



VIENNA INSURANCE GROUP

350/2023



2380

148	9001223
Číslo návrhu poistnej zmluvy	
Nová verzia PZ č.:	

## NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PRE POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PRI VÝKONE PROFESIE

POIŠŤOVŇA	<b>KOOPERATIVA</b> poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava IČO: 00 585 441 DIČ: 2020527300 IČ DPH: SK7020000746 Spoločnosť je členom skupiny pre DPH. Registrácia: Obchodný register Okresného súdu BA I., Odd: Sa, vložka 79/B	Zástupca poisťovne
		<b>MAXIMA BROKER, a. s.</b> 928220

POIŠTNÍK / POIŠTENÝ	Meno a priezvisko / Obchodné meno		
	Mesto Moldava nad Bodvou		
	Rodné číslo / IČO	Štátna príslušnosť	
	00 324451	SK	
	Adresa - ulica, číslo / Sídlo	PSČ	Mesto
	Školská 2	04501	Moldava nad Bodvou
Korešpondenčná adresa - ulica, číslo	PSČ	Mesto	
Číslo účtu v tvare IBAN	Telefón	E-mail	
1222			

POIŠTENÝ (ak je iný ako poisťník)	Meno a priezvisko / Obchodné meno		
	Ing. Oliver Kovács		
	Rodné číslo / IČO	Štátna príslušnosť	
	6307276173	SK	
	Adresa - ulica, číslo / Sídlo	PSČ	Mesto
	SNP 816/2	04501	Moldava nad Bodvou
Telefón	E-mail		

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Začiatok poistenia	Koniec poistenia	<input checked="" type="checkbox"/> Na neurčito	Od začiatku tohto poistenia sa ruší poistná zmluva č.
	4.9.2023			
	Vinkulácia	Periodicita platenia poistného	Druh platby	
	Nie	ročne	<input checked="" type="checkbox"/> PZ poštový peňažný poukaz <input type="checkbox"/> KZ bezhotovostne <input type="checkbox"/> KN bezhotovostne bez avíza <input type="checkbox"/> IU inkaso z účtu	
Dátum začiatku PZ	Alikvotné poistné bude vypočítané a zaslané formou avíza.			

SÚHRN A PLATENIE POIŠTNÉHO	Poistné je splatné v termínoch:	1. splátka	4.9	Poistné (vrátane dane):	12,00 EUR
		2. splátka		z toho daň z poistenia 8%:	0,89 EUR
		3. splátka		Poistné bez dane:	11,11 EUR
		4. splátka		Dohodnutá splátka k úhrade:	12,00 EUR

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného, vrátane dane z poistenia.	Variabilný symbol:	1489001223
	Konštantný symbol:	3558



BANKA	IBAN	SWIFT / BIC kód
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK2509000000000175126457	GIBASKBX
UniCredit Bank Slovakia, a.s.	SK2911110000001029706001	UNCRSKBX
Všeobecná úverová banka, a.s.	SK110200000000090004012	SUBASKBX
Poštová banka a.s.	SK3465000000000202120000	POBNSKBA
Prima banka Slovensko, a.s.	SK2056000000004804915001	KOMASK2X
Tatra banka, a.s.	SK4211000000002934001428	TATRSKBX

**PRÍLOHY**

- V zmysle § 800 Občianskeho zákonníka sa dojednáva, že toto poistenie môže vypovedať poistený alebo poisťovňa do dvoch mesiacov po uzavretí poisťnej zmluvy. Vypovedná lehota je osemdenná, jej uplynutím poistenie zanikne.
- Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, označené Všeobecné poisťné podmienky (VPP) a Osobitné poisťné podmienky (OPP) a Zmluvné dojednania (ZD) (ďalej len "Poisťné podmienky").

Súčasťou poisťnej zmluvy sú aj prílohy:

1	Výpočet
2	Dotazník

VPP ZP 2020	X	OPP-SBD2	OPP-SKP2	ZD-D2	OPP PR2	OPP M2	OPP PC2	OPP SVL2	
ZTP-OPP		OPP NZZ2	OPP-GK/2	ZD-FA 2021	ZD-PL 2021	ZD RS 2021	X	ZD SS 2021	ZD ZS 2021

**PREHLÁSENIA A SÚHLASY**

- Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
  - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“);
  - bol oboznámený so znením Poisťných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poisťnou zmluvou a ktoré:
    - prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poisťnej zmluvy,
    - pred uzavretím tejto poisťnej zmluvy mu boli na základe ustanovenia §788 ods.3 zákona č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov oznámené a sprístupnené na webovom sídle poisťovne www.koop.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače.
  - úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poisťnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
- V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného na účely uzavretia, správy a plnenia tejto poisťnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
- 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.

