

Poistná zmluva Biznis Plus

Poistenie majetku a zodpovednosti za škodu podnikateľov

Číslo poistnej zmluvy

Začiatok poistenia

8093319268

nová poistná zmluva zmena poistnej zmluvy

28.03.2023

Oprávnená osoba na dojednanie poistnej zmluvy - správca

Meno a priezvisko

Číslo

Región

Telefón

Email

Kohútová Jana

90091823

RR-PR ZÁPAD - MPR - Jana Kohútová

0902980124

jakhutova@csob.sk

Poistník

Názov / Meno a priezvisko, titul

Obec Veľké Leváre

IČO / Rodné číslo

DIČ

Platca DPH

00310115

2021039878

áno nie

Zapísaný v / číslo

Štatistický úrad Slovenskej republiky

Telefón

Email

Adresa sídla poistníka

Ulica, súpisné / orientačné číslo

PŠČ

Obec

Štefánikova 747

90873

Veľké Leváre

Štát

Slovenská republika

Korešpondenčná adresa zhodná so sídlom poistníka

Oprávnené osoby

Meno a priezvisko

Titul

Funkcia

Adresa trvalého bydliska

Richard Nimsch, Ing.

Ing.

starosta

Štefánikova 747, Veľké Leváre 90873

Poistený zhodný s poistníkom

Sprostredkovateľ poistenia

Spoločnosť

Číslo

Meno a priezvisko

Región

Telefón

Email

Podiel

SOLUBET s.r.o.

90010727

Lucia Mackovičová

Makléri -
korporáty

+421 907 701 276

info@solubet.sk

100

Poznámka

1. Poistenie majetku - základný rozsah

1.1 Miesto poistenia

Popis

projekt číslo 302021X010 - Zariadenie pre seniorov a denný stacionár Veľké Leváre.

Adresa - Ulica, súpisné číslo / orientačné číslo / parc. číslo / katastrálne

PSC

Obec

Ul.1 mája 651

90873

Veľké Leváre

Nachádza sa miesto poistenia na samote mimo trvale obývaných čias obce?

 áno nie

Riziková zóna pre odcudzenie

3

Dojednáva sa poistenie budovy vo výstavbe alebo celkovej rekonštrukcii?

 áno nie

Podnikateľská činnosť

Najrizikovejšia činnosť pre Flexa

Kód

RT

Činnosť miest a obcí

110101

S

Najrizikovejšia činnosť pre Odcudzenie

Kód

RT

Činnosť miest a obcí

110101

S

1.1.1 Dotazníkové a rizikové otázky

Stavebná trieda

 ST1 ST2 ST3

Využitie budovy

 Bytový dom bez podnikateľskej činnosti Trvalo obývaný rodinný dom Polyfunkcia Ostatné

Nachádzajú sa v mieste poistenia stavby, ktorých konštrukcia je zhotovená zo sendvičových panelov?

 áno nie

Vykonáva poistený alebo akákoľvek tretia osoba v mieste poistenia predaj, spracovanie, obrábanie alebo úpravu dreva?

 áno nie

Sú vykonávané v mieste poistenia pravidelné kontroly vyhradených technických zariadení (napríklad: elektrické rozvody, plynové zariadenia, hasiace zariadenia, komíny a iné)?

