

podľa ustanovenia § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka

s účinnosťou  
od 

1	0	0	9	2	0	2	0
---	---	---	---	---	---	---	---

do 

2	8	0	2	2	0	2	1
---	---	---	---	---	---	---	---

uzatvára



7004

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

číslo

5	1	9	0	0	5	3	7	2	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

s

Mesto Trebišov	poisťník
M.R. Štefánika 862/204, 075 01 Trebišov	adresa
00331996	IČO/ rodné číslo
SK39 0200 0000 0000 1932 5622	číslo účtu v tvare IBAN/SWIFT (BIC) kód
	číslo telefónu

zastúpený PhDr. Marek Čižmár, primátor  
štátutárny zástupca

Touto poisťnou zmluvou uzatvára 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 poisťné podmienky pre úrazové poistenie (VPP 1000-7), ktoré sú neoddeliteľnou 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	3 320 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 vrátane dane<sup>1</sup> celkom**

Počet poistených pracovných miest	x	Jednorazové poisťné na 1 pracovné miesto	Koef. ÚNP	Upravené jednorazové poisťné na 1 pracovné miesto	=	Jednorazové poisťné za pracovné miesta spolu
12		6,64 EUR	1,00	6,64 EUR		79,68 EUR

z toho

Poistné bez dane<sup>1</sup>

Jednorazové poistné za pracovné miesta spolu 79,68 EUR	/	1,08	=	Poistné bez dane za pracovné miesta spolu 73,78 EUR
---	---	------	---	--

Daň z poistenia

Jednorazové poistné za pracovné miesta spolu 79,68 EUR	-	Poistné bez dane za pracovné miesta spolu 73,78 EUR	=	Daň za pracovné miesta spolu 5,90 EUR
---	---	--	---	--

<sup>1</sup>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.

### 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 – okrem prípadov uvedených vo VPP 1000-7, sa poistenie 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 svojím podpisom potvrdzuje, že s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (IPID), ktorý prevzal.
  - 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 zmluvy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne.

V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník svojím podpisom prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Poisťovňa informuje poistníka, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne [www.kpas.sk](http://www.kpas.sk).

Podpis poistníka:..... ..

V Trebisove, dňa 08.09.2020

Respect Slovakia, s.r.o.  
Valova 4274/38, 921 01 Piešťany  
IČO: 36321222 / Reg. č.: 150779

.....  
Podpis poistníka

.....  
Podpis zástupcu poisťovne

6 2 9

## 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:**

Viera Starincová

sídlo/miesto podnikania: A. Sládkoviča 26/40, 076 22 Vojčice, IČO: 33 148 988

zapísaný v registri vedenom Národnou Bankou Slovenska pod číslom: 150779

konajúci: Viera Starincová, pozícia: majiteľ

(ďalej len "finančný agent")

a

### Profesionálny klient:

meno a priezvisko / obchodné meno: Mesto Trebišov

miesto podnikania / sídlo: M.R. Štefánika 862/204, 075 01 Trebišov

dátum narodenia / IČO: 00 331 996

konajúci: PhDr. Marek Čižmár, pozícia: primátor mesta

(ďalej len "klient")

vyhotovili tento záznam z rokovania 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 dobrovoľníckej služby
2. Základná špecifikácia požiadaviek a potrieb klienta v rámci poisťovaného rizika: úrazové poistenie počas dobrovoľníckej služby pre 12 osôb na obdobie od 10.09.2020 do 28.02.2021  
- požaduje klient nejaké špeciálne požiadavky a potreby vo vzťahu na poisťovaného riziko?:  
 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: prípoistenia  
.....
4. Porovnávané poisťné produkty: Generali poisťovňa, Allianz – Slovenská poisťovňa, a.s., Kooperatíva poisťovňa  
.....  
- uplatňujú sa ustanovenia vzťahujúce sa na krížový predaj produktov?:  áno /  nie  
- existuje možnosť kúpiť poistenie v rámci produktu oddelene?:  áno /  nie  
- informácie o jednotlivých zložkách produktu a o nákladoch a poplatkoch každej ponúkanej zložky produktu: .....
- .....  
- dôvody, pre ktoré finančný agent odporúča výber daného poisťného produktu: klient si poisťovňu vybral sám na základe predložených ponúk  
.....
5. Označenie informačného dokumentu o poisťnom produkte, ktorý bol predložený klientovi: klient prevzal tlačivo IPID Úrazové poistenie (jednorazovo platené) prislúchajúce k produktu pred uzavretím poisťnej zmluvy dňa 08.09.2020

-produkt: úrazové poistenie uchádzačov o zamestnanie

**6.** Sprostredkovaný poistný produkt: úrazové poistenie počas dobrovoľníckej služby  
poisťovňa: Komunálna poisťovňa

- obsahuje poistný produkt osobitné zmluvné dojednania?:  áno /  nie

- Všeobecné poistné podmienky: VPP 1000-7

- Osobitné poistné podmienky:

(ďalej len „Poistná zmluva“)

**7.** Výška poplatkov a iných ako bežných platieb súvisiacich s Poistnou zmluvou a informácia o nich:

- poistné - výška: 79,68 (eur) - splatnosť: 10.09.2020

- iné: .....

**8.** Klient má záujem o e-mailovú komunikáciu a súhlasí s ňou?:

áno /  nie

e-mail klienta: .....

**9.** Vyhlásenie finančného agenta o vhodnosti:

Finančný agent vyhlasuje, že na základe informácií zistených od klienta v zmysle tohto záznamu:

je sprostredkovaná Poistná zmluva vhodná pre klienta

sprostredkovaná Poistná zmluva nie je vhodná pre klienta

**10.** Osobitné upozornenia: .....

Podľa ust. § 13 ods. 2 zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o ochrane osobných údajov“) 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. Ďalšie informácie v zmysle ust. § 19 a nasl. zákona o ochrane osobných údajov týkajúce sa informácií a prístupu k osobným údajom, vrátane práv klienta ako dotknutej osoby, sú zo strany finančného agenta zverejnené a poskytnuté klientovi na internetovej stránke [www.respect-slovakia.sk](http://www.respect-slovakia.sk). Na požiadanie klienta môžu byť tieto informácie poskytnuté klientovi aj písomne.

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 klienta podľa ust. § 33 a nasl. zákona o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve (príloha č. 12 k OS 5/2018.2 - 150779) [ďalej len „základné informácie pre klienta“] a aktuálnym zoznamom finančných inštitúcií.



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 klienta.

Klient zároveň svojím podpisom potvrdzuje, že prevzal a bol oboznámený s Poistnou zmluvou, so Všeobecnými poistnými podmienkami, Osobitnými poistnými podmienkami, zmluvnými dojednaniami a osobitnými zmluvnými dojednaniami vzťahujúcimi sa k Poistnej zmluve a informačným dokumentom o poistnom produkte.

Klient berie na vedomie a súhlasí s tým, že v prípade e-mailovej komunikácie sa za prevzatie akýchkoľvek dokumentov a informácií uvedených v tomto zázname považuje ich zaslanie na e-mail, ktorý klient uviedol v tomto zázname.

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: 08.09..2020

 MESTO TREBIŠOV 

Mobil: 0905 108 938  
finančný agent

klient