

Návrh poistnej zmluvy číslo 550 9000998

**POISTENIE MAJETKU A ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU
PRÁVNICKÝCH OSÔB
A PODNIKAJÚCICH FYZICKÝCH OSÔB - ProBiznis**

POISTOVŇA	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")		Zástupca poisťovne získateľ 2700108644
POISTNÍK / POISTENÝ	Meno a priezvisko / Obchodné meno Obec Výborná		Plátca DPH Nie
	Rodné číslo / IČO 00326739		Štátna príslušnosť
	Adresa - ulica, číslo / Sídlo Výborná 12	PSČ 5902	Mesto Slcvenská Ves
	Korešpondenčná adresa - ulica, číslo Detto	PSČ	Mesto
	Číslo účtu v tvare IBAN	Telefón	E-mail
POISTENÝ / DOJEDNÁVATEĽ	Meno a priezvisko / Obchodné meno Mš Výborná		Štátna príslušnosť
	Rodné číslo / IČO 00326739		Štátna príslušnosť
	Adresa - ulica, číslo / Sídlo	PSČ	Mesto
	Telefón	E-mail	
VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Začiatok poistenia 1.10.2023	Koniec poistenia <input type="checkbox"/> neurčito 1.10.2024	Zmluva ruší pôvodnú PZ č. MPL 0,00 EUR
	Vinkulácia Nie	Periodicita platenia poistného ročne	Druh platby KZ bezhotovostne a avízo
REKAPITULÁCIA POISTNÉHO	počet príloh	druh poistenia - oddiel	ročné poistné
		Oddiel I. - poistenie nehnuteľného majetku	0,00 EUR
		Oddiel Ib. - náhrobné pomníky na mestskom/obecnom cintoríne	0,00 EUR
		Oddiel II. - poistenie hnutel'ného majetku	0,00 EUR
		Oddiel II. - poistenie hnutel'ného majetku (časť cenné veci)	0,00 EUR
		Oddiel III. - poistenie strojov, strojnych a elektronických zariadení (súbor)	0,00 EUR
		Oddiel III. - poistenie strojov, strojnych a elektronických zariadení (výber)	0,00 EUR
X	Oddiel V. - poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu	114,70 EUR	
Korekcia v %	0	Súčet poistného za jednotlivé oddiely pred korekciou	114,70 EUR
		Súčet poistného za jednotlivé oddiely po korekcii	114,70 EUR
SÚHRN A PLATENIE POISTNÉHO	Poistné je splátné v termínoch:	1. splátka 1.10.	Celkové ročné poistné (vrátane dane¹): 114,70 EUR
		2. splátka	z toho daň¹ z poistenia 8%: 8,50 EUR
		3. splátka	Celkové ročné poistné bez dane¹: 106,20 EUR
		4. splátka	Splátka poistného k úhrade vrátane dane¹: 114,70 EUR
Splatné poistné sa považuje za uhradené príslušným poistným úradom.		Variabilný symbol:	5509000998

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.

pripísaním poisteniu, vrátane úarie z poistenia na účet poisťovne.

Konštantný symbol:

3558

PEŇAZNÝ
ÚSTAV

BANKA	IBAN	SWIFT / BIC kód
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5386	GIBASKBX
Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5520	TATRSKBX
Prima banka Slovensko, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008	KOMASK2X

PRÍLOHY

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, označené Všeobecné poisťné podmienky (VPP), Osobitné poisťné podmienky (OPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len „Poisťné podmienky“).

- Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie majetku VPP MPO-1,
- Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu VPP ZP 606-7,
- Osobitné poisťné podmienky pre škody v vzniknuté požiarom, živelnými a inými udalosťami OPP POZ-1,
- Osobitné poisťné podmienky pre škody spôsobené kvapalinou unikajúcou z vodovodných zariadení OPP VVZ-1,
- Osobitné poisťné podmienky pre škody spôsobené odcudzením alebo vandalizmom OPP ODV-1,
- Osobitné poisťné podmienky pre škody spôsobené odcudzením alebo vandalizmom – spôsoby zabezpečenia OPP SZB-1,
- Osobitné poisťné podmienky pre poistenie skla OPP SKL-1,
- Osobitné poisťné podmienky pre škody na pomníkoch a doplnkovej architektúre hrobov na cintorínoch OPP POM-1,
- Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie strojov, strojných a elektronických zariadení (VPP SEZ-2),
- Osobitné poisťné podmienky zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom OPP ZVV 656-7,
- Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu vlastníkov bytov a nebyt.priestorov v bytových domoch ZD BD-7,
- Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu materských, základných, stredných a vysokých škôl ZD S-7, v kombinácii s VPP ZP 606-7,
- Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú poskytovateľom sociálnej služby ZD SOC-7

