

Okresný súd Bratislava I  
oddiel Sa, vložka 3345/B  
IČO: 31595545  
IČ DPH SK7020000746

Základná škola P. K. Hostinského

Sládkoviča 487

049 22 Gemerská Poloma

Sprostredkovateľ poistenia: 1013729495  
Mgr. Červenáková Jana

**Poistenie zodpovednosti za škodu právnických osôb a podnikajúcich fyzických osôb**  
**Poistka číslo: 6 828 333 478**  
**Verzia poistnej zmluvy: 1**

**KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group**

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group vydáva túto poisťku ako potvrdenie o existencii poistnej zmluvy uzavretej dňa 19.09.2022 podľa návrhu číslo 4439008663 zmysle ustanovení Občianskeho zákonníka a platných poistných podmienok pre poistné obdobie od 20.09.2022 do 19.09.2023.

Poistený: **Základná škola P. K. Hostinského**  
RČ/IČO: 35543736  
Adresa: **Sládkovičova 487, 049 22 Gemerská Poloma**

Začiatok poistenia: **20.09.2022, hod. 00:00**

Koniec poistenia: **19.09.2023, hod. 00:00**

Adresa rizika: podľa poistnej zmluvy

**Predmet poistenia**

**Riziko**

**Poistná suma**

**Poistné**

**Základné poistenie:**

**Všeobecná zodpovednosť za škodu**

Poistenie všeobecnej (prevádzkovej) zodpovednosti za škodu

**16 600,00 EUR**

**248,35 EUR**

Ďakujeme za dôveru, ktorú ste nám prejavili dojednaním tohoto poistenia.

Dátum vystavenia: 04.10.2022

**KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group**

CENTRÁLA - Štefánikova 17, 811 05 Bratislava

IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK2021097089

Zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I., Oddiel: Sa, vložka č. 3345/B

www.kpas.sk

Infolinka 0800 11 22 22

## ĎALŠIE ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Ročné poistné vrátane dane <sup>1)</sup> spolu pred korekciami:	248,35 EUR
Zľavové korekcie:	0,00 EUR
Prirážkové korekcie:	0,00 EUR
<b>Ročné poistné vrátane dane<sup>1)</sup> celkom po korekciách:</b>	<b>248,35 EUR</b>
z toho daň z poistenia <sup>1)</sup>	18,40 EUR
ročné poistné bez dane <sup>2)</sup> celkom	229,95 EUR
<b>Splátka poistného vrátane dane<sup>1)</sup>:</b>	<b>248,35 EUR</b>

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené pripísaním poistného vrátane dane z poistenia na účet poisťovne.

Poistné obdobie / periodicita platenia: **jednorázové/ jednorázovo**  
Druh platby **konto bez aviza**  
Splatnosť poistného: **20.09. 2022**

Platenie poistného:  
V prípade úhrady poistného z Vášho účtu realizujte úhradu v prospech niektorého z našich účtov:

Slovenská sporiteľňa, a.s. IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKBX  
Tatra banka, a.s. IBAN: 5K60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATRSKBX  
Prima banka Slovensko, a.s. IBAN: 5K87 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASK2X

variabilný symbol: **6828333478** (číslo poistnej zmluvy), konštantný symbol: **3558**.

V záujme čo najrýchlejšieho vybavenia Vašej žiadosti sa obráťte na poradcu, ktorý s Vami poistenie dojednal alebo na adresu Regionálneho centra prevádzky poistných zmlúv:

**KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group**  
Regionálne centrum prevádzky neživotného poistenia  
Horná 82/25  
974 01 Banská Bystrica  
Tel: 0800 11 22 22

Pri vzniku poistnej udalosti volajte čísla **dispečingu škôd**: zo SR **0850 111 566**, zo zahraničia **+421 2 52 62 72 82**.

Číslo Vašej poistky budete predkladať pri uplatnení práva na poistné plnenie v prípade poistnej udalosti, ako aj v ďalšom styku s poisťovňou.

Práva a povinnosti z poistnej zmluvy sú uvedené vo Vašom návrhu poistnej zmluvy v spojení s príslušnými všeobecnými poistnými podmienkami a zmluvnými dojednaniami.