Zmluvné strany si poisťnú zmluvu prečítali a na znak súhlasu s jej obsahom ju v

Miesto uzavretia poistenia	
v Košiciach	
Dátum uzavretia poistenia	
4.9.2023	

Meno a p

V klientskom portáli eKooprativa nájdete všetko o svojich poisťkách na jednom mieste, vrátane zmluvných podmienok, škodách, plátbách a k

eKooprativa š

informáciám o



Výpočet k návrhu PZ č.: 

148	9001223
-----	---------

Poistná suma, EUR	33 200
Pripoistenie	

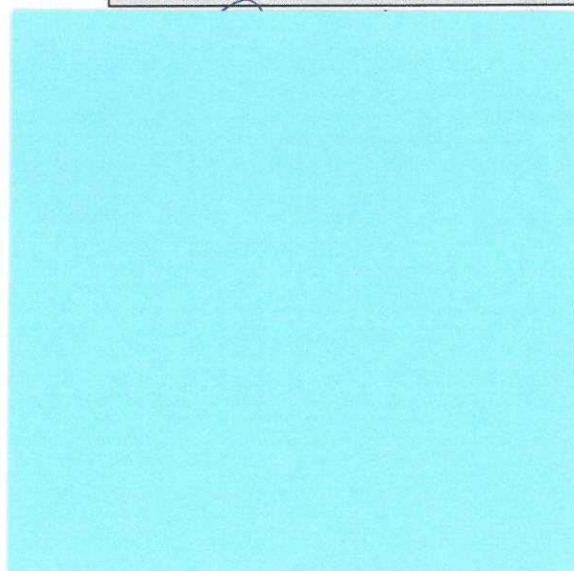
Produkt	Profesia	Počet	Sek. kritérium	Sek. hodnota	Poistné, EUR	Spoluúčasť	Pripoistenie %	Poistné spolu, EUR
148	Rybárska/lesná stráž	1			12,00	5% z poistnej udalosti, min. 33,00 EUR	0	12,00

<b>ROČNÉ POISTNÉ VRÁTANE DANE SPOLU:</b>	<b>12,00 EUR</b>
--	------------------

ZVLÁŠTNE DOJEDNANIA ÚSEKU NEŽIVOTNÉHO POISTENIA

Odchylné od čl. III ods. 4 a čl. IX ods. 1 VPP ZP 2020 je hornou hranicou plnenia za jednu a všetky poistné udalosti, ktoré boli dôvodom vzniku práva na plnenie poisťovne v príslušnom poistnom období suma 332 000,00 EUR. Limit plnenia pre jednu poistnú udalosť je 33 200,00 EUR.

V Košiciach \_\_\_\_\_ dňa 4.9.2023 \_\_\_\_\_





## POISTENÝ

Obchodné meno:			
Adresa (ulica, č. d., obec, PSČ):			
IČO/Rodné číslo:		Platca DPH?	NIE
Ste fyzická, alebo právnická osoba:	Fyzická osoba		
Ročný obrat:			EUR
Akú výšku poistného krytia pre profesijnú zodpovednosť predbežne požadujete?			EUR
Podnikáte aj mimo územia SR? Ak áno, kde?	NIE		
Ste členom komory alebo združenia?	ANO		
Kolko rokov vykonávate prax?			

## Súčasnú poistenie

Máte v súčasnosti uzavreté poistenie profesie?	NIE
Poistenie profesie je uzavreté v poisťovni:	
Ročné poistné:	EUR
Výročný dátum poistenia / dátum začiatku poistenia:	

## Škodovosť\*

	Vyplatené škody	Rezervy	Spolu	Počet PU
Aktuálny rok ( R )	0	0	0	0
R - 3	0	0	0	0
R - 5	0	0	0	0
Spolu:	0	0	0	0

\* Poistený môže predložiť výkaz o škodovom priebehu od aktuálneho poisťovateľa/poisťovateľov v tlačenej alebo elektronickej forme (potom nie je potrebné vyplňať predmetné odpovede v dotazníku).

Poistník prehlasuje, že na všetky vyššie uvedené otázky odpovedal pravdivo a zaväzuje sa v prípade uzavretia poistnej zmluvy oznámiť spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. bez zbytočného odkladu všetky zmeny v hore uvedených skutočnostiach.

V Košiciach \_\_\_\_\_

dňa 4.9.2023 \_\_\_\_\_