PREHLÁSENIA A
SÚHLASY

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
 - a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poisťnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom návrhu poisťnej zmluvy, s vyššie uvedenými Poistnými podmienkami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzavieranej poisťnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“)
 - b) bol oboznámený so znením vyššie uvedených Poistných podmienok a IPID, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poisťnou zmluvou a ktoré:
 - prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poisťnej zmluvy,
 - pred uzatvorením 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.kpas.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače.
 - c) 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 poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
 - d) poisťované veci sú udržiavané, sú v nepoškodenom a dobrom technickom stave a sú používané k svojmu účelu. Ďalej prehlasuje, že poisťné sumy uvedené v tejto poisťnej zmluve zodpovedajú hodnote poisťovaných vecí, že inštalované bezpečnostné zariadenia sú funkčné a pravidelne kontrolované.
2. Poistník vyhlasuje, že skutočné spôsoby zabezpečenia poistených vecí ku dňu uzatvorenia poisťnej zmluvy zodpovedajú, vzhľadom na poisťnú sumu, limit plnenia resp. sublimit plnenia poistených vecí, požadovaným spôsobom zabezpečenia uvedeným v OPP SZB-1. V prípade, že skutočné spôsoby zabezpečenia poistených vecí ku dňu uzatvorenia poisťnej zmluvy nezodpovedajú požadovaným spôsobom zabezpečenia, poistník sa zaväzuje poistené veci bezodkladne zabezpečiť podľa OPP SZB-1 a berie na vedomie, že dovtedy poisťovňa v prípade poisťnej udalosti poskytne poisťné plnenie podľa OPP SZB-1.
3. Poistník vyhlasuje, že bol oboznámený so znením sadzovníka poplatkov, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané podľa tohto návrhu poisťnej zmluvy, a ktoré mu boli oznámené pred uzatvorením poisťnej zmluvy na základe ustanovenia § 788 ods. 3 zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov. Poisťovňa zároveň informuje poistníka, že sadzovník poplatkov je sprístupnený na webovom sídle poisťovne www.kpas.sk/stranka/platby-a-poplatky možnosťou ich následného stiahnutia a tlače.
4. V prípade, ak poistník a poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje a zaplatením poisťného potvrdzuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní osobné údaje poisteného/poistených alebo oprávnenej osoby na účely uzavierania, správy a plnenia tejto poisťnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

5. Poistovňa 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 prehlasuje a zaplacením poistného potvrdzuje, 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.

SÚHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKÁCIOU

Poistník týmto žiada poisťovateľa a súhlasí s tým, aby mu poisťovňa doručovala korešpondenciu elektronickou formou (formou emailu alebo SMS) a to za podmienok uvedených v tomto súhlase na nasledovné kontaktné údaje. Zasielanie korešpondencie elektronickou formou nie je povinné a nie je spoplatnené. Poistovňa v súčasnosti realizuje prechod na digitálnu formu korešpondencie. V prechodnom období môže byť korešpondencia alebo jej časť aj napriek tomuto súhlasu s elektronickou komunikáciou posielaná naďalej poštou. Poistovňa si vyhradzuje právo určiť čas, od ktorého bude korešpondenciu určenú poistníkovi zasielať elektronickou formou. Korešpondencia zasielaná elektronicky, ktorá obsahuje osobné údaje samostatne umožňujúce identifikáciu dotknutej osoby bude posielaná zabezpečenou formou. Poistovňa bude poistníkovi zasielať prostredníctvom e-mailu alebo SMS (elektronicky) na vyššie uvedené kontaktné údaje korešpondenciu týkajúcu sa poistných zmlúv, ktoré má uzatvorené s poisťovňou alebo poistných udalostí týkajúcich sa jeho osoby (v postavení poisteného, škodcu, poškodeného a pod.), s výnimkou takej korešpondencie, na ktorej prevzatie je potrebný potvrdzujúci podpis poistníka o jej prevzatí (službou elektronickej korešpondencie budú napríklad doručované: poistka, predpis na úhradu poistného, oznámenie o likvidácii škodovej udalosti a pod.). Poistník svojím podpisom súhlasí, že od momentu aktivácie služby elektronickej komunikácie mu korešpondencia môže byť zasielaná elektronicky s účinkami riadneho doručenia a súhlasí s právom poisťovne určiť, ktorú korešpondenciu mu bude zasielať elektronickou formou. Korešpondencia, ktorú poisťovňa zašle elektronickou formou sa považuje za doručенú okamihom jej odoslania poisťovňou na vyššie uvedenú e-mailovú adresu alebo telefónne číslo a to aj v prípade, ak sa o nej poistník nedozvie. Poistník sa zaväzuje bezodkladne oznámiť poisťovni každú zmenu e-mailovej adresy a telefónneho čísla. Poistovňa nezodpovedá za poistníkom nesprávne zadané jednotlivé údaje na tejto žiadosti.

žiada

• e-mail:

• mobil:

 podpis poistníka

Zmluvné strany si poistnú zmluvu prečítali a na znak súhlasu s jej obsahom ju vlastnoručne podpisujú.

Miesto uzavretia poistenia vo <i>UYBORNEJ</i>		
Dátum uzavretia poistenia 21.9.2023 9:32	_____ Meno a podpis zástupcu poisťovne	_____ Meno a podpis poistníka