



7004

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“).

číslo
poistnej zmluvy **4810 900449**
získateľské číslo
sprostredkovateľa **1009418862**

POISTNÍK	Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy		Muž	Žena
	Knižnica Jána Kollára		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo		PSC	
	Štefánikovo námestie 33/40, Kremnica		9 6 7 0 1	
	Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska		PSC	
	- detto-			
	Dátum narodenia	<input type="checkbox"/> Rodné číslo/ <input checked="" type="checkbox"/> IČO	Štátna príslušnosť	Mobilný telefón/Tel. kontakt
	3 5 9 8 7 1 9 7		0903510277	
Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa)/Statutárny zástupca (priezvisko, meno, titul)				
Mgr. Peter Lysek				
E-mail				

POISTENÍ	menný zoznam poistených, ktorý tvorí neoddeliteľnú prílohu poistnej zmluvy	OPRÁVNENÉ OSOBY	V prípade smrti poisteného má právo na plnenie osoba/osoby v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka
----------	--	-----------------	---

DALŠIE DOJEDNANIA	Začiatok poistenia	Koniec poistenia	Interval platenia (poistné obdobie)
	0 7 0 8 2 0 2 3	0 0 . 0 0 h	1 2 0 8 2 0 2 3
			0 0 . 0 0 h
			<input type="checkbox"/> ročne <input checked="" type="checkbox"/> jednorazovo

V prípade zvýšeného rizika rizikovej skupiny oproti uvedenému v poistnej zmluve je poisťovňa oprávnená zmeniť výšku poistnej sumy alebo poistného, a to max. o 10 % podľa poistno-matematických zásad. V prípade neurčenia sa zachováva výška poistného a zmení sa výška poistnej sumy podľa uvedených podmienok.

Žiadam zachovať: (vyberte jednu z možností) výšku poistného výšku poistnej sumy

Spôsob platenia príkazom z účtu č.: IBAN

SK 2 8 8 1 8 0 0 0 0 0 0 0 7 0 0 0 3 9 6 1 6 6 SWIFT (BIC) kód banky

poštový peňažný poukaz inak

prevodom z účtu OPU č.:

Špecifikácia pracovnej, športovej alebo inej činnosti/udalosti, na ktoré sa skupinové úrazové poistenie vzťahuje.

Denný detský tábor „ Od slova k piesni“

ÚRAZOVÉ POISTENIE	Prevažujúca:	<input type="checkbox"/> športová činnosť	
		<input type="checkbox"/> pracovná činnosť	
		<input checked="" type="checkbox"/> iné	Denný detský tábor
	Riziková skupina	<input type="checkbox"/> 0	
		<input checked="" type="checkbox"/> Smrť následkom úrazu	SNU
		<input type="checkbox"/> Trvalé následky úrazu	TNU
		<input checked="" type="checkbox"/> Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením 350 %	TNUP
		<input checked="" type="checkbox"/> Hospitalizácia následkom úrazu	UH
		<input checked="" type="checkbox"/> Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	ČNL
		<input type="checkbox"/> Invalidita následkom úrazu	IU
	<input checked="" type="checkbox"/> Detské zlomeniny	DZ	
	<input type="checkbox"/> Počet osôb	13	
	Ročné/Jednorazové poistné za skupinu	25,61 EUR	

Poistná suma	Poistné za skupinu
3000,00 EUR	0,78 EUR
EUR	EUR
8000,00 EUR	4,03 EUR
13,00 EUR	3,51 EUR
8000,00 EUR	17,29 EUR
EUR	EUR

ÚRAZOVÉ POISTENIE

Prevažujúca: športová činnosť pracovná činnosť iné

Riziková skupina

		Poistná suma	Poistné za skupinu
<input type="checkbox"/>	Smrť následkom úrazu	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Trvalé následky úrazu	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením 350 %	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Hospitalizácia následkom úrazu	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Invalidita následkom úrazu	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Detské zlomeniny	EUR	EUR

