

Okresný súd Bratislava I  
oddiel Sa, vložka 3345/B  
IČO 31595545  
IČ DPH SK7020000746

**OTV, s.r.o.**  
Hlavná 188/67  
059 38 Štrba

**Poistenie zodpovednosti za škodu právnických osôb a podnikajúcich fyzických osôb**  
**Poistka číslo: 6 819 113 641**  
**Verzia poisťnej zmluvy: 2**

**KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group**

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group vydáva túto poisťku ako potvrdenie o existencii poisťnej zmluvy uzavretej dňa 25.04.2016 podľa návrhu číslo 4439002362 v zmysle ustanovení Občianskeho zákonníka a platných poisťných podmienok pre poisťné obdobie od 26.04.2021 do 25.04.2022.

Poistený: **OTV, s.r.o.**  
RČ/IČO: 36454133  
Adresa: Hlavná 188/67, 059 38 Štrba

Začiatok poistenia: **26.04.2016, hod. 00:00**

Koniec poistenia: **na neurčito**

Adresa rizika: SR

**Predmet poistenia**

<b>Riziko</b>	<b>Poistná suma</b>	<b>Poistné</b>
<b>Základné poistenie:</b> <b>Všeobecná zodpovednosť za škodu</b> Poistenie všeobecnej (prevádzkovej) zodpovednosti za škodu (spoluúčasť 0.00 % min. 90,00 EUR)	<b>33 200,00 EUR</b>	<b>248,30 EUR</b>

Ďakujeme za dôveru, ktorú ste nám prejavili dojednaním tohoto poistenia.

Dátum vystavenia:

Mgr. Jana Zacharová  
zástupca riaditeľa ÚP



**POISTNÍK / POISTENÝ**

Titul, priezvisko / Obchodný názov <b>OTV, s.r.o.</b>		Meno	Telefón / mobil / fax
IČO <b>3 6 4 5 4 1 3 3</b>		Rodné číslo	052 7781461
Adresa - ulica, č.d. <b>Hlavná 188/67</b>		Miesto - dodacia pošta <b>Štrba</b>	Poistenie dojednal <b>Monika Michalková</b>
Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel. č.		PSČ <b>0 5 9 3 8</b>	E-mail
Bankové spojenie - názov peňažného ústavu	Kód banky	Číslo účtu	Špecifický symbol

**POISTENÝ (vyplňuje sa iba ak je iný ako poistník)**

Titul, priezvisko / Obchodný názov		Meno	Telefón / mobil / fax
IČO		Rodné číslo	Štátna príslušnosť
Adresa - ulica, č.d.		Miesto - dodacia pošta	PSČ

**VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE**

Začiatok poistenia <b>26.4.2016</b>	Koniec poistenia	na dobu <input checked="" type="checkbox"/> Krátkodobé poistenie neurčitú Koefficient:	Zlva za viac poistení - CROSS SELLING Koefficient: <b>0,90</b>	Koefficient ÚNP
Poistné je <input checked="" type="checkbox"/> bežné <input type="checkbox"/> jednorazové	Periodicita platenia poistného <input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> polročne	Druh platby <input type="checkbox"/> PZ poštový peňažný poukaz <input type="checkbox"/> KN bezhotovostne bez aviza <input checked="" type="checkbox"/> KZ bezhotovostne a avizo <input type="checkbox"/> IU inkaso z účtu platiteľa	Poznámka: IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0178195386/0900 SLSP, a.s.	

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU	KLASIFIKÁCIA KLIENTA	Podnikateľ - obrát v EUR		Najrizikovejšia činnosť		ZODPOVEDNOSŤ celkových rizík	Všeobecná zodpovednosť	Podnikateľ - obrát v EUR
		<b>370 000,00</b>				kód: <b>4701</b>	<b>3</b>	
Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)		Limit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koefficient LP (K1)	Koefficient územia (K2)	Pripočítané sady rizík (K3) (v tabuľke)	Ročné poistné v EUR za VZ+ZVV
Zodpovednosť za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (ZVBD)		Limit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koefficient LP (K1)	Koefficient územia (K2)	Koefficient počtu (K4)	Ročné poistné v EUR za ZVBD
Všeobecná zodpovednosť za škodu - jednorazové akcie		Limit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koefficient LP (K1)	Koefficient územia (K2)		Ročné poistné v EUR za VZ

**PRÍPOISTENIE - ZODPOVEDNOSŤ**

Predmet poistenia + poistné riziko	Sublimit plnenia v EUR	Sadzba v %	Spoluúčasť v EUR	Ročné poistné v EUR
Cudzie veci prevzaté + veci vnesené				
Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní				
Dobrovoľné požiarné zbory				
Poskytovanie sociálnej služby				
Zvláštne údaje a dojednania:	Ročné poistné spolu v EUR: <b>255,45</b>			

CROSS SELLING	PZ 1 č.:	PZ 2 č.:	PZ 3 č.:	Koefficient cross selling	Koefficient krátkodobého poistenia	Koefficient ÚNP	<input checked="" type="checkbox"/> ROČNÉ POISTNÉ SPOLU <input type="checkbox"/> JEDNORAZOVÉ (zahŕňa aj príležitosť alebo zlva za zlva v EUR)
	<b>6810131712</b>	<b>6813263681</b>	<b>6818047929</b>	<b>0,90</b>			<b>229,91</b>
Lehotné poistné (splátka poistného) je splatné v nasledovných termínoch:		1. splátka (dd.mm)	2. splátka (dd.mm)	3. splátka (dd.mm)	4. splátka (dd.mm)	LEHOTNÉ POISTNÉ (splátka poistného) v EUR	
		<b>26.04.</b>				<b>229,91</b>	
Peňažný ústav poisťovne		Číslo účtu / kód banky	Variabilný symbol	Konštantný symbol	Prvé poistné v EUR		
Prima banka Slovensko, a.s.		1200222008/5600					
Slovenská sporiteľňa, a.s.		0178195386/0900					
Tatra banka, a.s.		2623225520/1100	<b>4439002362</b>	<b>3558</b>	od: 26.4.2016 do: 25.4.2017		
					vo výške: 229,91		

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka a označené Všeobecné poistné podmienky, Osobitné poistné podmienky a Zmluvné dojednania.

VPP MP 106-5	<input checked="" type="checkbox"/>	VPP ZP 606-5	<input checked="" type="checkbox"/>	OPP ZVV 656-5	<input type="checkbox"/>	OPP OV 206-5 + ZD SZ-5	<input type="checkbox"/>	ZD SOC-5	<input type="checkbox"/>	ZD S-5	<input type="checkbox"/>	ZD BD-5	<input type="checkbox"/>
--------------	-------------------------------------	--------------	-------------------------------------	---------------	--------------------------	------------------------	--------------------------	----------	--------------------------	--------	--------------------------	---------	--------------------------

1. Poistník podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje, že  
 označené Všeobecné poistné podmienky (VPP), osobitné poistné podmienky (OPP) a Zmluvné dojednania (ZD) sú súčasťou poistnej zmluvy a sú súčasťou poistnej zmluvy. Poistník potvrdzuje, že je si vedomý obsahu poistnej zmluvy a súhlasí s ňou. Poistník potvrdzuje, že je si vedomý obsahu poistnej zmluvy a súhlasí s ňou. Poistník potvrdzuje, že je si vedomý obsahu poistnej zmluvy a súhlasí s ňou.

2. Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas a na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovne na účely prameňového marketingu poistného (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch, poskytovaných on-line službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu.

3. Poisťovňa informuje poistníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník dáva poistovní súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 47 zákona č. 122/2013 Z.z. poskytovala, sprístupňovala a cezhranične prenášala právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného spravodníctva a finančného poradenstva podľa § 788 ods. 3 zák. č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov. Poistník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 78 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.

V Liptovský Hrádok, dňa \_\_\_\_\_

podpis poistníka \_\_\_\_\_ podpis zástupcu poisťovne \_\_\_\_\_