



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 I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“).

číslo poistnej zmluvy **4801 902768**  
ziskateľské číslo sprostredkovateľa **2700101178**

**POISŤNIK**

Názov firmy/Zriaďovateľ školy  
Základná škola s materskou školou Viliama Záborského

Trvalá adresa (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo  
Levická č.737, Vrábľe PSC 9 5 2 0 1

Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska PSC

Dátum narodenia  Rodné číslo/ IČO Štátna príslušnosť Mobilný telefón/Tel. kontakt  
5 0 6 7 2 8 4 3 0377832140

Statutárny zástupca (priezvisko, meno, titul)  
Mgr. Alžbeta Vnuková

E-mail

**POISTENÍ** menný zoznam poistených, ktorý tvorí neoddeliteľnú prílohu poistnej zmluvy

**OPRÁVNENÉ OSOBY** V prípade smrti poisteného má právo na plnenie osoba/osoby v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka

**ĎALŠIE DOHODENIA**

Začiatok poistenia 2 3 0 9 2 0 2 2 Koniec poistenia 3 1 0 8 2 0 2 3 Interval platenia (poistné obdobie) jednorazovo

Spôsob platenia  príkazom z účtu č.: IBAN SK495601000002244117001 SWIFT (BIC) kód banky

poštový peňažný poukaz  inak

prevodom z účtu OPU č.:

Činnosť školy  štandardná  športová  špeciálna

**VARIANTA**

	Trvalé následky úrazu	TNU	Poistná suma	Jednorazové poistné
	Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	ČNL	3 000,00 EUR	1,14 EUR
Počet osôb			1 500,00 EUR	3,26 EUR
40			Jednorazové poistné za 1 poistenú osobu	4,40 EUR
			Jednorazové poistné za skupinu	176,00 EUR

**VARIANT B**

	Trvalé následky úrazu	TNU	Poistná suma	Jednorazové poistné
	Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	ČNL	6 000,00 EUR	EUR
Počet osôb			3 000,00 EUR	EUR
			Jednorazové poistné za 1 poistenú osobu	EUR
			Jednorazové poistné za skupinu	EUR

**VARIANT C**

	Smrť následkom úrazu	SHU	Poistná suma	Jednorazové poistné
	Trvalé následky úrazu <td>TNU <td>3 000,00 EUR</td> <td>EUR</td> </td>	TNU <td>3 000,00 EUR</td> <td>EUR</td>	3 000,00 EUR	EUR
	Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu <td>ČNL</td> <td>6 000,00 EUR</td> <td>EUR</td>	ČNL	6 000,00 EUR	EUR
	Materiálna škoda spôsobená dieťaťu v školskom zariadení <td>MS</td> <td>3 000,00 EUR</td> <td>EUR</td>	MS	3 000,00 EUR	EUR
	Zodpovednosť za materiálnu škodu spôsobenú dieťaťom školskému zariadeniu <td>ZMS</td> <td>300,00 EUR</td> <td>EUR</td>	ZMS	300,00 EUR	EUR
	Detské zlomeniny <td>DZ</td> <td>300,00 EUR</td> <td>EUR</td>	DZ	300,00 EUR	EUR
Počet osôb			Jednorazové poistné za 1 poistenú osobu	EUR
			Jednorazové poistné za skupinu	EUR

AV POISTOVNE: ČÍSLO ÚČTU IBAN/SWIFT (BIC) KÓD BANKY:

Slovensko, a.s.  
P. a.s.  
anka, a.s.  
SK87 5600 0000 0012 0022 2008/KOMASKZX  
SK28 0900 0000 0001 7819 5386/GIBASKBX  
SK60 1100 0000 0026 2322 5520/TATRSK0X

POISTNÉ

Celkové jednorazové poistné bez dane <sup>1</sup>	162,96 EUR
Daň z poistenia <sup>1</sup>	13,04 EUR
Celkové jednorazové poistné vrátane dane <sup>1</sup>	176,00 EUR

skytované poistné krytie sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia<sup>1</sup> na účet poisťovne.

enia sa uplatňuje daň z poistenia podľa zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

enia  
eny prehlasujú, že všetky jeho odpovede na písomné otázky  
kajúce sa poistenia sú pravdivé, úplné a pokiaľ neboli napí-  
sism, potvrdzuje, že ich overil(a) a sú pravdivé.  
aním tejto poistnej zmluvy záväzne potvrdzuje, že peňažné  
žitie na úhradu poistného sú jeho vlastníctvom a poistnú  
a na vlastný účet.

jednaného poistenia sa účet uvedený v poistnej zmluve  
ntaktný a v prípade, že počas trvania poistného vzťahu  
e poisťník povinný túto zmenu písomne oznámiť poisťovní,  
sif formou originálneho potvrdenia banky účet iný. V prf-

pade zneužitia účtu alebo neoznámenia zmeny účtu nenesie poisťovnía  
zodpovednosť za prípadnú vzniknutú škodu.

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka,  
Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie (VPP 1000-8), Oso-  
bitné poistné podmienky pre prípoistenie materiálnej škody (OPP 2800-2)  
a Rozsah nárokov a dojednaní, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej  
zmluvy.

Každá zo zmluvných strán môže poistnú zmluvu vypovedať do 2 mesiacov  
od jej uzavretia, výpovedná lehota je 8 dní. Jej uplynutím poistná zmluva  
zanikne.

ijím podpisom prehlasuje, že:

latočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváratej  
zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (IPID), ktorý prevzal,

latočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený vo vzťahu k uzatváratej poistnej zmluve  
iciami o jednotlivých zložkách poistného, a to prostredníctvom Informačného formulára k neživotnému poisteniu a životnému poisteniu  
pnej hodnoty (ďalej len „Formulár“) a tiež prehlasuje, že Formulár prevzal v písomnej podobe,

uzavretím poistnej zmluvy oboznámený so znením vyššie uvedených všeobecných poistných podmienok, osobitných poistných  
ok a rozsahu nárokov a dojednaní platných pre toto poistenie, ktoré následne aj prevzal v písomnej podobe.

k poisťník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poisťník svojim podpisom prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní osobné  
ného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení  
zákonov.

informuje poisťníka a poisteného, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679  
2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica  
šeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Poisťník a poistený  
e sa oboznámili s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berú na  
informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk v časti Ochrana osobných  
k/stranka/uchrana-osobnych-udajov).

Základná škola s materskou školou

Viliama Záborského

Levická 737, Vrábľe

-1-

s materskou školou

Záborského

737, Vrábľe

HD318684

totožnosť overená  
podľa čísla OP alebo CP

odtlačok pečiatky právnickej osoby