



**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 8 0 1 4**  
získateľské číslo sprostredkovateľa **OJ183 629 Resp.**

|                                                                                         |                                                                                           |                                                                               |                          |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------|
| <b>POISTNÍK</b>                                                                         | Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy                                    |                                                                               | Muž                      | Žena                         |
|                                                                                         | Mesto Senica                                                                              |                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     |
|                                                                                         | Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo                                          |                                                                               | PSC                      |                              |
|                                                                                         | Štefánikova 1408/56                                                                       |                                                                               | 9   0   5   2   5        |                              |
|                                                                                         | Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska |                                                                               | PSC                      |                              |
|                                                                                         |                                                                                           |                                                                               |                          |                              |
|                                                                                         | Dátum narodenia                                                                           | <input type="checkbox"/> Rodné číslo/ <input checked="" type="checkbox"/> IČO | Štátna príslušnosť       | Mobilný telefón/Tel. kontakt |
|                                                                                         |                                                                                           | 0   0   3   0   9   9   7   4                                                 | SR                       |                              |
| Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa)/Štatutárny zástupca (priezvisko, meno, titul) |                                                                                           |                                                                               |                          |                              |
| Ing. Mgr. Martin Džačovský - primátor                                                   |                                                                                           |                                                                               |                          |                              |
| E-mail                                                                                  |                                                                                           |                                                                               |                          |                              |
|                                                                                         |                                                                                           |                                                                               |                          |                              |

|                 |                                                                                           |                                                                    |                          |                              |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------|
| <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                                          |                                                                    | PSC                      |                              |
|                 |                                                                                           |                                                                    |                          |                              |
|                 | Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska |                                                                    | PSC                      |                              |
|                 |                                                                                           |                                                                    |                          |                              |
|                 | Dátum narodenia                                                                           | <input type="checkbox"/> Rodné číslo/ <input type="checkbox"/> IČO | Štátna príslušnosť       | Mobilný telefón/Tel. kontakt |
|                 |                                                                                           |                                                                    |                          |                              |

|                        |                                                                                                 |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <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: Podpora obcí a miest zasiahnutých živelnou pohromou                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |                                     |
|                                                                                               | Začiatok poistenia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Koniec poistenia              | Interval platenia (poistné obdobie) |
|                                                                                               | 0   1   1   1   2   0   2   4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 3   1   1   2   2   0   2   4 | jednorazovo                         |
|                                                                                               | Spôsob platenia <input checked="" type="checkbox"/> príkazom z účtu č.: IBAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                                     |
| S   K   5   6   0   2   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0   1   9   8   2   8   1   8   2 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                                     |
| SWIFT (BIC) kód banky                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                                     |
| <input type="checkbox"/> poštový peňažný poukaz <input type="checkbox"/> inak                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                                     |
| <input type="checkbox"/> prevodom z účtu OPU č.:                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                                     |

| ÚRAZOVÉ POISTENIE | Smrť následkom úrazu                    | SNU | Poistná suma | Jednorazové poistné |
|-------------------|-----------------------------------------|-----|--------------|---------------------|
|                   | Trvalé následky úrazu                   | TNU | 3 000,00 EUR | 1,69 EUR            |
|                   | Invalidita následkom úrazu              | IU  | 2 000,00 EUR | 1,97 EUR            |
|                   | Čas nevyhnutného liečenia úrazu         | ČNL | 1 500,00 EUR | 2,11 EUR            |
|                   |                                         |     | 1 000,00 EUR | 4,23 EUR            |
| Počet osôb        | Jednorazové poistné za 1 poistenú osobu |     |              | 10,00 EUR           |
| 3                 | Jednorazové poistné za skupinu          |     |              | 30,00 EUR           |

|                                                                   |                                          |         |                                                       |           |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------------|-----------|
| PEŇAŽNÝ ÚSTAV POISTOVNE: ČÍSLO ÚČTU IBAN / SWIFT (BIC) KÓD BANKY: |                                          | Zľava   | 0 %                                                   | 0,00 EUR  |
| Prima banka Slovensko, a.s.                                       | SK87 5600 0000 0012 0022 2008 / KOMASK2X | POISTNÉ | Celkové jednorazové poistné bez dane <sup>1</sup>     | 27,78 EUR |
| SLSP, a.s.                                                        | SK28 0900 0000 0001 7819 5386 / GIBASKBX |         | Daň z poistenia <sup>1</sup>                          | 2,22 EUR  |
| Tatra banka, a.s.                                                 | SK60 1100 0000 0026 2322 5520 / TATRSKBX |         | Celkové jednorazové poistné vrátane dane <sup>1</sup> | 30,00 EUR |

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 tlačíve na adresu poisťovne. Náhradu škody rieši poisťovňa priamo s poškodeným.
- Každá zo zmluvných strán môže poistnú zmluvu vypovedať do 2 mesiacov od jej uzavretia, výpovedná 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 klasifikáciu, poprípade školenie,
  - úraz, ktorý poistený neutrpel v priamej súvislosti s výkonom činnosti 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 doposťenie 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 uzatvárajúcej 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 uzatvárajúcej 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 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 neoznámenia 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 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 spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berú na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne [www.kpas.sk](http://www.kpas.sk) v časti Ochrana osobných údajov ([www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov](http://www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov)).

podpis poistníka

podpis poistníka

totožnosť overená podľa  
čísła OP alebo CP

odtlačok pečiatky právnickej osoby

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia (meno a priezvisko čitateľne) Martin Štepán, svojím podpisom potvrdzujem identifikáciu a overenie identifikácie totožnosti podpísaných, zodpovedám za správnosť uvedených údajov a v mene poisťovne uzatváram poistnú zmluvu.

V Senici

dňa 3 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 2 | 4

podpis sprostredkovateľa poistenia