

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PRE POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU PRÁVNÍKŮM OSOB A PODNIKAJÍCICH FYZICKÝCH OSOB		Číslo návrhu PZ 443 9008766	
POISTNÍK / POISTENÝ		Titul, priezvisko / Obchodný názov	
Obec Jazernica		Meno	
IČO 0 0 3 1 6 7 2 5		Rodné číslo x x x x x x x x x x x x x x	
Adresa - ulica, č. d.		Peter Kubik	
Jazernica 50		Jazernica	
Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č.		E-mail	
Jazernica 50, 038 44 Jazernica			
Bankové spojenie - názov bežného účtu		Kód banky	
Číslo účtu		Špecifický symbol	
POISTENÝ (vypĺňa sa iba ak je iný ako poistník)		Titul, priezvisko / Obchodný názov	
Meno		Telefón / mobil / fax	
IČO		Rodné číslo	
Adresa - ulica, č. d.		Mesto - dodacia pošta	
PSČ			
VSEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE			
Začiatok poistenia 15.6.2023		Koniec poistenia	
na dobu /		Krátkodobosť poistenia	
Konečnosť		Koefficient	
Zlato za viac poistení - CROSS SEI I.B.G.		Koefficient	
0,90			
Poistné je		Periodicita platenia poistného	
☒ bežné		☐ ročne	
☐ jednorazové		☐ štvrťročne	
		☐ polročne	
		☐ šiestiročne	
		☐ KN bezúčtovane bez avíza	
		☐ KZ bezlimitovane a avízo	
		☐ PZ prístupný peňažný poschod	
		☐ KN bezúčtovane bez avíza	
		☐ KZ bezlimitovane a avízo	
		☐ PZ prístupný peňažný poschod	
		☐ KN bezúčtovane bez avíza	
		☐ KZ bezlimitovane a avízo	
		☐ PZ prístupný peňažný poschod	
		☐ KN bezúčtovane bez avíza	
		☐ KZ bezlimitovane a avízo	
		☐ PZ prístupný peňažný poschod	
		☐ KN bezúčtovane bez avíza	
		☐ KZ bezlimitovane a avízo	
		☐ PZ prístupný peňažný poschod	
		☐ KN bezúčtovane bez avíza	
		☐ KZ bezlimitovane a avízo	
		☐ PZ prístupný peňažný poschod	
		☐ KN bezúčtovane bez avíza	
		☐ KZ bezlimitovane a avízo	
		☐ PZ prístupný peňažný poschod	
		☐ KN bezúčtovane bez avíza	
		☐ KZ bezlimitovane a avízo	
		☐ PZ prístupný peňažný poschod	
		☐ KN bezúčtovane bez avíza	
		☐ KZ bezlimitovane a avízo	
		☐ PZ prístupný peňažný poschod	
		☐ KN bezúčtovane bez avíza	
		☐ KZ bezlimitovane a avízo	
		☐ PZ prístupný peňažný poschod	
		☐ KN bezúčtovane bez avíza	
		☐ KZ bezlimitovane a avízo	
		☐ PZ prístupný peňažný poschod	
		☐ KN bezúčtovane bez avíza	
		☐ KZ bezlimitovane a avízo	
		☐ PZ prístupný peňažný poschod	
		☐ KN bezúčtovane bez avíza	
		☐ KZ bezlimitovane a avízo	
		☐ PZ prístupný peňažný poschod	
		☐ KN bezúčtovane bez avíza	
		☐ KZ bezlimitovane a avízo	
		☐ PZ prístupný peňažný poschod	
		☐ KN bezúčtovane bez avíza	
		☐ KZ bezlimitovane a avízo	
		☐ PZ prístupný peňažný poschod	
		☐ KN bezúčtovane bez avíza	
		☐ KZ bezlimitovane a avízo	
		☐ PZ prístupný peňažný poschod	
		☐ KN bezúčtovane bez avíza	
		☐ KZ bezlimitovane a avízo	
		☐ PZ prístupný peňažný poschod	
		☐ KN bezúčtovane bez avíza	
		☐ KZ bezlimitovane a avízo	
		☐ PZ prístupný peňažný poschod	
		☐ KN bezúčtovane bez avíza	
		☐ KZ bezlimitovane a avízo	
		☐ PZ prístupný peňažný poschod	
		☐ KN bezúčtovane bez avíza	
		☐ KZ bezlimitovane a avízo	
		☐ PZ prístupný peňažný poschod	
		☐ KN bezúčtovane bez avíza	
		☐ KZ bezlimitovane a avízo	
		☐ PZ prístupný peňažný poschod	
		☐ KN bezúčtovane bez avíza	
		☐ KZ bezlimitovane a avízo	
		☐ PZ prístupný peňažný poschod	
		☐ KN bezúčtovane bez avíza	
		☐ KZ bezlimitovane a avízo	
		☐ PZ prístupný peňažný poschod	
		☐ KN bezúčtovane bez avíza	
		☐ KZ bezlimitovane a avízo	
		☐ PZ prístupný peňažný poschod	
		☐ KN bezúčtovane bez avíza	
		☐ KZ bezlimitovane a avízo	
		☐ PZ prístupný peňažný poschod	
		☐ KN bezúčtovane bez avíza	
		☐ KZ bezlimitovane a avízo	
		☐ PZ prístupný peňažný poschod	
		☐ KN bezúčtovane bez avíza	
		☐ KZ bezlimitovane a avízo	
		☐ PZ prístupný peňažný poschod	
		☐ KN bezúčtovane bez avíza	
		☐ KZ bezlimitovane a avízo	
		☐ PZ prístupný peňažný poschod	
		☐ KN bezúčtovane bez avíza	
		☐ KZ bezlimitovane a avízo	
		☐ PZ prístupný peňažný poschod	
		☐ KN bezúčtovane bez avíza	
		☐ KZ bezlimitovane a avízo	
		☐ PZ prístupný peňažný poschod	
		☐ KN bezúčtovane bez avíza	
		☐	

