KOMUNÁLNA poisťovňa
VIENNA INSURANCE GROUP

€

Komunálna poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group,
Štefánikova 8, 811 05 Bratislava

podľa ustanovenia § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka

s účinnosťou

od | 0 | 1 | 0 | 4 | 2 | 0 | 1 | 1 |

od | 3 | 1 | 0 | 7 | 2 | 0 | 1 | 1 |

uzatvára

ÚRAZOVÉ POISTENIE UCHÁDZAČOV O ZAMESTNANIE

číslo

| 2 | 3 | 0 | 5 | 1 | 0 | 3 | 5 | 1 | 1 |

Obec Kolinovce
_____ obec

OcÚ č. 129, 053 42 Kolinovce
_____ adresa

00329266
_____ IČO

3401743001/5600
_____ bankové spojenie

_____ číslo telefónu

Vincent Bača
starosta

Touto poistnou zmluvou uzatvára 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 úrazom	3319,39	100 000	1,46	44
Trvalé následky úrazu	1659,70	50 000	0,73	22
Plná invalidita následkom úrazu	1659,70	50 000	0,73	22
Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	829,85	25 000	0,33	10

Jednorázové poistné

Počet pracovných miest		Poistné na 1 pracovné miesto			Výsledné poistné	
		EUR	SKK		EUR	SKK
1	x	3,25	98	=	3,25	98

Zmluvné dojednania

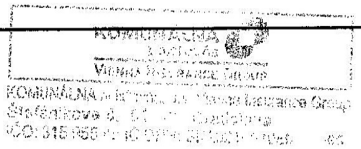
1. Poistenie sa dojednáva na dobu určitú. Účinnosť nadobúda nultou hodinou dňa dojednaného v poistnej zmluve ako začiatok poistenia a končí o 24 hodine dňa dojednaného v poistnej zmluve ako koniec poistenia.
2. Poistné je splatné jednorázovo najneskôr v deň účinnosti poistnej zmluvy.
3. Touto poistnou zmluvou je krytý v zmluve uvedený počet pracovných miest zvýšený maximálne v troch mesiacoch počas poistného obdobia o 20 %. V prípade prekročenia tohoto limitu je obec povinná požiadať o dopoistenie týchto pracovných miest.
4. 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.
5. **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 obsluhe strojov a zariadení, na ktoré nemal poistený potrebnú kvalifikáciu, prípadne školenie.

V Sp.Novej Vsi,dňa 01.04.2011





Pečiatka a podpis poistníka

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

2700100669

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 mena uvedená v SKK len informatívna.