

Oblasť **80300**

Zodpovedajúce okienka označte krížikom, údaje vyplňte paličkovým písmom.

Číslo návrhu

8 1 0 0 0 5 0 8 3 4
☒ Nová poisťná zmluva

☐ Zmena exist. zmluvy

Nákladové číslo

Získateľské číslo

POISTNÍK/platiteľ poistného
☒ Právnická osoba

☐ SZČO

Plátca DPH: ☐ áno ☒ nie

Názov ¹ Špeciálna základná škola Letanovce	IČO/RČ 31 309 674	DIČ
Sídlo ² Slovenského raja 16	PSČ 053 13	Miesto/štát Letanovce
Korešp.adresa v SR	PSČ	Miesto
Register obchodný, živnostenský, iný (uviesť aký)	Číslo zápisu	
Meno a funkcia osoby konajúcej v mene spoločnosti /RČ Mgr. Viera Hricová		
Trvalý pobyt	PSČ	Miesto/štát
Typ preuk.totož. OP	Číslo HG651645	Dát.vydania
Tel.číslo 0911489001	E-mail	Štát.prísl. SR
		Kat.klienta 320

POISTENÝ (vyplňa sa iba v prípade ak nie je totožný s poisťníkom)
☐ Právnická osoba

☐ SZČO

Plátca DPH: ☐ áno ☐ nie

Názov ¹	IČO/RČ	Štát.prísl.	Kat.kl.
Sídlo ²	PSČ	Miesto/štát	
Korešp.adresa v SR	PSČ	Miesto	
Tel.číslo	E-mail	Číslo účtu	

¹ Ak je poisťník/poistený fyzická osoba uveďte priezvisko, meno, titul

² Ak je poisťník/poistený fyzická osoba uveďte trvalý pobyt

Doba trvania poistenia

Začiatok poistenia: 01.12.2017	Koniec poistenia: neurčito	Zmena poistenia:
---------------------------------------	-----------------------------------	------------------

(Poistenie sa začína, resp. mení nultou hodinou dňa uvedeného ako začiatok, resp. zmena poistenia a končí sa nultou hodinou dňa uvedeného ako koniec poistenia)

Platenie poistného

IBAN je štandardný medzinárodný formát čísla účtu

Periodicita platenia ☐ Ročne ☒ Polročne ☐ Štvrťročne	Číslo účtu poisťníka (v IBAN formáte):
Spôsob platenia ☒ Trvalý príkaz ☐ Inkaso ☐ Príkaz na úhradu ☐ Pošt.poukážka	SK0481800000007000104725

Vinkulácia

V prospech	Druh poistenia
------------	----------------

Predchádzajúce poistenia (bolo poistenému navrhované poistenie vypovedané alebo zamietnuté?)

poisťovňa, rok, číslo poisťnej zmluvy, druh poistenia, dôvod (ak daný priestor nie je postačujúci, doplňte údaje v poznámke)

☐ áno ☒ nie

Škodovosť (vznikli v minulosti škody alebo boli vznesené nároky voči poistenému z výkonu činnosti poisťovanej týmto návrhom PZ?) ak áno, uveďte rok a rozsah škody (ak daný priestor nie je postačujúci, doplňte údaje v poznámke)

☐ áno ☒ nie

Poznámky

Začiatkom poistenia tejto zmluvy sa rušia pz:

8100013329,2507001263,9160039265,9160038949,9160041227,9160025473,7857000012 v ktorých predmet poistenia je zahrnutý v tejto poisťke. Zároveň v poisťnej zmluve 2737002540 žiadame ponechať poistenie zodpovednosti za škodu a ostatné riziká zrušiť. Zaplatené poistné na týchto zmluvách žiadame preúčtovať na túto poisťnú zmluvu.

Získateľ (priezvisko, meno)

Číslo získateľa

79930202/D1271

Kontakt na získateľa (tel. číslo, e-mail)

0904381402, bartkova@universal.sk

UNIQA poisťovňa, a.s., Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27, Slovenská republika

Telefonický kontakt: 0850 111 400, Web: http://www.uniqa.sk, E-mail: poisťovna@uniqa.sk,

IČO: 00 653 501, DIČ: 2021096242, IČ DPH: SK7020000229, Obchodný register, Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, vložka číslo: 843/B

Číslo účtu IBAN (platba poistného): SK98 1100 0000 0026 2300 5034, Swift kód: TATRSKBX

8 1 0 0 0 5 0 8 3 4

Firma & Ochrana

Miesto poistenia

Názov prevádzky **Základná škola**Ulica, číslo domu/parcely **Slovenského raja 16**PSČ **053 13**Miesto **Letanovce**Typ budovy **Budovy učební a všeobecne vzdelávacích škôl**