 áno nie

Flexa

zľava / prirážka

1	Dostupnosť profesionálneho hasičského zboru: príjazd do 10 min. ?	<input type="checkbox"/>	áno	
2	Nepretržitá strážna služba (aj mimo prevádzkovej činnosti): Vykonáva pravidelné obhliadky? alebo Je v mieste poistenia nepretržitá trojzmená prevádzka?	<input type="checkbox"/>	áno	
3	Je v mieste poistenia celoročne dostupný zdroj vody s neobmedzenou kapacitou (napr. požiarň hydrant, vodná nádrž, vodný tok)?	<input type="checkbox"/>	áno	
4	Je v celom objekte samočinná elektrická požiarňa signalizácia (EPS)?	<input type="checkbox"/>	áno	
	Ak áno, kde je prenos signálu?	<input type="checkbox"/>		
	- profesionálny hasičský zbor	<input type="checkbox"/>		
	- nepretržitá služba	<input type="checkbox"/>		
5	Sú v objekte stabilné hasiace zariadenia (sprinklery)?	<input type="checkbox"/>	áno	
	Ak áno, aké je pokrytie objektu?	- 100 % pokrytia	<input type="checkbox"/>	
		- viac ako 50 % pokrytia	<input type="checkbox"/>	
- 50 % a menej ako 50 % pokrytia		<input type="checkbox"/>		
6	Sú poisťované veci chránené funkčnou elektrickou zabezpečovacou signalizáciou (EZS) s napojením na pult centralizovanej ochrany (PCO)?	<input type="checkbox"/>	áno	
7	Sú vo vzdialenosti kratšej ako 20 m od objektu skladované kvapalné alebo plynne horľavé látky (s výnimkou predpisom povolených prevádzkových zásob), výbušniny a trhavyne alebo sa tam s týmito látkami pracuje alebo manipuluje?	<input type="checkbox"/>	áno	
8	Zvyšuje prevádzková činnosť iných prevádzok v objekte nebezpečenstvo vzniku požiaru? (napr. stolárstvo, práca s horľavým materiálom alebo látkami, lakovňa a pod.)	<input type="checkbox"/>	áno	
9	Nachádza sa objekt v mieste, ktoré je na samote alebo je situované tak, že nie je na dohľad od ostatných trvale osídlených lokalít?	<input type="checkbox"/>	áno	
10	Je objekt sezónne využívaný?	<input type="checkbox"/>	áno	

Povodne a záplavy

Vyskytli sa v mieste poistenia povodne alebo záplavy za posledných 10 rokov 2 krát a viac

 áno nie

Nachádza sa miesto poistenia v povodňovej oblasti v zmysle poisťných podmienok?

 áno nie**1.1.2 Živelné udalosti**

Rozsah poistenia

 Komplexný živel Flexa**Budovy**

Por. č. Popis

1	Centrum sociálnych služieb - DSS
---	----------------------------------

 vrátane stavebných súčastí

Poistná suma	Spoluúčasť	Ročné poisťné
1 070 969,20 €	100 €	655,82 €

Má poisťovaná nehnuteľnosť Energetický certifikát budovy (ECB)?

Áno

Aká je energetická trieda poisťovanej budovy podľa ECB?

B

Kategória budovy pre účely ECB

bytové domy

2. Poistenie majetku - pripoistenia 1.riziko**Miesto poistenia**

Poistenie sa vzťahuje na všetky miesta poistenia uvedené v tejto poisťnej zmluve s výnimkou poistenia Budovy vo výstavbe

Rozsah poistenia

Predmet poistenia	Spoluúčasť	Flexa	Vodovodné škody	Výchrica a krupobitie	Záplava a povodeň	Zemetrasenie	Doplnkové živelné riziká	Odcudzenie
Stavebné súčasti spolu (vonku aj vo vnútri) - odcudzenie	50 €	Poistná suma	-	-	-	-	-	3 000,00 €
		Ročné poisťné	-	-	-	-	-	17,82 €

3. Poškodenie skla**Miesto poistenia**

Poistenie sa vzťahuje na všetky miesta poistenia uvedené v tejto poisťnej zmluve s výnimkou poistenia Budovy vo výstavbe.

Rozsah poistenia

Predmet poistenia	Spresnenie / popis	Poistná suma	Spoluúčasť	Ročné poisťné
Sklo - zasklenie stavebných súčastí a príslušenstva budovy	súbor vsadených a osadených skiel	2 000,00 €	50 €	59,40 €

4. Poistenie strojov a elektronických zariadení**Miesto poistenia**

V prípade, že je predmet poistenia uvedený miesta poistenia adresou, poistenie sa vzťahuje na všetky miesta poistenia, ktoré sú uvedené v časti Základný rozsah poistenia.

