

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 651 900 00 38
 ziskateľské číslo sprostredkovateľa 1013503234

Poistník Obec Petrovany	<input type="checkbox"/> Rodné číslo/ <input checked="" type="checkbox"/> IČO	0 0 3 2 7 6 0 3
Adresa Petrovany 317, Petrovany	PSČ	0 8 2 5 3
Korešpondenčná adresa Detto	PSČ	
Telefón/Email	IBAN	
Poistený	<input type="checkbox"/> Rodné číslo/ <input type="checkbox"/> IČO	
Adresa	PSČ	

Všeobecné údaje o zmluve

Začiatok poistenia 26.1.2023 Koniec poistenia na dobu neurčitú

p. č.	Poistenie súboru zariadení		Riziková skupina	Poistná suma
1.	Názov a špecifikácia súboru	Súbor HM podľa účtovnej evidencií na adrese OcÚ Petrovany s.č.317	1	11617,87 EUR
			Základná sadzba	4 ‰
			Základné poistné	46,48 EUR
	Pripoistenie	Poistené áno nie	Sadzba v ‰	Poistné v EUR
	1. havária zariadenia ¹	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	0,8 ‰	9,29 EUR
2. vniknutie cudzích predmetov ²	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	0,8 ‰	9,29 EUR	
3. pád/náraz ³	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	0,8 ‰	9,29 EUR	
4. klzné a valivé uloženia ⁴	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2 ‰	23,24 EUR	
Poistné za pripoistenia			51,11 EUR	
		Spoluúčast	pre riziko v zmysle čl. 3 ods. 1 ⁵ a iné pripoistenia 5 % pre pripoistenia 1 - 3 20 %	min. 165 EUR
Ročné poistné za súbor vrátane pripoistení:			97,59 EUR	
2.	Názov a špecifikácia súboru			EUR
			Základná sadzba	‰
			Základné poistné	EUR
	Pripoistenie	Poistené áno nie	Sadzba v ‰	Poistné v EUR
	1. havária zariadenia ¹	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	‰	EUR
2. vniknutie cudzích predmetov ²	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	‰	EUR	
3. pád/náraz ³	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	‰	EUR	
4. klzné a valivé uloženia ⁴	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	‰	EUR	
Poistné za pripoistenia			EUR	
		Spoluúčast	pre riziko v zmysle čl. 3 ods. 1 ⁵ a iné pripoistenia 5 % pre pripoistenia 1 - 3 20 %	min. EUR
Ročné poistné za súbor vrátane pripoistení:			EUR	
3.	Názov a špecifikácia súboru	Súbor mobilných telefónov, prenosných navigačných prístrojov, diktafónov, notebookov, tabletov, prenosnej audio techniky, kamier a fotoaparátov podľa účtovnej evidencie	4	EUR
			Základná sadzba	‰
			Základné poistné	EUR
	Pripoistenie	Poistené áno nie	Sadzba v ‰	Poistné v EUR
	1. havária zariadenia ¹	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	‰	EUR
2. vniknutie cudzích predmetov ²	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	‰	EUR	
3. pád/náraz ³	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	‰	EUR	
Poistné za pripoistenia			EUR	
		Spoluúčast	pre pripoistenia 1 - 3 20 %	min. EUR
Ročné poistné za súbor vrátane pripoistení:			EUR	

¹ čl. 3 ods. 3 písmeno a) VPP SEZ-2 ² čl. 3 ods. 3 písmeno b) VPP SEZ-2 ³ čl. 3 ods. 3 písmeno c) VPP SEZ-2 ⁴ čl. 3 ods. 4 VPP SEZ-2 ⁵ VPP SEZ-2

p. č. Poistenie výberu zariadení									
Druh zariadenia	Riziková skupina	Typ, značka	VIN/sériové č.	Poistná suma	Rok výroby	Základná sadzba	%	Základné poistné	EUR
				EUR		EUR			
Pripoistenie		Poistené	Sadzba v ‰	Poistné v EUR	Spolučnosť	pre riziko v zmysle čl. 3 ods. 1 ⁵ a iné pripoistenia	5 %	min.	EUR
1.	1. havária zariadenia ¹	áno nie							
2.	2. vzniknutie cudzích predmetov ²	áno nie	EUR						
3.	3. pád/náraz ³	áno nie	EUR						
4.	4. klzné a valivé uloženia ⁴	áno nie	EUR						
Poistné za pripoistenia				EUR	Ročné poistné za zariadenie vrátane pripoistení: EUR				

2.									
Druh zariadenia	Riziková skupina	Typ, značka	VIN/sériové č.	Poistná suma	Rok výroby	Základná sadzba	%	Základné poistné	EUR
				EUR		EUR			
Pripoistenie		Poistené	Sadzba v ‰	Poistné v EUR	Spolučnosť	pre riziko v zmysle čl. 3 ods. 1 ⁵ a iné pripoistenia	5 %	min.	EUR
1.	1. havária zariadenia ¹	áno nie							
2.	2. vzniknutie cudzích predmetov ²	áno nie	EUR						
3.	3. pád/náraz ³	áno nie	EUR						
4.	4. klzné a valivé uloženia ⁴	áno nie	EUR						
Poistné za pripoistenia				EUR	Ročné poistné za zariadenie vrátane pripoistení: EUR				

3.									
Druh zariadenia	Riziková skupina	Typ, značka	VIN/sériové č.	Poistná suma	Rok výroby	Základná sadzba	%	Základné poistné	EUR
				EUR		EUR			
Pripoistenie		Poistené	Sadzba v ‰	Poistné v EUR	Spolučnosť	pre riziko v zmysle čl. 3 ods. 1 ⁵ a iné pripoistenia	5 %	min.	EUR
1.	1. havária zariadenia ¹	áno nie							
2.	2. vzniknutie cudzích predmetov ²	áno nie	EUR						
3.	3. pád/náraz ³	áno nie	EUR						
4.	4. klzné a valivé uloženia ⁴	áno nie	EUR						
Poistné za pripoistenia				EUR	Ročné poistné za zariadenie vrátane pripoistení: EUR				

¹ čl. 3 ods. 3 písmeno a) VPP SEZ-2 ² čl. 3 ods. 3 písmeno b) VPP SEZ-2 ³ čl. 3 ods. 3 písmeno c) VPP SEZ-2 ⁴ čl. 3 ods. 4 VPP SEZ-2 ⁵ VPP SEZ-2

Pripoistenie	Poistené		Sadzba v ‰	Poistná suma	Poistné v EUR
	áno	nie			
Pripoistenie nadčasov a leteckej prepravy – čl. 3 ods. 5 VPP SEZ-2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	‰	EUR	EUR

Ďalšie ustanovenia

Ponuka kalk 651, Zľava 10% odsúhlasená p. Prutkay 25.1.2023

Počet príloh	0	Medzisúčet z príloh	0 EUR
Súčet poistného za jednotlivé položky a prílohy vrátane pripoistení		Ročné poistné pred korekciou	97,59 EUR
Korekcia v %	10%	Ročné poistné po korekcii	87,83 EUR

Platenie poisťného	Poisťné je bežné <input checked="" type="checkbox"/> jednorazové <input type="checkbox"/>	2 6 0 1	Celkové ročné/jednorazové poisťné vrátane dane ⁶	87,83 EUR
Periodicita platenia bežného poisťného			z toho daň z poisťnenia ⁶	6,51 EUR
<input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> štvrťročne			Celkové ročné/jednorazové poisťné bez dane ⁶	81,32 EUR
Druh platby			Splátka poisťného vrátane dane ⁶	87,83 EUR
<input checked="" type="checkbox"/> PZ poštový peňažný poukaz <input type="checkbox"/> KZ bezhotovostne				
<input type="checkbox"/> IU inkaso z účtu platiteľa				

Splatné poisťné sa považuje za uhradené pripísaním poisťného, vrátane dane z poisťnenia⁶ na účet poisťovne.

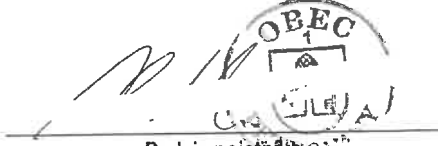
Peňažný ústav poisťovne: Slovenská sporiteľňa, a.s. Tatra banka, a.s. Prima banka Slovensko, a.s.	číslo účtu IBAN/SWIFT (BIC) kód banky: SK28 0900 0000 0001 7819 5386/GIBASKBX SK60 1100 0000 0026 2322 5520/TATRSK BX SK87 5600 0000 0012 0022 2008/KOMASK2X	Var. symbol (č. PZ bez spojovníkov): 651 9000038	Konštantný symbol: 3558
---	--	--	-----------------------------------

⁶ Na toto poisťenie sa uplatňuje daň z poisťovania podľa zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poisťovania a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

PREHLÁSENIE POISŤNÍKA

1. Poisťník svojím podpisom prehlasuje, že:

- bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, so Všeobecnými poisťnými podmienkami pre poisťenie strojov, strojných a elektronických zariadení (ďalej len „VPP SEZ-2“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárateľnej poisťnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP SEZ-2 a IPID prevzal v písomnej podobe/ e-mailom.
 - úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poisťovania podľa tejto poisťnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poisťovania bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
2. V prípade, ak poisťník a poisťená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poisťník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní osobné údaje poisťného/poisťených na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poisťnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
3. Poisťovňa 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.


Podpis poisťníka

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY

Týmto ako poisťník súhlasím/ nesúhlasím s tým, aby poisťovňa spracúvala moje údaje uvedené nižšie na marketingové účely, teda na:

- poskytovanie individualizovaných marketingových ponúk, ktoré zahŕňa automatizované spracúvanie mojich údajov s cieľom prispôsobiť marketingovú ponuku mojej situácii a potrebám (profilovanie). Ide najmä o informácie o produktoch a službách poisťovne, o akciách a zľavách a o podujatiach a súťažiach, ktoré mi môžu byť poskytované prostredníctvom e-mailu, sms, poštovej zásielky alebo telefonicky, a
- uskutočňovanie prieskumov trhu a prieskumov spokojnosti s produktami a službami poisťovne prostredníctvom e-mailu, poštovej zásielky alebo telefonicky.

Tento súhlas sa vzťahuje na nasledovné údaje: titul, meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu, dátum narodenia a/alebo rodné číslo, pohlavie, e-mailová adresa, telefónne číslo, korešpondenčná adresa, typ poisťovania, výška poisťnej sumy, výška ročného poisťného, výška vyplateného poisťného plnenia, typ motorového vozidla, a to v rozsahu, v ktorom som poskytol(a) uvedené údaje poisťovní, alebo boli poisťovňou získané v súvislosti s mojimi poisťnými zmluvami.

Beriem na vedomie, že poskytnutie mojich údajov a tohto súhlasu je dobrovoľné a svoj súhlas môžem kedykoľvek odvolať:

- písomne na ktorejkoľvek pobočke poisťovne,
- písomne zaslaním na nasledovnú adresu poisťovne: KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom: Štefánikova 17, 811 05 Bratislava,
- elektronicky prostredníctvom webstránky www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov.

Svojím podpisom potvrdzujem, že v čase získania tohto súhlasu mi boli poskytnuté informácie o spracúvaní mojich osobných údajov poisťovňou, vrátane informácií o mojich právach v súvislosti s týmto spracúvaním. Zároveň beriem na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené aj na webstránke poisťovne.


Podpis poisťníka

SÚHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKÁCIOU

Poistník týmto žiada/ nežiada poisťovateľa a súhlasí s tým, aby mu poisťovňa doručovala korešpondenciu elektronickou formou (formou emailu alebo SMS) a to za podmienok uvedených v tomto súhlase na nasledovné kontaktné údaje:

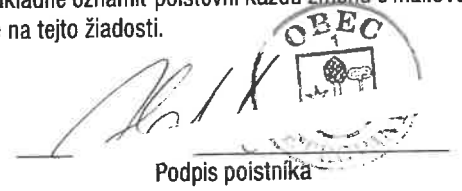
• e-mail:

• mobil:

+421

Zasielanie korešpondencie elektronickou formou nie je povinné a nie je spoplatnené.

Poisťovňa v súčasnosti realizuje prechod na digitálnu formu korešpondencie. V prechodnom období môže byť korešpondencia alebo jej časť aj napriek tomuto súhlasu s elektronickou komunikáciou posielaná naďalej poštou. Poisťovňa si vyhradzuje právo určiť čas, od ktorého bude korešpondenciu určenú poistníkovi zasielať elektronickou formou. Korešpondencia zasielaná elektronicky, ktorá obsahuje osobné údaje samostatne umožňujúce identifikáciu dotknutej osoby bude posielaná zabezpečenou formou. Poisťovňa bude poistníkovi zasielať prostredníctvom e-mailu alebo SMS (elektronicky) na vyššie uvedené kontaktné údaje korešpondenciu týkajúcu sa poistných zmlúv, ktoré má uzatvorené s poisťovňou alebo poistných udalostí týkajúcich sa jeho osoby (v postavení poisteného, škodcu, poškodeného a pod.), s výnimkou takej korešpondencie, na ktorej prevzatie je potrebný potvrdzujúci podpis poistníka o jej prevzatí (službou elektronickej korešpondencie budú napríklad doručované: poisťka, predpis na úhradu poistného, oznámenie o likvidácii škodovej udalosti a pod.). Poistník svojím podpisom súhlasí, že od momentu aktivácie služby elektronickej komunikácie mu korešpondencia môže byť zasielaná elektronicky s účinkami riadneho doručenia a súhlasí s právom poisťovne určiť, ktorú korešpondenciu mu bude zasielať elektronickou formou. Korešpondencia, ktorú poisťovňa zašle elektronickou formou sa považuje za doručenú okamihom jej odoslania poisťovňou na vyššie uvedenú e-mailovú adresu alebo telefónne číslo a to aj v prípade, ak sa o nej poistník nedozvie. Poistník sa zaväzuje bezodkladne oznámiť poisťovni každú zmenu e-mailovej adresy a telefónneho čísla. Poisťovňa nezodpovedá za poistníkom nesprávne zadané jednotlivé údaje na tejto žiadosti.


Podpis poistníka

V

Prešove

dňa

2 | 5 | 0 | 1 | 2 | 0 | 2 | 3

Podpis poistníka

4/4

KOMUNÁLNA
POISŤOVŇA
VIENNA INVESTMENT GROUP
ROF
Podpis zástupcu poisťovne