

POISTNÍK / POISTENÝ

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, CO: 31 595 5, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK70200007 6, Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, v zoznam č. 33 5/B

Titul, priezvisko / Obchodný názov <b>UNIVERZITA VETERINÁRSKEHO LÉKÁRSTVA A FARMÁCIE V KOŠICIACH</b>		Meno	Telefón / mobil / fax
IČO <b>0 0 3 9 7 4 7 4</b>	Rodné číslo	Poistenie dojednal <b>prof.MVDr. Jana Mojžišová, PhD., rektorka</b>	
Adresa - ulica, č.d. <b>Komenského č.73</b>		Miesto - dodacia pošta <b>Košice</b>	PSČ <b>0 4 0 0 1</b>
Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel. č.			E-mail
Bankové spojenie - názov peňažného ústavu	Kód banky	Číslo účtu <b>IBAN</b>	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 <b>2.2.2016</b>	Koniec poistenia <b>31.8.2017</b>	na dobu neurčitú <input type="checkbox"/> Krátkodobé poistenie Koefficient: <b>0,35</b>	Zľava za viac poistení - CROSS SELLING Koefficient: _____	Koefficient ÚNP	
Poistné je <input type="checkbox"/> bežné <input checked="" type="checkbox"/> jednorazové	Periodicita platenia poistného <input type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> štvrťročne <input type="checkbox"/> polročne <input checked="" 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 0178195386/0900 SLSP, a.s.		

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU	KLASIFIKÁCIA KLIANTA	Podnikateľ - obrat v EUR		Najrizikovejšia činnosť:		ZODPOVEDNOSŤ (stupeň rizika)		všeobecná zodpovednosť		vadný výrobok	
		Zvláštny subjekt - počet žiakov, lôžok, miest, ľud. bytov + nebyť. priestorov		25		Územná platnosť:		SR			
Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)	Limit plnenia v EUR	Spoluúčast' v EUR	Základné poistné v EUR	Koefficient LP (K1)	Koefficient územia (K2)	Pripočítanie vadných výrobkov (ZV) na rovnaké spoločnosť a spoločný limit plnenia so VZ - Koe. lic. ent. ZVV (K3)	Ročné poistné v EUR za VZ+ZVV				
Zodpovednosť za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (ZVBD)	Limit plnenia v EUR	Spoluúčast' v EUR	Základné poistné v EUR	Koefficient LP (K1)	Koefficient územia (K2)	Koefficient počtu (K4)	Ročné poistné v EUR za ZVBD				
Pripočítanie k rizikovej zodpovednosti za škodu v lastných bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (KZ)	áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	na spoločný limit plnenia so ZVBD, spoluúčast' rovnaká ako pri ZVBD	Poistné za 1 byt/ NpP v EUR	Počet bytov + nebyť. priestorov spolu	Koefficient LP (K1)	Koefficient územia (K2)	Koeff. ent. počtu bytov nebyť. priestorov (K )	Koeff. ent. KZ (K5)	Ročné poistné v EUR za KZ		
Všeobecná zodpovednosť za škodu - jednorazové akcie	Limit plnenia v EUR	Spoluúčast' v EUR	Základné poistné v EUR	Koefficient LP (K1)	Koefficient územia (K2)	Ročné poistné v EUR za VZ					
		<input type="checkbox"/> do 3 dní <input type="checkbox"/> nad 3 dni		<input type="checkbox"/> do 500 návštevníkov <input type="checkbox"/> do 3 000 návštevníkov		<input type="checkbox"/> nad 3 000 návštevníkov					

PR POISTEN E - ZODPOVEDNOSŤ

Predmet poistenia + poistné riziko	Sublimit plnenia v EUR	Sadzba v %	Spoluúčast' 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 (nariadenie len rizikovej časti) <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 (nariadenie len rizikovej časti) <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			kód počtu obyvj.	

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  
Ročné poistné spolu v EUR: \_\_\_\_\_  
Poistením nie sú kryté činnosti: \_\_\_\_\_

CROSS SELLING	PZ 1 č.:	PZ 2 č.:	PZ 3 č.:	Koefficient cross selling	Koefficient krátkodobého poistenia	Koefficient ÚNP	ROČNÉ POISTNÉ SPOLU <input checked="" type="checkbox"/> JEDNORAZOVÉ (zohľadnené o prírázku alebo zľavu v EUR)
							<b>23,75</b>
Lehotné poistné (splátka poistného) je splatné v nasledovných termínoch		1. splátka (dd.mm) <b>29.02.</b>	2. splátka (dd.mm)	3. splátka (dd.mm)	4. splátka (dd.mm)	LEHOTNÉ POISTNÉ (splátka poistného) v EUR 23,75	
Peňažný ústav poisťovne		Číslo účtu / kód banky	Variabilný symbol	Konštantný symbol	Prvé poistné v EUR		
Prima banka Slovensko, a.s. Slovenská sporiteľňa, a.s. Tatra banka, a.s.			<b>4439001887</b>	<b>3558</b>	od: 2.2.2016 do 31.8.2017 vo výške: 23,75		

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 vadu výrobku	odcudzenie, vandalizmus	poskytovateľ soc. služby	zodpovednosť škôl	zodpovednosť - bytové domy

Poistník poistníkom svojim 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 ho poistiteľ zrozumelne oboznámil s celým obsahom označených písomných Všeobecných poistných podmienok (VPP), Osobitných poistných podmienok (OPP) a Zmluvných dojednanií (ZD) platných ku dňu účinnosti poistnej zmluvy, ktoré sú súčasťou tejto poistnej zmluvy (PZ). Predmetné označené VPP, OPP a ZD v písomnej forme dostal pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy do svojej dispozície, preštudoval 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 poisťovateľom.

2. Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas s a s na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovne na účely priameho marketingu poisťovne (najmä informácie o novinách, akciách a zľavách, ako aj o súťažach, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu.  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 spojení s § 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, sprístupňovala a cezhranične prenášala právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného sprostredkovania a 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 Košiciach, dňa \_\_\_\_\_, podpis poistníka \_\_\_\_\_, podpis zástupcu poisťovne \_\_\_\_\_