Rozsah poistenia

Por. č. Popis

Miesto poistenia

1	tech. vybavenie budov	<input checked="" type="checkbox"/> súbor <input type="checkbox"/> výber	<input checked="" type="checkbox"/> adresa <input type="checkbox"/> územie SR
---	-----------------------	--	---

Rizikové zaradenie

Kód

RT SEZ

Havária MV

Technické vybavenie budov (zariadenia na vykurovanie budov, klimatizácia a vzduchotechnika, výťahy)	3	A	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie
---	---	---	--

Limit plnenia v %	Limit plnenia	Poistná suma	Spoluúčasť	Ročné poistné
100,00	3 000,00 €	3 000,00 €	5% min. 50 €	11,55 €

Rekapitulácia poistenia

Rozsah poistenia	Poistné podmienky	Ročné poistné
Poistenie majetku - živelné udalosti	VPP PMA 2022, OPP ZVL 2022, OPP ODV 2022, ZD BP 2022, ZD ZAB 2022	655,82 €
Poistenie majetku - pripoistenia 1. riziko	VPP PMA 2022, OPP ZVL 2022, OPP ODV 2022, ZD BP 2022, ZD ZAB 2022	17,82 €
Poistenie majetku - poškodenie skla	VPP PMA 2022, OPP SKL 2022, ZD BP 2022	59,40 €
Poistenie strojov a elektronických zariadení	VPP SEZ 2022, ZD BP 2022	11,55 €
Mestá a obce	ZD MO 2022	
Celkové ročné poistné		744,59 €

Zľavy

Produktová	8.00 %
Obchodná	35.00 %

Ročné poistné vrátane dane z poistenia	445,26 €
Daň z poistenia	32,98 €
Ročné poistné bez dane z poistenia	412,28 €
Splátka poistného (k úhrade)	445,26 €

Doba poistenia	<input checked="" type="checkbox"/> doba neurčitá s poistným obdobím 1 rok <input type="checkbox"/> doba určitá	
	<input type="checkbox"/> poistenie sa dojednáva minimalne na dobu 3 rokov (dlhodobosť poistenia)	
Platba poistného	<input checked="" type="checkbox"/> bežne <input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> štvrťročne	Splátka poistného (k úhrade) 445,26 €
Spôsob úhrady	Bankovým prevodom	ku dňu 28.03. príslušného kalendárneho roku

Číslo účtu pre platenie poistného je IBAN: SK84 7500 0000 0002 5502 6763, variabilný symbol je číslo poistnej zmluvy.

Prehlásenie poistníka / poisteného

Sú niektoré poisťované veci poškodené alebo v zlom technickom stave?

áno nie

Sú niektoré poisťované veci opustené alebo nie sú využívané na svoj účel?

áno nie

Sú poisťované veci poistené aj u iného poisťovateľa?

áno nie

Bolo niektoré miesto poistenia postihnuté zosuvom pôdy?