**- Dotazník k poisteniu zodpovednosti za škodu
zane škody spôsobenej vadným výrobkom**

KOMUNÁLNÁ
POISTOVNA
VIENNA INSURANCE GROUP

Z č. návrhu: 4439008766

Všeobecné informácie o spoločnosti

Obchodné meno: Obec Jazernica Rok založenia: 1991
Adresa: Jazernica 50, 038 44 Jazernica IČO: 00316725
Adresa www stránky: Telefón: 03112 33990

Informácie o prevádzkovej činnosti

Predpokladaný obrat za aktuálny kalendárny/účtovný rok: 036 €
Skutočný obrat za minulý kalendárny/účtovný rok: 036 €
Počet zamestnancov 2 z toho v hlavnom pracovnom pomere 2
Počet prevádzok 1
Popis činnosti (v prípade viacerých činností opíšte každú samostatne vrátane % podielu na celkovej činnosti):
(v prípade potreby pokračujte na osobitnom liste papiera)
Obec
.....
.....
.....
Výkonáva Vaša spoločnosť činnosť v zahraničí? ☐ áno ☒ nie
SR ☒ ČR ☐ iné okolité štáty Európa ☐ celý svet (okrem USA/Kanady) ☐ USA/Kanada ☐
Ak áno, uveďte detaily (typ činnosti, obrat atď.)
Je Vaša spoločnosť držiteľom certifikátov ISO, TQS a pod.? Uveďte ktoré a dátum certifikácie ☐ áno ☒ nie
Pracujete s ☐ áno ☒ nie
a) výbušnými látkami, plynmi, látkami uskladňovanými pod tlakom ☐ áno ☒ nie
b) chemikáliami, horľavinami, otvoreným ohňom ☐ áno ☒ nie
c) toxickými látkami, rádioaktívnymi látkami ☐ áno ☒ nie
d) s inými nebezpečnými látkami
Je s činnosťou Vašej firmy spojené: ☐ áno ☒ nie
a) odkladanie vecí zákazníkov ☐ áno ☒ nie
b) preberanie vecí od zákazníkov (ak áno, akých) ☐ áno ☒ nie
c) cudzie veci prevzaté (bez motorových vozidiel) ☐ áno ☒ nie
d) cudzie veci prevzaté (s motorovými vozidlami) ☐ áno ☒ nie
Požadujete pre Vašich zamestnancov poistenie regresov sociálnej a zdravotnej poisťovne? ☐ áno ☒ nie
Používate pri Vašej činnosti cudzie hnutelné veci? ☐ áno ☒ nie
Ak áno, uveďte aké a na základe akej zmluvy (nájom, leasing a pod.):
Máte pre vykonávanie Vašej činnosti prenajaté nehnuteľnosti? ☐ áno ☒ nie
Ak áno, kto podľa nájomnej zmluvy zodpovedá za údržbu nehnuteľnosti a prísluších objektov a komunikácií:

