



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 Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“).

číslo  
poistnej zmluvy  
ziskateľské číslo  
sprostredkovateľa

4801902165

2700100191

<b>POISTNÍK</b>	Názov firmy/Zriaďovateľ školy	Spojená škola Samuela Mikovíniho		
	Trvalá adresa (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo	Akademická 13, Banská Štiavnica	PSČ	9 6 9 0 1
	Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska		PSČ	
	Dátum narodenia	<input type="checkbox"/> Rodné číslo/ <input checked="" type="checkbox"/> IČO	Štátna príslušnosť	Mobilný telefón/Tel. kontakt
		5 5 6 0 9 2 1 0		045/6921443
	Štatutárny zástupca (priezvisko, meno, titul)	Ing. Miroslav Jausch		
	E-mail	spravca@mikovini.sk		

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

<b>ĎALŠIE DOHODNANIA</b>	Začiatok poistenia	Koniec poistenia	Interval platenia (poistné obdobie)
	2 0 0 9 2 0 2 3	3 1 0 8 2 0 2 4	jednorazovo
	Spôsob platenia <input type="checkbox"/> príkazom z účtu č.: IBAN		
	<input checked="" type="checkbox"/> poštový peňažný poukaz <input type="checkbox"/> inak <input type="checkbox"/> prevodom z účtu OPU č.:		
Činnosť školy <input checked="" type="checkbox"/> štandardná <input type="checkbox"/> športová <input type="checkbox"/> špeciálna			

<b>VARIANT A</b>	Trvalé následky úrazu	TNU	Poistná suma	Jednorazové poistné
			3 000,00 EUR	1,14,- EUR
	Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	ČNL	1 500,00 EUR	3,26,- EUR
	Počet osôb		Jednorazové poistné za 1 poistenú osobu	4,40,- EUR
		Jednorazové poistné za skupinu	167,20,- EUR	

<b>VARIANT B</b>	Trvalé následky úrazu	TNU	Poistná suma	Jednorazové poistné
			6 000,00 EUR	1,72,- EUR
	Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	ČNL	3 000,00 EUR	4,88,- EUR
	Počet osôb		Jednorazové poistné za 1 poistenú osobu	6,60,- EUR
		Jednorazové poistné za skupinu	79,20,- EUR	

<b>VARIANT C</b>	Smrť následkom úrazu	SNU	Poistná suma	Jednorazové poistné
			3 000,00 EUR	EUR
	Trvalé následky úrazu	TNU	6 000,00 EUR	EUR
	Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	ČNL	3 000,00 EUR	EUR
	Materiálna škoda spôsobená dieťaťu v školskom zariadení	MS	300,00 EUR	EUR
	Zodpovednosť za materiálnu škodu spôsobenú dieťaťom školskému zariadeniu	ZMS	300,00 EUR	EUR
	Detské zlomeniny	DZ		
Počet osôb		Jednorazové poistné za 1 poistenú osobu	EUR	
		Jednorazové poistné za skupinu	EUR	

PENAZNY USTAV POISTOVNE		ČÍSLO ÚČTU IBAN/SWIFT (BIC) KÓD BANKY		POISTNÉ	Celkové jednorazové poistné bez dane <sup>1</sup>	
Prima banka Slovensko, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008/KOMASK2X				Daň z poistenia <sup>1</sup>	228,15,- EUR
SLSP, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5386/GIBASKBX				Celkové jednorazové poistné vrátane dane <sup>1</sup>	18,25,- EUR
Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5520/TATRSKBX				246,40,- 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.

#### Záverečné ustanovenia

Poistník a poistený prehlasujú, že všetky jeho odpovede na písomné otázky poisťovne týkajúce sa poistenia sú pravdivé, úplné a pokiaľ neboli napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich overil(a) a sú pravdivé.

Poistník podpísaním tejto poistnej zmluvy záväzne potvrdzuje, že peňažné prostriedky použité na úhradu poistného sú jeho vlastníctvom a poistnú zmluvu uzatvára na vlastný účet.

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 túto zmenu písomne oznámiť poisťovni,

prípadne nahlásiť formou originálneho potvrdenia banky účet iný. V prípade zneužitia účtu alebo neoznámenej zmeny účtu nenesie poisťovňa zodpovednosť za prípadnú vzniknutú škodu.

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie (VPP 1000-10), Osobitné poistné podmienky pre pripoistenie materiálnej škody (OPP 2800-2) a Rozsah nárokov a dojednaní, 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.

#### Prehlásenie poistníka:

- Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
  - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“), s obsahom poistnej zmluvy RN, Oceňovacími tabuľkami, VPP 1000-10 a ktorý prevzal v písomnej podobe, alebo  že VPP 1000-10, Oceňovacie tabuľky, RN a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho výslovnej žiadosti zaslané e-mailom na e-mailovú adresu
  - 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,
  - 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. 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 túto zmenu písomne oznámiť poisťovni, prípadne nahlásiť formou originálneho potvrdenia banky účet iný. 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 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.
- 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](http://www.kpas.sk) v časti Ochrana osobných údajov ([www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov](http://www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov)).

odtlač

Podpísaný  
totožnosti

a v mene poisťovne uzatvára

v

dňa

podpi