Ďakujeme za dôveru, ktorú ste nám prejavili dojednaním tohoto poistenia.

Vyhotovil: Úsek prevádzky poistenia



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

Číslo návrhu PZ 443 9008663

POISTNÍK / POISTENÝ
Titul, priezvisko / Obchodný názov: Základná škola Petra Keilnera Hostinského
Meno: PhDr. Vladimír Vnencák
Telefón / mobil / fax:
ICO: 35543736
Rodné číslo: xxxxxxxx/xxxxxx
Poistenie dojednal:
Adresa - ulica, č. d.: Sládkovičova 487
Miesto - dodacia pošta: Gemerská Poloma
PSČ: 04922

POISTENÝ (vyplňuje sa iba ak je iný ako poistník)
Titul, priezvisko / Obchodný názov:
Meno:
Telefón / mobil / fax:
ICO:
Rodné číslo:
Štátna príslušnosť:
Adresa - ulica, č. d.:
Miesto - dodacia pošta:
PSČ:

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE
Začiatok poistenia: 20.9.2022
Koniec poistenia: 19.9.2023
na dobu neurčitú / Krátkodobé poistenie / Závaž za viac poistení - CROSS SELLING / Koefficient UNP
Poistné je: bežné / jednorazové
Periodicita platenia poistného: ročne / štvrťročne / polročne / jednorazovo
Druh platby: PZ postovými peniazmi poukaz / KN bezhotovostne bez avíza / KZ bezhotovostne a avízo / IU inkaso z účtu platiteľa

Table with columns: KLASIFIKÁCIA KLIENTA, Podnikateľ, obrat v EUR, Najrizikovejšia činnosť, ZODPOVEDNOSŤ, kód, všeobecná zodpovednosť, vädny výrobok.
Rows: Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ), zodpovednosť za škodu (ZV), zodpovednosť za škodu (KZ), zodpovednosť za škodu (VZ).

PRÍPOJENIE ZODPOVEDNOSTI
Predmet poistenia - poistné riziko:
Cuprie veci prívážne + veci vnesené:
Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní:
Dobrovoľné požiarné zbory:
Poskytovanie sociálnej služby:
Zvláštne údaje a dojednania:

CROSS-SELLING table with columns: PZ 1c, PZ 2c, PZ 3c, Koefficient cross selling, Koefficient krátkodobého poistenia, Koefficient UNP, ROČNÉ POISTNÉ SPOLU, JEDNORAZOVÉ.
Total: 248,35 EUR

Ročné poistné vrátane dane z toho daň z poistenia 18,4 EUR, Ročné poistné bez dane 229,95 EUR, Spoločná poistného vrátane dane 248,35 EUR

Table with columns: Peňažný ústav poisťovne, IBAN, Variabilný symbol, Konštantný symbol, Prvá poistné v EUR.
Slovenská poisťovňa, a.s. IBAN: SK28 0900 0000 0001 7610 5386
Tatra banka, a.s. IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520
Prvá banka Slovensko, a.s. IBAN: SK07 5500 0000 0012 0022 2006

Prílohy: VPP NP-106-B, VPP ZP 806-B, OPF ZV 856-B, OPF DV 206-B + ZD SZ-6, ZD SOG-6, ZD S-6, ZD BD-6

Prílohy poistenia:
1. Poistník svojim podpisom prehlasuje, že:
a) bol a dostatočne časovým predstihom zod uzatvorením poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so VPP, a OPF, so ZD, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvorenú poistnej zmluvy prostredníctvom informátneho dokumentu o poistnom produkte (ďalej len "PID") a tiež prehlasuje, že VPP, OPF, ZD a PID priazl v písomnej podobe, alebo
b) že VPP, OPF, ZD a PID neriadil v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom.
2. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú rovnakou osobou, poistník prehlasuje, že má oboznámený s povinnosťami v priradení trvania poistenia a bez zbytočného odkladu oznámiť poistovníka všetky podstatné zmeny v týchto údajoch.
3. Poistník informuje poistníka, že osobné údaje spracováva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracovávaní osobných údajov a o voľnom pohybe týchto údajov.