



Poistná zmluva číslo 5100001485

175185/2025

7004-5100001485



11000001352505000388

ÚRAZOVÉ POISTENIE UCHÁDZAČOV O ZAMESTNANIE
POČAS PROJEKTU / PROGRAMU

12

POISTOVŇA	KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefánikova 17, 811 05 Bratislava IČO: 31 595 545, DIČ: SK2021097089, 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“)		Zástupca poisťovne Jan Krupa 2700100124 P 140 / OM 142																									
POISTNÍK	<table><tr><td colspan="2">Názov spoločnosti Obec Predajná</td></tr><tr><td>IČO 00313751</td><td>Platca DPH Áno</td></tr><tr><td>Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Námestie Juraja Pejku 67/1</td><td>PSC 97663</td><td>Mesto Predajná</td></tr><tr><td>Číslo účtu v tvare IBAN</td><td>Telefón</td><td>E-mail</td></tr><tr><td colspan="3">Dojednávatelia</td></tr><tr><td>1. Titul, meno a priezvisko Ing. Tatiana Čontofalská</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>Rodné číslo</td><td>Štátna príslušnosť Slovensko</td><td>Dátum narodenia</td></tr></table>				Názov spoločnosti Obec Predajná		IČO 00313751	Platca DPH Áno	Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Námestie Juraja Pejku 67/1	PSC 97663	Mesto Predajná	Číslo účtu v tvare IBAN	Telefón	E-mail	Dojednávatelia			1. Titul, meno a priezvisko Ing. Tatiana Čontofalská			Rodné číslo	Štátna príslušnosť Slovensko	Dátum narodenia					
Názov spoločnosti Obec Predajná																												
IČO 00313751	Platca DPH Áno																											
Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Námestie Juraja Pejku 67/1	PSC 97663	Mesto Predajná																										
Číslo účtu v tvare IBAN	Telefón	E-mail																										
Dojednávatelia																												
1. Titul, meno a priezvisko Ing. Tatiana Čontofalská																												
Rodné číslo	Štátna príslušnosť Slovensko	Dátum narodenia																										
OPRÁVNENÉ OSOBY	Neurčili ste žiadne oprávnené osoby. pri plnení v prípade smrti poistenej osoby sa bude postupovať 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 uvedené osoby pri plnení pracovných úloh počas nižšie uvedeného projektu alebo programu v zmysle ust. § 54 zákona o službách zamestnanosti. Názov projektu alebo programu PUPN 3 <table><tr><td>Začiatok poistenia 01.08.2025</td><td>Koniec poistenia 31.12.2025</td><td>Interval platenia (poistné obdobie) Jednorázovo</td></tr><tr><td colspan="2">Druh platby KZ (bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu)</td><td>Typ poistnej zmluvy Štandardná PZ</td></tr></table>				Začiatok poistenia 01.08.2025	Koniec poistenia 31.12.2025	Interval platenia (poistné obdobie) Jednorázovo	Druh platby KZ (bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu)		Typ poistnej zmluvy Štandardná PZ																		
Začiatok poistenia 01.08.2025	Koniec poistenia 31.12.2025	Interval platenia (poistné obdobie) Jednorázovo																										
Druh platby KZ (bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu)		Typ poistnej zmluvy Štandardná PZ																										
ÚRAZOVÉ POISTENIE	<table><tr><td>Rozsah poistenia</td><td>Poistná suma</td><td>Poistné</td></tr><tr><td>Smrť následkom úrazu (SNU)</td><td>3 000,00 EUR</td><td>1,69 EUR</td></tr><tr><td>Trvale následky úrazu (TNU)</td><td>2 000,00 EUR</td><td>1,97 EUR</td></tr><tr><td>Čas nevyhnutného liečenia úrazu (ČNL)</td><td>1 000,00 EUR</td><td>4,23 EUR</td></tr><tr><td>Invalidita následkom úrazu (IU)</td><td>1 500,00 EUR</td><td>2,11 EUR</td></tr><tr><td colspan="2">Jednorázové poistné za 1 poistenú osobu</td><td>10,00 EUR</td></tr><tr><td colspan="2">Počet</td><td>1 osoba</td></tr><tr><td colspan="2">Jednorázové poistné za skupinu</td><td>10,00 EUR</td></tr></table>				Rozsah poistenia	Poistná suma	Poistné	Smrť následkom úrazu (SNU)	3 000,00 EUR	1,69 EUR	Trvale následky úrazu (TNU)	2 000,00 EUR	1,97 EUR	Čas nevyhnutného liečenia úrazu (ČNL)	1 000,00 EUR	4,23 EUR	Invalidita následkom úrazu (IU)	1 500,00 EUR	2,11 EUR	Jednorázové poistné za 1 poistenú osobu		10,00 EUR	Počet		1 osoba	Jednorázové poistné za skupinu		10,00 EUR
Rozsah poistenia	Poistná suma	Poistné																										
Smrť následkom úrazu (SNU)	3 000,00 EUR	1,69 EUR																										
Trvale následky úrazu (TNU)	2 000,00 EUR	1,97 EUR																										
Čas nevyhnutného liečenia úrazu (ČNL)	1 000,00 EUR	4,23 EUR																										
Invalidita následkom úrazu (IU)	1 500,00 EUR	2,11 EUR																										
Jednorázové poistné za 1 poistenú osobu		10,00 EUR																										
Počet		1 osoba																										
Jednorázové poistné za skupinu		10,00 EUR																										

ÚRAZOVÉ POISTENIE UCHÁDZAČOV O ZAMESTNANIE
POČAS PROJEKTU / PROGRAMU

- a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom návrhu poistnej zmluvy, s vyššie uvedenými Poistnými podmienkami, Oceňovacími tabuľkami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzavieranej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že Poistné podmienky, Oceňovacie tabuľky, IPID prevzal v písomnej podobe.
- b) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tohto návrhu poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch,
- c) 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 neoznámenej zmeny účtu nenesie poisťovnía zodpovednosť za prípadnú vzniknutú škodu,
- d) peňažné prostriedky použité na úhradu poistného sú jeho vlastníctvom a poistnú zmluvu uzatvára na vlastný účet.
2. V prípade, ak poistník a poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteneho/poistených alebo oprávnenej osoby na účely uzavierania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
3. Poisťovnía informuje poistníka a poisteneho, 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 prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk.

Dňa 29.07.2025

podpis poistníka
Obec Predajná

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY

Týmto ako poistník nesuhlasím s tým, aby poisťovnía spracúvala moje osobné údaje na marketingové účely.