

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PRE POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU
PRÁVNICKÝCH OSÔB A PODNIKAJÚCICH FYZICKÝCH OSÔB

Číslo návrhu PZ

443 900 37 52

POISTNÍK / POISTENÝ

KOMUNÁLNA poisťovňa, a. s. | Viera Imbrekiová, Gábor Šušteráková 17, 911 05 Bratislava | IČO: 31 988 545 | DIČ: 2021917699 | © DPH: SK2020050716 | Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: SA, vložka č. 3249/B

Titul, priezvisko / Obchodný názov ZÁKLADNÁ ŠKOLA & MATERSKOU ŠKOLOU BIJACOVCE		Meno BÍJACOVCE	Telefón / mobil / fax 053 45 99 100
IČO 37992697	Rodné číslo	Poistenie dojednané PRÁVN. OSOBA PÁDNDEROVA	
Adresa - ulica, č. d. BIJACOVCE 5, 053 06		Miesto - dodacia pošta BIJACOVCE	PSČ 053 06
Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č. BIJACOVCE 5, 053 06			E-mail
Bankové spojenie - názov peňažného ústavu	Kód banky	Číslo účtu	Špecifický symbol

POISTENÝ (vyplňuje sa iba ak je iný ako poistník)

Titul, priezvisko / Obchodný názov		Meno	Telefón / mobil / fax
IČO	Rodné číslo	Štátna príslušnosť	
Adresa - ulica, č. d.		Miesto - dodacia pošta	PSČ

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia 21.9.2015	Koniec poistenia 31.8.2016	na dobu neurčitú <input checked="" type="checkbox"/> / Krátkodobé poistenie <input type="checkbox"/>	Zlava za viac poistení - CROSS SELLING <input type="checkbox"/>	Koeficient ÚNP
Poistné je <input checked="" type="checkbox"/> bežné / <input checked="" type="checkbox"/> jednorazové	Periodicita platenia poistného <input checked="" type="checkbox"/> ročne / <input type="checkbox"/> štvrťročne / <input type="checkbox"/> polročne / <input type="checkbox"/> jednorazovo	Druh platby <input type="checkbox"/> PZ poštový peňažný poukaz / <input type="checkbox"/> KN bezhotovostne bez avíza	<input type="checkbox"/> KZ bezhotovostne a avízom / <input type="checkbox"/> IU inkaso z účtu pláťateľa	Poznámka: IU - inkaso z účtu pláťateľa v prospech účtu 0176195386/0900 SLSP, a. s.

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU	KLASIFIKÁCIA KLIENTA	Podnikateľ - obrat v EUR		Najrizikovejšia činnosť		ZODPOVEDNOSŤ (skupení rizika)		Všeobecná zodpovednosť		vadný výrobok	
		Zvláštny súčet - počet ziarok, bžok, miest, ľudí, bytov + nebytov priestorov		55		kód: 2507		Územná príslušnosť: 82			
Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)	Limit plnenia v EUR 60 400	Spoluúčasť v EUR 0	Základné poistné v EUR 100	Koeficient LP (K1) 1,35	Koeficient územia (K2) 1	Ročné poistné v EUR za VZ+ZV 135					
Zodpovednosť za škodu vlastných bytov a nebytových priestorov v bytovom dome ZVBD	Limit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Ročné poistné v EUR za ZVBD					
Prírodné riziká zodpovednosť za škodu vlastných bytov a nebytových priestorov v bytovom dome ZVBD	Limit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Ročné poistné v EUR za KZ					
Všeobecná zodpovednosť za škodu - jednorazové akcie	Limit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Ročné poistné v EUR za VZ					

