



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

podľa ustanovenia § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka

s účinnosťou

od

0	1	.	1	2	.	2	0	1	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

do

3	1	.	1	2	.	2	0	1	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

uzatvára

ÚRAZOVÉ POISTENIE UCHÁDZAČOV O ZAMESTNANIE

číslo

6	0	0	5	1	0	0	9	1	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

s

Mesto Svit

názov

Hviezdoslavova 33, 05921 Svit

adresa

326607

IČO

bankové spojenie

číslo telefónu

zastúpeným

PaedDr. Rudolf Abrahám

štatutárny zástupca

Konštantný symbol: 3558
Variabilný symbol: (číslo poisťnej zmluvy)

Touto poistnou 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.) v súlade so Všeobecnými poistnými podmienkami pre úrazové poistenie, ktoré sú súčasťou tejto poistnej zmluvy.

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

	poistná suma		poistné	
	EUR	SKK	EUR	SKK
- Smrť následkom úrazu	3320	100 018,32	1,46	43,98
- Trvalé následky úrazu	1660	50 009,16	0,73	21,99
- Plná invalidita následkom úrazu	1660	50 009,16	0,73	21,99
- Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	830	25 004,58	0,33	9,94

Poistné

Počet pracovných miest	
------------------------	--

Výsledné poistné	počet pracovných miest	x	poistné na 1 pracovné miesto	=	
	2		3,25 €		6,50 €
			97,90 SKK		195,82SKK

Zmluvné dojednania

- Poistenie sa dojednáva na dobu určitú. Účinnosť nadobúda nultou hodinou dňa dojednaného v poistnej zmluve ako začiatok poistenia a končí o 24 hodine
- Poistné je splatné jednorázovo 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, Horná 25, 97401 Banská Bystrica. Náhradu škody rieši poisťovňa priamo s poškodeným.

5. Výluky z poistenia

Poistenie sa nevzťahuje na:

- úraz, ktorý poistený neutrpel v priamej súvislosti s výkonom prác v obecnom záujme,
- 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.

Vo Svite _____

dňa 30.11.2012 _____

v.r

Pečiatka a podpis poistníka

v.r

Pečiatka a podpis zástupcu
Komunálnej poisťovne, a.s.
Vienna Insurance Group

číslo obchodníka