

Poistenie zodpovednosti zamestnanca pre prípad vzniku škody spôsobenej zamestnávateľovi  
v pracovnoprávných vzťahoch podľa zákona č. 311/2001 Z. z. Zákonník práce  
v znení neskorších právnych predpisov

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“).

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

číslo poistnej zmluvy **1159017236**

ziskateľské číslo sprostredkovateľa **1015853545**

Poistník	Komunálny podnik Bratislavy, skrátene KPB		<input type="checkbox"/> Rodné číslo / <input checked="" type="checkbox"/> IČO	5	4	6	5	6	8	8	5		
Adresa	Technická 4312/6, Bratislava							PSČ	8	2	1	0	4
Korešpondenčná adresa								PSČ					
Telefón / Email			IBAN										
Poistený			<input checked="" type="checkbox"/> Rodné číslo / <input type="checkbox"/> IČO										
Adresa								PSČ					
Riziková skupina:	I. <input checked="" type="checkbox"/>	II. <input type="checkbox"/>	III. <input type="checkbox"/>	IV. <input type="checkbox"/>	Prac. zaradenie:								
Poistenie zodpovednosti z výkonu funkcie	Poistná suma		6000 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	<input type="checkbox"/> poistujú sa DP do aj nad 3,5 bez KASKO									
	Ročné poistné		95,45 EUR										
<input checked="" type="checkbox"/> Platnosť na území Slovenskej republiky	<input type="checkbox"/> Platnosť na území štátov nachádzajúcich sa v geografickom území Európy	<input type="checkbox"/> Platnosť na území štátov celého sveta											
Ročné poistné vrátane dane <sup>1</sup> celkom (po zohľadnení územnej platnosti)	z toho daň z poistenia	Ročné poistné bez dane <sup>1</sup>	Splátka poistného vrátane dane <sup>1</sup>										
95,45 EUR	7,07 EUR	88,38 EUR	95,45 EUR										
Poistné je <input checked="" type="checkbox"/> bežné <input type="checkbox"/> jednorazové	Periodicita platenia poistného	<input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> štvrťročne <input type="checkbox"/> jednorazovo											
Minimálna splátka poistného je vo výške 17 EUR.													
Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia <sup>1</sup> na účet poisťovne.													
<sup>1</sup> 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:	<input type="checkbox"/> poštový peňažný poukaz	<input checked="" type="checkbox"/> bezhotovostne s avízom	<input type="checkbox"/> inkaso z účtu poistníka										
Začiatok poistenia	2	3	0	6	2	0	2	3	Koniec poistenia				<input checked="" type="checkbox"/> 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 | 2 | 0 | 6 | 2 | 0 | 2 | 3

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovne