

POISTNÍK / POISTENÝ

KOMUNÁLNA poisťovňa, s. r. o. Viena Insurance Group, Bratislava 12, 811 02 Bratislava, IČO: 31 095 945, DIČ: SK20107100, O DPH: SK200200946, Spoločnosť je členom služby registrácie pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Obchodného súdu Bratislava I, oddiel: Br. v. d. 2. 33459

| | | | |
|--|-------------|---|--------------------------|
| Titul, priezvisko / Obchodný názov UNIVERZITA VETERINÁRSKEHO LEKÁRSTVA A FARMÁCIE V KOŠICIACH | | Meno | Telefón / mobil / fax |
| IČO 0 0 3 9 7 4 7 4 | Rodné číslo | Poistenie dojednal prof. MVDr. Emil Pilipčínek, PhD., rektor | |
| Adresa - ulica, č. d. Komenského č.73 | | Miesto - dodacia pošta Košice | PSČ 0 4 0 0 1 |
| Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č. | | | E-mail |
| Bankové spojenie - názov peňažného ústavu | Kód banky | Číslo účtu IBAN : | 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 1.9.2014 | Koniec poistenia 31.10.2014 | na dobu neurčitú <input type="checkbox"/> Krátkodobé poistenie <input type="checkbox"/> | Zlava za viac poistení - CROSS SELLING <input type="checkbox"/> | Koeficient ÚNP |
| Poistné je <input type="checkbox"/> bežné <input checked="" type="checkbox"/> jednorazové | Periodicita platenia poistného <input type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> štvrťročne <input checked="" type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> jednorazovo | Druh platby <input type="checkbox"/> PZ poštový peňažný poukaz <input checked="" type="checkbox"/> KN bezhotovostne bez avíza <input type="checkbox"/> KZ bezhotovostne a avízo <input type="checkbox"/> IU inkaso z účtu platiteľa | Poznámka: IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 01781953860000 SL.SP, a.s. | |

| POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU | KLASIFIKÁCIA KLIENTA | Podnikateľ - obrat v EUR | | Najrizikovejšia činnosť: | | ZODPOVEDNOSŤ (skupen rizika) | | všeobecná zodpovednosť | | vadný výrobok | |
|--|----------------------|--|------------------------|--------------------------|------------------------|---|-----------------------------|---------------------------|--|---------------|--|
| | | Zvláštny subjekt - počet ziačok, lôžok, miest, ľudí, bytov + nebyt. priestorov | 2 109 | Územná platnosť: | SR | kód: | | | | | |
| Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ) | Limit plnenia v EUR | Spolučasť v EUR | Základné poistné v EUR | Koeficient LP (K1) | Koeficient územia (K2) | Ročné poistné v EUR za VZ+ZV | | | | | |
| Zodpovednosť za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (ZVBD) | Limit plnenia v EUR | Spolučasť v EUR | Základné poistné v EUR | Koeficient LP (K1) | Koeficient územia (K2) | Koeficient počtu (K4) | Ročné poistné v EUR za ZVBD | | | | |
| Zodpovednosť za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (KZ) | Limit plnenia v EUR | Spolučasť v EUR | Základné poistné v EUR | Koeficient LP (K1) | Koeficient územia (K2) | Koeficient počtu bytov + nebyt. priestorov (K4) | Koeficient KZ (K5) | Ročné poistné v EUR za KZ | | | |
| Všeobecná zodpovednosť za škodu - jednorazové akcie | Limit plnenia v EUR | Spolučasť 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 % | Spolučasť v EUR | Ročné poistné v EUR |
|--|------------------------|------------|-----------------|---------------------|
| Cudzí veci prevzaté + veci vnesené <input checked="" type="checkbox"/> bez motorových vozidiel <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami s kasko poistením <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami bez kasko poistenia | | | | |
| Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní | | | | |
| Cudzí veci prenajaté, požičané, užívané <input type="checkbox"/> bez motorových vozidiel <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami s kasko poistením <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami bez kasko poistenia | | | | |
| Dobrovoľné požiarne zbory | | | | |
| Poskytovanie sociálnej služby <input type="checkbox"/> s poistením ošetrovateľskej starostlivosti <input type="checkbox"/> bez poistenia ošetrovateľskej starostlivosti | | | | |

