

Poistná zmluva Biznis Plus

Poistenie majetku a zodpovednosti za škodu podnikateľov

Číslo poistnej zmluvy

Začiatok poistenia

8093306467

nová poistná zmluva zmena poistnej zmluvy

23.09.2022

Oprávnená osoba na dojednanie poistnej zmluvy - správca

Meno a priezvisko

Číslo

Región

Telefón

Email

Keckeš Štefan

90430836

OR - Nové Zámky - Irena Keckešová

0905836115

stefan.keckes@gmail.com

Poistník

Názov / Meno a priezvisko, titul

Obec Kolta

IČO / Rodné číslo

DIČ

Platca DPH

00308986

2021060734

áno nie

Zapísaný v / číslo

Štatistický úrad Slovenskej republiky

Telefón

Email

0905523971

starosta@kolta.sk

Adresa sídla poistníka

Ulica, súpisné / orientačné číslo

PSC

Obec

Kolta 1

94133

Kolta

Štát

Slovenská republika

Korešpondenčná adresa zhodná so sídlom poistníka

Oprávnené osoby

Meno a priezvisko

Titul

Funkcia

Adresa trvalého bydliska

Ľubor Kmččan

starosta

Kolta 343, Kolta 94133, Slovenská republika

Poistený

Názov / Meno a priezvisko, titul

S.F.H., s.r.o.

Číslo poistnej zmluvy

8093306467

IČO / Rodné číslo

DIČ

36526002

2020143686

Platca DPH

áno nie

Zapísaný v / číslo

Obchodný register, Okresný súd Nitra, Vložka . 10835/N

Ulica, súpisné / orientačné číslo

PSČ

Obec

Gúgska 13/B

94002

Nové Zámky

Sprostredkovateľ poistenia

Spoločnosť	Číslo	Meno a priezvisko	Región	Telefón	Email	Podiel
ČSOB Poistovňa, a. s.	90430836	Kečkéš Štefan	OR - Nové Zámky - Irena Kečkéšová	0905836115	stefan.keckes@gmail.com	100

Poznámka

1. Poistenie majetku - základný rozsah

1.1 Miesto poistenia

Popis

Bytový dom, 12 bytových jednotiek

Adresa - Ulica, súpisné číslo / orientačné číslo / parc. číslo / katastrálne

PSČ

Obec

Kolta 408

94133

Kolta

Nachádza sa miesto poistenia na samote mimo trvale obývaných častí obce?

áno nie

Riziková zóna pre odcudzenie

3

Dojednáva sa poistenie budovy vo výstavbe alebo celkovej rekonštrukcii?

áno nie

Podnikateľská činnosť

Najrizikovejšia činnosť pre Flexa

Kód

RT

Výstavba budov a pozemných inžinierskych stavieb

40101

B1

Najrizikovejšia činnosť pre Odcudzenie

Kód

RT

Výstavba budov a pozemných inžinierskych stavieb

40101

A

1.1.1 Dotazníkové a rizikové otázky

Stavebná trieda

ST1 ST2 ST3

Využitie budovy

Bytový dom bez podnikateľskej činnosti Trvalo obývaný rodinný dom Polyfunkcia Ostatné

Nachádzajú sa v mieste poistenia stavby, ktorých konštrukcia je zhotovená zo sendvičových panelov?

áno nie

Vykonáva poistený alebo akákoľvek tretia osoba v mieste poistenia predaj, spracovanie, obrábanie alebo úpravu dreva?

áno nie

Sú vykonávané v mieste poistenia pravidelné kontroly vyhradených technických zariadení (napríklad: elektrické rozvody, plynové zariadenia, hasiace zariadenia, komíny a iné)?

