

HROMADNÉ POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA



ČSOB Poistovňa, a.s.

Žižkova 11, 811 02 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 31 325 416, IČ DPH: SK7020000218
Zapísaná v OR SR Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 444/B, Poštová adresa: P.O.BOX 815 63, 815 63 Bratislava
Infolinka: 0850 111 303 (ďalej len „Poistovateľ“)

Hromadná poistná zmluva č.:

7600018460

POISTNÍK

Obchodný názov/meno a priezvisko, titul: Regionálny úrad školskej správy v Žiline

IČO: 54132975

Typ osoby: FO (IČO) PO

Zapísaný v/číslo: Štatistický úrad SR

DIČ: 212 16242 96

Adresa: Vysokoškolákov 8556/33B, 010 08 Žilina

Koreš. adresa:

Hlavný predmet činnosti: Mestá, obce, vyššie územné celky (samosprávne kraje)

Platca DPH

Telefónne číslo: 041 / 322 6701

E-mail: dusan.galbavy@russ-za.sk

Oprávnené osoby:

PaedDr. PhDr. Dušan GALBAVY, PhD.

DRŽITEĽ VOZIDLA/POISTENÝ

Obchodný názov/meno a priezvisko, titul: Regionálny úrad školskej správy v Žiline

IČO: 54132975

Typ osoby: FO (IČO) PO

Zapísaný v/číslo: Štatistický úrad SR

DIČ:

Adresa: Vysokoškolákov 8556/33B, 010 08 Žilina

Koreš. adresa:

Telefónne číslo:

E-mail:

PREDMET A ROZSAH POISTENIA

Predmetom poistenia je povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla. Rozsah poistenia je špecifikovaný v prílohách s názvom Zoznam vozidiel a Zoznam pripoistení, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou hromadnej poistnej zmluvy a jej jednotlivých dodatkov.

ÚDAJE O POISTENÍ

Dátum uzatvorenia poistenia: 01.01.2022 Začiatok poistenia: 01.01.2022 08:00:00 Poistné obdobie: 12 mesiacov

Poistná doba: neurčitá

Bonus/Malus za bezškodový prebeh: 55%

HROMADNÉ POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA



PLATENIE POISTNÉHO

Ročné poistné za riziko PZP (vrátane zliav):	493,02 €	Frekvencia platenia:	ročne (5% zľava)
Ročné poistné (vrátane pripoistení):	493,02 €	Forma platenia:	z účtu
Daň z poistenia:	0,39 €	Číslo účtu:	SK657500000000255012943
Ročné poistné bez dane z poistenia:	492,63 €	Variabilný symbol:	7600018460
Splátka poistného (vrátane pripoistení):	493,02 €		

Poistné je podľa § 796 Občianskeho zákonníka **bežné**, splatné prvým dňom začiatku poistného obdobia.

POZNÁMKY

SPROSTREDKOVATEĽ POISTENIA

Spoločnosť:	Swiss Life Select Slovensko, a.s.	Číslo:	10449	Región:	900
Meno a priezvisko:	ING. KATARINA VĚŘALOVÁ			Podiel v %:	100%
E-mail:	intervencie@fincentrum.com			Telefónne č.:	0903 973658

Spoločnosť:		Číslo:		Región:	
Meno a priezvisko:				Podiel v %:	
E-mail:				Telefónne č.:	

SPRÁVCA

Meno a priezvisko:	Poláková Viera Ing.	Číslo:	90588	Región:	900
E-mail:	vpolakova@csob.sk			Telefónne č.:	