Informácie o výrobkoch (vypĺňa sa len v prípade ak je požadované aj poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom - vzhľadom na výkonovú záruku)

Popis výrobkov, skupín výrobkov, vykonávanej práce: (vrátane výrobných materiálov a konečného účelu použitia)
(v prípade potreby pokračujte na osobitnom liste papiera)
1. % z obratu
2. % z obratu
3. % z obratu
4. % z obratu
Vymenujte hlavných odberateľov Vašich výrobkov:
Tvoria Vaše výrobky súčasť iných výrobkov? Ak áno, akých typoch výrobkov a v akej oblasti využitia?

Vymenujte, ktoré z Vašich výrobkov sú horľavé, výbušné, jedovaté, rádioaktívne či inak nebezpečné:

Exportujete priamo či nepriamo Vaše výrobky do zahraničia?

☐ áno ☒ nie

(ak áno vyplňte nasledovné údaje)

Podiel exportu na celkovom obrate (v %)

Z toho:

- export do krajín EU % z celkového exportu Výrobky
- export do krajín celého sveta (okrem USA/Kanady) % z celkového exportu Výrobky
- export do USA/Kanady % z celkového exportu Výrobky

Súčasný poistenie a škodovosť

Máte v súčasnosti uzavreté poistenie zodpovednosti?

☒ áno ☐ nie

Zahŕňa súčasný poistenie aj zodpovednosť za škodu spôsobenú vadným výrobkom/vadne vykonanou prácou?

☐ áno ☒ nie

Súčasný poisťovateľ Komunálna poisťovňa, a.s., VIG

Máte s našou poisťovňou uzavreté aj iné druhy poistenia?

☒ áno ☐ nie

Ak áno, aké druhy poistenia: Majetok, PZP, úrazové poistenia

Bol voči Vám za posledných 5 rokov uplatnený nárok na náhradu škody?

☐ áno ☒ nie

Ak áno, uveďte podrobnosti, vrátane počtu, predmetu, príčin a výšky škody v €

rok R

rok R - 1

rok R - 2

rok R - 3 až R - 5

Poistné krytie

Limit plnenia: 66 400,00

Doba poistenia: určitá

☐ neurčitá

☒

od do

Požadovaná spoluúčasť:

50 EUR

170 EUR

330 EUR

1600 EUR

3300 EUR

Územná platnosť:

SR

ČR

iné okolité štáty

Európa

celý svet (okrem USA/Kanady)

USA/Kanada

Požadujete poistenie zodpovednosti za škody spôsobené vadným výrobkom/vadne vykonanou prácou?

☐ áno ☒ nie

Limit plnenia:

Iné požiadavky:

V prípade školy, obce, divadla, kín, klubov a pod. (zvláštne subjekty) uveďte počet osôb, sedadiel, lôžkovú kapacitu: 370 občanov

Prehlasujem, že som na všetky otázky odpovedal pravdivo a zaväzujem sa k poistovní, a.s. bez zbytočného odkladu všetky zmeny v horeuvedených skut

ej

V Martine dňa 15.06.2023

Vypĺňa obchodný zástupca / maklér

Meno a priezvisko: Mgr. Tibor Ľaptík

Názov spoločnosti:

Číslo: 307547

Adresa:

Telefón: 0908280944

Email: taptik@kpas.sk

INFORMAČNÝ FORMULÁR K NEŽIVOTNÉMU POISTENIU A ŽIVOTNÉMU POISTENIU BEZ ODKUPNEJ HODNOTY

Názov poisťovne: KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

Názov poistného produktu: 710. Kolektívne poistenie pre cesty a pobyt v tuzemsku

Výška ročného poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poistného	111,39 EUR
z toho na krytie rizík	51,24 EUR
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	32,30 EUR
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovne	27,85 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 Martine

dňa 15.6.2023