áno nie

Flexa

zľava / prirážka

1	Dostupnosť profesionálneho hasičského zboru: príjazd do 10 min. ?	<input type="checkbox"/> áno	
2	Nepretržitá strážna služba (aj mimo prevádzkovej činnosti): Vykonáva pravidelné obhliadky? alebo Je v mieste poistenia nepretržitá trojzmená prevádzka?	<input type="checkbox"/> áno	
3	Je v mieste poistenia celoročne dostupný zdroj vody s neobmedzenou kapacitou (napr. požiarne hydranty, vodná nádrž, vodný tok)?	<input checked="" type="checkbox"/> áno	-5 %
4	Je v celom objekte samočinná elektrická požiarne signalizácia (EPS)?	<input type="checkbox"/> áno	
	Ak áno, kde je prenos signálu?		
	- profesionálny hasičský zbor	<input type="checkbox"/>	
	- nepretržitá služba	<input type="checkbox"/>	
5	Sú v objekte stabilné hasiace zariadenia (sprinklery)?	<input type="checkbox"/> áno	
	Ak áno, aké je pokrytie objektu?		
	- 100 % pokrytia	<input type="checkbox"/>	
	- viac ako 50 % pokrytia	<input type="checkbox"/>	
	- 50 % a menej ako 50 % pokrytia	<input type="checkbox"/>	
6	Sú poisťované veci chránené funkčnou elektrickou zabezpečovacou signalizáciou (EZS) s napojením na pult centralizovanej ochrany (PCO)?	<input type="checkbox"/> áno	
7	Sú vo vzdialenosti kratšej ako 20 m od objektu skladované kvapalné alebo plynové horľavé látky (s výnimkou predpisom povolených prevádzkových zásob), výbušniny a trhaviny alebo sa tam s týmito látkami pracuje alebo manipuluje?	<input type="checkbox"/> áno	
8	Zvyšuje prevádzková činnosť iných prevádzok v objekte nebezpečenstvo vzniku požiaru? (napr. stolárstvo, práca s horľavým materiálom alebo látkami, lakovania a pod.)	<input type="checkbox"/> áno	
9	Nachádza sa objekt v mieste, ktoré je na samote alebo je situované tak, že nie je na dohľad od ostatných trvale osídlených lokalít?	<input type="checkbox"/> áno	
10	Je objekt sezónne využívaný?	<input type="checkbox"/> áno	

Číslo poistnej zmluvy

8093306467

Výsledná zľava / prirážka pre základný rozsah poistenia

-5 %

Povodne a záplavy

Vyskytli sa v mieste poistenia povodne alebo záplavy za posledných 10 rokov 2 krát a viac

áno nie

Nachádza sa miesto poistenia v povodňovej oblasti v zmysle aktuálneho ZD PMA?

áno nie

1.1.2 Živelné udalosti

Rozsah poistenia

Komplexný živel Flexa

Budovy

Por. č. Popis

1

Bytový dom -12 bytových jednotiek na adrese Kolta 408

vrátane
stavebných
súčasí

Poistná suma
831 598,13 €

Spoluúčast'
150 €

Ročné poistné
634,80 €

Rozhodujúca činnosť pre výpočet poistného

Kód

RT

Prenájom a prevádzkovanie vlastných alebo prenajatých nehnuteľností

120103

A2

Územný rozsah

SR a ČR

SR a okolité štáty

Európa

Poistenie zodpovedností za škodu

Rekapitulácia poistenia

Rozsah poistenia

Poistné podmienky

Ročné poistné

Poistenie majetku - živelné udalosti

VPP PMA 2022, OPP ZVL 2022, OPP ODV 2022, ZD BP 2022, ZD ZAB 2022

634,80 €

Celkové ročné poistné

634,80 €

Zľavy

Produktová 5.00 %

Za ročnú platbu 5.00 %

Obchodná 25.00 %

Ročné poistné vrátane dane z poistenia

429,68 €

Daň z poistenia

31,83 €

Ročné poistné bez dane z poistenia

397,85 €

Splátka poistného (k úhrade)

429,68 €

Doba poistenia

doba neurčitá s poistným obdobím 1 rok doba určitá

poistenie sa dojednáva minimálne na dobu 3 rokov (dlhodobosť poistenia)

Platba poistného

bežne ročne polročne štvrťročne

Splátka poistného (k úhrade)

429,68 €

Spôsob úhrady

Bankovým prevodom

ku dňu 23.09.

príslušného kalendárneho roku

Číslo účtu pre platenie poistného je IBAN: SK84 7500 0000 0002 5502 6763, variabilný symbol je číslo poistnej zmluvy.

Prehlásenie poistníka / poisteného

Sú niektoré poisťované veci poškodené alebo v zlom technickom stave?

 áno nie

Sú niektoré poisťované veci opustené alebo nie sú využívané na svoj účel?

 áno nie

Sú poisťované veci poistené aj u iného poisťovateľa?

 áno nie

Bolo niektoré miesto poistenia postihnuté zosuvom pôdy?

