

11/2012

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

podľa ustanovenia § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka

s účinnosťou

od 

0	3	0	9	2	0	1	2
---	---	---	---	---	---	---	---

do 

2	8	0	2	2	0	1	3
---	---	---	---	---	---	---	---

uzaviera

**ÚRAZOVÉ POISTENIE  
UCHÁDZAČOV O ZAMESTNANIE  
počas aktivačnej činnosti formou dobrovoľníckej služby**

číslo

2	3	0	5	1	4	2	8	1	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

s

Rehabilitačné stredisko pre zrakovo postihnutých Levoča \_\_\_\_\_ subjekt (poistník)  
 Kasárenská 16, 054 01 Levoča \_\_\_\_\_ adresa  
 00691941 \_\_\_\_\_ IČO  
 \_\_\_\_\_ bankové spojenie  
 \_\_\_\_\_ číslo telefónu

zastúpený **Mgr. Labajová Zuzana**  
 \_\_\_\_\_  
*štatutárny zástupca*

Touto poisťnou zmluvou uzaviera poisťník úrazové poistenie v prospech uchádzačov o zamestnanie, nahlásených poisťníkom na príslušný úrad práce, sociálnych vecí a rodiny ako osoby pre výkon dobrovoľníckych služieb podľa § 52a zákona č. 5/2004 Z.z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 398/2006 Z.z. a zákona č. 330/2008 Z.z. (ďalej len „zákon o službách zamestnanosti“).

Poistenie sa vzťahuje na uvedené osoby pri plnení pracovných úloh počas vykonávania dobrovoľníckych služieb organizovaných poisťníkom podľa § 52a zákona č. 5/2004 Z.z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a na poistenie sa vzťahujú Všeobecné poisťné podmienky pre úrazové poistenie (VPP 1 000), ktoré sú súčasťou tejto poisťnej zmluvy.

Poisťníkom môže byť len právnická osoba alebo fyzická osoba, ktorá je uvedená v zákonom ustanovení § 52a ods. 2 zákona č. 5/2004 Z.z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Každá osoba, ktorá spĺňa podmienky tejto poisťnej zmluvy, je poistená na nasledovné dojednané riziká a poisťné sumy úrazového poistenia:

	Poisťná suma		Poisťné	
	EUR	SKK	EUR	SKK
- Smrť následkom úrazu	3 319,39	100 000	1,96	59
- Trvalé následky úrazu	1 659,70	50 000	1,79	54
- Plná invalidita následkom úrazu	1 659,70	50 000	1,10	33
- Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	829,85	25 000	1,79	54

### Jednorazové poisťné

Počet pracovných miest				Jednorazové poisťné	
Výsledné poisťné	počet poisťených pracovných miest 2	x	poisťné na 1 pracovné miesto 6,64 EUR	=	13,28 EUR
					SKK

### Zmluvné dojednania

- Poistenie sa dojednáva na dobu určitú. Účinnosť nadobúda nultou hodinou dňa dojednaného v poisťnej zmluve ako začiatok poistenia, najskôr však od 0:00 hodiny dňa nasledujúceho po dni uzavretia poisťnej zmluvy a končí najneskôr o 24.00 hodine dňa uvedeného ako koniec poistenia. Poisťné je splatné jednorazovo najneskôr v deň účinnosti poisťnej zmluvy.
- Škodovú udalosť je poisťník povinný hlásiť písomne do 48 hodín od jej vzniku na predpísanom tlačive na adresu: KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava. Náhradu škody rieši poisťovňa priamo s poškodeným.
- Výluky z poistenia**  
Poistenie sa nevzťahuje na:
  - úraz, ktorý poisťený neutrpel v priamej súvislosti s výkonom dobrovoľníckych prác organizovaných poisťníkom,
  - úraz, ktorý 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 poisťený potrebnú kvalifikáciu, prípadne školenie.

V súlade s § 2 ods. 3) Zákona č. 659/2007 Z.z. o zavedení meny euro v Slovenskej republike, sa konečné sumy v eurách po prepočte podľa konverzného kurzu zaokrúhľujú na dve desatinné miesta na najbližší euro cent podľa pravidiel ustanovených osobitným predpisom. Po 1.1.2009 je hodnota uvedená v SKK len informatívna.

V...Sp.Novej Vsi ....., dňa.....03.09.2012.....

Rehabilitačné stredisko  
pre zrakovo postihnutých  
054 01 222 222, Bratislava 16



KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group  
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava  
IČO: 318 866 48 IČ DPH: SK2021087008 -13-

Pečiatka a podpis poisťníka

Pečiatka a podpis zástupcu poisťovne

--	--	--	--	--	--	--	--