

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PRE POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU  
PRÁVNICKÝCH OSÔB A PODNIKAJÚCICH FYZICKÝCH OSÔB

Číslo návrhu PZ  
**443 9007534**

POISŤNÍK / POISTENÝ

KOMUNÁLNA poisťovňa a.s. Vienna Insurance Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 656 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK202000746. Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, ežka: SA, vložka č. 3146/S.

Titul, priezvisko / Obchodný názov <b>MATERSKÁ ŠKOLA</b>		Meno	Telefón / mobil / fax 0902 601 700
IČO <b>4 2 1 2 5 4 6 4</b>	Rodné číslo	Poistenie dojednal <b>Mgr. Katarína Bezáková - riaditeľka</b>	
Adresa - ulica, č.d. <b>Tribečská 2633/12</b>		Miesto - dodacia pošta <b>TOPOĽČANY</b>	PSČ <b>9 5 5 0 1</b>
Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel. č.			E-mail
Bankové spojenie - názov peňažného ústavu	Kód banky	Číslo účtu	Špecifický symbol

POISTENÝ (vypĺňa sa iba ak je iný ako poisťník)

Titul, priezvisko / Obchodný názov		Meno	Telefón / mobil / fax
IČO	Rodné číslo <b>x x x x x x / x x x x</b>	Štátna príslušnosť	
Adresa - ulica, č.d.		Miesto - dodacia pošta	PSČ

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia <b>28.5.2022</b>	Koniec poistenia <b>27.5.2023</b>	na dobu neurčitú <input type="checkbox"/> Krátkodobé poistenie <input type="checkbox"/>	Zlva za viac poistení - CROSS SELLING <input type="checkbox"/>	Koeficient ÚNP
Poistné je <input checked="" type="checkbox"/> bežné <input type="checkbox"/> jednorazové	Periodicita platenia poistného <input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> štvrtročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> jednorazovo	Druh platby <input type="checkbox"/> PZ poštovým peňažným poukazom <input type="checkbox"/> KN bezhotovostne bez avíza	<input checked="" type="checkbox"/> KZ bezhotovostne a avízo <input type="checkbox"/> IU inkaso z účtu platiteľa	Poznámka: IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0178195380/0900 SLSP, a.s.

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU	KLASIFIKÁCIA KLIENTA	Podnikateľ - obrat v EUR		Najrizikovejšia činnosť:		ZODPOVEDNOSŤ (stupň rizika)	všeobecná zodpovednosť	vadný výrobok
		<b>2506</b>		<b>2506</b>		kód: <b>1</b>	<b>1</b>	
Zvláštny subjekt - počet žiakov, lôžok, miest, ľudí, bytov + nebyt. priestorov		<b>69</b>		Územná platnosť:		<b>SR + ČR</b>		
Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)	Limit plnenia v EUR <b>16 600,00</b>	Spoluúčasť v EUR 0,00	Základné poistné v EUR 74,52	Koeficient LP (K1) <b>1,05</b>	Koeficient územia (K2) 1,00	Prípojenie vady výrobku (ZV) na reálnu hodnotu a spolúčasť pri plnení za VZ. Koeficient ZV (K3) áno <input type="checkbox"/>	Ročné poistné v EUR za VZ+ZVV <b>78,25</b>	
Zodpovednosť za škodu vlastníkovi bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (ZVBD)	Limit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Koeficient počtu (K4)		Ročné poistné v EUR za ZVBD
Prípojenie kľúčovej zodpovednosti za škodu vlastníkovi bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (KZ)	na spoločný limit plnenia so ZVBD, spoluúčasť rovnaká ako pri ZVBD	Poistné za 1 byt/ NbP v EUR	Počet bytov + nebyt. priestorov spolu	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Koeficient počtu bytov + nebyt. priestorov (K4)	Koeficient KZ (K6)	Ročné poistné v EUR za KZ
Všeobecná zodpovednosť za škodu - jednorazové akcie	Limit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Ročné poistné v EUR za VZ		
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 <input type="checkbox"/>								