 áno nie

Záverečné ustanovenia

1. Poistník/poistený vyhlasuje, že:
 - a) sa oboznámil s obsahom poisťnej zmluvy, jej dodatkami a prílohami, poisťnými podmienkami a zmluvnými dojednaniami prislúchajúcimi k dojednanému poisteniu, platnými a účinnými ku dňu uzavretia poisťnej zmluvy, ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou, s rozsahom nárokov z nej vyplývajúcich a súhlasí s jej uzavretím a súčasne potvrdzuje prevzatie uvedených dokumentov v písomnej podobe,
 - b) všetky údaje vrátane osobných údajov a odpovedí na písomné otázky poisťovateľa uvedené v poisťnej zmluve týkajúce sa poistenia sú pravdivé a úplné a berie na vedomie, že na základe odpovedí na otázky týkajúcich sa dojednávaneho poistenia vykonáva poisťovateľ ocenenie poisťovaného rizika a rozhoduje o prijatí do poistenia,
 - c) si je vedomý následkov, ktoré môžu mať nepravdivé alebo neúplné odpovede na povinnosť poisťovateľa plniť
 - d) mu bol pred uzatvorením poisťnej zmluvy predložený informačný dokument o poisťnom produkte v zmysle platného zákona o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve,
 - e) v zmysle zákona o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov poisťnú zmluvu uzavrel vo vlastnom mene; pokiaľ zmluvu uzavrel v mene niekoho iného, zaväzuje sa pri podpise zmluvy poisťovateľovi identifikovať osobu, v mene ktorej koná,
 - f) nie je v osobitnom vzťahu k poisťovní. Vyhlásenie o osobitnom vzťahu k poisťovni je pravdivé. Berie na vedomie, že v prípade, ak je toto vyhlásenie nepravdivé, poisťná zmluva je v zmysle §71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve neplatná.
2. Ak nie je uvedené inak, minimálne celkové ročné poisťné je určené vo výške 100 Eur.
3. Ak je v poisťnej zmluve dohodnutá dlhodobosť poistenia a poisťovateľ poskytol poistníkovi zľavu za dlhodobosť poistenia, v prípade že poistník vypovie túto poisťnú zmluvu skôr ako je dojednaná doba trvania poistenia, je poistník povinný doplatiť poisťovateľovi poisťné zodpovedajúce zľave poskytnutej za dlhodobosť poistenia, a to najneskôr do 30 dní od ukončenia účinnosti tejto poisťnej zmluvy.
4. Po vzájomnej dohode zmluvných strán je možné zmenu ustanovení tejto zmluvy a zmenu rozsahu poistenia upraviť formou písomného dodatku k zmluve.
5. Ak sa niektoré ustanovenie tejto zmluvy stane neplatným alebo neúčinným, nie je tým dotknutá platnosť a účinnosť ostatných ustanovení tejto zmluvy. Zmluvné strany miesto neplatného alebo neúčinného ustanovenia dohodnú nové ustanovenie, ktoré sa najviac priblíži účelu, ktorý zmluvné strany v čase uzavretia zmluvy sledovali.
6. V prípade nedoručenia poisťnej zmluvy do sídla poisťovateľa v lehote 2 (slovom dvoch) mesiacov odo dňa účinnosti poisťnej zmluvy je poisťná zmluva považovaná za neplatnú. Rovnako v prípade nedoručenia zmeny poisťnej zmluvy do sídla poisťovateľa v lehote 2 (slovom dvoch) mesiacov odo dňa účinnosti tejto zmeny poisťnej zmluvy je príslušná zmena poisťnej zmluvy považovaná za neplatnú.
7. Zmluvné strany prehlasujú, že si túto zmluvu prečítali, že porozumeli jej obsahu, uzavreli ju slobodne, vážne, nie v tiesni, nie za nápadne nevýhodných podmienok a na znak súhlasu ju podpisujú.

Táto zmluva je vyhotovená v dvoch vyhotoveniach, z ktorých poistník a poisťovateľ obdrží jedno vyhotovenie.

Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že:

vykonal v súlade so zákonom o poisťovníctve a zákonom o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov identifikáciu a overenie účastníkov poistnej zmluvy, ktorú pred ním vlastnoručne podpísali.

Štefan Kečkés
Regionálny reprezentant
904 30836
0905 836 115

Meno, priezvisko a podpis osoby za sprostredkovateľa

Miesto uzavretia poistnej zmluvy:

Dátum uzavretia poistnej zmluvy:

Prehlásenie správcu

Správca zmluvy prehlasuje, že nie je v konflikte záujmov voči klientovi.



ČSOB Poistovňa, a.s.
Obchodné miesto
Podzámska 32
940 61 Nové Zámky
-357-

OR
941
IČO
DIČ

S.F.H., s.r.o. -1-
Gúgska 13 P
IČO: 36 526 00
zapísané v ob
vlož

Podpis oprávnenej osoby za poistníka

Podpis za poisteného

Podpis správcu - za poisťovateľa

Štefan Kečkés
Regionálny reprezentant
904 30836
0905 836 115