

podľa ustanovenia § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka

s účinnosťou

od

0	1	1	0	2	0	1	8
---	---	---	---	---	---	---	---

do

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

uzaviera

ÚRAZOVÉ POISTENIE UCHÁDZAČOV O ZAMESTNANIE

počas vykonávania menších obecných služieb pre obec alebo pre rozpočtovú organizáciu alebo príspevkovú organizáciu, ktorej zriaďovateľom je obec, resp. dobrovoľníckej činnosti, na základe dohody uzatvorenej v zmysle ust. § 12 ods. 3 písm. b) bod 4. a 5. Zákona č. 417/2013 Z.z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov

číslo

5	1	9	0	0	4	3	6	4	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

s

<u>Staré divadlo Karola Spišáka v Nitre</u>	poistník
<u>949 01 Nitra, Ul. 7. pešieho pluku 1</u>	adresa
<u>36 103 004</u>	IČO/ rodné číslo
<u>037/6525003</u>	číslo účtu v tvare IBAN/SWIFT (BIC) kód
<u>037/6525003</u>	číslo telefónu

zastúpený Mgr. art. Martin Kusenda
štátutárny zástupca

Touto poisťnou zmluvou uzaviera poistník úrazové poistenie v prospech uchádzačov o zamestnanie, ako osôb pre výkon menších obecných služieb pre obec alebo pre rozpočtovú organizáciu alebo príspevkovú organizáciu, ktorej zriaďovateľom je obec, resp. ako osôb pre výkon dobrovoľníckej činnosti, na základe dohody uzatvorenej v zmysle ust. § 12 ods. 3 písm. b) bod 4. a 5. zákona č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Poistenie sa vzťahuje na vyššie uvedené osoby pri plnení pracovných úloh počas vykonávania menších obecných služieb pre obec alebo pre rozpočtovú organizáciu alebo príspevkovú organizáciu, ktorej zriaďovateľom je obec, resp. počas vykonávania dobrovoľníckej činnosti, na základe dohody uzatvorenej v zmysle ust. § 12 ods. 3 písm. b) bod 4. a 5. zákona č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov a na poistenie sa vzťahujú Všeobecné poisťné podmienky pre úrazové poistenie (VPP 1000-6), ktoré sú súčasťou tejto poisťnej zmluvy.

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	2,92 EUR
- Trvalé následky úrazu – príslušné % zo sumy	1 660 EUR	1,46 EUR
- Plná invalidita následkom úrazu	1 660 EUR	1,46 EUR
- Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu – príslušné % zo sumy	830 EUR	0,66 EUR

Jednorazové poistné

Počet poistených pracovných miest 1	x	Jednorazové poistné na 1 pracovné miesto 6,50 EUR	Koef. ÚNP	Upravené jednorazové poistné na 1 pracovné miesto 6,50 EUR	=	Jednorazové poistné za pracovné miesta spolu 6,50 EUR
--	---	--	-----------	---	---	--

Zmluvné dojednania

1. Poistenie sa dojednáva na dobu určitú. Účinnosť nadobúda nultou 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 18 mesiacov.
2. Poistné je splatné jednorazovo 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 tohto limitu je poistník povinný požiadať o dopoistenie týchto pracovných miest.
4. 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.
5. Výluky z poistenia - poistenie sa nevzťahuje na:
 - a) úraz, ktorý poistený neutrpel v priamej súvislosti s výkonom menších obecných služieb pre obec alebo pre rozpočtovú organizáciu alebo príspevkovú organizáciu, ktorej zriaďovateľom je obec, resp. v priamej súvislosti s výkonom dobrovoľníckej činnosti na základe dohody uzatvorenej v zmysle ust. § 12 ods. 3 písm. b) bod 4. a 5. zákona č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov,
 - b) úraz, ktorý utrpel na ceste do miesta výkonu práce a späť,
 - c) úraz, ku ktorému došlo pri práci vo výškach alebo pri obsluhu strojov a zariadení, na ktoré nemal poistený potrebnú kvalifikáciu, prípadne školenie.
6. Prehlásenie poistníka:
 - a) Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (IPID), ktorý prevzal.
 - b) Poistník vyhlasuje, že všetky odpovede na otázky poisťovne týkajúce sa poistenia a všetky ďalšie uvedené údaje sú pravdivé a úplné a zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovni. 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 zmluvy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne.

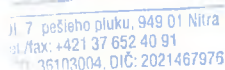
V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník svojím podpisom prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Poisťovňa informuje poistníka, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk.

Podpis poistníka:

V NITRE , dňa 28.9.2018


.....
F


Komunálna poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Slovenská republika
IČO: 36103004, OIČ: 2021467976

Podpis zástupcu poisťovne

2 7 0 0 1 0 1 0 2 0

ZÁZNAM Z ROKOVANIA SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA S KLIENTOM PRED UZAVRETÍM ALEBO ZMENOU POISTNEJ ZMLUVY

vyhotovený v súlade s ust. zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v zmysle zák. č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „záznam“)

Meno a priezvisko/Obchodné meno finančného agenta/zamestnanca	E-mail	Kontaktný telefón
Ing. Mária Minárová	mminarova@kpas.sk	037/6515881,2
Trvalý pobyt (prechodný pobyt)/Miesto podnikania/Sídlo	949 01 Nitra, Farská č. 9	
Právna forma (pri podnikajúcej osobe)	Registračné číslo v Národnej banke Slovenska	
zamestnanec - ROZŠ	2700101020	

ktorý koná v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 545, (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“) a

A. Meno a priezvisko osoby, ktorá sa informuje o možnostiach poistenia/zmeny poistenia			B. Meno a priezvisko/obchodné meno/názov osoby, v prospech ktorej má byť uzatvorené poistenie/vykonná zmena poistenia (ak je odlišná od osoby v časti A)		
Mgr. art. Martin Kusenda			Staré divadlo Karola Spišáka v Nitre		
Trvalý pobyt/miesto podnikania/korešpondenčná adresa			Trvalý pobyt/sídlo/miesto podnikania/korešpondenčná adresa		
811 09 Bratislava, Karadžičova 4097/7			Ul. 7 pešieho pluku 1		
Kontaktný telefón/e-mail			Kontaktný telefón/e-mail		
037/6525003			037/6525003		
Rodné číslo/miesto narodenia	Št. prist.	Číslo bankového účtu*	Rodné číslo/miesto narodenia	Št. prist.	Číslo bankového účtu*
780301/5760	SR			SR	
Identifikácia:	Druh dokladu totožnosti:	Číslo dokladu totožnosti:	Identifikácia:	Druh dokladu totožnosti:	Číslo dokladu totožnosti:
	OP	HF 234799			
IČO:		DIČ:	IČO:	36 103 004	DIČ:

Vzťah medzi osobou "A" a "B": riaditeľ

ktorý má v úmysle využiť, resp. využíva poisťovacie služby spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, (ďalej len „klient“) spísali tento záznam o rokovaní sprostredkovateľa poistenia s klientom vo vzťahu k uzatvoreniu alebo k zmene poistnej zmluvy so spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group. Spôsob kontaktovania poisťovne s klientom:

