

podľa ustanovenia § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka

s účinnosťou

od 

0	9	0	6	2	0	1	7
---	---	---	---	---	---	---	---

do 

3	0	0	9	2	0	1	7
---	---	---	---	---	---	---	---

uzaviera

## ÚRAZOVÉ POISTENIE UCHÁDZAČOV O ZAMESTNANIE počas aktivačnej činnosti formou dobrovoľníckej služby

číslo

5	1	9	0	0	3	0	6	2	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

s

<b>Mesto Trebišov</b>	poistník
<b>M.R.Štefánika 862/204, 075 01 Trebišov</b>	adresa
<b>00 331 996</b>	IČO
<b>IBAN:SK39 0200 0000 0000 1932 5622</b>	číslo účtu v tvare IBAN/SWIFT (BIC) kód
	číslo telefónu

zastúpený PhDr. Marek Čižmár, primátor mesta  
štátutárny zástupca

Touto poisťovňou 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 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 poisťníkom 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 poisťovné podmienky pre úrazové poistenie (VPP 1000-4), ktoré sú súčasťou tejto poisťovnej 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 poisťovnej zmluvy, je poistená na nasledovné dojednané riziká a poisťovné sumy úrazového poistenia:

	Poisťovná suma	Poisťovné
- 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 poisťovné

Počet poisťovaných pracovných miest 1	x	Jednorazové poisťovné na 1 pracovné miesto 6,64 EUR	Kof. ÚNP 1,00	Upravené jednorazové poisťovné na 1 pracovné miesto 6,64 EUR	=	Jednorazové poisťovné za pracovné miesta spolu 6,64 EUR
--	---	--	------------------	---	---	--

## Zmluvné dojednania

- 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.
- Poistné je splatné jednorazovo najneskôr v deň účinnosti poistnej zmluvy.
- 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.
- 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.
- Výluky z poistenia - poistenie sa nevzťahuje na:
  - úraz, ktorý poistený neutrpel v priamej súvislosti s výkonom dobrovoľníckych prác organizovaných poisťníkom v zmysle ust. § 52a zákona o službách zamestnanosti,
  - 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.
- Prehlásenie poistníka:
  - Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa na účely priameho marketingu poisťovateľa (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.
  - Poisťovateľ 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. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník dáva poisťovateľovi súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 78 zákona č. 39/2015 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 poisťovateľa.
  - Poistník vyhlasuje, že všetky odpovede na otázky poisťovateľa týkajúce sa poistenia a všetky ďalšie uvedené údaje sú pravdivé a úplné a zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovateľovi. 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 poisťovateľa.

V Trebišove, dňa 08.06.2017



Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovne

6 2 9



RESPECT

## Záznam z rokovania

**finančného agenta v sektore poistenia alebo zaistenia  
s profesionálnym klientom pred uzatvorením/zmenou poisťnej zmluvy**  
podľa ust. § 33 a nasl. zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom  
poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov  
(ďalej len „zákon o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve“)

### Samostatný finančný agent:

Respect Slovakia, s.r.o.

Sídlo: Valova 38, 921 01 Piešťany, IČO: 34 107 061,

Zapísaný v Obchodnom registri Okresného súdu Trnava, Oddiel: Sro, Vložka číslo: 529/T

Zapísaný v registri vedenom Národnou Bankou Slovenska pod číslom: 34938

Zastúpený **podriadeným finančným agentom**: Ing. Jozef Starinec – PROFI MAKLÉR,

Sídlo/Miesto podnikania: Komenského 1682/13, 075 01 Trebišov, IČO: 43 363 636

Zapísaný v registri vedenom Národnou Bankou Slovenska pod číslom: 50539

Konajúci: Ing. Jozef Starinec

(ďalej len "finančný agent")

a

### Profesionálny klient:

Meno, Priezvisko / Obchodné meno: Mesto Trebišov

Trvalý pobyt / Miesto podnikania / Sídlo: M. R. Štefánika 862/204, 075 01 Trebišov

Dátum narodenia / IČO: 00 331 996

Konajúci: PhDr. Marek Čižmár, primátor mesta

(ďalej len "klient")

vyhotovili tento záznam o požiadavkách a potrebách klienta  
súvisiacich s uzatvorením/zmenou poisťnej zmluvy (ďalej len "záznam"):

1. Klient má záujem o finančné sprostredkovanie v sektore poistenia alebo zaistenia pre nasledovné poisťné riziko: úrazové poistenie počas aktivačnej činnosti pre 1 osobu  
.....
2. Základná špecifikácia požiadaviek a potrieb klienta v rámci poisťovaného rizika: úrazové poistenie počas aktivačnej činnosti na obdobie od 09.06.2017 do 30.09.2017  
.....  
- požaduje klient nejaké špeciálne požiadavky a potreby vo vzťahu na poisťnú zmluvu?  
 nie       áno, ide o tieto špeciálne požiadavky a potreby: .....
3. Klient výslovne odmietol nasledovné poisťné riziká a možné dojednania v poisťnej zmluve, napriek skutočnosti, že na ich možnosť bol zo strany finančného agenta upozornený: nedojednané pripoistenia  
.....
4. Dôvody, pre ktoré finančný agent odporúča výber daného poisťného produktu: cena poistenia  
.....  
- porovnávané poisťné produkty: Allianz – Slovenská poisťovňa, a.s.  
.....
5. Sprostredkovaný poisťný produkt: úrazové poistenie uchádzačov o zamestnanie poisťovňa: Komunálna Poisťovňa, a.s. VIG.
6. Výška poplatkov a iných nákladov súvisiacich s poisťným produktom:  
- jednorázové poisťné - výška: 6,64 (eur) - splatnosť: 09.06.2017  
.....
7. Osobitné upozornenia: **Poisťník (klient) akceptáciou návrhu poisťnej zmluvy formou úhrady poisťného potvrdzuje, že s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy bol písomne a/alebo e-mailom oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poisťnej zmluvy**



**R E S P E C T**

**prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváranej poistnej zmluvy.**

Podľa ust. § 10 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov v zmysle ust. § 31 zákona o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve je finančný agent oprávnený získavať osobné údaje a iné informácie od klienta súvisiace s výkonom finančného sprostredkovania bez jeho súhlasu. Bližšie informácie o ochrane osobných údajov je možné nájsť na internetovej stránke [www.respect-slovakia.sk](http://www.respect-slovakia.sk).

Spoločnosť Respect Slovakia, s.r.o. a poisťovňa PREMIUM Insurance Company Limited sú majetkovo a personálne prepojené, pričom bližšie informácie o tomto prepojení a jeho dôsledkoch obsahujú základné informácie pre profesionálneho klienta.



Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu a zároveň potvrdzuje, že prevzal rovnopis tohto záznamu a prevzal a bol oboznámený so základnými informáciami pre profesionálneho klienta podľa ust. § 33 a nasl. zákona o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve.

Klient zároveň svojím podpisom potvrdzuje, že prevzal a bol oboznámený so Všeobecnými poistnými podmienkami, Osobitnými poistnými podmienkami, Zmluvnými dojedaniami a osobitnými dojednaniami vzťahujúcimi sa k poisťovanému poistnému riziku, ktoré je predmetom tohto záznamu a formulárom o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváranej poistnej zmluvy v zmysle ust. § 70 ods. 4 zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení.

Klient svojím podpisom vyhlasuje a potvrdzuje, že všetkým vyššie uvedeným informáciám, údajom a dokladom porozumel a boli mu poskytnuté v dostatočnom časovom predstihu pred uzatvorením poistnej zmluvy.

V Trebišove, dňa 08.06.2017

  
finančný agent

  
  
klient