



Poistná zmluva č. 411 029 514

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti

Poistník:

Bytové hospodárstvo Hlohovec, s.r.o.

Za poštou 7, Hlohovec 920 01

IČO: 36 235 130

Okr. súd Trnava, Obch. reg. oddiel: Sro, Vložka č.: 11814/T

Poistení:

Všetci minulí, súčasní a budúci konatelia spoločnosti Bytové hospodárstvo Hlohovec, s.r.o. a ďalšie osoby uvedené v Čl. 2, bod 3. VPP-DO-SME

Poistovateľ:

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

Pribinova 19, 811 09 Bratislava, Slovenská republika

IČO: 00 151 700

IČ DPH: SK7120001757

DIČ: 2020374862

Okr. súd Bratislava I, Obch. reg. oddiel: Sa, vložka č.: 196/B

Poistná zmluva č. 411 029 514

Poistník: **Bytové hospodárstvo Hlohovec, s.r.o.**
Za poštou 7, Hlohovec 920 01
IČO: 36 235 130
Okr. súd Trnava, Obch. reg. oddiel: Sro, Vložka č.: 11814/T

Poistení: Všetci minulí, súčasní a budúci konatelia spoločnosti Bytové hospodárstvo Hlohovec, s.r.o. a ďalšie osoby uvedené v Čl. 2, bod 3. VPP-DO-SME

Poist'ovateľ: **Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.**
Pribinova 19, 811 09 Bratislava, Slovenská republika
IČO: 00 151 700
IČ DPH: SK7120001757
DIČ: 2020374862
Okr. súd Bratislava I, Obch. reg. oddiel: Sa, vložka č.: 196/B

uzatvárajú v zmysle všeobecných záväzných predpisov túto poistnú zmluvu

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti

Poistné podmienky: Toto poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti pre malé a stredné spoločnosti s dňom účinnosti od 01.01.2021 (ďalej aj „VPP-DO-SME“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy.

| | | |
|----------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Poistná doba: | Začiatok poistenia: | Koniec poistenia: |
| | 13.03.2023 00:00 h. | 12.03.2024 24:00 h. |

Poistná zmluva dojednaná na dobu určitú.

Retroaktívny dátum: 01.01.2002

Územná platnosť: Celý svet okrem USA a Kanady, tam kde je to právne prípustné

Predmet poistenia: Zodpovednosť za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti

Limit zodpovednosti: **100 000,00 EUR** (alebo ekvivalent v inej mene) na jednu a všetky poistné udalosti počas poistného obdobia

Spoluúčast': bez spoluúčasti

Rozsah poistenia: Poistenie sa dojednáva v rozsahu Osobitných dojednaní, ktoré sú súčasťou tejto poistnej zmluvy a v rozsahu VPP-DO-SME:
a) Poistenie členov orgánov spoločnosti
b) Poistenie náhrady spoločnosti
c) Poistenie nákladov obhajoby,
d) Poistenie nákladov na styk s verejnosťou a zachovanie dobrého mena

Jednorazové poistné: **1 000,00 EUR**

Záverečné ustanovenia:

- Túto poistnú zmluvu možno meniť a dopĺňať len číslowanými písomnými dodatkami podpísanými oprávnenými zástupcami oboch zmluvných strán.
- Poistník je povinný túto poistnú zmluvu / dodatok k poistnej akceptovať do 30 dní od dátumu jej / jeho vystavenia poisťovateľom, uvedeným nižšie. Za deň akceptovania poistnej zmluvy / dodatku k poistnej zmluve sa považuje deň preukázateľného doručenia jedného jej / jeho oboma stranami podpísaného vyhotovenia poisťovateľovi alebo dátum pripísania predpísaného poistného na bankový účet poisťovateľa. V prípade nesplnenia si tejto povinnosti sa táto poistná zmluva / dodatok k poistnej zmluve považujú za neuzavreté a návrh poistenia stráca platnosť. V prípade, že vyššie uvedenú lehotu nie je z objektívnych príčin možné zo strany poistníka dodržať, je možné ju po písomnom potvrdení zo strany poisťovateľa predĺžiť (aj emailovou formou).