<p>POŽIADAVKY A POTREBY KLIANTA S OHĽADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY</p> <p>1. Udržanie životnej úrovne v dôchodkovom veku → ďalší dôchodok <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>2. Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvídateľnými udalosťami → strata života, choroba, úraz <input checked="" type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>3. Budúcnosť vašich detí → štúdium, štart do života <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>4. Vaše bývanie → kúpa nehnuteľnosti, rekonštrukcia nehnuteľnosti <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>5. Ochrane vášho majetku → auto, nehnuteľnosť, domácnosť <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>6. Iné → poistenie zodpovednosti, cestovné poistenie, investovanie <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie</p>	<p>FINANČNÁ SITUÁCIA KLIANTA</p> <table border="1"> <tr> <td>Výdavky</td> <td></td> <td>Príjmy</td> <td></td> </tr> <tr> <td>→ bývanie</td> <td>EUR</td> <td>→ čistý príjem</td> <td>EUR</td> </tr> <tr> <td>→ domácnosť</td> <td>EUR</td> <td>→ počet plátov ročne</td> <td>EUR</td> </tr> <tr> <td>→ cestovné</td> <td>EUR</td> <td>→ odmeny</td> <td>EUR</td> </tr> <tr> <td>→ deti</td> <td>EUR</td> <td>→ výplatný deň</td> <td>EUR</td> </tr> <tr> <td>→ splátky/závazky</td> <td>EUR</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>→ sporenia/poistenia</td> <td>EUR</td> <td>Celkové príjmy</td> <td>EUR</td> </tr> <tr> <td>→ ostatné</td> <td>EUR</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Celkové výdavky</td> <td>EUR</td> <td>Voľné prostriedky</td> <td>EUR</td> </tr> </table> <p>Iné skutočnosti: Neuvádza</p>	Výdavky		Príjmy		→ bývanie	EUR	→ čistý príjem	EUR	→ domácnosť	EUR	→ počet plátov ročne	EUR	→ cestovné	EUR	→ odmeny	EUR	→ deti	EUR	→ výplatný deň	EUR	→ splátky/závazky	EUR			→ sporenia/poistenia	EUR	Celkové príjmy	EUR	→ ostatné	EUR			Celkové výdavky	EUR	Voľné prostriedky	EUR
Výdavky		Príjmy																																			
→ bývanie	EUR	→ čistý príjem	EUR																																		
→ domácnosť	EUR	→ počet plátov ročne	EUR																																		
→ cestovné	EUR	→ odmeny	EUR																																		
→ deti	EUR	→ výplatný deň	EUR																																		
→ splátky/závazky	EUR																																				
→ sporenia/poistenia	EUR	Celkové príjmy	EUR																																		
→ ostatné	EUR																																				
Celkové výdavky	EUR	Voľné prostriedky	EUR																																		

<p>ZNALOSTI A SKÚSENOSTI KLIANTA S OHĽADOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY</p> <p><input type="checkbox"/> ne klient</p> <p><input type="checkbox"/> bývalý klient</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> súčasný klient</p> <p><input type="checkbox"/> iné:</p>	<p>ODPORUČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHĽADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIANTOVI</p> <p>Finančná služba: Poistenie</p> <p>Produkt: Úrazové pois</p> <p>Zdôvodnenie: zo zákona</p> <p>Náklady:</p>	<p>KLIENTOM ZVOLENÉ RIEŠENIE</p> <p>Finančná služba: PZ</p> <p>Produkt návrh zmluvy č.: 5190043643</p> <p>Zdôvodnenie: ochr. zdravia</p> <p>Náklady:</p>
---	--	---

PREHLÁSENIE/POTVRDENIE

Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu, a že prevzal jeho kópiu. Na základe slobodnej voľby klienta je číslo pripravovanej poistnej zmluvy/poistného návrhu →

Seriálové číslo pripravovanej poistnej zmluvy
5190043643

Poisťovňa informuje klienta, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EU) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len "Nariadenie") a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Klient prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť na webovej stránke poisťovne.

Dňa 28.9.2018

Klient berie na vedomie, že tento záznam nie je návrhom na uzatvorenie poistnej zmluvy v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov. Klient zároveň berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytujú sprostredkovateľovi poistenia v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a že budú spracúvané v informačnom systéme sprostredkovateľa poistenia, resp. spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

v Nitre Dňa 28.9.2018

Sprostredkovateľ poistenia týmto vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že identifikoval a overil identifikáciu klienta ako aj overil ostatné údaje uvedené v tomto zázname na základe jeho dokladu totožnosti (OP/PAS/výpis ORSR, ŽRSR alebo iného registra/dokladu o DIČ). Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že na základe klientom poskytnutých informácií týkajúcich sa jeho požiadaviek, potrieb, skúseností, znalostí a finančnej situácie je klientom zvolená poistná zmluva (ďalej len „PZ“) pre klienta vhodná/nevhodná (nehodiace sa prečiarknuť) !!! V prípade označenia „nehodná“ sa sprostredkovaná zmluva o poskytnutí finančnej služby považuje za nevhodnú pre klienta, na čo sprostredkovateľ poistenia klienta upozorňuje a odporúča mu starostlivo zvážiť či aj napriek uvedenej skutočnosti uzavrie túto zmluvu!!!

Meno a priezvisko (v prípade finančného agenta)

Meno a priezvisko klienta