Všeobecné údaje

Druh stavby: ☒ masív ☐ zmiešaná ☐ drevená Prevádzka (budova prevádzky): ☐ obývaná ☒ neobývaná
Ústredné kúrenie: ☐ tuhé palivo ☒ plynové ☐ elektrické Budova prevádzky je: ☒ v užívaní ☐ vo výstavbe
Lokálne kúrenie: ☐ tuhé palivo ☐ plynové ☐ elektrické Vzdialenosť od vodného toku: ☐ do 20 m ☒ nad 20 m
Veľkosť (objem) poisťovaných priestorov: m³ Druh strechy (prekrytie): ☐ plochá ☒ sedlová

Vizuálne zhodnotenie poisťovaných nehnuteľností a hnutelných vecí (zodpovedá hodnota vecí požadovanej poistnej sume?)

udržiavané budovy

Dojednáva sa, že pokiaľ nie je explicitne/výslovne pri položke predmetu poistenia uvedené inak, poisťujú sa všetky veci patriace položke uvedenej v predmete poistenia, ktoré sú vo vlastníctve poisteného.

Informácie o poistnom riziku

1. Poistené budovy boli dané do užívania podľa platných predpisov a sú v technicky bezchybnom stave? ☒ áno ☐ nie
2. Predmety poistenia sú používané na účel, na ktorý boli určené? ☒ áno ☐ nie
3. Sú v objekte vykonané revízie hasiacich zariadení v zmysle platných predpisov? ☒ áno ☐ nie
4. Je v objekte samočinné hasiace zariadenie? ☐ áno ☒ nie
5. Je v objekte samočinná elektrická požiarňa signalizácia s vývodom na nepretržitú službu? ☐ áno ☒ nie

Protipožiarne zabezpečenie (druh)

podľa platných predpisov

Poistenie požiaru, živelných nebezpečí a vodovodných škôd

Podoblast: **80301, 80302, 80303**

Pre poistenie platia: Všeobecné poistné podmienky pre poistenie požiaru a následného prerušenia prevádzky - 2017

Štatistický kód: **1 3 2 2** Popis činnosti: **škola**Riziková trieda: **0 1**

Položky predmetu poistenia

	Poistná suma (EUR)	Ročné poistné (EUR)		
		Požiar (80301)	Živel (80302)	Voda (80303)
01 ☒ Budovy (na novú hodnotu)	338 224,-	83,20	81,17	50,73
02 ☒ Prevádzkovo-obchodné zariadenie (POZ) (na novú hodnotu)	47 897,-	11,78	11,50	11,50

Spoluúčasť: ☒ 65,- EUR ☐ 165,- EUR ☐ 330,- EUR ☐ 660,- EURRočné poistné pred zľavou: **416,48**Ročné poistné so zľavou: **249,88**

Poistenie majetku proti krádeži, lúpeži a vandalizmu

Podoblast: **80304**

Pre poistenie platia: Všeobecné poistné podmienky pre poistenie majetku proti krádeži, lúpeži a vandalizmu - 2017

Štatistický kód: **1 3 2 2** Popis činnosti: **škola**Riziková trieda: **0 1**

Položky predmetu poistenia

	Limit plnenia (EUR)	Poistná suma (EUR)	Ročné poistné (EUR)
02 ☒ Prevádzkovo-obchodné zariadenie (na novú hodnotu)	5 000,-	47 897,-	20,69

Spoluúčasť: ☒ 0,- EUR ☐ 165,- EUR ☐ 330,- EURRočné poistné pred zľavou: **34,49**Ročné poistné so zľavou: **20,69**

8100050834

Firma & Ochrana

Miesto poistenia

Názov prevádzky **škola**Ulica, číslo domu/parcely **Školská 55**PSČ **053 13**Miesto **Letanovce**Typ budovy **Budovy učební a všeobecne vzdelávacích škôl**

Všeobecné údaje

Druh stavby: ☒ masív ☐ zmiešaná ☐ drevenáÚstredné kúrenie: ☐ tuhé palivo ☒ plynové ☐ elektrickéLokálne kúrenie: ☐ tuhé palivo ☐ plynové ☐ elektrickéVeľkosť (objem) poisťovaných priestorov: m³Prevádzka (budova prevádzky): ☐ obývaná ☒ neobývanáBudova prevádzky je: ☒ v užívaní ☐ vo výstavbeVzdialenosť od vodného toku: ☐ do 20 m ☒ nad 20 mDruh strechy (prekrytie): ☒ plochá ☐ sedlová

Vizuálne zhodnotenie poisťovaných nehnuteľností a hnutelných vecí (zodpovedá hodnota vecí požadovanej poistnej sume?)

 udržiavané

Dojednáva sa, že pokiaľ nie je explicitne/výslovne pri položke predmetu poistenia uvedené inak, poisťujú sa všetky veci patriace položke uvedenej v predmete poistenia, ktoré sú vo vlastníctve poisteného.

