

podľa ustanovenia § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka

RE531146619SK



od 0 1 0 5 2 0 1 8

do 3 1 1 0 2 0 1 8

uzaviera

**ÚRAZOVÉ POISTENIE
UCHÁDZAČOV O ZAMESTNANIE**

počas aktivačnej činnosti formou dobrovoľníckej služby

MESTSKÝ ÚRAD HANUŠOVCE NAD TOPLOU	
Došlo dňa: 30. 4. 2018	Vyberuje: Ing. BEVČA
Č. spisu:	Č. zápisu:
Prílohy: —	RZ ZH LU

číslo

5 1 9 0 0 2 7 6 9 3

s

MESTO HANUŠOVCE nad Topľou

Poistník

Mierová 333/3, 094 01 Hanušovce nad Topľou

adresa

00332399

IČO

SK69 0200 0000 0000 1662 3632

bankové spojenie

číslo telefónu

zastúpený

Štefan Straka

štatutárny zástupca

Touto poisťnou zmluvou uzaviera 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 poisťné podmienky pre úrazové poistenie (VPP 1000-3), ktoré sú súčasťou tejto poisťnej 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 poisťnej zmluvy, je poistená na nasledovné dojednané riziká a poisťné sumy úrazového poistenia:

	Poisťná suma	Poisťné
- 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 poisťné

Počet poistených pracovných miest 1	x	Jednorazové poisťné na 1 pracovné miesto 6,64 EUR	Koef. ÚNP 1	Upravené jednorazové poisťné na 1 pracovné miesto 6,64 EUR	=	Jednorazové poisťné za pracovné miesta spolu 6,64 EUR
--	---	--	----------------	---	---	--

Zmluvné dojednania

1. 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.
2. Poistné je splatné jednorazovo najneskôr v deň účinnosti poistnej zmluvy.
3. 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.
4. 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.
5. Výluky z poistenia - poistenie sa nevzťahuje na:
 - a) úraz, ktorý poistený neutrpel v priamej súvislosti s výkonom dobrovoľníckych prác organizovaných poistníkom v zmysle ust. § 52a zákona o službách zamestnanosti,
 - b) úraz, ktorý utrpel na ceste do miesta výkonu práce a späť,
 - c) úraz, ku ktorému došlo pri práci vo výškach alebo pri obsluhu strojov a zariadení, na ktoré nemal poistený potrebnú kvalifikáciu, prípadne školenie.
6. Prehlásenie poistníka:
 - a) Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovne na účely priameho marketingu poisťovne (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu: [] ÁNO / [X] NIE.
 - b) Poisťovňa informuje poistníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení s § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník dáva poisťovni súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. poskytovala, sprístupňovala a cezhranične prenášala právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného sprostredkovania a finančného poradenstva podľa osobitného predpisu. Poistník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.
 - c) 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 sumy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne.

V Prešove, dňa 30.4.2018


Podpis poistníka


AM Finance, s.r.o.
Tel. 051/ 777 777

.....
Zastupcu poisťovne
6 4 0 2

Záznam o sprostredkovaní finančnej služby a záznam o rokovaní finančného agenta s klientom pred uzatvorením poisťnej zmluvy - posúdenie klienta

Klient: ☐ neprofesionálny klient ☒ profesionálny klient ☐ žiadam, aby sa so mnou zaobchádzalo ako s neprofesionálnym klientom

AM Finance
POISŤOVNICE A FINANČNÉ SLUŽBY

Meno, priezvisko / obch. meno, názov: Mesto Hanušovce nad Topľou

Trvalý pobyt / sídlo: Mierová 333/3, 094 31 Hanušovce nad Topľou

Rod. č. / Dátum narodenia / IČO: 00332399

Telefón / e-mail:

Č. OP / Pas / Zapísaná v OR Okr. súdu: Statistický úrad SR

Oddiel:

Vložka:

Štátna príslušnosť

Meno, priezvisko: Stefan Straka, primátor mesta

Trvalý pobyt: Slovenská 687/57, 094 31 Hanušovce nad Topľou

Dátum narodenia: 12.10.1953 Rodné číslo:

Č. OP/PAS: EA388238

Štátna príslušnosť:

Meno, priezvisko:

Trvalý pobyt:

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Č. OP/PAS:

Štátna príslušnosť:

Meno, priezvisko/Obchodné meno: AM Finance s.r.o.

Registračné číslo: 38924

Právna forma pri PO:

Spoločnosť s ručením obmedzeným

Miesto podnikania/sídlo:

Jarková 1, 08001 Prešov

Zapísaný v OR okr. súdu:

Prešov, Oddiel Sro, vl.č. 120804/P

Osoba konajúca v mene SFA:

Ing. Miroslav Okruhľanský

Samostatný finančný agent (SFA)

Záznam požiadaviek a potrieb klienta V zmysle §35 zák. č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov

1. Požiadavky a potreby klienta: (viď aj návrh poisťnej zmluvy)

Úrazové poistenie pre 10 uchádzačov o zamestnanie počas aktivačnej činnosti formou dobrovoľníckej služby.
- §52a ods. 2 zákona č. 5/2004 Z.z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
č. PZ: 5190027693

2. Porovnávané poisťné produkty (uveď ktoré)

☐ áno ☒ nie

Klient má záujem dojednať si poistenie v poisťovni: Komunálna poisťovňa, a.s.

Zdroj informácií pri porovnávaní produktov

☒ sadzobníky ☐ VPP a ZD ☐ ponuky z poisťovní ☐ online výpočet ☐ iné

Dôvod pre výber daného produktu

☐ výška poisťného ☐ rozsah poistenia ☒ iné

3. Skúsenosti a znalosti týkajúce sa príslušnej finančnej služby

☒ má dostatočné ☐ nemá dostatočné

4. Finančná situácia klienta s ohľadom na povahu finančnej služby, ktorá je predmetom finančného sprostredkovania. Ak ide o produkt investičného životného poistenia, pozná klient prípadné finančné riziká, ktoré sú s takým poisťným produktom spojené?

☒ vyhovujúca ☐ nevyhovujúca

5. Vyhodnotenie požiadaviek a potrieb klienta. Finančná služba je:

☒ vhodná ☐ nevhodná

Vyhlasujem v zmysle zákona 297/2008 Z.z., že finančné prostriedky použité pri tomto obchode sú mojim vlastníctvom, obchod vykonávam vo vlastnom mene, som konečný užívateľ výhod a nie som tzv. „politicky exponovanou osobou“. Finančné prostriedky pre tento obchod pochádzajú z vlastných legálne nadobudnutých zdrojov. Pokiaľ zástupca (poisťník) koná v mene niekoho iného, zaväzuje sa identifikovať osobu, v mene ktorej koná.

Svojím podpisom klient potvrdzuje, že sa oboznámil aj s textom na zadnej strane tohto tlačiva.

Klient sa oboznámil a prevzal: - tlačivo informácie o podmienkach uzavretia poisťnej

- tlačivo správa alebo záznam o dopravnej nehode

- pre poisťný produkt neživotného poistenia

- pre poisťný produkt životného poistenia

zmluvy o povinnom zmluvnom poistení
poisťnom produkte (IPID)
náciami (KID)

AM Fin
Tel. 051/

Prešov
0800 905 053
@stonline.sk

30.4.2018

dátum podpisu záznamu

finančného agenta