PRIPOISTENIE - ZODPOVEDNOSŤ				
Predmet poistenia + poistné riziko	Sublimit plnenia v EUR	Sadzba v %	Spoluúčasť v EUR	Ročné poistné v EUR
Cudzie veci prevzaté + veci vnesené <input checked="" type="checkbox"/> bez motorových vozidiel	2000	9,0	7	19,20
Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní				
Cudzie veci prenajaté, požičané, užívané <input type="checkbox"/> bez motorových vozidiel				
Dobrovoľné požiarné zbory				
Poskytovanie sociálnej služby <input type="checkbox"/> s poistením ošetrovateľskej starostlivosti / <input type="checkbox"/> bez poistenia ošetrovateľskej starostlivosti				
Zvláštne údaje a dojednania:	Ročné poistné spolu v EUR:			
	Poistenie nie sú kryté činnosti:			

CROSS SELLING	PZ 1 č.:	PZ 2 č.:	PZ 3 č.:	Koeficient cross selling	Koeficient krátkodobého poistenia	Koeficient ÚNP	<input checked="" type="checkbox"/> ROČNÉ POISTNE SPOLU / <input type="checkbox"/> JEDNORAZOVÉ (zohľadnené o prírátok alebo záruku v EUR)
							154,20
Lehotné poistné (splátka poistného) je splátné v nasledovných termínoch:	1. splátka (dd.mm)	2. splátka (dd.mm)	3. splátka (dd.mm)	4. splátka (dd.mm)	LEHOTNÉ POISTNÉ (splátka poistného) v EUR		
Peňažný ústav poisťovne	Číslo účtu / kód banky	Variabilný symbol	Konštantný symbol	Prvé poistné v EUR			
Prima banka Slovensko, a.s.	1200222008/5600						
Slovenská sporiteľňa, a.s.	0178195386/0900	443 900 37 52	3558				
Tatra banka, a.s.	2623225520/1100						

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka a označené Všeobecné poistné podmienky, Osobitné poistné podmienky a Zmluvné dojednania

VPP MP 106-5 <input checked="" type="checkbox"/>	VPP ZP 606-5 <input checked="" type="checkbox"/>	OPP ZV 656-5 <input type="checkbox"/>	OPP OV 206-5 + ZD SZ-5 <input type="checkbox"/>	ZD SOC-5 <input type="checkbox"/>	ZD S-5 <input type="checkbox"/>	ZD BD-5 <input type="checkbox"/>
všeobecná časť	všeobecná zodpovednosť	zodpovednosť za vadu výrobku	odcudzenie, vandalizmus	poskytovateľ soc. služby	zodpovednosť škôk	zodpovednosť - bytové domy

1. Poistník podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje, že na všetky otázky odpovedal pravdivo a úplne, že všetky údaje uvedené na poistnej zmluve zodpovedajú skutočnosti a zaväzuje sa oznámiť poisťovní všetky zmeny údajov v poistnej zmluve, ku ktorým dôjde v dobe trvania poistenia.

2. Poistník podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje, že:

- označené Všeobecné poistné podmienky (VPP), osobitné poistné podmienky (OPP) a Zmluvné dojednania (ZD) sú k dňu uzatvorenia poistnej zmluvy ku dňu účinnosti poistnej zmluvy, ktoré sú súčasťou tejto poistnej zmluvy (PZ). Predmetné označené VPP, OPP a ZD v písomnej forme sú súčasťou tejto poistnej zmluvy do svojej dispozície, presúvadajú ich a oznamujú sa s nimi, na základe čoho potvrdzuje splnenie všetkých zákonných podmienok podľa § 788 ods. 3 zák. č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov poisťovní.
- ak uzatvorením poistnej zmluvy ho poistiteľ zrozumiťne oboznámil s celým obsahom označených písomných Všeobecných poistných podmienok (VPP), Osobitných poistných podmienok (OPP) a Zmluvných dojednania (ZD) platných ku dňu účinnosti poistnej zmluvy, ktoré sú súčasťou tejto poistnej zmluvy, ktoré sú súčasťou tejto poistnej zmluvy (PZ). Predmetné označené VPP, OPP a ZD v písomnej forme sú súčasťou tejto poistnej zmluvy do svojej dispozície, presúvadajú ich a oznamujú sa s nimi, na základe čoho potvrdzuje splnenie všetkých zákonných podmienok podľa § 788 ods. 3 zák. č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov poisťovní.

