

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

podľa ustanovenia § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka

s účinnosťou

od 

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

do 0 6 0 6 2 0 1 1

uzaviera

## ÚRAZOVÉ POISTENIE SČÍTACÍCH KOMISÁROV PRE SČÍTANIE OBYVATEĽOV, DOMOV A BYTOV 2011

číslo

5	1	9	0	0	0	1	5	1	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

OBEC TURANŤ

obec

OSLOBODITEĽOV 91, 038 53 TURANŤ

adresa

316 962

IČO

bankové spojenie

043/4292 400

číslo telefónu

zastúpený

ING. MIROSLAV BLAHOŠIAK

Primátorom mesta, starostom obce

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group  
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava  
IČO 31 595 545

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, vložka č.: 3345/B  
Bankové spojenie 1200222008/5600  
Konštantný symbol 3558  
Variabilný symbol (číslo poistnej zmluvy)

Touto poisťnou zmluvou uzaviera obec úrazové poistenie ako poisťník v prospech sčítacích komisárov pri sčítaní obyvateľov, domov a bytov v roku 2011 podľa zákona č. 263/2008 Z.z. o sčítaní obyvateľov, domov a bytov v roku 2011. -

Poistenie sa vzťahuje na poisťné udalosti vzniknuté pri vykonávaní činnosti sčítacieho komisára počas doby trvania sčítania obyvateľov, domov a bytov v roku 2011 a v súlade so Všeobecnými poisťnými podmienkami pre životné, úrazové poistenie, poistenie choroby, pripoistenia a Zmluvnými dojednaniami pre úrazové poistenie (pripoistenie pre prípad smrti následkom úrazu, pripoistenie pre prípad trvalých následkov úrazu, pripoistenie času nevyhnutného liečenia následkov úrazu), ktoré sú súčasťou tejto poisťnej zmluvy.

Poisťným môže byť len fyzická osoba, ktorá spĺňa podmienky na výkon činnosti sčítacieho komisára podľa zákona č. 263/2008 Z.z. o sčítaní obyvateľov, domov a bytov v roku 2011.

Každá osoba, ktorá spĺňa podmienky pre výkon činnosti sčítacieho komisára podľa zákona č. 263/2008 Z.z. o sčítaní obyvateľov, domov a bytov v roku 2011, a v prospech ktorej bolo poistenie uzatvorené, je podľa tejto poisťnej zmluvy poisťená na nasledovné dojednané riziká a poisťné sumy úrazového poistenia:

	Poisťná suma	Poisťné
- Smd' následkom úrazu	3 320,00 EUR	2,08 EUR
- Trvalé následky úrazu - príslušné % zo sumy	1 660,00 EUR	1,92 EUR
- Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu - príslušné % zo sumy	830,00 EUR	4,00 EUR


Počet pracovných miest Jednorazové poisťné

Výsledné poisťné  $\left| \begin{array}{l} \text{počet poisťných} \\ \text{sčítacích} \\ \text{komisárov} \end{array} \right. \times \left| \begin{array}{l} \text{poisťné za 1} \\ \text{sčítacieho} \\ \text{komisára} \end{array} \right. \text{ 8,00 EUR} \quad \underline{96,00} \text{ EUR}$

**Zmluvné dojednania**

- Poistenie sa dojednáva na dobu určitú. Účinnosť nadobúda nultou hodinou dňa dojednaného v poisťnej zmluve ako začiatok poistenia, najskôr však od 0:00 hodiny dňa nasledujúceho po dni uzavretia poisťnej zmluvy a končí najneskôr o 24.00 hodine dňa uvedeného ako koniec poistenia. Poisťná doba je maximálne 1 mesiac.
- Poisťné je splatné jednorazovo najneskôr v deň účinnosti poisťnej zmluvy.
- Škodovú udalosť je poisťený povinný hlásiť písomne do 48 hodín od jej vzniku na predpísanom tlačíve 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 poisťený neutrpel v priamej súvislosti s výkonom činností sčítacieho komisára pri Sčítaní obyvateľov, domov a bytov v roku 2011,
  - úraz, ktorý utrpel na ceste do miesta výkonu činnosti sčítacieho komisára pri sčítaní obyvateľov, domov a bytov 2011 a na ceste späť,
  - úraz, ku ktorému došlo pri práci vo výškach alebo pri obsluhu strojov a zariadení, na ktoré nemal poisťený potrebnú kvalifikáciu, prípadne školenie.

v. TURANOVCH dňa. 12.05.2011

  
Pečiatka a podpis pofetníkp  $\checkmark$  X j V

KOMUNÁLNA poisťovňa  
VIENNA INSURANCE GROUP  
KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group  
Štefánikove 17, 81105 Bratislava  
IČO: 31595545 IČ DPH: SK2021097089 -13-  
Pečiatka a podpis zástupcu poisťovne

114032

\* KLIENT SÚHLASÍ S UVEDENÝMI ZMLUVNÝMI ZMLUVAMI