3. Spôsoby zániku poistenia dojednaného v tejto poisťnej zmluve upravujú VPP-DO-SME a Občiansky zákonník.
4. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky údaje, ktoré uviedol v tejto poisťnej zmluve sú úplné a pravdivé a nezamýšľal žiadnu podstatnú skutočnosť, o ktorej vedel pred uzavretím poisťnej zmluvy.
5. Poistník uzatvára poisťnú zmluvu vo vlastnom mene.
6. Pokiaľ sa jednotlivé ustanovenia tejto poisťnej zmluvy stanú neúčinnými, nie je tým dotknutá účinnosť ostatných ustanovení.
7. Zmluvné strany sa oboznámili s obsahom tejto poisťnej zmluvy, porozumeli jej a na znak súhlasu ju dobrovoľne podpísali.
8. Táto poisťná zmluva je vypracovaná v dvoch vyhotoveniach, pričom každá zo zmluvných strán obdrží jedno vyhotovenie.
9. Poisťovateľ na základe tejto poisťnej zmluvy neposkytne poisťnú ochranu (poisťné krytie) pre podnikateľské ani žiadne iné aktivity, vrátane poisťnej ochrany (poisťného krytia) majetku, osôb alebo zodpovednosti za škodu, ani neposkytne žiadne poisťné alebo iné plnenie alebo inú výhodu, pokiaľ by
 - I. takáto poisťná ochrana (poisťné krytie) a/alebo
 - II. takéto podnikateľské alebo iné aktivity alebo
 - III. takéto poisťné alebo iné plnenie alebo iná výhodapoistiteľa vystavili hrozbe sankcií, zákazov, obmedzení alebo porušení vyplývajúcich z rozhodnutí Organizácie spojených národov a/alebo z obchodných alebo ekonomických sankcií, práva alebo predpisov Európskej únie, Spojeného kráľovstva alebo Spojených štátov amerických a/alebo by takýmto spôsobom došlo k porušeniu akejkoľvek inej príslušnej ekonomickej alebo obchodnej sankcie vyplývajúcej zo všeobecne záväzného právneho predpisu Slovenskej republiky.
10. Pokiaľ je táto poisťná zmluva predmetom verejného obstarávania, poistník týmto prehlasuje, že v rámci tohto zrealizovaného verejného obstarávania vykonal opatrenia potrebné k tomu, aby nedošlo ku konfliktu záujmov, ktorý by mohol narušiť alebo obmedziť hospodársku súťaž alebo porušiť princíp transparentnosti a princíp rovnakého zaobchádzania v zmysle ust. § 23 ods. 1 zákona č. 343/2015 Z.z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
11. Poistník prehlasuje, že si je vedomý, že cena uvedená v tejto poisťnej zmluve je kalkulovaná vrátane peňažného plnenia v zmysle §32 zákona č. 186/2009 Z. z. Cena je stanovená v zmysle Zákona NR SR č. 18/1996 Z. z..

Splatnosť

poisťného: Jednorazové poisťné je splatné v zmysle vyúčtovania na bankové spojenie:

Tatra banka, a.s., Hodžovo nám. 3, 810 06 Bratislava
Číslo účtu: SK17 1100 0000 0026 2600 6702 BIC: TATRSKBX
Konštantný symbol: 3558
Variabilný symbol: 411029514

V zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu sa dojednáva, že poistník je povinný uhradiť prvú splátku poisťného alebo jednorazové poisťné celé prostredníctvom účtu, ktorý má klient otvorený v úverovej inštitúcii, v opačnom prípade poisťovateľ v zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. vykoná vo vzťahu ku klientovi základnú starostlivosť (identifikáciu, monitorovanie, prijatie dodatočných opatrení a získanie dodatočných informácií atď).

- Prílohy:**
- Vyúčtovanie k poisťnej zmluve
 - Oznámenie o spracúvaní osobných údajov
 - Dotazník k poisteniu
 - Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti pre malé a stredné spoločnosti s dňom účinnosti 01.01.2021
 - Žiadosť o pridelenie poisťnej zmluvy do správy finančného agenta

Vyhlásenie

poistníka: Poistník/poistený týmto prehlasuje, že žiadny z poistených konateľov a členov dozornej rady spoločnosti nemá v čase podpisu tejto poisťnej zmluvy informácie o udalosti, z ktorej by mohli vyplývať nároky voči poisťovateľovi z tejto poisťnej zmluvy pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti.
Poistník tiež prehlasuje, že proti žiadnemu súčasnému konateľovi alebo členovi dozornej rady spoločnosti nebola podaná žaloba, z ktorej by vyplývala povinnosť poisťovateľa vyplatiť poisťné plnenie z tejto poisťnej zmluvy pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti.

Spracúvanie osobných údajov: Svojim podpisom potvrdzujem, že mi boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov v dokumente Oznámenie o spracúvaní osobných údajov, ktorý je neoddeliteľnou súčasťou tejto poisťovnej zmluvy. Uvedené informácie sú v úplnom znení uvedené na webovom sídle poisťovateľa. Pre prípad, že som uviedol osobné údaje inej osoby zároveň potvrdzujem, že táto osoba mi udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov poisťovateľom na účely podľa platného zákona o poisťovníctve a som si vedomý toho, že som povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponujem uvedeným písomným súhlasom tejto osoby.

V Bratislave, dňa 14.03.2023

.....
Meno a priezvisko:

Funkcia:

podpis a pečať poistníka

podpis a pečať poisťovateľa

Ing. Vladislav Tajcnár
senior underwriter
odbor korporátnych rizík

Kristína Denková M.A.
underwriter
odbor korporátnych rizík