

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.
 Vienna Insurance Group
 Regionálne centrum prevádzky Banská Bystrica
 Horná 82/25
 974 01 Banská Bystrica 1 160-PM-P

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

Univerzita veterinárskeho lekárstva a farmácie v
 Košiciach
 Komenského 73
041 81 Košice

Sprostredkovateľ predaja: 2700111878
 Ing. Kušníriková Mária

Zodpovednosť fyzických a právnických osôb
Poistka číslo: 6 820 310 853
 Verzia poisťnej zmluvy: 1

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
 vydáva túto poisťku ako potvrdenie o uzatvorení poisťno-zmluvného vzťahu podľa návrhu poisťnej zmluvy číslo **4439001892** zo dňa
 25.10.2016

Poistník: **Univerzita veterinárskeho lekárstva a farmácie v Košiciach**
 RČ/IČO: **00397474**

Adresa: **Komenského 73**
041 81 Košice

Začiatok poistenia: **01.11.2016**

Koniec poistenia: **31.10.2017**

Základné poistenie:

Poistná suma:

Poistné:

Zodpovednosť fyzických a právnick. osôb

Všeobecná zodpovednosť (spoluúčasť min. 170,00 EUR)

10 000,00 EUR

1 215,60 EUR

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

Dátum vystavenia:

V, dňa

.....
 podpis poistníka

.....
 podpis zástupcu poisťovne

Titul, priezvisko / Obchodný názov UNIVERZITA VETERINÁRSKEHO LEKÁRSTVA A FARMÁCIE V KOŠICIACH		Meno Meno	Telefón / mobil / fax
IČO 0 0 3 9 7 4 7 4	Rodné číslo	Poistenie dojednané prof.MVDr. Jana Mojžišová, PhD., rektorka	
Adresa - ulica, č.d. Komenského č.73		Miesto - dodacia pošta Košice	PSČ 0 4 1 8 1
Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel. č.			E-mail
Bankové spojenie - názov peňažného ústavu	Kód banky 8180	Číslo účtu IBAN	Špecifický symbol

POISTENÝ (vyplňuje sa iba ak je iný ako poisťník)

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 1.11.2016	Koniec poistenia 31.10.2017	na dobu <input type="checkbox"/> neurčitú	Krátkodobé poistenie Koefficient: 0,35	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 plátiela	Poznámka: IU - Inkaso z účtu plátiela v prospech účtu 0178195386/0900 SLSF, a.s.		

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU	KLASIFIKÁCIA KLIENTA	Podnikateľ - obrat v EUR		Najrizikovejšia činnosť:		ZODPOVEDNOSŤ (stupeň rizika)		všeobecná zodpovednosť		vadný výrobok	
		Zvláštny subjekt - počet žiakov, lôžok, miest, bytov + nebytv. priestorov	2 026	Územná platnosť:	SR	kód:					
Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)	Limit plnenia v EUR 10 000,00	Spoluúčasť v EUR 170,00	Základné poistné v EUR 0,60	Koefficient LP (K1) 2 000,00	Koefficient územia (K2) 1,00	Pripočítanie vady výrobu (ZV) na rozdiel spoločnosti a spoločný čas plnenia so VZ - Koefficient ZV (K3) áno <input type="checkbox"/>		Ročné poistné v EUR za VZ+ZV			
Zodpovednosť za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (ZVBD)	Limit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koefficient LP (K1)	Koefficient územia (K2)	Koefficient počtu (K4)		Ročné poistné v EUR za ZVBD			
Zodpovednosť za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (KZ)	Limit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koefficient LP (K1)	Koefficient územia (K2)	Koefficient počtu bytov + nebytv. priestorov (K4)	Koefficient KZ (K5)	Ročné poistné v EUR za KZ			
Všeobecná zodpovednosť za škodu - jednorazové akcie	Limit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koefficient LP (K1)	Koefficient územia (K2)			Ročné poistné v EUR za VZ			
<input type="checkbox"/> do 3 dni <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											

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 type="checkbox"/> s motorovými vozidlami s kasko poistením (poistenie len dojednané spoločnosťou poškodeného v kasko poistení) <input checked="" type="checkbox"/> bez motorových vozidiel <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami bez kasko poistenia				
Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní Cudzie veci prenajaté, požičané, užívané <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami s kasko poistením (poistenie len dojednané spoločnosťou poškodeného v kasko poistení) <input type="checkbox"/> bez motorových vozidiel <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.	

