

podľa ustanovenia § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka

s účinnosťou

od 0 1 0 4 2 0 1 6

do 3 0 0 9 2 0 1 6

uzaviera

**ÚRAZOVÉ POISTENIE  
UCHÁDZAČOV O ZAMESTNANIE  
počas aktivačnej činnosti formou dobrovoľníckej služby**

číslo

5 1 9 0 0 2 5 3 5 1

s

<b>Mesto Fiľakovo</b>	poistník
<b>Radničná25, 986 01 Fiľakovo</b>	adresa
<b>316075</b>	IČO
<b>SK95 5200 0000 0000 0817 4961</b>	číslo účtu v tvare IBAN/SWIFT (BIC) kód
<b>047/4381001</b>	číslo telefónu

zastúpený	<b>Mgr. Attila Agócs ; PRD.</b>
	štatutárny zástupca

Touto poistnou zmluvou uzaviera poistník úrazové poistenie v prospech uchádzačov o zamestnanie, nahlásených poistníkom na príslušný úrad práce, sociálnych vecí a rodiny ako osoby pre výkon dobrovoľníckych služieb v zmysle ust. § 52a 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 vykonávania dobrovoľníckych služieb organizovaných poistníkom v zmysle ust. § 52a 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 poistné podmienky pre úrazové poistenie (VPP 1000-4), ktoré sú súčasťou tejto poistnej zmluvy.

Poistníkom môže byť len právnická osoba alebo fyzická osoba, ktorá je uvedená v zákonom ustanovení § 52a ods. 2 zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

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

	Poistná suma	Poistné
--	--------------	---------

- Smrť následkom úrazu	3 320 EUR	1,96 EUR
- Trvalé následky úrazu – príslušné % zo sumy	1 660 EUR	1,79 EUR
- Plná invalidita následkom úrazu	1 660 EUR	1,10 EUR
- Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu – príslušné % zo sumy	830 EUR	1,79 EUR

#### Jednorazové poistné


Počet poistených pracovných miest 3	x	Jednorazové poistné na 1 pracovné miesto 6,64 EUR	Koef. ÚNP 1	Upravené jednorazové poistné na 1 pracovné miesto 6,64 EUR	=	Jednorazové poistné za pracovné miesta spolu 19,92 EUR
--	---	--	----------------	---	---	---

#### Zmluvné dojednania

- Poistenie sa dojednáva na dobu určitú. Účinnosť nadobúda nulťou hodinou dňa dojednaného v poistnej zmluve ako začiatok poistenia, najskôr však od 0:00 hodiny dňa nasledujúceho po dni uzavretia poistnej zmluvy a končí najneskôr o 24.00 hodine dňa uvedeného ako koniec poistenia. Poistná doba je maximálne 6 mesiacov.
- Poistné je splatné jednorazovo 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 poistník povinný požiadať o dopoistenie týchto pracovných miest.
- Škodovú udalosť je poistený alebo poistník povinný hlásiť písomne do 48 hodín od jej vzniku na predpísanom tlačive 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 dobrovoľníckych prác organizovaných poisťníkom v zmysle ust. § 52a zákona o službách zamestnanosti,
  - 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.
- Prehlásenie poistníka:
  - Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa na účely priameho marketingu poisťovateľa (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu: [ X ] ÁNO / [ ] NIE.
  - Poisťovateľ informuje poistníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení s § 47 zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník dáva poisťovateľovi súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 78 zákona č. 39/2015 Z.z. poskytovala, sprístupňovala a cezhranične prenášala právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného sprostredkovania a finančného poradenstva podľa osobitného predpisu. Poistník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovateľa.
  - Poistník vyhlasuje, že všetky odpovede na otázky poisťovateľa týkajúce sa poistenia a všetky ďalšie uvedené údaje sú pravdivé a úplné a zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne

oznámiť písomne poisťovateľovi. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich overil a sú pravdivé. Berie na vedomie, že nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok odstúpenie od poistnej sumy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovateľa.

V o Fiľakove, dňa 29.03.2016.



.....

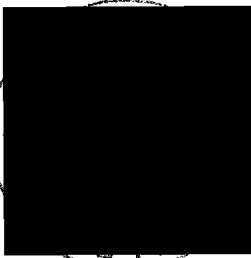
Podpis poistníka



.....

podpis zástupcu poisťovne

4	3	5	0	0	0	0	0		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--



Právnická osoba/Fyzická osoba\*: .....Mesto Filakovo.....

**Menný zoznam uchádzačov o zamestnanie, ktorí budú zaradení na vykonávanie aktivačnej činnosti formou dobrovoľníckej služby**

podľa § 52a zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

P. č.	Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Adresa trvalého pobytu	Druh vykonávanej činnosti v rámci aktivačnej činnosti formou dobrovoľníckej služby	ISCO-08	Dátum nástupu na vykonávanie aktivačnej činnosti formou dobrovoľníckej služby	Dátum ukončenia vykonávania aktivačnej činnosti formou dobrovoľníckej služby	Poznámka
1.	Noémi Trifontiová	13.7.1992	Filakovo, Farská lúka č. 66	pomoc pri zabezpečovaní služieb v oblasti vzdelávania	2359001	1.4.2016	30.9.2016	
2.	Bc. Andrea Šinková	15.5.1972	Filakovo, 1.mája č. 21	pomoc pri zabezpečovaní služieb v oblasti vzdelávania	2359001	1.4.2016	30.9.2016	
3.	Patrik Husaník	21.12.1990	Lučenec, Ul. maršála Malinovského 2150/8	pomoc pri poskytovaní služieb v oblasti športu	4419999	1.4.2016	30.9.2016	

\* vybrať relevantnú možnosť

Vypracoval:

Meno a priezvisko: PhDr. Andrea Mágyelová

Dátum: 3.3.2016

Odtlačok pečiatky a podpis