Informácie o poistnom riziku

1. Poistené budovy boli dané do užívania podľa platných predpisov a sú v technicky bezchybnom stave? ☒ áno ☐ nie2. Predmety poistenia sú používané na účel, na ktorý boli určené? ☒ áno ☐ nie3. Sú v objekte vykonané revízie hasiacich zariadení v zmysle platných predpisov? ☒ áno ☐ nie4. Je v objekte samočinné hasiace zariadenie? ☐ áno ☒ nie5. Je v objekte samočinná elektrická požiarňa signalizácia s vývodom na nepretržitú službu? ☐ áno ☒ nie

Protipožiarne zabezpečenie (druh)

 podľa platných predpisov

Poistenie požiaru, živelných nebezpečí a vodovodných škôd

Podoblast: **80301, 80302, 80303**

Pre poistenie platia: Všeobecné poistné podmienky pre poistenie požiaru a následného prerušenia prevádzky - 2017

Štatistický kód: **1 3 2 2** Popis činnosti: **škola**Riziková trieda: **0 1**

Položky predmetu poistenia

Poistná suma
(EUR)Ročné poistné
(EUR)

Požiar (80301) Živel (80302) Voda (80303)

01 ☒ Budovy	(na novú hodnotu)	605 662,-	148,99	145,36	90,85
02 ☒ Prevádz.-obchodné zariadenie (POZ)	(na novú hodnotu)	32 000,-	7,87	7,68	7,68
08 ☒ Náklady na odstránenie následkov PU	(na prvé riziko)	10 000,-	5,28	2,40	2,40
12 ☒ Sklo - spoluúčasť 33,- EUR /kl. 011001/	(na prvé riziko)	2 000,-	30,00		

Spoluúčasť: ☒ 65,- EUR ☐ 165,- EUR ☐ 330,- EUR ☐ 660,- EURRočné poistné pred zľavou: **747,52**Ročné poistné so zľavou: **448,51**

Poistenie majetku proti krádeži, lúpeži a vandalizmu

Podoblast: **80304**

Pre poistenie platia: Všeobecné poistné podmienky pre poistenie majetku proti krádeži, lúpeži a vandalizmu - 2017

Štatistický kód: **1 3 2 2** Popis činnosti: **škola**Riziková trieda: **0 1**

Položky predmetu poistenia

Limit plnenia
(EUR)Poistná suma
(EUR)Ročné poistné
(EUR)

02 ☒ Prevádzkovo-obchodné zariadenie	(na novú hodnotu)	5 000,-	32 000,-	13,82
08 ☒ Náklady na odstránenie následkov poistnej udalosti	(na prvé riziko)		5 000,-	9,00
10 ☒ Vonkajší vandalizmus - spoluúčasť 65,- EUR /kl. 04C001/ Estetické škody: ☒ nie ☐ áno (limit plnenia do 500,- EUR)	(na prvé riziko)		2 000,-	36,00

Spoluúčasť: ☒ 0,- EUR ☐ 165,- EUR ☐ 330,- EURRočné poistné pred zľavou: **98,04**Ročné poistné so zľavou: **58,82**

8100050834

Firma & Ochrana

Asistenčné služby

Asistenčné služby sú súčasťou poistenia a sú poskytované zdarma. Cieľom asistenčných služieb je zabezpečiť nevyhnutnú pomoc klientovi v havarijných situáciách, ktoré si vyžadujú vykonať nevyhnutné opatrenia za účelom odstránenia ich príčin.

Limity plnenia v havarijných situáciách sú nasledovné:

- inštalatér, elektrikár, kúrenár, plynár, sklenár, pokrývač, kominár: do 300,- EUR
- zámočník: do 150,- EUR

V rámci uvedených limitov sa hradia náklady na príjazd, odjazd, prácu remeselníka a drobný materiál použitý na odstránenie príčin havarijného stavu

Ďalej sú v rámci asistenčných služieb poskytované:

- sťahovacie služby, do limitu plnenia 300,- EUR
- stráženie prevádzky, do limitu plnenia 500,- EUR

UNIQA ASSISTANCE je tu pre Vás 24 hodín denne, 7 dní v týždni a 365 dní v roku.

- núdzová telefonická prevádzka, po dobu 7 dní
- vyhľadanie náhradných priestorov, predloženie 3 ponúk
- právna asistencia (telefonická), 60 minút
- právna asistencia (s finančným plnením), do limitu plnenia 500,- EUR (za predpokladu, že hodnota sporu je vyššia ako 150,- EUR)

Tieto krytia platia aj pre prípady, ak nejde o poistnú udalosť. V prípade, že škoda presahuje uvedené limity plnenia a nastala poistná udalosť, poskytne poisťovňa poistné plnenie aj nad rámec uvedených limitov.

