

POISTNÍK / POISTENÝ 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. 33458

Titul, priezvisko / Obchodný názov OBEC DIVÍN	Meno	Telefón / mobil / fax 047/4397301	0908284287
IČO 0 0 3 1 6 0 4 1	Rodné číslo x x x x x x / x x x x	Poistenie dojednal Ing. Ján Sivok PhD.	
Adresa - ulica, č. d. Obecný úrad Námestie mieru 654/3	Miesto - dodacia pošta Divín	PSČ 9 8 5 5 2	
Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č.		E-mail starosta@divin.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	Meno	Telefón / mobil / fax
IČO	Rodné číslo	Štátna príslušnosť
Adresa - ulica, č. d.	Miesto - dodacia pošta	PSČ

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia 1.9.2023	Koniec poistenia 31.8.2024	na dobu neurčitú <input type="checkbox"/> Krátkodobé poistenie	Zľava za viac poistení - CROSS SELLING	Koeficient ÚNP
Poistné je <input type="checkbox"/> bežné <input checked="" type="checkbox"/> jednorazové	Periodicita platenia poistného <input type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> štvrťročne <input type="checkbox"/> polročne <input checked="" type="checkbox"/> jednorazovo	Druh platby <input type="checkbox"/> PZ poštový peňažný poukaz <input type="checkbox"/> KN bezhotovostne bez avíza <input checked="" type="checkbox"/> KZ bezhotovostne a avízo <input type="checkbox"/> IU inkaso z účtu platiteľa	Poznámka: IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0178195386/0900 SLS.P, a.s.	

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU	KLASIFIKÁCIA KLIENTA	Podnikateľ - obrat v EUR		Najrizikovejšia činnosť:		ZODPOVEDNOSŤ (stupeň rizika)		všeobecná zodpovednosť		vadný výrobok	
		2506		70		kód: ZS	Územná platnosť: SR+ČR				
Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)	Limit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Prípustné vady výrobku (ZV) na rovnakú spoluúčasť a spoločný limit plnenia so VZ - Koeficient ZV (K3)		Ročné poistné v EUR za VZ+ZV			
	33 200,00	0,00	75,60	1,15	1,00	áno <input type="checkbox"/>		86,94			
Zodpovednosť za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (ZVBD)	Limit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Koeficient počtu (K4)		Ročné poistné v EUR za ZVBD			
Prípustnosť krízovej zodpovednosti za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (KZ)	áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	na spoločný limit plnenia so ZVBD, spoluúčasť rovnaká ako pri ZVBD	Poistné za 1 byt/ NBP v EUR	Počet bytov + nebytových priestorov spolu	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Koeficient počtu bytov + nebytových priestorov (K4)	Koeficient K2 (K5)	Ročné poistné v EUR za KZ		
Všeobecná zodpovednosť za škodu - jednorazové akcie	Limit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Ročné poistné v EUR za VZ					
	<input type="checkbox"/> do 3 dní <input type="checkbox"/> nad 3 dni	<input type="checkbox"/> do 500 návštevníkov <input type="checkbox"/> do 3 000 návštevníkov	<input type="checkbox"/> nad 3 000 návštevníkov								

PRIPOISTENIE - ZODPOVEDNOSŤ

Predmet poistenia + poistné riziko	Sublimit plnenia v EUR	Sadzba v %	Spoluúčasť v EUR	Ročné poistné v EUR
Cudzí veci prevzaté + veci vnesené <input type="checkbox"/> bez motorových vozidiel <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami s kasko poistením (poistenie len dojednané, spoluúčasť poškodeného v kasko poistení) <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami bez kasko poistenia				
Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní Cudzí veci prenajaté, požičané, užívané <input type="checkbox"/> bez motorových vozidiel <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami s kasko poistením (poistenie len dojednané, spoluúčasť poškodeného v kasko poistení) <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami bez kasko poistenia				
Dobrovoľné požiarné zbory Poskytovanie sociálnej služby <input type="checkbox"/> s poistením ošetrovateľskej starostlivosti <input type="checkbox"/> bez poistenia ošetrovateľskej starostlivosti				
Zvláštne údaje a dojednania: Materská škola			Ročné poistné spolu v EUR:	86,94

CROSS SELLING	PZ 1 č.:	PZ 2 č.:	PZ 3 č.:	Koeficient cross selling	Koeficient krátkodobého poistenia	Koeficient ÚNP	ROČNÉ POISTNÉ SPOLU
							<input checked="" type="checkbox"/> JEDNORAZOVÉ (zahŕňa príspevky alebo zľavy v EUR)
							86,94
Ročné poistné vrátane dane ¹ celkom		z toho daň z poistenia		Ročné poistné bez dane ¹		Splátka poistného vrátane dane ¹	
86,94 EUR		6,44 EUR		80,5 EUR		86,94 EUR	

Ročné poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia¹ 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.

Peňažný ústav poisťovne	IBAN	Variabilný symbol	Konštantný symbol	Prvé poistné v EUR
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5386			od: 1.9.2023 do: 31.8.2024
Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5520		3558	vo výške: 86,94
Príma banka Slovensko, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008	4439009729		

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

VPP MP 106-7	<input checked="" type="checkbox"/>	VPP ZP 606-7	<input checked="" type="checkbox"/>	OPP ZV 656-7	<input type="checkbox"/>	OPP OV 206-7 + ZD SZ-7	<input type="checkbox"/>	ZD SOC-7	<input type="checkbox"/>	ZD S-7	<input checked="" type="checkbox"/>	ZD BD-7	<input type="checkbox"/>
všeobecná časť	všeobecná zodpovednosť	zodpovednosť za vady výrobku	odčudzenie, vandalizmus	poskytovateľ soc. služby	zodpovednosť škôd	zodpovednosť - bytové domy							

Prehlásenie poistníka:

- Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
 - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so VPP, s OPP, so ZD, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraanej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP, OPP, ZD a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo
 že VPP, OPP, ZD a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom,
 - 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 poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
 - V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožnou osobou, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní 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.
- 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 práva a zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk.

V	Lučenci	dňa	31.8.2023	podpis poistníka	podpis zástupcu poisťovne
					2 7 0 0 1 0 0 2 1 2