HROMADNÉ POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA



OSOBITNÉ USTANOVENIA

- poistné obdobie jednotlivých vozidiel poistených v hromadnej zmluve sa riadi poistným obdobím hromadnej zmluvy. Prvé poistné obdobie dodatočne pripoisteného vozidla, ktorého poistenie začalo po dni začiatku poistného obdobia hromadnej zmluvy, začína dňom začiatku poistenia uvedeného v dodatku. Koniec prvého poistného obdobia dodatočne pripoisteného vozidla je zhodný s koncom poistného obdobia tejto hromadnej zmluvy. Ďalšie poistné obdobia plynú zhodne s poistným obdobím hromadnej zmluvy. V prípade vzniku poistenia v priebehu poistného obdobia poisťovateľ stanoví poistné za prvé poistné obdobie dodatočne pripoisteného vozidla pomerne podľa dĺžky trvania poistenia,
- poistné musí byť zaplatené vo výške, ako je uvedené v tejto zmluve alebo jednotlivých dodatkoch, v lehote najneskôr do 24.00 hodiny dňa, ktorý bezprostredne predchádza dňu uvedenému v tejto zmluve alebo dodatku ako začiatok poistenia. Pokiaľ sa poistenie dojednáva s okamžitou platnosťou, deň uzatvorenia zmluvy alebo dodatku je zhodný s dňom začiatku poistenia, poistné musí byť zaplatené v lehote najneskôr do 24.00 hodiny dňa uvedeného ako začiatok poistenia. Poistné sa považuje za uhradené dňom jeho pripísania na účet ČSOB Poisťovne, a.s.. Ak platba poistného nebude zrealizovaná a pripísaná na účet poisťovateľa, potom zaniká platnosť tejto hromadnej zmluvy (vrátane všetkých dodatkov) do jedného mesiaca od dátumu jeho splatnosti. Poistenie zodpovednosti zanikne uplynutím tejto lehoty. To isté platí, ak bola zaplatená len časť poistného,
- hromadná zmluva zanikne tiež nezaplatením akejkoľvek splátky poistného do jedného mesiaca od dátumu jeho splatnosti uvedeného v tejto zmluve alebo v dodatku. Hromadná zmluva (vrátane všetkých dodatkov) zanikne uplynutím tejto lehoty
- dôvody zániku poistenia jednotlivých vozidiel tejto hromadnej zmluvy upravujú VPP, ak v tejto zmluve nie je ustanovené inak. Zánikom poistenia posledného vozidla tejto hromadnej zmluvy zaniká táto hromadná zmluva.

ZÁVEREČNÉ VYHLÁSENIA POISTNÍKA

Poistník/poistený vyhlasuje, že:

- bol oboznámený a súhlasí s obsahom tejto poistnej zmluvy a s prílohami s názvom Zoznam vozidiel a Zoznam pripoistení, ďalej so Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla, Zmluvnými dojednaniami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla, Prílohou č. 1 k poistnej zmluve – Asistenčné služby ŠTANDARD a PREMIUM a s Osobitnými poistnými podmienkami doplnkového pripoistenia k povinnému zmluvnému poisteniu zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a potvrdzuje, že mu bolo vydané tlačivo na vypísanie údajov o dopravnej nehode (tzv. Správa o nehode),
- všetky údaje vrátane osobných údajov a odpovedí na písomné otázky poisťovateľa uvedené v poistnej zmluve týkajúce sa poistenia sú pravdivé a úplné a berie na vedomie, že na základe odpovedí na otázky týkajúcich sa dojednávaneho poistenia vykonáva poisťovateľ ocenenie poisťovaného rizika a rozhoduje o prijatí do poistenia,
- si je vedomý následkov, ktoré môžu mať nepravdivé alebo neúplné odpovede na povinnosť poisťovateľa plniť,
- mu bol pred uzatvorením poistnej zmluvy predložený informačný dokument o poistnom produkte v zmysle platného zákona o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve,
- poistnú zmluvu uzavrel vo vlastnom mene; pokiaľ zmluvu uzavrel v mene niekoho iného, zaväzuje sa pri podpise zmluvy poisťovateľovi identifikovať osobu, v mene ktorej koná,
- nie je osobou s osobitným vzťahom k poisťovni podľa §71 ods. 3 zákona o poisťovníctve č. 39/2015 Z. z. v znení neskorších predpisov. Ak je poisťník osobou s osobitným vzťahom k poisťovni podľa §71 ods. 3 zákona o poisťovníctve, je povinný pred vznikom poistenia (teda do dátumu a hodiny účinnosti poistnej zmluvy a zároveň pred zaplatením poistného) informovať ČSOB Poisťovňu na Infolinke, že je osobou s osobitným vzťahom k poisťovni. Infolinku možno kontaktovať telefonicky na čísle: 0850 111 303 alebo e-mailom na: infolinka@csob.sk (do predmetu správy odporúčame uviesť číslo poistnej zmluvy). Poistník berie na vedomie, že v prípade, ak je toto vyhlásenie nepravdivé alebo neinformuje poisťovňu (spôsobom tu uvedeným) o tom, že on alebo poistený je osoba s osobitným vzťahom k poisťovni, poistná zmluva je v zmysle § 71 ods. 1 zákona o poisťovníctve neplatná,
- bol oboznámený s tým, že asistenčné služby, ktorých rozsah je uvedený v Zmluvných dojednaniach pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v článku 4, sú súčasťou poistenia a nie je ich možné kúpiť osobitne.

