

KOMUNÁLNA poist'ovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava

podľa ustanovenia § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka

s účinnosťou

od 

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

do 

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 0 | 0 | 6 | 2 | 0 | 1 | 4 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

uzaviera

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

číslo

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 3 | 0 | 5 | 1 | 6 | 0 | 1 | 1 | 4 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

s

MESTSKÉ KULTÚRNE STREDISKO

subjekt (poistník)

Gorkého 1, 066 01 HUMENNÉ

adresa

00 351 865

IČO

731 532 / 0200

bankové spojenie

057 / 775 55 48

číslo telefónu

zastúpený

Mgr. MARTA HELEMIKOVÁ

štatutárny zástupca

*Schválila uznesenie:* 

KOMUNÁLNA poist'ovňa, a.s. Vienna Insurance Group  
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, 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 služieb podľa § 52a 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 uvedené osoby pri plnení pracovných úloh počas vykonávania dobrovoľníckych služieb organizovaných poisťníkom podľa § 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 poisťné podmienky pre úrazové poistenie (VPP 1 000), ktoré sú súčasťou tejto poisťnej zmluvy.

Poisťníkom 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 poisťnej zmluvy, je poistená na nasledovné dojednané riziká a poisťné sumy úrazového poistenia:

|                                             | Poisťná suma |             | Poisťné  |        |
|---------------------------------------------|--------------|-------------|----------|--------|
| - Smrť následkom úrazu                      | 3 319,39 EUR | 100 000 SKK | 1,96 EUR | 59 SKK |
| - Trvalé následky úrazu                     | 1 659,70 EUR | 50 000 SKK  | 1,79 EUR | 54 SKK |
| - Plná invalidita následkom úrazu           | 1 659,70 EUR | 50 000 SKK  | 1,10 EUR | 33 SKK |
| - Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu | 829,85 EUR   | 25 000 SKK  | 1,79 EUR | 54 SKK |

### Jednorazové poisťné

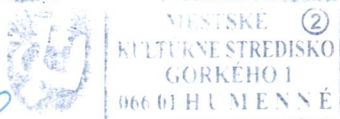
| Počet pracovných miest |                                   |   |                              | Jednorazové poisťné |     |
|------------------------|-----------------------------------|---|------------------------------|---------------------|-----|
| Výsledné poisťné       | počet poistených pracovných miest | x | poisťné na 1 pracovné miesto | =                   | SKK |
|                        | 4                                 |   | 6,64 EUR                     |                     |     |
|                        |                                   |   |                              | 26,56 EUR           |     |

### Zmluvné dojednania

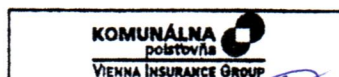
- Poistenie sa dojednáva na dobu určitú. Účinnosť nadobúda nultou hodinou dňa dojednaného v poisťnej zmluve ako začiatok poistenia, najskôr však od 0:00 hodiny dňa nasledujúceho po dni uzavretia poisťnej zmluvy a končí najneskôr o 24.00 hodine dňa uvedeného ako koniec poistenia. Poisťné je splatné jednorazovo najneskôr v deň účinnosti poisťnej zmluvy.
- Škodovú udalosť je poisťník povinný hlásiť písomne do 48 hodín od jej vzniku na predpísanom 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 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. Po 1.1.2009 je hodnota uvedená v SKK len informatívna.

V Humennom dňa : 31.12.2013



Pečiatka a podpis poisťníka



KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group  
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava  
IČO: 315 955 48 IČ DPH: SK2021097066

Pečiatka a podpis zástupcu poisťovne

0 0 0 0 0 5 9 9