/11121  
Číslo záznamu: 2024/55748

KOMUNÁLNA  
POISTOVŇA

VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.

Vienna Insurance Group

Stefánikova 11 Bratislava

ICO: 31 505 847 12 DPH: SK7020000746 IČZP:

## DOHODA

Číslo: 24/33/054/34

o zabezpečení podmienok vykonávania aktívnej činnosti formou menších obecných služieb pre obec a o poskytnutí príspevku na aktívnu činnosť formou menších obecných služieb obci

uzatvorená podľa § 54 ods. 1 písm. c) zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov v rámci projektu

„Podpora udržania pracovných návykov – PUPN“  
(ďalej len „dohoda“)

medzi účastníkmi dohody:

Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny Zvolen  
Sídlo: J. Jiskru 6, 960 09 Zvolen  
Zastúpený riaditeľom: Bc. Richard Miartuš  
IČO: 30794536  
DIČ: 2021777780  
IBAN: SK23 8180 0000 0070 0053 3220 - Štátna pokladnica  
(ďalej len „úrad“)

a

Obec: Mesto Detva  
Sídlo: J. G. Tajovského 1369/7, 962 12 Detva - Detva-sídlisko  
Zastúpená štatutárnym zástupcom: Branislav Baran  
IČO: 00319805  
DIČ: 2021318651  
IBAN\*: SK04 0200 0000 0018 5303 6659  
SK NACE Rev. 2 (kód/názov): 84110 - Všeobecná verejná správa  
(ďalej len „obec“)

\* IBAN účtu, na ktorý budú ponikazované platby zo strany úradu. Ak uvedený IBAN nie je totožný s IBAN účtu, z ktorého/ých bude obec/kraj uskutočňovať bankové prevody na úhradu uplatňovaných oprávnených nákladov, uvedie/ú sa aj tento/tieto iný/é IBANy. Za oprávnené budú považované aj platby z iného bankového účtu/ov preukázateľne patriace obci/kraju.“





11. Oznámiť obci, ak dočasná pracovná neschopnosť UoZ počas vykonávania aktivačnej činnosti trvá viac ako 30 kalendárnych dní, odstúpenie úradu od dohody s UoZ.
12. Pri používaní verejných prostriedkov zachovávať hospodárnosť, efektívnosť a účinnosť ich použitia v zmysle § 19 ods. 6 zákona č. 523/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách verejnej správy a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
13. Úrad zastaví poskytnutie príspevku dňom nadobudnutia právoplatnosti rozhodnutia o uložení pokuty za porušenie zákazu nelegálneho zamestnávania podľa prvej vety § 70 ods. 11 zákona o službách zamestnanosti, ak deň nadobudnutia právoplatnosti rozhodnutia o uložení pokuty za porušenie zákazu nelegálneho zamestnávania je po 1.1.2023.
14. Ak po dátume nadobudnutia právoplatnosti rozhodnutia o uložení pokuty za porušenie zákazu nelegálneho zamestnávania bol obci vyplatený príspevok v zmysle tejto dohody, úrad vyzve obec na vrátenie tej časti poskytnutého príspevku, ktorá bola vyplatená po dátume nadobudnutia právoplatnosti rozhodnutia o uložení pokuty. Pre uplatnenie tejto povinnosti nie je rozhodujúce obdobie, za ktoré bol finančný príspevok vyplatený, ale deň jeho vyplatenia úradom, v porovnaní s dňom právoplatnosti rozhodnutia o pokute.

### Článok III.

#### Práva a povinnosti obce

##### Obec sa zaväzuje:

1. Zabezpečiť aktivačnú činnosť formou menších obecných služieb pre obec
  - 1.1 Zabezpečiť aktivačnú činnosť pre obec tak, aby práce vykonávané UoZ boli určené najmä na tvorbu, ochranu, udržiavanie a zlepšovanie životného prostredia v obci.
2. Zabezpečiť po dobu od 01.04.2024 do 31.12.2024 vykonávanie aktivačnej činnosti pre 12 UoZ v štruktúre:

Druh vykonávaných prác podľa ods. 1.1 tohto článku*	Počet UoZ	ISCO-08	Termín vykonávania od/do	Rozsah (týždenný rozvrh hodín)	Počet hodín mesačne (minim. 64 hod.)
Čistenie a údržba VP	12	9613001	01.04.2024-31.12.2024	20	80

3. Zabezpečiť dodržiavanie denného rozvrhu začiatku a konca vykonávania aktivačnej činnosti UoZ v štruktúre:

deň ukazovateľ	Pondelok		Utorok		Streda		Štvrtok		Piatok	
	od - do	od - do	od - do	od - do	od - do	od - do	od - do	od - do	od - do	od - do
časové rozpätie (v hodinách)	7.30-11.30	-	7.30-11.30	-	7.30-11.30	-	7.30-11.30	-	7.30-11.30	-
počet UoZ	12		12		12		12		12	