Ak ste sa dostali do situácie, v ktorej potrebujete pomoc v zmysle dojednaného poistenia, kontaktujte sa s pracovníkmi asistenčnej služby **UNIQA ASSISTANCE** na telefónnych číslach:

+421/2/544 11 029 a 0850 850 111.

Splátka poistného (EUR):

388,95

Celkové ročné poistné (EUR):

777,90

Vyhlásenie poistníka:

Prílohami tohto návrhu poistnej zmluvy sú **klauzuly**, s ktorými bol poistník oboznámený a svojim podpisom potvrdil ich prevzatie:

80C001, 011001, 04L002, 04C001

Svojim podpisom **potvrdzujem**, že pred podpisom tohto návrhu **som bol oboznámený** s písomnými vyhotoveniami príslušných Všeobecných poistných podmienok, zmluvných dojednaní a ustanovení uvedených v tomto návrhu poistnej zmluvy alebo prílohách, Formuláru o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy podľa vzoru ustanoveného NBS, prevzal som ich a súhlasím s nimi. Zároveň **beriem na vedomie**, že všeobecné poistné podmienky v písomnej forme sú k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poisťiteľa www.uniqa.sk. Svojim podpisom **potvrdzujem** pravdivosť uvedených údajov a **žiadam** o uzatvorenie/zmenu poistenia v rozsahu tohto návrhu poistnej zmluvy.

Svojim podpisom **beriem na vedomie**, že osobné údaje uvedené v zákone o poisťovníctve č. 39/2015 Z.z. je poisťiteľ oprávnený spracúvať v zmysle zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov aj bez súhlasu dotknutých osôb. Rovnako **beriem na vedomie**, že osobné údaje môžu byť predmetom cezhraničného prenosu do krajín EÚ a Švajčiarska ako aj do tretích krajín neposkytujúcich primeranú úroveň ochrany osobných údajov a to iba v prípade, ak je prenos nevyhnutný na plnenie zmluvy medzi dotknutou osobou a poisťiteľom. Zároveň **beriem na vedomie**, že poisťiteľ je oprávnený v súvislosti s výkonom poisťovacej činnosti osobné údaje poskytnúť alebo sprístupniť tretej strane. Aktuálny zoznam spoločností, ktorým sa osobné údaje môžu poskytnúť alebo sprístupniť je zverejnený na internetovej stránke poisťiteľa. **Prehlasujem**, že som bol oboznámený so všetkými skutočnosťami vyplývajúcimi z § 15 ods. 1 zákona o ochrane osobných údajov. **Potvrdzujem**, že som osobné údaje poskytol dobrovoľne, bez nátlaku a že uvedené osobné údaje sú pravdivé, správne a aktuálne. **Prehlasujem**, že ako dotknutá osoba som bol poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona o ochrane osobných údajov. Zároveň **beriem na vedomie**, že informácie podľa § 15 ods. 1 a § 28 zákona sú umiestnené na webovej stránke poisťiteľa www.uniqa.sk.

Svojim podpisom na návrhu poistnej zmluvy **vyhlasujem**, že nie som politicky exponovaná osoba (PEP) v zmysle § 6 zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti.

V Spíšskej Novej Vsi dňa 27.11.2017

Podpis poistníka

Vyhlásenie poisťiteľa:

Potvrdzujem prevzatie tohto návrhu na uzavretie (zmenu) poistnej zmluvy menom **UNIQA poisťovne, a.s.** Poistná zmluva vznikne (zmení sa) dorúčením oznámenia o prijatí návrhu poisťiteľom klientovi v lehote šiestich týždňov odo dňa prevzatia návrhu.

Svojim podpisom **prehlasujem**, že som prevzal návrh poistnej zmluvy a vykonal identifikáciu a overenie identifikácie klienta v zmysle § 7 a § 8 zákona č. 297/2008 Z. z. O ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a to overením totožnosti poisteného/poistníka na základe preukazu totožnosti a výpisu z obchodného alebo živnostenského registra.

V dňa
Meno obchod. zástupcu poisťiteľa Podpis obchod. zástupcu poisťiteľa

Poisťiteľ tento návrh prijíma, čím je poistná zmluva platne uzavretá, respektive navrhovaná zmena akceptovaná.

Svojim podpisom **prehlasujem**, že som prijal návrh poistnej zmluvy a vykonal identifikáciu a overenie identifikácie klienta v zmysle § 7 a § 8 zákona č. 297/2008 Z.z. O ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a to overením totožnosti poisteného/poistníka na základe preukazu totožnosti a výpisu z obchodného alebo živnostenského registra.

V dňa
Meno osoby oprávnenej prijať návrh Podpis osoby oprávnenej prijať návrh