

**NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PRE POISTENIE ZODPOVEDNOSTI
ZA ŠKODU PRÁVNICKÝCH OSÔB A PODNIKAJÚCICH FYZICKÝCH OSÔB**

Číslo návrhu PZ

443 900 9475

POISTNÍK / POISTENÝ

KOMUNALNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefánikova 17, 811 06 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: ša, vložka č. 33450

Titul, priezvisko / Obchodný názov OBEC BLAHOVA		Meno	Telefón / mobil / fax 081 5584107	
Číslo 0103052194	Rodné číslo x x x x x 1 x x x x	Poistenie dojednal ALFRED KUCMAN		
Adresa - ulica, č.d. č.d. 136		Miesto - dodacia pošta BLAHOVA	PSČ 913052	
Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel. č.			E-mail Obecblahova@centrum.sk	
Bankové spojenie - názov peňažného ústavu	Kód banky	Číslo účtu	Špecifický symbol	

POISTENÝ (vyplňuje sa iba ak je iný ako poistník)

Titul, priezvisko / Obchodný názov MŠ BLAHOVA						Meno		Telefón / mobil / fax 031/5884105		
IČO _ _ _ _ _ _ _		Rodné číslo x x x x x x x x x x x x x x x x		Štátna príslušnosť						
Adresa - ulica, č.d. cd. 145						Miesto - dodacia pošta BLAHOVA			PSČ 9 3 0 5 2	

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia	5.9.2023	Koniec poistenia	31.8.2024	na dobu neurčitú ☐	Krátkodobé poistenie	Zľava za viac poistení - CROSS SELLING	Koeficient ÚNP
Poistné je		Periodická platenia poistného		Druh platby		Poznámka:	
☐ bežné	☐ ročne	☐ štvrtročne	☐ PZ poštový peňažný poukaz	☐ KZ bezhotovostne a avízo	IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0178195386/0900 SLSP, a.s.		
☒ jednorazové	☐ polročne	☒ jednorazovo	☒ KN bezhotovostne bez avíza	☐ IU inkaso z účtu platiteľa			

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU	KLASIFIKÁCIA KLIENTA	Podnikateľ - obrat v EUR		Najrizikovejšia činnosť:		ZODPOVEDNOSŤ (služby/rizika)		všeobecná zodpovednosť		vadný výrobok	
				ZŠ		kód: 2504					
Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)	Limit plnenia v EUR	Spolučnosť v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Prípoistenie vadný výrobok (ZVV) na rovnaké uplatnenie a spotrebný limit plnenia v ZV - Koeficient ZVV (K3)		Ročné poistné v EUR za VZ+ZVV			
	16600	0	28,08	1,05	1,10	ano ☐		32,43			
Zodpovednosť za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (ZVBD)	Limit plnenia v EUR	Spolučnosť v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Koeficient počtu (K4)		Ročné poistné v EUR za ZVBD			
Prípoistenie škody zodpovednosti za škodu	áno ☐	na spoločný limit plnenia so ZVBD, spoločnosť rovnaká ako pri ZVBD	Poistné za 1 byt/ Nbp v EUR	Počet bytov + nebyt. priestorov spolu	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Koeficient počtu bytov + nebyt. priestorov (K4)	Koeficient KZ (K5)	Ročné poistné v EUR za KZ		
	nie ☐										
Všeobecná zodpovednosť za škodu - jednorazové akcie	Limit plnenia v EUR	Spolučnosť v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Ročné poistné v EUR za VZ					
	☐ do 3 dní	☐ nad 3 dni	☐ do 500 návštevníkov	☐ do 3 000 návštevníkov	☐ nad 3 000 návštevníkov						

PRIPOISTENIE - ZODPOVEDNOST

Predmet poistenia + poistné riziko		Sublimit plnenia v EUR	Sadzba v ‰	Spoluúčasť v EUR	Ročné poistné v EUR
Cudzí veci prevzaté + veci vnesené	☐ s motorovými vozidlami s kasko poistením (poistenie len dojednanéj spoločnosti poškodeného v kasko poistení)	1000	10,37	4	10,37
☒ bez motorových vozidiel	☐ s motorovými vozidlami bez kasko poistenia				
Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní		1000	5,18	50	5,18
Cudzí veci prenajaté, požičané, užívané	☐ s motorovými vozidlami s kasko poistením (poistenie len dojednanéj spoločnosti poškodeného v kasko poistení)				
☐ bez motorových vozidiel	☐ s motorovými vozidlami bez kasko poistenia				
Dobrovoľné požiarne zbory					
Poskytovanie sociálnej služby	☐ s poistením ošetrovateľskej starostlivosti ☐ bez poistenia ošetrovateľskej starostlivosti		kód počtu oby.		
Zvláštne údaje a dojednania:			Ročné poistné spolu v EUR:		47,98
			Poistením nie sú kryté činnosti:		

CROSS SELLING

CROSS SELLING	PZ 1 č.:		PZ 2 č.:		PZ 3 č.:		Koeficient cross selling	Koeficient krátkodobého poistenia	Koeficient ÚNP	☐ ROČNÉ ☒ JEDNORAZOVÉ	POISTNÉ SPOLU
										X	(neobmedzené o prísľahu alebo zhranu v EUR)
Ročné poistné vrátane dane ¹ celkom			z toho daň z poistenia			Ročné poistné bez dane ¹			Splátka poistného vrátane dane ¹		
47,98 EUR			3,84 EUR			44,14 EUR			47,98 EUR		
Poistné za osamostatnené poistenie krátkodobé poistenie											

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.

Peňažný ústav poisťovne		IBAN	Variabilný symbol	Konštantný symbol	Prvé poisťné v EUR
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5386	SK60 1100 0000 0028 2322 5520	443 9009445	3558	od: do:
Tatrabanka, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008				vo výške: 144,00
Príma banka Slovensko, a.s.					

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka a označené Všeobecné poistné podmienky (ďalej len: VPP).

VPP MP 100-7	☒	VPP ZP 606-7	☒	OPP ZVU 656-7	☐	OPP OV 206-7 + ZD SZ-7	☒	ZD SOC-7	☐	ZD S-7	☒	ZD BD-7	☐	☐	☐
všeobecná časť		všeobecná zodpovednosť		zodpovednosť za vadu výrobku		ocudzenie, vandalizmus		poskytovateľ soc. služby		zodpovednosť škôd		zodpovednosť - bytový dom			
Prehlásenie poistníka:															

Prehlásenie poisťníka:

1. Poistnik svojim podpisom prehlasuje, že:

a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, so VPP, s OPP, so ZD, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poisťnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IDP“) a tiež prehlásuje, že VPP, OPP, ZD a IDP neovplyvňujú písomnej zmluvy, alebo

☒ že VPP, OPP, ZD a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom,

b) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poisťovnej 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 poisťovní osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poisťovnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

3. Poistovník informuje poistníka, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európeho 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.

01-11-18-0000

v BUN. STREDE dňa 5.9.2023

.....
podpis poistníka

.....
nodis

1	0	1	1	5	0	7	9	0	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---