Zvláštne údaje a dojednania:

Limit plnenia na 1 študenta je 2 000,00 EUR
Limit plnenia a na dojednané poistné obdobie je 10 000,00EUR

| CROSS SELLING | PZ 1 č.: | PZ 2 č.: | PZ 3 č.: | Koeficient cross selling | Koeficient krátkodobého poistenia | Koeficient ÚNP | ROČNÉ POISTNÉ SPOLU | | | |
|--|----------|----------|----------|--------------------------|-----------------------------------|----------------|---|--------------------|--------------------|--------|
| | | | | | | | 210,90 | | | |
| Lehotné poistné (splátka poistného) je splatné v nasledovných termínoch: | | | | | | | LEHOTNÉ POISTNÉ (splátka poistného) v EUR | | | |
| 1. splátka (dd.mm) | | | | | | | 2. splátka (dd.mm) | 3. splátka (dd.mm) | 4. splátka (dd.mm) | 210,90 |
| do 30.09. | | | | | | | | | | |

| Peňažný ústav poisťovne | Číslo účtu / kód banky | Variabilný symbol | Konštantný symbol | Prvé poistné v EUR |
|--|------------------------|-------------------|-------------------|---|
| Príma banka Slovensko, a.s. Slovenská sporiteľňa, a.s. Tatra banka, a.s. | | | | od: 1.9.2014 do: 31.10.2014 vo výške: 210,90 |

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

| | | | | | | |
|--|--|--|---|-----------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| VPP MP 106-4 <input checked="" type="checkbox"/> | VPP ZP 606-4 <input checked="" type="checkbox"/> | OPP ZVV 656-4 <input type="checkbox"/> | OPP OV 206-4 + ZD SZ-4 <input type="checkbox"/> | ZD SOC-4 <input type="checkbox"/> | ZD S-4 <input type="checkbox"/> | ZD BD-4 <input type="checkbox"/> |
| všeobecná časť | všeobecná zodpovednosť | zodpovednosť za vadný výrobok | odcudzenie, vandalizmus | poskytovateľ soc. služby | zodpovednosť škôd | zodpovednosť - bytové domy |

Poistník/poistník svojím podpisom 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.

1. Poistník podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje, že: označené Všeobecné poistné podmienky (VPP), osobitné poistné podmienky (OPP) a Zmluvné dojednania (ZD) sú k tejto poistnej zmluve pripojené a ich prevzal. pred uzatvorením poistnej zmluvy bol poistník zoznamiteľne oboznámený so všetkým obsahom označených prílohových Všeobecných poistných podmienok (VPP), Osobitných poistných podmienok (OPP) a Zmluvných dojednaní (ZD) plnených ku dňu účinnosti poistnej zmluvy, ktoré sú súčasťou tejto poistnej zmluvy (PZ). Príslušné označené VPP, OPP a ZD v písomnej forme dostal pred uzatvorením alebo tejto poistnej zmluvy do svojej dispozície, prečítal ich a oboznámil sa s nimi, na základe čoho potvrdzuje splnenie všetkých zákonných podmienok podľa § 788 ods. 3 zák. č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov poskytovateľa.

2. Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva s ô h i a s na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovne na účely príslušného zmluvného vzťahu zmlúcníka o novinkách, akcióch a zľavách. ÁNO NIE

3. Poisťovňa informuje poistníka, 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 znení neskorších predpisov. Poistník dáva poisťovní súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu poisťovní, vyplývajúcej z tejto poistnej zmluvy poskytovala, sprístupňovala a cezhranične prenášala právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám osôb, ktorých informácie sú potrebné na poskytovanie poistných služieb, ktoré sú súčasťou poistnej zmluvy, a to na základe zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, a to na základe 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 Košiciach, dňa _____, podpis zástupcu poisťovne