3. Poistník informuje poisťovňu, že jeho osobné údaje spracováva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v zmysle § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník dáva poisťovní 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, spracúvala a cezhranične prenášala právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby 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.

v BIJACOVCE, dňa 20.9.2015.

podpis poistníka: [Podpis] podpis zástupcu poisťovne: [Podpis]

ZÁKLADNÁ ŠKOLA
S MATERSKOU ŠKOLOU BIJACOVCE

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.
 Vienna Insurance Group
 Regionálne centrum prevádzky Košice
 Hlavná 62
 040 01 Košice 1 170-PM-P

Okresný súd Bratislava I
 oddiel Sa, vložka 3345/B
 IČO 31595545
 IČ DPH SK7020000746

ZŠ s MŠ
 Bijacovce 5
 053 06 Bijacovce

Zodpovednosť fyzických a právnických osôb

Poistka číslo: 6 817 717 601

Verzia poistnej zmluvy: 1

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
 vydáva túto poisťku ako potvrdenie o uzatvorení poistno-zmluvného vzťahu podľa návrhu poistnej zmluvy číslo **4439003752** zo dňa **21.09.2015**

Poistník: **ZŠ s MŠ**
 RČ/IČO: **37942697**

Adresa: **Bijacovce 5**
053 06 Bijacovce

Začiatok poistenia: **21.09.2015**

Koniec poistenia: **31.08.2016**

Základné poistenie:

Poistná suma:

Poistné:

Zodpovednosť fyzických a právnic. osôb

Všeobecná zodpovednosť

66 400,00 EUR

135,00 EUR

Zodpovednosť fyzických a právnic. osôb

Všeobecná zodpovednosť (spoluúčasť min. 7,00 EUR)

2 000,00 EUR

19,20 EUR

Ďakujeme za dôveru, ktorú ste nám prejavili dojednaním tohoto poistenia.

Dátum vystavenia: 27.10.2015

Bel

**KOMUNÁLNA
 POISŤOVŇA**
 VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
 Štefánikova 17, 811 05 Bratislava 1
 IČO: 315 955 45 IČ DPH: SK 7020000746-260

ĎALŠIE ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Poistné:

Ročné poistné celkom: 154,20 EUR

Lehotné poistné spolu: 154,20 EUR

Poistné obdobie / periodicita platenia: **jednorazovo / jednorazovo**

Druh platby: **bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu**

Splatnosť poistného: **21.09.2015 00:00**

Platenie poistného:

Slovenská sporiteľňa, a.s. IBAN: **SK28 0900 0000 0001 7819 5386**, SWIFT (BIC): **GIBASKBX**

Tatra banka, a.s. IBAN: **SK60 1100 0000 0026 2322 5520**, SWIFT (BIC): **TATRSKBX**

Prima banka Slovensko, a.s. IBAN: **SK87 5600 0000 0012 0022 2008**, SWIFT (BIC): **KOMASK2X**

Variabilný symbol: **6817717601** (číslo poistnej zmluvy)

Konštantný symbol: **3558**

V záujme čo najrýchlejšieho vybavenia Vašej žiadosti sa obráťte na poradcu, ktorý s Vami poistenie dojednal alebo na adresu regionálneho centra prevádzky:

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Hlavná 62
040 01 Košice 1
Tel: 0800 11 22 22

Pri vzniku poistnej udalosti volajte čísla dispečingu škôd 0850 111 566, +421 2 52 62 72 82 pre volania zo zahraničia.

Číslo Vašej poistky budete predkladať pri uplatnení práva na poistné plnenie v prípade poistnej udalosti, ako aj v ďalšom styku s poisťovňou.

Práva a povinnosti z poistnej zmluvy sú uvedené vo Vašom návrhu poistnej zmluvy v spojení s príslušnými Všeobecnými poistnými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami prípadne ďalšími podmienkami a dojednaniami k poistnej zmluve uvedenými vo Vašom návrhu poistnej zmluvy.

Vyhotovil (a): Úsek prevádzky poistenia