PRÍPOISTENIE - ZODPOVEDNOSŤ

Predmet poistenia + poistné riziko	Sublimit plnenia v EUR	Sadzba v %	Spoluúčasť v EUR	Ročné poistné v EUR
Cudzie veci prevzaté + veci vnesené <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami s kasko poistením (poistenie len dojednané; spoluúčasť poškodného v kasko poistení) <input type="checkbox"/> bez motorových vozidiel <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami bez kasko poistenia				
Regresy sociálne a zdravotných poisťovní <input type="checkbox"/> Cudzie veci prenajaté, požičané, užívané <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami s kasko poistením (poistenie len dojednané; spoluúčasť poškodného v kasko poistení) <input type="checkbox"/> bez motorových vozidiel <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami bez kasko poistenia	<b>3 320,00</b>	6,48	90,00	<b>21,51</b>
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: 99,76**

Poistením nie sú kryté činnosti:

CROSS SELLING	PZ 1 č.:	PZ 2 č.:	PZ 3 č.:	Koeficient cross selling	Koeficient krátkodobého poistenia	Koeficient ÚNP	<input checked="" type="checkbox"/> ROČNÉ <input type="checkbox"/> JEDNORAZOVÉ (rozšírené o prírátok alebo zlva v EUR)
	<b>99,76</b>						
Ročné poistné vrátane dane <sup>1</sup> celkom		z toho daň z poistenia		Ročné poistné bez dane <sup>1</sup>		Splátka poistného vrátane dane <sup>1</sup>	
99,76 EUR		7,39 EUR		92,37 EUR		99,76 EUR	

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené nrišením poistného, vrátane dane z poistenia<sup>1</sup> na účet poisťovne. 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: 28.5.2022 do: 27.5.2023
Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5520	<b>4439007534</b>	<b>3558</b>	vo výške: <b>99,76</b>
Príma 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 type="checkbox"/>	VPP ZP 606-6 <input checked="" type="checkbox"/>	OPP ZV 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 checked="" type="checkbox"/>	ZD BD-6 <input type="checkbox"/>
všeobecná časť		zodpovednosť za vadu výrobku	odcudzenie, vandalizmus	poskytovateľ soc. služby	zodpovednosť škôd	zodpovednosť - bytové domy

**Prelásenie poisťníka:**

1. Poisťník 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 uzatvárajúcej 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

že VPP, OPP, ZD a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom,

b) 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.

2. V prípade, ak poisťník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poisťník 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.

3. Poisťovníka informuje poisťníka, 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 (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Poisťník prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk.

V Topoľčanoch, dňa 18.5.2022

**MATERSKÁ ŠKOLA, Tribečská 2633/12, Topoľčany**  
podpis poisťníka **125 464**  
DIČ: 2022929656

podpis zástupcu poisťovne  
2 7 0 0 1 0 1 0 5 6



## INFORMAČNÝ FORMULÁR K NEŽIVOTNÉMU POISTENIU A ŽIVOTNÉMU POISTENIU BEZ ODKUPNEJ HODNOTY

**Názov poisťovne:** KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

**Názov poistného produktu:** 443. Poistenie zodpovednosti za škodu právnických osôb a podnikajúcich fyzických osôb

Výška ročného poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poistného	99,76 EUR
z toho na krytie rizík	54,87 EUR
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	21,95 EUR
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovne	22,94 EUR

Poistník svojím podpisom prehlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený vo vzťahu k uzatváranej poistnej zmluve s informáciami o jednotlivých zložkách poistného, a to prostredníctvom Informačného formulára k neživotnému poisteniu a životnému poisteniu bez odkupnej hodnoty (ďalej len „Formulár“) a tiež prehlasuje, že Formulár prevzal v písomnej podobe.

V Topoľčanoch

dňa 17.5.2022

**MATERSKÁ ŠKOLA,**  
Tribečská 2633/12, Topoľčany  
IČO: 42 125 464  
dňa: 17.5.2022

podpis poistníka

**KOMUNÁLNA  
POISŤOVŇA**  
VIENNA INSURANCE GROUP  
KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.  
Vinná 1, 811 01 Bratislava  
IČO: 31 590 123 | DIČ: SK2020000746 (26)

podpis zástupcu poisťovne