

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava 1

zastúpená
Ing. Vladimírom BAKEŠOM, predsedom predstavenstva
Mag. iur. Patrickom SKYBOM, členom predstavenstva

podľa ustanovenia § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka

s účinnosťou

od

0	1	0	4	2	0	1	2
---	---	---	---	---	---	---	---

do

1	5	0	7	2	0	1	2
---	---	---	---	---	---	---	---

uzaviera

ÚRAZOVÉ POISTENIE UCHÁDZAČOV O ZAMESTNANIE

číslo

4	2	0	5	1	0	1	8	1	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

s

<u>Základná škola s materskou školou Likavka</u>	subjekt (poistník)
<u>Školská 480., 034 96 Likavka</u>	adresa
<u>37813617</u>	IČO
<u>8338905006 / 5600</u>	bankové spojenie
<u>0904 575 695</u>	číslo telefónu

zastúpený Ing. Jozef MAGA - riaditeľ školy
štátutárny zástupca

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava 5
IČO 31 595 545
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, vložka č.: 3345/B
Bankové spojenie 1200222008/5600
Konštantný symbol 3558
Variabilný symbol (číslo poistnej zmluvy)



Touto poisťnou zmluvou uzaviera poisťník úrazové poistenie v prospech uchádzačov o zamestnanie, nahlásených poisťníkom na príslušný úrad práce, sociálnych vecí a rodiny ako osoby pre výkon dobrovoľníckych prác na účely zákona č. 5/2004. Poistenie sa vzťahuje na uvedené osoby pri plnení pracovných úloh počas vykonávania dobrovoľníckych prác organizovaných poisťníkom (v súlade so zákonom 5/2004 Z. z.) v súlade so Všeobecnými poisťnými podmienkami pre úrazové poistenie, ktoré sú súčasťou tejto poisťnej zmluvy.

Poisťníkom môže byť len právnická osoba alebo fyzická osoba, ktorá je uvedená v bode 5 § 52 zákona č. 5/2004 Z. z.

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

	Poisťná suma	Poisťné
- Smrť následkom úrazu	3 319,39 EUR	1,96 EUR
- Trvalé následky úrazu	1 659,70 EUR	1,79 EUR
- Plná invalidita následkom úrazu	1 659,70 EUR	1,10 EUR
- Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	829,85 EUR	1,79 EUR

Jednorázové poisťné

Počet pracovných miest				Jednorázové poisťné	
Výsledné poisťné	počet poistených pracovných miest 1	x	poisťné na 1 pracovné miesto 6,64 EUR	=	6,64 EUR

Zmluvné dojednania

- Poistenie sa dojednáva na dobu určitú. Účinnosť nadobúda nultou hodinou dňa dojednaného v poisťnej zmluve ako začiatok poistenia a končí o 24 hodine dňa 15.7.2012.
- Poisťné je splatné jednorazovo najneskôr v deň účinnosti poisťnej zmluvy.
- Škodovú udalosť je poisťník povinný 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 1. 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,
 - 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.

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.

V Ružomberku dňa 28.3.2012

AKLADNÁ ŠKOLA
S MATERSKOU ŠKOLOU
Školská ulica č. 480
LIKAVKA

Pečiatka a podpis poisťníka



KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 315 955 45 IČ DPH: SK2021087089 -125-

F. F. F.

Pečiatka a podpis zástupcu poisťovne

0 0 1 0 1 6 1 0