

Obecný úrad Gemerská Ves	
Došlo dňa 21.12.2017	Registratúrna znak
Podacie číslo 104/2017	Skennovaný znak a lehotar
Prílohy:	vybavuje E. L. ...

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

podľa ustanovenia § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka

s účinnosťou

od 0 1 0 2 2 0 1 4

do 3 1 0 7 2 0 1 4

uzaviera

## ÚRAZOVÉ POISTENIE UCHÁDZAČOV O ZAMESTNANIE

počas aktivačnej činnosti formou menších obecných služieb pre obec  
alebo formou menších služieb pre samosprávny kraj

číslo

5 1 9 0 0 0 7 4 5 3

s

OBEC GEMERSKÁ VES

Poistník (obec /  
samosprávny kraj)

982 62 GEMERSKÁ VES č. 109

adresa

00318701

IČO

22624392 / 0200

bankové spojenie

0916 437603

číslo telefónu

zastúpený

MONIKA LEBALOVÁ

Primátorom mesta, starostom obce,  
predsedom VÚC

Touto poistnou zmluvou uzaviera poistník úrazové poistenie v prospech uchádzačov o zamestnanie, nahlásených na príslušný úrad práce, sociálnych vecí a rodiny ako osoby pre výkon menších obecných služieb pre obec alebo menších služieb pre samosprávny kraj podľa § 52 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 menších obecných služieb pre obec alebo menších služieb pre samosprávny kraj v súlade s § 52 zákona č. 5/2004 Z.z. a o zmene a doplnení niektorých zákonov o službách zamestnanosti a na poistenie sa vzťahujú Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie (VPP 1 000), ktoré sú súčasťou tejto poistnej zmluvy.

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

	Poistná suma		Poistné	
	EUR	SKK	EUR	SKK
- Smrť následkom úrazu	3 319,39	100 000	1,46	44
- Trvalé následky úrazu	1 659,70	50 000	0,73	22
- Plná invalidita následkom úrazu	1 659,70	50 000	0,73	22
- Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	829,85	25 000	0,33	10

### Jednorazové poistné

Počet pracovných miest				Jednorazové poistné	
Výsledné poistné	počet poistených pracovných miest 25	x	poistné na 1 pracovné miesto 3,25 EUR	=	81,25 EUR
					SKK

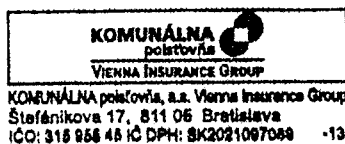
### Zmluvné dojednania

- Poistenie sa dojednáva na dobu určitú. Účinnosť nadobúda nultou hodinou dňa dojednaného v poistnej zmluve ako začiatok poistenia, najskôr však od 0:00 hodiny dňa nasledujúceho po dni uzavretia poistnej zmluvy a končí najneskôr o 24.00 hodine dňa uvedeného ako koniec poistenia. Poistné je splatné jednorazovo najneskôr v deň účinnosti poistnej zmluvy.
- Touto poistnou zmluvou je krytý v zmluve uvedený počet pracovných miest zvýšený maximálne v troch mesiacoch počas poistného obdobia o 20 %. V prípade prekročenia tohto limitu je obec povinná požiadať o dopoistenie týchto pracovných miest.
- Škodovú udalosť je obec povinná 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 poistený neutrpel v priamej súvislosti s výkonom menších obecných služieb organizovaných obcou alebo samosprávnym krajom,
  - 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 poistený 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. GEMERSKEJ VSI, dňa 31.1.2019

OSTRÁVSKA VES  
982 62  
003 00 318 70  
003 00 11 68 721  
*[Signature]*



Pečiatka a podpis poistníka

Pečiatka a podpis zástupcu poisťovne

27012014

uzaviera

**Dotatok č. .... k poistnej zmluve č.**

5 1 9

s

**Poistník:**

Titul, meno a priezvisko / obchodné meno: OBEC GEMERSKÁ VEŠ

Rodné číslo / IČO: 00318701

Ulica a číslo / mesto: 98262 GEMERSKÁ VEŠ s.l.o.

Zmluvné strany sa dohodli na nasledovných zmenách s účinnosťou

od 01022014

- Poistník podpisom Dodatku k poistnej zmluve dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa na účely priameho marketingu poisťovateľa (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch, poskytovaných online službách a podobne) po dobu trvania poistného vzťahu:  
 ÁNO  NIE
- Poisťovňa informuje poistníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení s § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník dáva poisťovní súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. poskytovala, sprístupňovala a cezhranične prenášala právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného sprostredkovania a finančného poradenstva podľa osobitného predpisu. Poistník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zároveň berie na vedomie, že taká povinnosť je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.
- Podpisom Dodatku k poistnej zmluve potvrdzuje, že prevzal nasledovné poistné podmienky, ktoré v zmysle rozsahu nahrádzajú VPP a zmluvné dojednania doteraz platné pre vyššie uvedenú PZ:

VPP KCC-1

Ostatné skutočnosti uvedené v poistnej zmluve zostávajú nezmenené.

Poistník podpisom Dodatku k poistnej zmluve potvrdzuje, že obsah Dodatku mu je známy, s jeho obsahom súhlasí a na znak tohto Dodatku podpisuje.

v GEMERSKEJ VEŠI, dňa 31.1.2014

OBEC GEMERSKÁ VEŠ

982 62

IČO: 00 318 70

DIČ: 202 11 38 791

*[Podpis]*

podpis poistníka



KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group  
Štefanikova 17, 811 05 Bratislava  
IČO: 315 955 45 IČ DPH: SK7020000746 -30-

*[Podpis]*

pečiatka a podpis poisťovne