Počet osôb Ročné/Jednorazové poistné za skupinu EUR

ÚRAZOVÉ POISTENIE

Prevažujúca: športová činnosť pracovná činnosť iné

Riziková skupina

		Poistná suma	Poistné za skupinu
<input type="checkbox"/>	Smrť následkom úrazu	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Trvalé následky úrazu	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením 350 %	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Hospitalizácia následkom úrazu	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Invalidita následkom úrazu	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Detské zlomeniny	EUR	EUR

Počet osôb Ročné/Jednorazové poistné za skupinu EUR

ÚRAZOVÉ POISTENIE

Prevažujúca: športová činnosť pracovná činnosť iné

Riziková skupina

		Poistná suma	Poistné za skupinu
<input type="checkbox"/>	Smrť následkom úrazu	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Trvalé následky úrazu	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením 350 %	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Hospitalizácia následkom úrazu	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Invalidita následkom úrazu	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Detské zlomeniny	EUR	EUR

Počet osôb Ročné/Jednorazové poistné za skupinu EUR

VAŽNÝ ÚSTAV POISTOVNE:	ČÍSLO ÚČTU IBAN/SWIFT (BIC) KÓD BANKY:	Celková zľava za počet osôb	1,28 EUR
Prima banka Slovensko, a.s. SLSP, a.s. Tatra banka, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008/KOMASK2X SK28 0900 0000 0001 7819 5386/GIBASKBX SK60 1100 0000 0026 2322 5520/TATRSKBX	POISTNÉ	
		Celkové ročné/jednorazové poistné bez dane ¹	22,53 EUR
		Daň z poistenia ¹	1,80 EUR
		Celkové ročné/jednorazové poistné vrátane dane ¹	24,33 EUR
Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia ¹ na účet poisťovne.			

¹ 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.

Záverečné ustanovenia

Pre poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie (ďalej len „VPP 1000-9“) a Rozsah nárokov a dojednaní (ďalej len „RN“), ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy. Každá zo zmluvných strán môže poistnú zmluvu vypovedať do 2 mesiacov od jej uzavretia, výpovedná lehota je 8 dní. Jej uplynutím poistná zmluva zanikne.

- Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
 - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, RN, VPP 1000-9 a s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP 1000-9, RN a IPID prevzal v písomnej podobe,
 - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený vo vzťahu k uzatvárajúcej 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,
 - bol oboznámený so znením Oceňovacích tabuliek, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané poistnou zmluvou a ktoré mu boli oznámené pred uzatvorením poistnej zmluvy na základe ustanovenia §788 ods. 3 zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov (poisťovňa zároveň informuje poistníka, že Oceňovacie tabuľky sú sprístupnené na webovom sídle poisťovne www.kpas.sk/stranka/poistne-podmienky vo formáte pdf, s možnosťou ich následného stiahnutia a tlače),
 - úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v údajoch. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich overil a sú pravdivé. Berie na vedomie, že nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následkom odstúpenie od poistnej zmluvy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne,
 - pre potreby dojednaného poistenia sa účet uvedený v poistnej zmluve považuje za kontaktný a v prípade, že počas trvania poistného vzťahu dôjde k zmene, je poistník povinný zmenu písomne oznámiť poisťovni, prípadne nahlásiť formou originálneho potvrdenia banky iný účet. V prípade zneužitia účtu alebo neoznámenej zmeny účtu nenesie poisťovňa zodpovednosť za prípadnú vzniknutú škodu,
 - peňažné prostriedky použité na úhradu poistného sú jeho vlastníctvom a poistnú zmluvu uzatvára na vlastný účet.
- V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník svojím podpisom prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného alebo oprávnenej osoby na účely uzatvárania, správy a plnenia poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
- V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje, že má oprávnenie disponovať s osobnými údajmi poistenej osoby alebo poistených osôb na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
- Poisťovňa informuje poistníka a poisteného, 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 a poistený prehlasujú, že sa oboznámili s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berú na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk v časti Ochrana osobných údajov (www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov).