



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 4 7 3 8**
získateľské číslo
sprostredkovateľa **1012114819**

POISTNÍK	Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy	Muž	Žena	
	OBEČ ČERHOV	☐	☐	
	Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo	PSČ		
	Obecný úrad Čerhov, Dlhá 100, Čerhov	0 7 6 8 1		
	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 3 1 4 2 2		
Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa)/Štatutárny zástupca (priezvisko, meno, titul)				
Ing. Jaroslav Bajžík				
E-mail				
starosta@cerhov.sk				

POISTENÝ	☐ Poistník ☒ Nemenované osoby	Muž	Žena	
	Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy	☐	☐	
	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 uvedenú osobu pri plnení pracovných úloh počas nižšie uvedeného projektu alebo programu v zmysle ust. § 54 zákona o službách zamestnanosti.

Názov projektu alebo programu: PUPN2

Začiatok poistenia	Koniec poistenia	Interval platenia (poistné obdobie)
0 9 0 4 2 0 2 4	3 1 1 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.:		

