

podľa ustanovenia § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka

s účinnosťou
od 0 1 0 3 2 0 2 0

do 3 1 0 8 2 0 2 0

uzatvára



ÚRAZOVÉ POISTENIE UCHÁDZAČOV O ZAMESTNANIE

počas aktivačnej činnosti formou dobrovoľníckej služby

číslo

5 1 9 0 0 5 0 8 7 0

s

OBEC GEMERSKÉ TEPLICE

poistník

OcÚ č.46, 049 16 p. Jelšava

adresa

00328235

IČO/ rodné číslo

SK15 0200 0000 0000 2152 0582

číslo účtu v tvare

SUBASKBX

IBAN/SWIFT (BIC) kód

0905519164

číslo telefónu

zastúpený

Mgr. Laura Durančíková- starostka obce

štatutárny zástupca

Touto poistnou zmluvou uzatvára 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 1000-7), ktoré sú neoddeliteľnou 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 vrátane dane¹ celkom

Počet poistených pracovných miest 6	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 39,84 EUR
--	---	--	----------------	---	---	---

z toho

Poistné bez dane¹

Jednorazové poistné za pracovné miesta spolu 39,84 EUR	/	1,08	=	Poistné bez dane za pracovné miesta spolu 36,89 EUR
Daň z poistenia				
Jednorazové poistné za pracovné miesta spolu 39,84 EUR	-	Poistné bez dane za pracovné miesta spolu 36,89 EUR	=	Daň za pracovné miesta spolu 2,95 EUR

¹Na toto poistenie sa uplatňuje daň z poistenia podľa zákona č. 213/2018 Z.z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

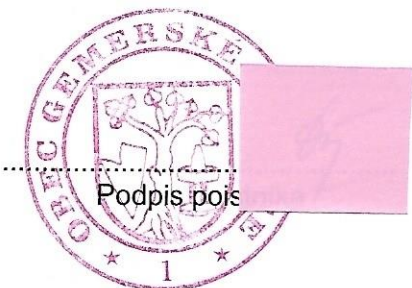
Zmluvné dojednania

- 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 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 – okrem prípadov uvedených vo VPP 1000-7, sa poistenie nevzťahuje na:
 - úraz, ktorý poistený neutrpel v priamej súvislosti s výkonom dobrovoľníckych prác organizovaných poistníkom 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 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.
 - 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 Revúcej, dňa 28.02.2020



Úrazové poistenie (jednorazovo platené)

Informačný dokument o poistnom produkte

Spoločnosť: KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

Produkt: Úrazové poistenie uchádzačov o zamestnanie

Tento Informačný dokument o poistnom produkte Úrazové poistenie uchádzačov o zamestnanie je určený len na poskytnutie súhrnu hlavného pokrytia a vylúčení a nie je prispôbostený Vaším špecifickým individuálnym potrebám. Kompletne informácie týkajúce sa produktu, ktoré sú predzmluvnými a zmluvnými údajmi, sú uvedené v dokumentácii v poistnej zmluve.

O aký typ poistenia ide?

Úrazové poistenie uchádzačov o zamestnanie je poistenie pre prípad úrazu pre jednu alebo viac osôb počas dojednanej poistnej doby v zmysle zákona č. 5/2004 Z.z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle zákona č. 417/2013 Z.z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov.



Čo je predmetom poistenia?

V závislosti od v poistnej zmluve dohodnutého rozsahu:

- ✓ smrť následkom úrazu,
- ✓ trvalé následky úrazu,
- ✓ čas nevyhnutného liečenia úrazu,
- ✓ invalidita úrazom.

Poistujú sa nasledovné skupiny uchádzačov o zamestnanie (UoZ):

- ✓ UoZ alebo záujemca o zamestnanie počas vzdelávania a prípravy pre trh práce (§ 46, poistná doba max. 12 mesiacov),
- ✓ UoZ v rámci podpory rozvoja miestnej a regionálnej zamestnanosti (§ 50j, poistná doba max. 9 mesiacov),
- ✓ absolvent počas absolventskej praxe (§ 51, poistná doba 3-6 mesiacov),
- ✓ UoZ počas aktivačnej činnosti formou menších obecných služieb pre obec alebo formou menších služieb pre samosprávny kraj (§ 52, poistná doba do 12 mesiacov alebo nad 12 mesiacov),
- ✓ UoZ počas aktivačnej činnosti formou dobrovoľníckej služby (§ 52a, poistná doba max. 6 mesiacov),
- ✓ UoZ počas projektu alebo programu (§ 54, poistná doba max. 12 mesiacov),
- ✓ UoZ alebo poberateľa dávky v hmotnej núdzi počas menších obecných služieb pre obec alebo pre rozpočtovú organizáciu alebo príspevkovú organizáciu, ktorej zriaďovateľom je obec, resp. dobrovoľníckej činnosti uzatvorená v zmysle zákona č. 417/2013 Z. z., poistná doba do 12 mesiacov alebo nad 12 mesiacov.



Čo nie je predmetom poistenia?

- * úraz, ktorý poistený 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,
- * úraz, ktorý neutrpel v priamej súvislosti s výkonom činností, ktorých sa poistenie týka.

Úplný zoznam výluk nájdete vo Všeobecných poistných podmienkach č. 1000-7.



Týkajú sa krytia nejaké obmedzenia?

Poisťovňa podľa okolností prípadu zníži svoje plnenie, najviac však o jednu polovicu:

- ! ak došlo k úrazu poisteného v súvislosti s jeho konaním, pre ktoré bol uznaný súdom za vinného trestným činom, resp. v súvislosti s konaním, ktorým inému spôsobil ťažkú ujmu na zdraví alebo smrť alebo ktorým hrubo porušil dôležitý záujem spoločnosti,
- ! ak došlo k úrazu poisteného pod vplyvom alkoholu, omamných či toxických látok,
- ! ak poistený nenahlási poistnú udalosť bezodkladne, najneskôr však do obdobia, kedy druh a rozsah jeho poistnej udalosti je preveriteľný lekárske vyšetrením,
- ! ak poistený po úraze nevyhľadá bez zbytočného odkladu lekárske ošetrenie alebo sa nelieči podľa pokynov lekára, má poisťovňa právo primerane znížiť plnenie, najviac však o jednu polovicu, pokiaľ toto konanie malo vplyv na výšku poistného plnenia.

Úplný zoznam obmedzení nájdete vo Všeobecných poistných podmienkach č. 1000-7.



Kde sa na mňa vzťahuje krytie?

- ✓ na území Slovenskej republiky



Aké mám povinnosti?

- V prípade úrazu bezodkladne vyhľadať lekára a riadiť sa predpísanou liečbou a odporučeniami lekára, ako aj podniknúť všetky kroky prospešné pre uzdravenie.
- Bez zbytočného odkladu písomne oznámiť poisťovni, že došlo k poistnej udalosti, preukázať jej vznik a na žiadosť poisťovne predložiť všetky ďalšie doklady potrebné pre stanovenie rozsahu poistného plnenia.
- Znášať náklady spojené s kontrolným vyšetrením u posudkového lekára pri nespokojnosti s ohodnotením za trvalé následky úrazu.

Upozornenie: Venujte náležitú pozornosť podmienkam poistenia! Ak podmienky nespĺňate, poisťovňa nebude mať povinnosť poskytnúť poistné plnenie.



Kedy a ako uhrádzam platbu?

Jednorazové poistné sa zaplatí naraz za celú poistnú dobu dojednanú v poistnej zmluve. Jednorazové poistné je splatné pri dojednaní poistenia alebo dňom začiatku poistenia. Poistné sa uhrádza v mene EUR prevodným príkazom na číslo účtu poisťovne, inkasom z účtu poistníka alebo poštovou poukážkou. Poistné sa považuje za zaplatené v okamihu jeho pripísania na účet poisťovne.



Kedy začína a končí krytie?

Poistenie začína od nulte hodiny prvého dňa po uzavretí poistnej zmluvy, ak nebolo účastníkmi dohodnuté, že začína už uzavretím poistnej zmluvy alebo neskôr.

Poistenie zaniká z dôvodov uvedených v poistnej zmluve, poistných podmienkach a v Občianskom zákonníku. Hlavné dôvody zániku poistenia sú:

- uplynutie poistnej doby dohodnutej v poistnej zmluve,
- pri omeškaní s platením poistného, ak poistné nebolo zaplatené do jedného mesiaca odo dňa doručenia výzvy na jeho zaplatenie,
- úmrtie poisteného,
- dohoda medzi poistníkom a poisťovňou,
- nezaplatenie poistného v lehote stanovenej Občianskym zákonníkom.



Ako môžem zmluvu vypovedať?

Písomnou výpoveďou so 6 týždňovou výpovednou lehotou, ktorá začína plynúť od dátumu doručenia výpovede poistníka.

Písomnou výpoveďou do dvoch mesiacov po uzavretí poistnej zmluvy, výpovedná lehota je osemdeňná a jej uplynutím poistenie zanikne.