

Handwritten notes:
07.03.15
10.3.15

uzaviera

Dodatok č. 1 k poisťnej zmluve č.

5	1	9	0	0	1	6	2	7	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

s

Poistník:

Titul, meno a priezvisko / obchodné meno: **Obec Dolný Badín**

Rodné číslo, resp. IČO: **00 648 451**

Ulica, č. domu, obec: **Obecný úrad, Dolný Badín č. 16, 962 51 Čabradský Vrbovok**

Zmluvné strany sa dohodli na nasledovných zmenách s účinnosťou

od

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

Týmto dodatkom sa upravuje predmet poistenia:

Poistení sú uchádzači o zamestnanie počas vykonávania menších obecných služieb pre obec na základe dohody uzatvorenej v zmysle ust. §12 ods.3 písm. b) bod 4. a 5. Zákona č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Ostatné skutočnosti uvedené v poisťnej zmluve zostávajú nezmenené.

V Zvolene dňa 2.3.2015

Handwritten signature
.....
podpis poistníka

KOMUNÁLNA
POISŤOVŇA
VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.
Vienna insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 595 545, IČ DPH: SK7020000746 (164)

Handwritten signature
.....
pečiatka a podpis poisťovne