

POISTNÍK / POISTENÝ

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 1, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B

Titul, priezvisko / Obchodný názov ZŠ s MŠ Rabčická 410 Rabča		Meno	Telefón / mobil / fax 043/5594116	
IČO 3 7 8 1 0 3 1 6	Rodné číslo x x x x x x / x x x x	Poistenie dojednal Ing. Kornhauserová Anna		
Adresa - ulica, č.d. Rabčická 410		Miesto - dodacia pošta Rabča	PSČ 0 2 9 4 4	
Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel. č.			E-mail	
Bankové spojenie - názov peňažného ústavu	Kód banky	Číslo účtu	Špecifický symbol	

POISTENÝ (vyplňuje sa iba ak je iný ako poistník)

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 5.9.2022	Koniec poistenia 31.8.2023	na dobu <input type="checkbox"/> neurčitú	Krátkodobé poistenie Koefficient:	Zľava za viac poistení - CROSS SELLING Koefficient:	Koefficient ÚNP 0,95
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 type="checkbox"/> KN bezhotovostne bez aviza <input checked="" type="checkbox"/> KZ bezhotovostne a avizo <input type="checkbox"/> IU inkaso z účtu platiteľa	Poznámka: IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0178195386/0900 SLSP, a.s.		

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU	KLASIFIKÁCIA KLIENTA	Podnikateľ - obrat v EUR	Najrizikovejšia činnosť:		ZODPOVEDNOSŤ (stupeň rizika) kód: 2507	všeobecná zodpovednosť ZŠ	vadný výrobok	
		Zvláštny subjekt - počet žiakov, lôžok, miest, ľudí, bytov + nebyt. priestorov	712	Územná platnosť:				
Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)	Limit plnenia v EUR 16 600,00	Spoluúčasť v EUR 0,00	Základné poistné v EUR 1,62	Koefficient LP (K1) 1,05	Koefficient územia (K2) 1,00	Pripísanie vady výrobku (ZVV) na rovnakú spoločnosť s rovnakým limitom plnenia so VZ - Koefficient ZVV (K3) áno <input type="checkbox"/>	Ročné poistné v EUR za VZ+ZVV 1 211,00	
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	
Pripísanie krížovej zodpovednosti za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (KZ) áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	na spoločný limit plnenia so ZVBD, spoluúčasť rovnaká ako pri ZVBD	Poistné za 1 byt/ NpB v EUR	Počet bytov + nebyt. priestorov spolu	Koefficient LP (K1)	Koefficient územia (K2)	Koefficient počtu bytov + nebyt. 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 dní	<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
Cudzíe veci prevzaté + veci vnesené <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami s kasko poistením (poistenie len dojednané spoluúčasťou) <input type="checkbox"/> bez motorových vozidiel <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami bez kasko poistenia				
Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní				
Cudzíe veci prenajaté, požičané, užívané <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami s kasko poistením (poistenie len dojednané spoluúčasťou) <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 obyv.	
Zvláštne údaje a dojednania:	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	ROČNÉ POISTNÉ SPOLU <input checked="" type="checkbox"/> JEDNORAZOVÉ (zohľadnené o prirážku alebo zľavu v EUR) 1 150,60
					0,95		
Ročné poistné vrátane dane ¹ celkom		z toho daň z poistenia		Ročné poistné bez dane ¹		Splátka poistného vrátane dane ¹	
1150,6 EUR						1150,6 EUR	

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia¹ 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.

Peňažný ústav poisťovne	IBAN	Variabilný symbol	Konštantný symbol	Prvé poistné v EUR	
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5386			od: 5.9.2022	do: 31.8.2023
Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5520	4439007676	3558	vo výške: 1 150,60	
Prima banka Slovensko, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008				

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka a označené Všeobecné poistné podmienky (ďalej len „VPP“), Osobitné poistné podmienky (ďalej len „OPP“) a Zmluvné dojednania (ďalej len „ZD“).

VPP MP 106-6 <input checked="" type="checkbox"/>	VPP ZP 606-6 <input checked="" type="checkbox"/>	OPP ZVV 656-6 <input type="checkbox"/>	OPP OV 206-6 + ZD SZ-6 <input type="checkbox"/>	ZD SOC-6 <input type="checkbox"/>	ZD S-6 <input type="checkbox"/>	ZD BD-6 <input type="checkbox"/>
všeobecná časť	všeobecná zodpovednosť	zodpovednosť za vadu výrobku	odcudzenie, vandalizmus	poskytovateľ soc. služby	zodpovednosť škôl	zodpovednosť - bytové domy

Prehlásenie poistníka:

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:

a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so VPP, s OPP, so ZD, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárateľ poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP, OPP, ZD a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo

