

POISTNÍK / POISTENÝ

KOMUNÁLNA poistovňa, s.r.o. Vienna Insurance Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava IČO: 31 586 545, DIČ: 2021067089, IČ DPH: SK722000746. Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/8

Titul, priezvisko / Obchodný názov Špeciálna základná škola		Meno Miroslav Tomko	Telefón / mobil / fax 044 5222532
IČO 3 6 1 3 4 1 9 8	Rodné číslo	Poistenie dojednal	
Adresa - ulica, č.d. Hradná 336		Miesto - dodacia pošta Liptovský Hrádok	PSČ 0 3 3 0 1
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 3.11.2018	Koniec poistenia 2.11.2019	na dobu neurčitú <input type="checkbox"/> Krátkodobé poistenie	Zlata za viac poistení - CROSS SELLING	Koeficient ÚNP
Poistné je <input type="checkbox"/> bežné <input checked="" type="checkbox"/> jednorazové	Periodicita platenia poistného <input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> štvrťročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> jednorazovo	Druh platby <input type="checkbox"/> PZ poštový peňažný poukaz <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 0178195386/0900 SLSP, a.s.	

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU	KLASIFIKÁCIA KLIENTA	Podnikateľ - obrat v EUR		Najrizikovejšia činnosť:		ZODPOVEDNOSŤ (stupeň rizika)		všeobecná zodpovednosť		vadný výrobok	
		Zvláštny subjekt - počet žiakov, lôžok, miest, ľudí, bytov + nebytv. priestorov	35	Územná platnosť:	kód: 2507	ZS	SR	Ročné poistné v EUR za VZ+ZV			
Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)	Limit plnenia v EUR 33 200,00	Spoluúčasť v EUR 0,00	Základné poistné v EUR 52,50	Koeficient LP (K1) 1,15	Koeficient územia (K2) 1,00	Pripočítanie vedy výrobu (ZVV) na rovnakej úrovni ako v spoločnej im. zmluve so VZ - Koeficient ZVV (K3) áno <input type="checkbox"/>	Koeficient počtu (K4)	Koeficient KZ (K5)	Ročné poistné v EUR za VZ+ZV 60,38		
Zodpovednosť za škodu vlastníkov 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 bytov + nebytv. priestorov (K4)	Koeficient KZ (K5)	Ročné poistné v EUR za ZVBD			
Pripočítanie kritovej zodpovednosti za škodu vlastníkov 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 + nebytv. priestorov spolu	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Koeficient počtu bytov + nebytv. priestorov (K4)	Koeficient 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	Koeficient LP (K1)	Koeficient 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			

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"/> bez motorových vozidiel <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami s kasko poistením (poistenie len dojednané) spoluúčasť poškodeného v kasko <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami bez kasko poistenia				
Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní				
Cudzie veci prenajaté, požičané, užívané <input type="checkbox"/> bez motorových vozidiel <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami s kasko poistením (poistenie len dojednané) spoluúčasť poškodeného v kasko <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami bez kasko poistenia				
Dobrovoľné požiarné 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:

špeciálna základná škola

Ročné poistné spolu v EUR: **60,38**

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 checked="" type="checkbox"/> JEDNORAZOVÉ (cotradnené o prísluškú alebo zľavu v EUR)	60,38
	Lehotné poistné (splátka poistného) je splatné v nasledovných termínoch:	1. splátka (dd.mm)	2. splátka (dd.mm)	3. splátka (dd.mm)	4. splátka (dd.mm)	LEHOTNÉ POISTNÉ (splátka poistného) v EUR		
Peňažný ústav poisťovne	Číslo účtu / kód banky	Variabilný symbol	Konštantný symbol	Prvé poistné v EUR				
Príma banka Slovensko, a.s.	1200222008/5600		3558	od: 3.11.2018	do: 2.11.2019	vo výške: 60,38		
Slovenská sporiteľňa, a.s.	0178195386/0900	443 9002425						
Tatra banka, a.s.	2623225520/1100							

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka a označené Všeobecné poistné podmienky, Osobitné poistné podmienky a Zmluvné dojednania.

VPP MP 106-5 <input checked="" type="checkbox"/>	VPP ZP 606-5 <input checked="" type="checkbox"/>	OPP ZVV 656-5 <input type="checkbox"/>	OPP OV 206-5 + ZD SZ-5 <input type="checkbox"/>	ZD SOC-5 <input type="checkbox"/>	ZD S-5 <input checked="" type="checkbox"/>	ZD BD-5 <input type="checkbox"/>
všeobecná časť	všeobecná zodpovednosť	zodpovednosť za vedenie výrobku	odcudzenie, vandalizmus	poskytovateľ soc. služby	zodpovednosť škôl	zodpovednosť - bytové domy

Poistený poistníkom svojim podpisom potvrdzuje, že na všetky otázky odpovedal pravdivo a úplne. Že všetky údaje uvedené v tomto návrhu zmluvy zodpovedajú skutočnosti a zaväzuje sa oznámiť poisťovní všetky zmeny údajov v poistnej zmluve, ku ktorým dôjde v dobe trvania poistenia.

1. Poistník podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje, že:

označené Všeobecné poistné podmienky (VPP), osobitné poistné podmienky (OPP) a Zmluvné dojednania (ZD) sú súčasťou tejto poistnej zmluvy (PZ). Predmetné označené VPP, OPP a ZD v písomnej forme dostal pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy do svojej dispozície, preštudoval ich a obzvalil sa s nimi, na základe čoho potvrdzuje splnenie všetkých zákonných podmienok podľa § 788 ods. 3 zák. č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov poisťovateľom.

2. Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas a s na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovne na účely priameho marketingu poisťovne (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiacich, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu. ÁNO NIE

3. Poistovňa informuje poistníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení s § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník dáva súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. poskytovala, sprístupňovala a cezhranične prenášala právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného sprostredkovania a finančného poradenstva podľa osobitného predpisu. Poistník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.

UL. Hradná č. 338
033 01 Liptovský Hrádok

V Liptovský Hrádok, dňa 31.10.2018

podpis poistníka: *[Podpis]*

podpis zástupcu poisťovne: *[Podpis]*

1 2 8