

ÚRAZOVÉ POISTENIE UCHÁDZAČOV O ZAMESTNANIE
POČAS PROJEKTU / PROGRAMU

POISTOVŇA	KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefánikova 17, 811 05 Bratislava IČO: 31 595 545, DIČ: SK2021097089, IČ DPH: SK7020000746 Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“)		Zástupca poisťovne Ing. Dušan Matoš 2700102912 P 170 / OM 173																																					
POISTNÍK	<table border="1"> <tr> <td colspan="4">Názov spoločnosti Obec Hranovnica</td> </tr> <tr> <td colspan="2">IČO 00326224</td> <td colspan="2">Platca DPH</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Zapísaný v Okresný súd Prešov</td> <td colspan="2">Číslo zápisu 523518</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Sládkovičova 398/14</td> <td>PSC 05916</td> <td>Mesto Hranovnica</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Číslo účtu v tvare IBAN</td> <td>Telefón +421907993828</td> <td>E-mail</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Dojednatelia</td> </tr> <tr> <td>1.</td> <td>Titul, meno a priezvisko PhDr. Angelika Farkašová</td> <td>Funkcia Starostka obce</td> <td>Doklad totožnosti [REDACTED]</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Rodné číslo [REDACTED]</td> <td>Štátna príslušnosť Slovensko</td> <td>Dátum narodenia [REDACTED]</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Trvalá a korešpondenčná adresa – ulica, č. d. [REDACTED]</td> <td>PSC [REDACTED]</td> <td>Mesto [REDACTED]</td> </tr> </table>				Názov spoločnosti Obec Hranovnica				IČO 00326224		Platca DPH		Zapísaný v Okresný súd Prešov		Číslo zápisu 523518		Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Sládkovičova 398/14		PSC 05916	Mesto Hranovnica	Číslo účtu v tvare IBAN		Telefón +421907993828	E-mail	Dojednatelia				1.	Titul, meno a priezvisko PhDr. Angelika Farkašová	Funkcia Starostka obce	Doklad totožnosti [REDACTED]		Rodné číslo [REDACTED]	Štátna príslušnosť Slovensko	Dátum narodenia [REDACTED]		Trvalá a korešpondenčná adresa – ulica, č. d. [REDACTED]	PSC [REDACTED]	Mesto [REDACTED]
Názov spoločnosti Obec Hranovnica																																								
IČO 00326224		Platca DPH																																						
Zapísaný v Okresný súd Prešov		Číslo zápisu 523518																																						
Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Sládkovičova 398/14		PSC 05916	Mesto Hranovnica																																					
Číslo účtu v tvare IBAN		Telefón +421907993828	E-mail																																					
Dojednatelia																																								
1.	Titul, meno a priezvisko PhDr. Angelika Farkašová	Funkcia Starostka obce	Doklad totožnosti [REDACTED]																																					
	Rodné číslo [REDACTED]	Štátna príslušnosť Slovensko	Dátum narodenia [REDACTED]																																					
	Trvalá a korešpondenčná adresa – ulica, č. d. [REDACTED]	PSC [REDACTED]	Mesto [REDACTED]																																					
POISTENÝ	Poistení sú nemenované osoby																																							
OPRÁVNENÉ OSOBY	Neurčili ste žiadne oprávnené osoby, pri plnení v prípade smrti poistenej osoby sa bude postupovať v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka.																																							
ĎALŠIE DOJEDNANIA	Touto poistnou zmluvou uzatvára úrazové poistenie uchádzač o zamestnanie alebo poistník v prospech uchádzačov o zamestnanie, nahlásených poistníkom na príslušný úrad práce, sociálnych vecí a rodiny ako osoby zúčastňujúce sa nižšie uvedeného projektu alebo programu v zmysle ust. § 54 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 nižšie uvedeného projektu alebo programu v zmysle ust. § 54 zákona o službách zamestnanosti. Názov projektu alebo programu : PUPN 4 <table border="1"> <tr> <td>Začiatok poistenia 01.01.2026</td> <td>Koniec poistenia 30.06.2026</td> <td>Interval platenia (poistné obdobie) Jednorázovo</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Druh platby KZ (bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu)</td> <td>Typ poistnej zmluvy Štandardná PZ</td> </tr> </table>				Začiatok poistenia 01.01.2026	Koniec poistenia 30.06.2026	Interval platenia (poistné obdobie) Jednorázovo	Druh platby KZ (bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu)		Typ poistnej zmluvy Štandardná PZ																														
Začiatok poistenia 01.01.2026	Koniec poistenia 30.06.2026	Interval platenia (poistné obdobie) Jednorázovo																																						
Druh platby KZ (bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu)		Typ poistnej zmluvy Štandardná PZ																																						

ÚRAZOVÉ POISTENIE UCHÁDZAČOV O ZAMESTNANIE
POČAS PROJEKTU / PROGRAMU

ÚRAZOVÉ POISTENIE	Rozsah poistenia		Poistná suma		Poistné	
	Smrť následkom úrazu (SNU)		3 000,00	EUR	1,69	EUR
	Trvalé následky úrazu (TNU)		2 000,00	EUR	1,97	EUR
	Čas nevyhnutného liečenia úrazu (ČNL)		1 000,00	EUR	4,23	EUR
	Invalidita následkom úrazu (IU)		1 500,00	EUR	2,11	EUR
	Jednorazové poistné za 1 poistenú osobu				10,00	EUR
	Počet				9 osôb	
Jednorazové poistné za skupinu				90,00	EUR	
POISTNÉ	Jednorazové poistné vrátane dane ¹				90,00	EUR
	z toho daň z poistenia 10% ¹				8,18	EUR
	Jednorazové poistné bez dane ¹				81,82	EUR
	Jednorazová splátka poistného vrátane dane ¹				90,00	EUR
	Poistné sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia ¹ na účet poisťovne. ¹ Na 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.					
PLATOBNÉ ÚDAJE	 PAY by square	Jednorazová splátka poistného vrátane dane			90,00	EUR
		Variabilný symbol			5100002556	
		Konštantný symbol			3558	
		Dátum splatnosti			01.01.2026	
PEŇAŽNÝ ÚSTAV	Banka		IBAN (číslo účtu)			
	Slovenská sporiteľňa, a.s.		SK28 0900 0000 0001 7819 5386			
	Tatra banka, a.s.		SK60 1100 0000 0026 2322 5520			
	Prima banka Slovensko, a.s.		SK87 5600 0000 0012 0022 2008			

5. Klient prehlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že všetky vyššie uvedené údaje sú pravdivé a je si vedomý oprávnenosti poisťovateľa požadovať ich záznam v tomto zázname v súlade so zák. 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.

V Poprad, dňa 29.12.2025

.....
podpis poistníka
Obec Hranovnica

V Poprad, dňa 29.12.2025

Obec Hranovnica
Sládkovičova 398/14
059 160 Hranovnica
IČO: 006224

.....
podpis poistníka
Obec Hranovnica

KOMUNIKÁČNA
POISŤOVNÁ
VIENNA INSURANCE GROUP

.....
podpis zástupcu poisťovne
Ing. Dušan Matos

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia svojim podpisom potvrdzuje overenie totožnosti podpísaných, zodpovedá za správnosť uvedených údajov a v mene poisťovne uzatvára poisťnú zmluvu.

