

KOMUNÁLNA poistovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefánikova 8, 811 05 Bratislava

podľa ustanovenia § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka

s účinnosťou

od

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 1 | 0 | 5 | 2 | 0 | 1 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

do

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 1 | 1 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

uzaviera

ÚRAZOVÉ POISTENIE UCHÁDZAČOV O ZAMESTNANIE

číslo

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 1 | 1 | 5 | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

s

OBEC ZBOROV

subjekt (poistník)

060 ZBOROV, 08633

adresa

322 741

IČO

1200222008/5600

bankové spojenie

054/4798306

číslo telefónu

zastúpený

JÁN LUKAČ

štatutárny zástupca

KOMUNÁLNA poistovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 8, 811 05 Bratislava
IČO 31 595 545

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, vložka č.: 3345/B
Bankové spojenie 1200222008/5600
Konštantný symbol 3558
Variabilný symbol (číslo poistnej zmluvy)

Touto poisťnou zmluvou uzaviera obec úrazové poistenie ako poistník v prospech uchádzačov o zamestnanie, nahlásených obcou na príslušný úrad práce, sociálnych vecí a rodiny ako osoby pre výkon menších obecných služieb. Poistenie sa vzťahuje na uvedené osoby pri plnení pracovných úloh počas vykonávania menších obecných služieb organizovaných obcou (v súlade so zákonom 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov) v súlade so Všeobecnými poisťnými podmienkami pre úrazové poistenie, ktoré sú súčasťou tejto poisťnej zmluvy.

Každá osoba, ktorá spĺňa podmienky tejto 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 | 1,46 | 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 poisťné

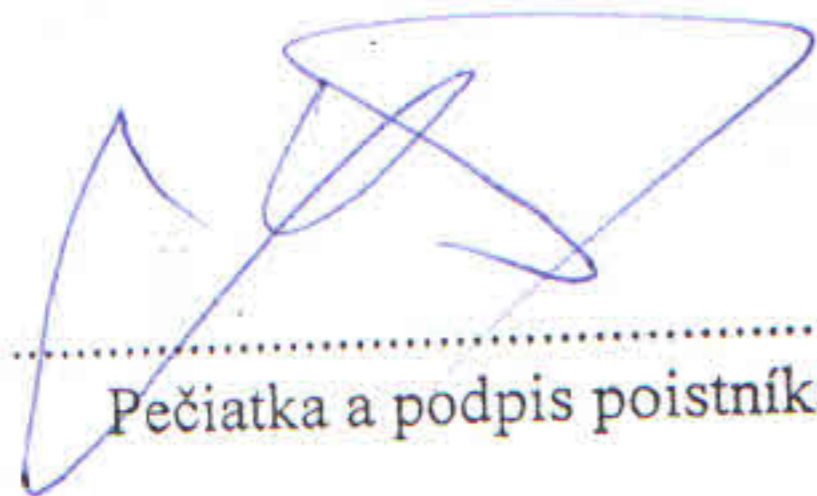
| Počet pracovných miest | | | | Jednorazové poisťné | |
|------------------------|----------------------------------|---|------------------------------|---------------------|----------------------|
| Výsledné poisťné | počet poisťných pracovných miest | x | poisťné na 1 pracovné miesto | = | |
| | 35 | | 3,25 EUR | | 113,75 EUR 3.427 SKK |

Zmluvné dojednania

- Poistenie sa dojednáva na dobu určitú. Účinnosť nadobúda nultou hodinou dňa dojednaného v poisťnej zmluve ako začiatok poistenia a končí o 24 hodine dňa 31.10.2011.
- Poisťné je splatné jednorazovo najneskôr v deň účinnosti poisťnej zmluvy.
- Touto poisťnou zmluvou je krytý v zmluve uvedený počet pracovných miest zvýšený maximálne v troch mesiacoch počas poisťného obdobia o 20 %. V prípade prekročenia tohoto 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 8, 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,
 - 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 BARDEJOV dňa 29.4.2011


Pečiatka a podpis poistníka





KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.
Dr. Vladimíra Clementisa 10
821 02 BRATISLAVA 2
IČO: 315 955 45

Pečiatka a podpis zástupcu poisťovne

00000156