

Poistná zmluva č. 411 029 277

Poistník: BYTOVÝ PODNIK SVIT, s.r.o.
Štúrova 275/87, 059 21 Svit
IČO: 36 816 949
Okr. súd Prešov, Obch. reg. oddiel: Sro, vložka č.: 18971/P

Poistení: Všetci minulí, súčasní a budúci konatelia spoločnosti BYTOVÝ PODNIK SVIT, s.r.o. a ďalšie osoby uvedené v čl. 2, bod 3. VPP-DO-SME

Poist'ovateľ: Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.
Dostojevského rad 4, SK - 815 74 Bratislava 1
IČO: 00 151 700
IČ DPH: SK2020374862
DIČ: 2020374862
Okr. súd Bratislava I, Obch. reg. oddiel: Sa, vložka č.: 196/B

uzatvárajú v zmysle všeobecných záväzných predpisov túto poistnú zmluvu

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti

Poistné podmienky: Toto poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti pre malé a stredné spoločnosti s dňom účinnosti od 01.01.2021 (ďalej aj VPP-DO-SME), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy.

Poistné obdobie:	Začiatok poistenia:	Poistné obdobie:	Koniec poistenia:
	10.08.2022 00:00 h.	1 rok	09.08.2023 24:00 h.

Poistná zmluva je dojednaná na dobu určitú.

Retroaktívny dátum: 01.08.2007

Územná platnosť: Celý svet okrem USA a Kanady, tam kde je to právne prípustné

Predmet poistenia: Zodpovednosť za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti

Rozsah poistenia: Poistenie sa dojednáva v rozsahu Osobitných dojednaní, ktoré sú súčasťou tejto poistnej zmluvy a v rozsahu VPP-DO-SME:

- a) Poistenie členov orgánov spoločnosti
- b) Poistenie náhrady spoločnosti
- c) Poistenie nákladov obhajoby,
- d) Poistenie nákladov na styk s verejnosťou a zachovanie dobrého mena

Poistná suma: **50 000,00 EUR** (alebo ekvivalent v inej mene) na jednu a všetky poistné udalosti počas poistného obdobia

Spoluúčasť: bez spoluúčasti

Jednorazové poistné: **2 000,00 EUR**

Záverečné ustanovenia:

- Túto poistnú zmluvu možno meniť a dopĺňať len číslovanými písomnými dodatkami podpísanými oprávnenými zástupcami oboch zmluvných strán.
- Poistník je povinný túto poistnú zmluvu / dodatok k poistnej akceptovať do 30 dní od dátumu jej / jeho vystavenia poisťovateľom, uvedeným nižšie. Za deň akceptovania poistnej zmluvy / dodatku k poistnej zmluve sa považuje deň preukázateľného doručenia jedného jej / jeho oboma stranami podpísaného vyhotovenia poisťovateľovi alebo dátum pripísania predpísaného poistného na bankový účet poisťovateľa. V prípade nesplnenia si tejto povinnosti sa táto poistná zmluva / dodatok k poistnej zmluve považujú za neuzavreté a návrh poistenia stráca platnosť. V prípade, že vyššie uvedenú lehotu nie je z objektívnych príčin možné zo strany poistníka dodržať, je možné ju po písomnom potvrdení zo strany poisťovateľa predĺžiť (aj emailovou formou).
- Spôsoby zániku poistenia dojednaného v tejto poistnej zmluve upravujú VPP-DO-SME a Občiansky zákonník.
- Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky údaje, ktoré uviedol v tejto poistnej zmluve sú úplné a pravdivé a nezamiechal žiadnu podstatnú skutočnosť, o ktorej vedel pred uzavretím poistnej zmluvy.
- Poistník uzatvára poistnú zmluvu vo vlastnom mene.

6. Pokiaľ sa jednotlivé ustanovenia tejto poistnej zmluvy stanú neúčinnými, nie je tým dotknutá účinnosť ostatných ustanovení.
7. Zmluvné strany sa oboznámili s obsahom tejto poistnej zmluvy, porozumeli jej a na znak súhlasu ju dobrovoľne podpísali.
8. Táto poistná zmluva je vypracovaná v dvoch vyhotoveniach, pričom každá zo zmluvných strán obdrží jedno vyhotovenie.
9. Poisťovateľ na základe tejto poistnej zmluvy neposkytne poistnú ochranu (poistné krytie) pre podnikateľské ani žiadne iné aktivity, vrátane poistnej ochrany (poistného krytia) majetku, osôb alebo zodpovednosti za škodu, ani neposkytne žiadne poistné alebo iné plnenie alebo inú výhodu, pokiaľ by
 - I. takáto poistná ochrana (poistné krytie) a/alebo
 - II. takéto podnikateľské alebo iné aktivity alebo
 - III. takéto poistné alebo iné plnenie alebo iná výhodapoisťiteľa vystavili hrozbe sankcií, zákazov, obmedzení alebo porušení vyplývajúcich z rozhodnutí Organizácie spojených národov a/alebo z obchodných alebo ekonomických sankcií, práva alebo predpisov Európskej únie, Spojeného kráľovstva alebo Spojených štátov amerických a/alebo by takýmto spôsobom došlo k porušeniu akejkoľvek inej príslušnej ekonomickej alebo obchodnej sankcie vyplývajúcej zo všeobecne záväzného právneho predpisu Slovenskej republiky.
10. Poisťník prehlasuje, že si je vedomý, že cena uvedená v tejto poistnej zmluve je kalkulovaná vrátane peňažného plnenia v zmysle §32 zákona č. 186/2009 Z. z. Cena je stanovená v zmysle Zákona NR SR č. 18/1996 Z. z..

Splatnosť

poistného: Jednorazové poistné je splatné v zmysle vyúčtovania na bankové spojenie:

Číslo účtu:

Konštantný symbol:

Variabilný symbol:

V zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu sa dojednáva, že poisťník je povinný uhradiť prvú splátku poistného alebo jednorazové poistné celé prostredníctvom účtu, ktorý má klient otvorený v úverovej inštitúcii, v opačnom prípade poisťovateľ v zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. vykoná vo vzťahu ku klientovi základnú starostlivosť (identifikáciu, monitorovanie, prijatie dodatočných opatrení a získanie dodatočných informácií atď).

- Prílohy:**
- Vyúčtovanie k poistnej zmluve;
 - Oznámenie o spracúvaní osobných údajov;
 - Dotazník k poisteniu;
 - Všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti pre malé a stredné spoločnosti s dňom účinnosti 01.01.2021.

Vyhlásenie

poisťníka: **Spracúvanie osobných údajov:** Svojim podpisom potvrdzujem, že mi boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov v dokumente Oznámenie o spracúvaní osobných údajov, ktorý je neoddeliteľnou súčasťou tejto poistnej zmluvy. Uvedené informácie sú v úplnom znení uvedené na webovom sídle poisťovateľa. Pre prípad, že som uviedol osobné údaje inej osoby zároveň potvrdzujem, že táto osoba mi udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov poisťovateľom na účely podľa platného zákona o poisťovníctve a som si vedomý toho, že som povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponujem uvedeným písomným súhlasom tejto osoby.

V Bratislave, dňa 04.08.2022

podpis a pečiatka poisťníka

Meno a priezvisko:

Funkcia:

podpis a pečiatka poisťovateľa

Mgr. Bronislava Vedejová

senior underwriter
odbor korporátnych rizík

Michaela Bistáková

senior underwriter
odbor korporátnych rizík