

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 **1159013645**

Bankové spojenie: SLSP, a.s., IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386,
Konštantný symbol: 3558, Variabilný symbol: (číslo poistnej zmluvy).

získateľské číslo sprostredkovateľa **579**

Poistník	Mestská časť Bratislava - Lamač	<input type="checkbox"/> Rodné číslo / <input checked="" type="checkbox"/> IČO	0	0	6	0	3	4	1	4		
Adresa	Malokarpatské námestie 9, Bratislava - mestská časť Lamač						PSČ	8	4	1	0	3
Korešpondenčná adresa							PSČ					
Telefón /Email												
IBAN												
Poistený	Olena Balva	<input checked="" type="checkbox"/> Rodné číslo / <input type="checkbox"/> IČO										
Adresa	Agátová 7/F, Bratislava						PSČ	8	4	1	0	2

Riziková skupina: I. II. III. IV. Prac. zaradenie: Referent Samostatného referátu soc. vecí

Poistenie zodpovednosti z výkonu funkcie	Poistná suma	4000,00 EUR	
Prípoistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú na zverenom dopravnom prostriedku (v zmysle čl. 2 ods. 3 VPP 115-3)	<input type="checkbox"/> nepoistuje sa	<input checked="" type="checkbox"/> poistujú sa všetky DP s KASKO	<input type="checkbox"/> poistujú sa DP do 3,5 t vrátane bez KASKO
	Ročné poistné		67,85 EUR

Platnosť na území Slovenskej republiky Platnosť na území štátov nachádzajúcich sa v geografickom území Európy Platnosť na území štátov celého sveta

Ročné poistné vrátane dane ¹ celkom (po zohľadnení územnej platnosti)	z toho daň z poistenia	Ročné poistné bez dane ¹	Splátka poistného vrátane dane ¹
67,85 EUR	5,43 EUR	62,42 EUR	67,85 EUR

Poistné je bežné jednorazové Periodicita platenia poistného ročne polročne štvrťročne jednorazovo

Minimálna splátka poistného je vo výške 17 EUR.

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia¹ na účet poisťovne.

¹ Na toto poistenie sa uplatňuje daň z poistenia podľa zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Druh platby: poštový peňažný poukaz bezhotovostne s avízom inkaso z účtu poistníka

Začiatok poistenia 0 | 1 | 0 | 3 | 2 | 0 | 2 | 3 Koniec poistenia na dobu neurčitú

Ďalšie ustanovenia:

Prehlásenie poistníka:

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:

- bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie majetku a zodpovednosti za škodu - všeobecná časť (ďalej len „VPP 100-6“), so Všeobecnými poistnými podmienkami - zvláštna časť - Poistenie zamestnanca pre prípad vzniku zodpovednosti za škodu spôsobenú zamestnávateľovi v pracovnoprávných vzťahoch podľa Zákonníka práce (ďalej len „VPP 115-3“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvorenej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP 100-6, VPP 115-3 a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo že VPP 100-6, VPP 115-3 a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom,
 - úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
2. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
3. Poisťovňa informuje poistníka, 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. Poistník 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.

v Bratislave

dňa 2 | 3 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 3

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovne
pobočka

**INFORMAČNÝ FORMULÁR K NEŽIVOTNÉMU POISTENIU
A ŽIVOTNÉMU POISTENIU BEZ ODKUPNEJ HODNOTY****Názov poisťovne:** KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group**Názov poistného produktu:** 115. Poistenie zamestnanca pre prípad vzniku zodpovednosti za škodu spôsobenú zamestnávateľovi v pracovnoprávných vzťahoch podľa Zákonníka práce


Výška ročného poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poistného	67,85 EUR
z toho na krytie rizík	37,32 EUR
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	12,89 EUR
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovne	17,64 EUR

Poistník svojím podpisom prehlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený vo vzťahu k uzatváranej poistnej zmluve s informáciami o jednotlivých zložkách poistného, a to prostredníctvom Informačného formulára k neživotnému poisteniu a životnému poisteniu bez odkupnej hodnoty (ďalej len „Formulár“) a tiež prehlasuje, že Formulár prevzal v písomnej podobe.

V Bratislave _____

dňa 23.2.2023 _____



podpis poistníka
Priemyselná 6, 821 09 Bratislava

podpis zástupcu poisťovne