



7004

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746.

Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“).

číslo
poistnej zmluvy

519 0 0 5 7 1 5 3

ziskateľské číslo
sprostredkovateľa

2990630130

POISTNIK

Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy

Mesto Nesvady

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo

Nesvady, Obchodná č. 23

Korrespondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska

Dátum narodenia

Rodné číslo/ IČO

Štátna príslušnosť

0 | 0 | 3 | 0 | 6 | 0 | 6 | | |

Mobilný telefón/Tel. kontakt

0903473765

Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa)/Štatutárny zástupca (priezvisko, meno, titul)

Zoltán Molnár

E-mail

Muž Žena

PSC

9 | 4 | 6 | 5 | 1 | |

PSC

| | | | |

POISTENÝ

Poistník

Nemenované osoby

Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy

Muž Žena

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo

PSC

PSC

| | | | |

Korrespondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska

PSC

PSC

| | | | |

Dátum narodenia

Rodné číslo/ IČO

Štátna príslušnosť

| | | | |

Mobilný telefón/Tel. kontakt

| | | | |

**OPRÁVNENÉ
OSOBY**

V prípade smrti poisteného má právo na plnenie osoba/osoby v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka

ĎALŠIE DOJEVNANIA

Touto poistnou zmluvou uzatvára poistník úrazové poistenie v prospech poberateľov dávky v hmotnej núdzi, ako osôb pre výkon menších obecných služieb pre obec alebo pre rozpočtovú organizáciu alebo príspevkovú organizáciu, ktorej zriaďovateľom je obec, resp. ako osôb pre výkon dobrovoľníckej činnosti, resp. ako osôb pre výkon prác na predchádzanie mimoriadnej situácii, počas vyhlásenej mimoriadnej situácie a pri odstraňovaní následkov mimoriadnej situácie, na základe dohody uzatvorenej v zmysle ust. § 10 zákona č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Poistenie sa vzťahuje na vyššie uvedené osoby pri plnení pracovných úloh počas vykonávania menších obecných služieb pre obec alebo pre rozpočtovú organizáciu alebo príspevkovú organizáciu, ktorej zriaďovateľom je obec, resp. počas vykonávania dobrovoľníckej činnosti, resp. počas vykonávania prác na predchádzanie mimoriadnej situácii, počas vyhlásenej mimoriadnej situácie a pri odstraňovaní následkov mimoriadnej situácie, na základe dohody uzatvorenej v zmysle ust. § 10 zákona č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Začiatok poistenia

0 | 1 | 0 | 4 | 2 | 0 | 2 | 2

Koniec poistenia

3 | 0 | 0 | 9 | 2 | 0 | 2 | 2

Interval platenia (poistné obdobie)

jednorazovo

Spôsob platenia príkazom z účtu č. IBAN

| | | | |

poštový peňažný poukaz

inak

prevodom z účtu OPTU č.

| | | | |

SWIFT (BIC) kód banky

| | | | |

URAZOVÉ POISTENIE

Smrť následkom úrazu
Trvalé následky úrazu
Invalidita následkom úrazu
Čas nevýhnutného liečenia úrazu

SMU
TMU
IU
GMI

3 000,00 EUR
2 000,00 EUR
1 500,00 EUR
1 000,00 EUR

1.69 EUR
1.97 EUR
2.11 EUR
4.23 EUR

Počet osôb

1

Jednorazové poistenie za 1 poistenú osobu
Jednorazové poistenie za skupinu

10,00 EUR
10,00 EUR

PELÁŽANÝ ÚSTAV POISTOVNE	GISLO ÚGTLU IBAN / SWIFT (BIG) KOD BANKY:	POISTNÉ	Zlava	0 %	0,00 EUR
Prima banka Slovensko, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008 / KOMASK2X	Celkové jednorazové poistenie bez dane ¹			9,26 EUR
SISP, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5386 / GIBASKBX	Dañ z poistenia ¹			0,74 EUR
Tatiba banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5520 / FATRSK6X	Celkové jednorazové poistenie vrátane dane ¹			10,00 EUR

Poistenie za poskytovanie poistné krytie sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia, na účet poisťovne.

1 Na toto poistenie sa uplatňuje daň z poistenia podľa zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Zmluvné dojednania

- Poistenie sa dojednáva na dobu určitú. Účinnosť nadobúda nulťou hodínou dňa dojednaného v poistnej zmluve ako začiatok poistenia, najskôr však od 00:00 hodiny dňa nasledujúceho po dni uzavretia poistnej zmluvy.
- Poistenie je splatné jednorazovo najneskôr v deň účinnosti poistnej zmluvy.
- Poistnú udalosť je poistený alebo poistník povinný hlásiť písomne do 48 hodín od jej vzniku na predpísanom tlačive na adresu poisťovne. Náhradu škody rieši poisťovňa priamo s poškodeným.
- Každá zo zmluvných strán môže poistnú zmluvu vypovedať do 2 mesiacov od jej uzavretia, vypovedná lehota je 8 dní. Jej uplynutím poistná zmluva zanikne.
- Výluky z poistenia - okrem prípadov uvedených vo Všeobecnych poistných podmienkach (ďalej len "VPP 1000-8"), sa poistenie nevzťahuje na:

Prelásenie poistníka:

- Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
 - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, VPP 1000-8 a s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárateľ poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len "IPID") a tiež prehlasuje, že VPP 1000-8 a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo že VPP 1000-8 a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho výslovného žiadosti zaslané e-mailom,
 - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený vo vzťahu k uzatvárateľ poistnej zmluvy s informáciami o jednotlivých zložkách poistného, a to prostredníctvom Informačného formulára k neživotnému poisteniu a životnému bez odkupnej hodnoty (ďalej len „Formulár“) a tiež prehlasuje, že Formulár prevzal v písomnej podobe,
 - úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich overil a sú pravdivé. Berte na vedomie, že nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok odstúpenie od poistnej zmluvy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne,
 - prie potreby dojednaného poistenia sa účet uvedený v poistnej zmluve považuje za kontaktný a v prípade, že počas trvania poistného vzťahu dôjde k zmene, je poistník povinný túto zmenu písomne oznámiť poisťovní, prípadne nahlásiť formou originálneho potvrdenia banky účet iný. V prípade zneužitia účtu alebo neoznámenia zmeny účtu nenesie poisťovňa zodpovednosť za prípadnú vzniknutú škodu,
 - peňažné prostriedky použité na úhradu poistného sú jeho vlastníctvom a poistnú zmluvu uzatvára na vlastný účet.
- V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník svojím podpisom prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
- Poisťovňa informuje poistníka a poisteného, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecne nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Poistník, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berú na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke asi.Ochrana.osobnych.ujadov (www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-ujadov).

MK810061

totožnosť overená
podľa čísla OP alebo CP

odtlačok pečiatky právnickej

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia (meno a priezvisko čitateľne) Be. Jarmila Lehocká

otvrdzujem iden-
sťnú zmluvu.

V Nových Zámkoch

dňa 3 1 0 3 2 0 2 2

podpis sl

