

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

podľa ustanovenia § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka

s účinnosťou

od

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

do

3	1	0	5	2	0	1	3
---	---	---	---	---	---	---	---

uzaviera

ÚRAZOVÉ POISTENIE UCHÁDZAČOV O ZAMESTNANIE

číslo

2	1	0	5	1	7	3	4	1	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

s

Mestská časť Košice - Sídliisko KVP

Poistník (obec /
samosprávny kraj)

Trieda KVP 1, 040 23 Košice

adresa

00691089

IČO

0536298001/5600

bankové spojenie

055/7890611

číslo telefónu

zastúpený

Ing. Iveta Kijejská

Primátorom mesta, starostom obce,
predsedom VÚC

Touto poisťnou zmluvou uzatvára obec úrazové poistenie ako poisťník v prospech uchádzačov o zamestnanie, nahlásených obcou na príslušný úrad práce, sociálnych vecí a rodiny ako osoby pre výkon menších obecných služieb. Poistenie sa vzťahuje na uvedené osoby pri plnení pracovných úloh počas vykonávania menších obecných služieb organizovaných obcou (v súlade so zákonom SNR č.369/1990 Zb. o obecnom zriadení) v súlade so Všeobecnými poisťnými podmienkami pre úrazové poistenie, ktoré sú súčasťou tejto poisťnej zmluvy.

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	1,76 EUR
- Trvalé následky úrazu	1659,70 EUR	0,43 EUR
- Plná invalidita následkom úrazu	1659,70 EUR	0,43 EUR
- Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	829,85 EUR	0,33 EUR

Jednorázové poisťné

Počet pracovných miest					
Výsledné poisťné	počet poisťovaných pracovných miest	X	poisťné na 1 pracovné miesto	=	32,50 EUR
	10		3,25 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 .31..05.2013.
- Poisťné je splatné jednorázovo najneskôr v deň účinnosti poisťnej zmluvy. Touto poisťnou zmluvou je krytý v zmluve uvedený počet pracovných miest zvýšený maximálne v troch mesiacoch počas poisťného obdobia o 20 %. V prípade prekročenia tohto limitu je obec povinná požiadať o dopoistenie týchto pracovných miest.
- Škodovú udalosť je obec povinná hlásiť písomne do 48 hodín od jej vzniku na predpísanom tlačive na adresu: Komunálna poisťovňa, a. s., Horná 25, 974 01 Banská Bystrica. Náhradu škody rieši poisťovňa priamo s poškodeným.
- Výluky z poistenia**
Poistenie sa nevzťahuje na:
 - úraz, ktorý poistený neutrpel v priamej súvislosti s výkonom menších obecných služieb organizovaných obcou,
 - 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.

:: Táto zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpísania zmluvnými stranami a účinnosť v súlade s platnou právnou úpravou.

V Košiciach, dňa : 28.2.2013

Pečiatka a podpis poisťníka



Pečiatka a podpis zástupcu Komunálnej poisťovne, a.s. VIG

Kušníkova

0 0 0 0 0 5 1 7