

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

podľa ustanovenia § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka

s účinnosťou

od

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

do

3	1	0	7	2	0	1	4
---	---	---	---	---	---	---	---

uzaviera

**ÚRAZOVÉ POISTENIE
ZNEVÝHODNENÉHO UCHÁDZAČA O ZAMESTNANIE
V RÁMCI PODPORY ROZVOJA
MIESTNEJ A REGIONÁLNEJ ZAMESTNANOSTI**

číslo

5	1	9	0	0	0	6	6	8	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

s

Obec Dvory nad Žitavou

poistník

OÚ Dvory nad Žitavou, 941 31

adresa sídla

00308897

IČO

bankové spojenie

číslo telefónu

zastúpený

Ing. Jozef Kálazi

štatutárny zástupca

v prospech poisteného

Vid' priložený zoznam

meno a priezvisko
poisteného
uchádzača

adresa

rodné číslo

bankové spojenie

číslo telefónu

Touto poisťnou zmluvou uzaviera poisťník úrazové poistenie v prospech znevýhodneného uchádzača o zamestnanie, ktorý je evidovaný na príslušnom úrade práce, sociálnych vecí a rodiny a ktorého pracovný pomer je dohodnutý najmenej v rozsahu polovice ustanoveného týždenného pracovného času za účelom podpory rozvoja miestnej a regionálnej zamestnanosti podľa § 50j 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 poisťné udalosti vzniknuté pri plnení pracovných úloh v rámci pracovného pomeru uzatvoreného za účelom podpory rozvoja miestnej a regionálnej zamestnanosti podľa § 50j zákona č. 5/2004 Z.z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a na poistenie sa vzťahujú Všeobecné poisťné podmienky pre úrazové poistenie (VPP 1 000), ktoré sú súčasťou tejto poisťnej zmluvy.

Poisteným môže byť len fyzická osoba, na ktorú sa vzťahujú ustanovenia § 50j zákona o službách zamestnanosti.

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

	Poisťná suma	Poisťné
- Smrť následkom úrazu	3 320 EUR	2,08 EUR
- Trvalé následky úrazu – príslušné % zo sumy	1 660 EUR	1,92 EUR
- Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu – príslušné % zo sumy	830 EUR	4,00 EUR

Jednorazové poisťné	32 EUR
----------------------------	---------------

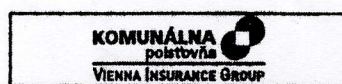
Zmluvné dojednania

- Poistenie sa dojednáva na dobu určitú. Účinnosť nadobúda nultou hodinou dňa dojednaného v poisťnej zmluve ako začiatok poistenia, najskôr však od 0:00 hodiny dňa nasledujúceho po dni uzavretia poisťnej zmluvy a končí najneskôr o 24:00 hodine dňa uvedeného ako koniec poistenia. Poisťná doba je maximálne 9 mesiacov.
- Poisťné je splatné jednorazovo najneskôr v deň účinnosti poisťnej zmluvy.
- Škodovú udalosť je poistený povinný hlásiť písomne do 48 hodín od jej vzniku na predpísanom tlačíve 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 činností počas realizácie opatrení na ochranu pred povodňami alebo počas riešenia následkov mimoriadnej situácie,
 - úraz, ktorý utrpel na ceste do miesta výkonu činností počas realizácie opatrení na ochranu pred povodňami alebo počas riešenia následkov mimoriadnej situácie a na ceste späť,
 - úraz, ku ktorému došlo pri práci vo výškach alebo pri obsluhu strojov a zariadení, na ktoré nemal poistený potrebnú kvalifikáciu, prípadne školenie.

V Nových Zámkoch, dňa 31.10.2013



Pečiatka a podpis poisťníka



KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 06 Bratislava
IČO: 315 956 45 IČ DPH: SK2021097000 -13-

Pečiatka a podpis zástupcu poisťovne

P O I N F O