



7004

## Poistná zmluva

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group  
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, Slovensko

Spoločnosť je členom skupiny registrovanej na 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 „poistovňa“).

číslo  
poistnej zmluvy **519 0069034**

|                                        |            |
|----------------------------------------|------------|
| získateľské číslo<br>sprostredkovateľa | 1014729294 |
|----------------------------------------|------------|

|                                                                                         |                                                                                           |    |                                                                               |                    |                              |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------|------|
| POISTNÍK                                                                                | Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy                                    |    | sprostredkovateľa                                                             |                    | 1014729294                   |      |
|                                                                                         | Obec Oľšavka                                                                              |    |                                                                               |                    | Muž                          | Žena |
|                                                                                         | Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo                                          |    |                                                                               |                    |                              |      |
|                                                                                         | Oľšavka 53                                                                                |    |                                                                               |                    | PSČ                          |      |
|                                                                                         | Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska |    |                                                                               |                    | 0                            | 9    |
|                                                                                         |                                                                                           |    |                                                                               |                    | 0                            | 2    |
|                                                                                         |                                                                                           |    |                                                                               |                    | 2                            |      |
|                                                                                         | Právnická osoba / Podnikajúca fyzická osoba zapísaná v                                    |    |                                                                               |                    | PSČ                          |      |
|                                                                                         | Ministerstvo vnútra SR                                                                    |    |                                                                               |                    | Číslo zápisu                 |      |
|                                                                                         | Dátum narodenia                                                                           |    | <input type="checkbox"/> Rodné číslo/ <input checked="" type="checkbox"/> IČO | Štátna príslušnosť | Mobilný telefón/Tel. kontakt |      |
| 0                                                                                       |                                                                                           | 0  | 3                                                                             | 3                  | 0                            |      |
| 0                                                                                       |                                                                                           | 0  | 8                                                                             | 7                  | 6                            |      |
|                                                                                         |                                                                                           | SR |                                                                               | 0908874092         |                              |      |
| Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa)/Štatutárny zástupca (priezvisko, meno, titul) |                                                                                           |    |                                                                               |                    |                              |      |
| Ing. Maroš Forint - starosta obce, Oľšavka 53, 09022 Bukovce                            |                                                                                           |    |                                                                               |                    |                              |      |
| E-mail                                                                                  |                                                                                           |    |                                                                               |                    |                              |      |
| olsavka.obec@gmail.com                                                                  |                                                                                           |    |                                                                               |                    |                              |      |

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

## OPRÁVNĚNÉ OSOBY

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

Touto poisťnou zmluvou uzatvára úrazové poistenie uchádzač o zamestnanie alebo poisťník v prospech uchádzačov o zamestnanie, nahlásených poisťníkom na príslušný úrad práce, sociálnych vecí a rodiny ako osoby zúčastňujúce sa nižšie uvedeného projektu alebo programu v zmysle ust. § 54 ods. 1 písm. c) 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 ods. 1 písm. c) zákona o službách zamestnanosti.

## ĎALŠIE DOJEDNANIA

Názov projektu alebo programu: "PUPN 3"

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Začiatok poistenia</b><br><div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: flex; justify-content: space-between;"> <span>0</span><span>1</span><span>0</span><span>3</span><span>2</span><span>0</span><span>2</span><span>5</span> </div>                                                           | <b>Koniec poistenia</b><br><div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: flex; justify-content: space-between;"> <span>3</span><span>1</span><span>0</span><span>5</span><span>2</span><span>0</span><span>2</span><span>5</span> </div> | <b>Interval platenia (poistné obdobie)</b><br><div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: flex; justify-content: space-between;"> <span>jednorazovo</span> </div> |
| <b>Spôsob platenia</b> <input checked="" type="checkbox"/> príkazom z účtu č.: IBAN                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                   |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                   |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 60%;"> <input type="checkbox"/> poštový peňažný poukaz             </div> <div style="width: 40%;"> <input type="checkbox"/> inak             </div> </div>                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                   |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 60%;"> <input type="checkbox"/> prevodom z účtu OPU č.:             </div> <div style="width: 40%;"> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> </div> </div>                                         |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                   |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 60%;"> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> </div> <div style="width: 40%;"> <b>SWIFT (BIC) kód banky</b> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> </div> </div> |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                   |

Smrť následkom úrazu  
Trvalé následky úrazu  
Invalidita následkom úrazu  
Čas nevyhnutného liečenia úrazu

SNU  
TNU  
IU  
ČNL

| Poistná suma | Jednorazové poistné |
|--------------|---------------------|
| 3 000,00 EUR | 1,69 EUR            |
| 2 000,00 EUR | 1,97 EUR            |
| 1 500,00 EUR | 2,11 EUR            |
| 1 000,00 EUR | 4,23 EUR            |

Počet osôb

1

Jednorazové poistné za 1 poistenú osobu 10,00 EUR

Jednorazové poistné za skupinu 10,00 EUR

PEŇAŽNÝ ÚSTAV POISTOVNE: ČÍSLO ÚČTU IBAN / SWIFT (BIC) KÓD BANKY:

Zľava 0 % 0,00 EUR

Prima 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 / TATRSKBX

POISTNÉ

|                                                       |           |
|-------------------------------------------------------|-----------|
| Celkové jednorazové poistné bez dane <sup>1</sup>     | 9,26 EUR  |
| Daň z poistenia <sup>1</sup>                          | 0,74 EUR  |
| Celkové jednorazové poistné vrátane dane <sup>1</sup> | 10,00 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 touto 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 1000-11"), 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, popriprade školenie,
  - úraz, ktorý poistený neutrpel v priamej súvislosti s výkonom činnosti v zmysle ust. § 54 ods. 1 písm. c) 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 svojim podpisom prehlasuje, že:
  - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, VPP 1000-11, Oceňovacími tabuľkami a s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len "IPID") a tiež prehlasuje, že VPP 1000-11, 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 poisťovní 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 poisťovní, 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 svojim podpisom prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní 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/EES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len "Nariadenie") a príslušnými slovenskými právnymi predpismi, ktoré vykonávajú toto nariadenie. Informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach, ktoré mu vyplývajú z Nariadenia, sa možno dozvedieť na webovej stránke poisťovne [www.kpas.sk](http://www.kpas.sk) (www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov).

Podpísaný spracúva osobné údaje poistenia (mimo osobných údajov) 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.

V Stropkove

dňa 2 8 0 2 2 0 2 5

KOMUNIKÁČNÝ STROJ, a.s.

Vienna Insurance Group

Štefánikova 17, 812 05 Bratislava

IČO: 31 595 545, IČ DPH: SK7020000745 (I77)

podpis sprostredkovateľa poistenia

Platné od 17.02.2025