áno nie

Záverečné ustanovenia

1. Poistník/poistený vyhlasuje, že:
 - a) sa oboznámil s obsahom poisťnej zmluvy, jej dodatkami a prílohami, poisťnými podmienkami a zmluvnými dojednaniami prislúchajúcimi k dojednanému poisteniu, platnými a účinnými ku dňu uzavretia poisťnej zmluvy, ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou, s rozsahom nárokov z nej vyplývajúcich a súhlasí s jej uzatvorením a súčasne potvrdzuje prevzatie uvedených dokumentov v písomnej podobe,
 - b) všetky údaje vrátane osobných údajov a odpovedí na písomné otázky poisťovateľa uvedené v poisťnej zmluve týkajúce sa poistenia sú pravdivé a úplné a berie na vedomie, že na základe odpovedí na otázky týkajúcich sa dojednávaného poistenia vykonáva poisťovateľ ocenenie poisťovaného rizika a rozhoduje o prijatí do poistenia,
 - c) si je vedomý následkov, ktoré môžu mať nepravdivé alebo neúplné odpovede na povinnosť poisťovateľa plniť
 - d) mu bol pred uzatvorením poisťnej zmluvy predložený informačný dokument o poisťnom produkte v zmysle platného zákona o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve,
 - e) v zmysle zákona o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov poisťnú zmluvu uzavrel vo vlastnom mene; pokiaľ zmluvu uzavrel v mene niekoho iného, zaväzuje sa pri podpise zmluvy poisťovateľovi identifikovať osobu, v mene ktorej koná,
 - f) nie je v osobitnom vzťahu k poisťovni. Vyhlásenie o osobitnom vzťahu k poisťovni je pravdivé. Berie na vedomie, že v prípade, ak je toto vyhlásenie nepravdivé, poisťná zmluva je v zmysle §71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve neplatná.
2. Ak nie je uvedené inak, minimálne celkové ročné poistné je určené vo výške 100 Eur.
3. Ak je v poisťnej zmluve dohodnutá dlhodobosť poistenia a poisťovateľ poskytol poistníkovi zľavu za dlhodobosť poistenia, v prípade že poistník vypovie túto poisťnú zmluvu skôr ako je dojednaná doba trvania poistenia, je poistník povinný doplatiť poisťovateľovi poistné zodpovedajúce zľave poskytnutej za dlhodobosť poistenia, a to najneskôr do 30 dní od ukončenia účinnosti tejto poisťnej zmluvy.
4. Po vzájomnej dohode zmluvných strán je možné zmenu ustanovení tejto zmluvy a zmenu rozsahu poistenia upraviť formou písomného dodatku k zmluve.
5. Ak sa niektoré ustanovenie tejto zmluvy stane neplatným alebo neúčinným, nie je tým dotknutá platnosť a účinnosť ostatných ustanovení tejto zmluvy. Zmluvné strany miesto neplatného alebo neúčinného ustanovenia dohodnú nové ustanovenie, ktoré sa najviac priblíži účelu, ktorý zmluvné strany v čase uzavretia zmluvy sledovali.
6. V prípade nedoručenia poisťnej zmluvy do sídla poisťovateľa v lehote 2 (slovom dvoch) mesiacov odo dňa účinnosti poisťnej zmluvy je poisťná zmluva považovaná za neplatnú. Rovnako v prípade nedoručenia zmeny poisťnej zmluvy do sídla poisťovateľa v lehote 2 (slovom dvoch) mesiacov odo dňa účinnosti tejto zmeny poisťnej zmluvy je príslušná zmena poisťnej zmluvy považovaná za neplatnú.
7. Zmluvné strany prehlasujú, že si túto zmluvu prečítali, že porozumeli jej obsahu, uzavreli ju slobodne, vážne, nie v tiesni, nie za nápadne nevýhodných podmienok a na znak súhlasu ju podpisujú.

Táto zmluva je vyhotovená v dvoch vyhotoveniach, z ktorých poistník a poisťovateľ obdrží jedno vyhotovenie.

Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že:

vykonal v súlade so zákonom o poisťovníctve a zákonom o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov identifikáciu a overenie účastníkov poistnej zmluvy, ktorú pred ním vlastnoručne podpísali.

Meno, priezvisko a podpis osoby za sprostredkovateľa

Miesto uzavretia poistnej zmluvy: Bratislava

Dátum uzavretia poistnej zmluvy: 27.03.2023

Prehlásenie správcu

Správca zmluvy prehlasuje, že nie je v konflikte záujmov voči klientovi.

Podpis oprávnenej osoby za poistníka

Podpis za poisteného

Podpis správcu - za poisťovateľa