Zvlášťne údaje a dojednania:

Limit plnenia na 1 študenta je 2 000,00 EUR
Limit plnenia n: 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	<input type="checkbox"/> ROČNÉ <input checked="" type="checkbox"/> JEDNORAZOVÉ (sohľadom o prírátku alebo zľavy v EUR)	POISTNÉ SPOLU
								1 215,60
Lehotné poistné (splátka poistného) je splatné v nasledovných termínoch:		1. splátka (dd.mm) 20.11.2016	2. splátka (dd.mm)	3. splátka (dd.mm)	4. splátka (dd.mm)	LEHOTNÉ POISTNÉ (splátka poistného) v EUR 1 215,60		
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.		4439001892		3558	od: 1.11.2016	do: 31.10.2017	vo výške: 1 215,60	

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 806-4	<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 výrobu	odcudzenie, vandalizmus	poskytovateľ soc. služby	zodpovednosť škôl	zodpovednosť - bytové domy							

Poisťník/poisťníka svojím podpisom potvrdzuje, že na všetky otázky odpovedal pravdivo a úplne, že všetky údaje uvedené na poistnej zmluve zodpovedajú skutočnosti a zaviazuje sa oznámiť poisťovní všetky zmeny údajov v poistnej zmluve, ku ktorým dôjde v dobe trvania poistenia.

1. Poisťník 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 zväzok. pred uzatvorením poistnej zmluvy ho poisťník zrozumiteľne oboznámil s celým obsahom označených písomných všeobecných poistných podmienok (VPP), osobitných poistných podmienok (OPP) a Zmluvných dojednaní (ZD) poistných ku druhu účinnosti poistnej zmluvy, akoré sú súčasťou tejto poistnej zmluvy (PZ). Predmetné označené VPP, OPP a ZD v písomnej forme dostal pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy do svojej dispozície, prečítal si ich a oboznámil sa s nimi, na základe čoho potvrdzuje splnenie všetkých zákonných podmienok podľa § 786 ods. 3 zák. č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov poisťovníctva.

2. Poisťník podpisom poistnej zmluvy dáva s ú h ť a s na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovne na účely priameho marketingu poisťovne (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o sľužbiach, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu: ÁNO NIE

3. Poisťovníka informuje poisťníka, 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. Poisťník 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. 122/2013 Z.z. poskytovala, sprístupňovala a cezhranične prenájala právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného sprostredkovania a finančného poradenstva podľa všeobecného predpisu. Poisťník 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 § 78 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 prof. MVDr. Jana Mojžišová, PhD. rektorka Ing. Jozef Mašiek podpis zástupcu poisťovne

ĎALŠIE ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Poistné:

Ročné poistné celkom: 1 215,60 EUR
Lehotné poistné spolu: 1 215,60 EUR

Poistné obdobie / periodicita platenia: ročne / ročne
Druh platby: bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu
Splatnosť poistného: 20.11.2016

Platenie poistného:

Slovenská sporiteľňa, a.s. IBAN:
Tatra banka, a.s. IBAN:
Prima banka Slovensko, a.s. IBAN:

Variabilný symbol: 6820310853 (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
Horná 82/25
974 01 Banská Bystrica 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

Neoddeliteľnou súčasťou zmluvy sú:

- a) Príloha č. 1 - Všeobecné poistné podmienky,
- b) Príloha č. 2 - Zoznam študentov - denné štúdium,
- c) Príloha č. 3 - Zoznam študentov - doktorandi,
- d) Príloha č. 4 - Zoznam študentov - zahraničné štúdium,
- e) Príloha č. 5 - Zoznam študentov - ERASMUS, CEEPUS.