HROMADNÉ POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA



VYHLÁSENIA SPROSTREDKOVATEĽA

Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že:

- sa preukázal poisťníkovi a/alebo poistenému (oprávnenej osobe) svojím menom, priezviskom a trvalým pobytom alebo názvom a sídlom,
- poučil poisteného a/alebo poisťníka ako dotknutú osobu o existencii jej práv a povinností podľa zákona o ochrane osobných údajov, Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a zákona o poisťovníctve v znení neskorších predpisov,
- vykonal v súlade so zákonom o poisťovníctve identifikáciu a overenie identifikácie účastníkov poistnej zmluvy, ktorú pred ním vlastnoručne podpísali,
- je nie je v konflikte záujmov voči klientovi.

Ak je v konflikte záujmov, ten má nasledovný charakter:

- je nie je blízka osoba klientovi podľa § 116 Občianskeho zákonníka,
- má nemá majetkové prepojenie alebo významný vplyv v právnickej osobe, ktorá je klientom,
- je nie je v súdnom spore s klientom,
- má nemá osobný záujem na výsledku služby alebo plnenia poskytovaných klientovi (odhladnuc od odmeny za výkon finančného sprostredkovania).

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

- Poistenie zodpovednosti sa riadi zákonom č. 381/2001 Z. z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla, príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka (zákon č. 40/1964 Zb.),
- ďalej sa poistenie riadi Všeobecnými poisťnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „VPP“), Zmluvnými dojednaniami, Prílohou č. 1 k poistnej zmluve – Asistenčné služby ŠTANDARD a PREMIUM a Osobitnými poisťnými podmienkami doplnkového pripoistenia k povinnému zmluvnému poisteniu zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla, ktoré poisťník obdržal a bol s nimi oboznámený, čo potvrdzuje podpisom na tejto zmluve. Menované dokumenty tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy,
- po vzájomnej dohode zmluvných strán je možné zmenu ustanovení tejto zmluvy, zmenu rozsahu poistenia a zmeny v zozname poistených vozidiel a zozname pripoistení upraviť formou písomného dodatku k zmluve podpísanými oprávnenými zástupcami oboch zmluvných strán,
- ak sa niektoré ustanovenie tejto zmluvy stane neplatným alebo neúčinným, nie je tým dotknutá platnosť a účinnosť ostatných ustanovení tejto zmluvy. Zmluvné strany miesto neplatného alebo neúčinného ustanovenia dohodnú nové ustanovenie, ktoré sa najviac priblíži účelu, ktorý zmluvné strany v čase uzavretia zmluvy sledovali,
- zmluvné strany vyhlasujú, že si túto zmluvu prečítali, že porozumeli jej obsahu, uzavreli ju slobodne, vážne, nie v tiesni, nie za nápadne nevýhodných podmienok a na znak súhlasu ju podpisujú,
- táto zmluva je vyhotovená v dvoch vyhotoveniach, z ktorých poisťník a poisťovateľ obdrží jedno vyhotovenie.

Miesto uzavretia poistnej zmluvy:

Dátum uzavretia poistnej zmluvy:

Podpis poisťníka (oprávnenej osoby)

Podpis sprostredkovateľa

Podpis správcu (za poisťovateľa)

VPP-PZP:

ZD:

OPP-DPPZP: