

Poistná zmluva Biznis Plus

Poistenie majetku a zodpovednosti za škodu podnikateľov

Číslo poistnej zmluvy

8093330666

Začiatok poistenia

19.09.2023

nová poistná zmluva zmena poistnej zmluvy

Oprávnená osoba na dojednanie poistnej zmluvy - správca

Meno a priezvisko

Číslo

Región

Telefón

Email

Marhefková Lujza

90093936

RR - PR VÝCHOD - RR Jožka Awsiukiewicz

lmarhefkova@csob.sk

Poistník

Názov / Meno a priezvisko, titul

Mesto Bardejov

IČO / Rodné číslo

00321842

DIČ

2020622923

Platca DPH

áno nie

Zapísaný v / číslo

Štatistický úrad Slovenskej republiky

Telefón

Email

Adresa sídla poisťníka

Ulica, súpisné / orientačné číslo

PSC

Obec

Radničné námestie 16

08501

Bardejov

Štát

Slovenská republika

Korešpondenčná adresa zhodná so sídlom poisťníka

Oprávnené osoby

Meno a priezvisko

Titul

Funkcia

Adresa trvalého bydliska

Boris Hanuščák, MUDr.

MUDr.

Primátor

Kutuzovova 27, Bardejov 08501, Slovenská republika

Poistený zhodný s poisťníkom

Sprostredkovateľ poistenia

Spoločnosť

Číslo

Meno a priezvisko

Región

Telefón

Email

Podiel

RENOMIA, s.r.o.

90010189

Ing. Jana Talašová

Makléri retail a korporát

+421 903 991 182

jana.talaso@renomia.sk

100

Poznámka

1. Poistenie majetku - základný rozsah

1.1 Miesto poistenia

Popis

Veľkokapacitné kontajnery na par.č. 4988/22 a č. 4988/60, k. ú. Bardejov

Adresa - Ulica, súpisné číslo / orientačné číslo / parc. číslo / katastrálne

PSC

Obec

Štefánikova 3751

08501

Bardejov

Nachádza sa miesto poistenia na samote mimo trvale obývaných častí obce?

 áno nie

Riziková zóna pre odcudzenie

2

Dojednáva sa poistenie budovy vo výstavbe alebo celkovej rekonštrukcii?

 áno nie

Podnikateľská činnosť

Najrizikovejšia činnosť pre Flexa

Kód

RT

Činnosť miest a obcí

110101

S

Najrizikovejšia činnosť pre Odcudzenie

Kód

RT

Činnosť miest a obcí

110101

S

1.1.1 Dotazníkové a rizikové otázky

Stavebná trieda

 ST1 ST2 ST3

Využitie budovy

 Bytový dom bez podnikateľskej činnosti Trvalo obývaný rodinný dom Polyfunkcia Ostatné

Nachádzajú sa v mieste poistenia stavby, ktorých konštrukcia je zhotovená zo sendvičových panelov?

 áno nie

Vykonáva poistený alebo akákoľvek tretia osoba v mieste poistenia predaj, spracovanie, obrábanie alebo úpravu dreva?

 áno nie

Sú vykonávané v mieste poistenia pravidelné kontroly vyhradených technických zariadení (napríklad: elektrické rozvody, plynové zariadenia, hasiace zariadenia, komíny a iné)?

 áno nie

Flexa

zľava / prirážka

1	Dostupnosť profesionálneho hasičského zboru: príjazd do 10 min. ?	<input type="checkbox"/> áno	
2	Nepretržitá strážna služba (aj mimo prevádzkovej činnosti): Vykonáva pravidelné obhliadky? alebo Je v mieste poistenia nepretržitá trojzmená prevádzka?	<input type="checkbox"/> áno	
3	Je v mieste poistenia celoročne dostupný zdroj vody s neobmedzenou kapacitou (napr. požiarny hydrant, vodná nádrž, vodný tok)?	<input type="checkbox"/> áno	
4	Je v celom objekte samočinná elektrická požiarna signalizácia (EPS)?	<input type="checkbox"/> áno	
	Ak áno, kde je prenos signálu?		
	- profesionálny hasičský zbor	<input type="checkbox"/>	
	- nepretržitá služba	<input type="checkbox"/>	
5	Sú v objekte stabilné hasiace zariadenia (sprinklery)?	<input type="checkbox"/> áno	
	Ak áno, aké je pokrytie objektu?		
	- 100 % pokrytia	<input type="checkbox"/>	
	- viac ako 50 % pokrytia	<input type="checkbox"/>	
	- 50 % a menej ako 50 % pokrytia	<input type="checkbox"/>	
6	Sú poisťované veci chránené funkčnou elektrickou zabezpečovacou signalizáciou (EZS) s napojením na pult centralizovanej ochrany (PCO)?	<input type="checkbox"/> áno	
7	Sú vo vzdialenosti kratšej ako 20 m od objektu skladované kvapalné alebo plynové horľavé látky (s výnimkou predpisom povolených prevádzkových zásob), výbušniny a trhaviny alebo sa tam s týmito látkami pracuje alebo manipuluje?	<input type="checkbox"/> áno	
8	Zvyšuje prevádzková činnosť iných prevádzok v objekte nebezpečenstvo vzniku požiaru? (napr. stolárstvo, práca s horľavým materiálom alebo látkami, lakovňa a pod.)	<input type="checkbox"/> áno	
9	Nachádza sa objekt v mieste, ktoré je na samote alebo je situované tak, že nie je na dohľad od ostatných trvale osídlených lokalít?	<input type="checkbox"/> áno	
10	Je objekt sezónne využívaný?	<input type="checkbox"/> áno	

Povodne a záplavy

Vyskytli sa v mieste poistenia povodne alebo záplavy za posledných 10 rokov 2 krát a viac

 áno nie

Nachádza sa miesto poistenia v povodňovej oblasti v zmysle poisťných podmienok?

 áno nie**1.1.2 Živelné udalosti**

Rozsah poistenia

 Komplexný živel Flexa**Výrobné a prevádzkové zariadenia** súbor výber

Popis	Mobilita	Voľné priestr.	Poisťná suma	Spoluúčasť	Ročné poisťné
Velkokapacitné kontajnery v rámci projektu „Rekonštrukcia zberného dvora“ v rámci grantu OPKZP-PO1-SC111-2017-32	10 %	10 %	42 120,00 €	1000 €	242,92 €

Zoznam poistených predmetov

Poradie	Popis	Výrobné / inventárne číslo	Rok výroby	Poisťná suma
1	Hákový kontajner 30m3	0367/2023	2023	7 020,00 €
2	Hákový kontajner 30m3	0368/2023	2023	7 020,00 €
3	Hákový kontajner 30m3	0369/2023	2023	7 020,00 €
4	Hákový kontajner 30m3	0370/2023	2023	7 020,00 €
5	Hákový kontajner 30m3	0371/2023	2023	7 020,00 €
6	Hákový kontajner 30m3	0372/2023	2023	7 020,00 €

Rekapitulácia poistenia

Rozsah poistenia	Poisťné podmienky	Ročné poisťné
Poistenie majetku - živelné udalosti	VPP PMA 2022, OPP ZVL 2022, OPP ODV 2022, ZD BP 2022, ZD ZAB 2022	242,92 €
Mestá a obce	ZD MO 2022	
Celkové ročné poisťné		242,92 €

Zľavy

Za ročnú platbu	5.00 %
Obchodná	15.00 %

Ročné poisťné vrátane dane z poistenia

196,16 €

Daň z poistenia

14,53 €

Číslo poistnej zmluvy

8093330666

Ročné poistné bez dane z poistenia 181,63 €

Splátka poistného (k úhrade) 196,16 €

Doba poistenia doba neurčitá s poistným obdobím 1 rok doba určitá

poistenie sa dojednáva minimalne na dobu 3 rokov (dlhodobosť poistenia)

Platba poistného bežne ročne polročne štvrtročne Splátka poistného (k úhrade) 196,16 €

Spôsob úhrady Bankovým prevodom ku dňu 19.09. príslušného kalendárneho roku

Číslo účtu pre platenie poistného je IBAN: SK84 7500 0000 0002 5502 6763, variabilný symbol je číslo poistnej zmluvy.

Prehlásenie poistníka / poisteného

Sú niektoré poistované veci poškodené alebo v zlom technickom stave? áno nie

Sú niektoré poistované veci opustené alebo nie sú využívané na svoj účel? áno nie

Sú poistované veci poistené aj u iného poistovateľa? áno nie

Bolo niektoré miesto poistenia postihnuté zosuvom pôdy? áno nie

Záverečné ustanovenia

1. Poistník/poistený vyhlasuje, že:
 - a) sa oboznámil s obsahom poisťnej zmluvy, jej dodatkami a prílohami, poisťnými podmienkami a zmluvnými dojednaniami prislúchajúcimi k dojednanému poisteniu, platnými a účinnými ku dňu uzavretia poisťnej zmluvy, ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou, s rozsahom nárokov z nej vyplývajúcich a súhlasí s jej uzavretím a súčasne potvrdzuje prevzatie uvedených dokumentov v písomnej podobe,
 - b) všetky údaje vrátane osobných údajov a odpovedí na písomné otázky poisťovateľa uvedené v poisťnej zmluve týkajúce sa poistenia sú pravdivé a úplné a berie na vedomie, že na základe odpovedí na otázky týkajúcich sa dojednávaneho poistenia vykonáva poisťovateľ ocenenie poisťovaného rizika a rozhoduje o prijatí do poistenia,
 - c) si je vedomý následkov, ktoré môžu mať nepravdivé alebo neúplné odpovede na povinnosť poisťovateľa plniť
 - d) mu bol pred uzatvorením poisťnej zmluvy predložený informačný dokument o poisťnom produkte v zmysle platného zákona o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve,
 - e) v zmysle zákona o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov poisťnú zmluvu uzavrel vo vlastnom mene; pokiaľ zmluvu uzavrel v mene niekoho iného, zaväzuje sa pri podpise zmluvy poisťovateľovi identifikovať osobu, v mene ktorej koná,
 - f) nie je v osobitnom vzťahu k poisťovni. Vyhlásenie o osobitnom vzťahu k poisťovni je pravdivé. Berie na vedomie, že v prípade, ak je toto vyhlásenie nepravdivé, poisťná zmluva je v zmysle §71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve neplatná.
2. Ak nie je uvedené inak, minimálne celkové ročné poistné je určené vo výške 100 Eur.
3. Ak je v poisťnej zmluve dohodnutá dlhodobosť poistenia a poisťovateľ poskytol poistníkovi zľavu za dlhodobosť poistenia, v prípade že poistník vypovie túto poisťnú zmluvu skôr ako je dojednaná doba trvania poistenia, je poistník povinný doplatiť poisťovateľovi poistné zodpovedajúce zľave poskytnutej za dlhodobosť poistenia, a to najneskôr do 30 dní od ukončenia účinnosti tejto poisťnej zmluvy.
4. Po vzájomnej dohode zmluvných strán je možné zmenu ustanovení tejto zmluvy a zmenu rozsahu poistenia upraviť formou písomného dodatku k zmluve.
5. Ak sa niektoré ustanovenie tejto zmluvy stane neplatným alebo neúčinným, nie je tým dotknutá platnosť a účinnosť ostatných ustanovení tejto zmluvy. Zmluvné strany miesto neplatného alebo neúčinného ustanovenia dohodnú nové ustanovenie, ktoré sa najviac priblíži účelu, ktorý zmluvné strany v čase uzavretia zmluvy sledovali.
6. V prípade nedoručenia poisťnej zmluvy do sídla poisťovateľa v lehote 2 (slovom dvoch) mesiacov odo dňa účinnosti poisťnej zmluvy je poisťná zmluva považovaná za neplatnú. Rovnako v prípade nedoručenia zmeny poisťnej zmluvy do sídla poisťovateľa v lehote 2 (slovom dvoch) mesiacov odo dňa účinnosti tejto zmeny poisťnej zmluvy je príslušná zmena poisťnej zmluvy považovaná za neplatnú.
7. Zmluvné strany prehlasujú, že si túto zmluvu prečítali, že porozumeli jej obsahu, uzavreli ju slobodne, vážne, nie v tiesni, nie za nápadne nevýhodných podmienok a na znak súhlasu ju podpisujú.

Táto zmluva je vyhotovená v dvoch vyhotoveniach, z ktorých poistník a poisťovateľ obdrží jedno vyhotovenie.



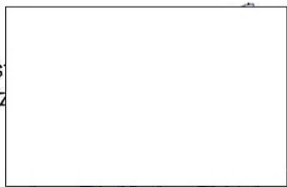
ČSOB Poistovňa, a.s.

Zižkova 11
811 02 Bratislava

Číslo poistnej zml
- 39 - 8093330

Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že:

vykonal v súlade so zákonom o poisťovníctve a zákonom o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov identifikáciu a overenie účastníkov poistnej zmluvy a vlastnoručne podpísali.



RENOMIA SO, JANA VIKAROVÁ

Meno, priezvisko a podpis osoby za sprostredkovateľa

Miesto uzavretia poistnej zmluvy:

Dátum uzavretia poistnej zmluvy:

Prehlásenie správcu

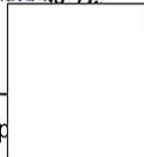
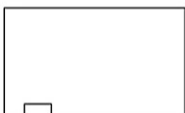
Správca zmluvy prehlasuje, že nie je v konflikte záujmov voči klientovi.



ČSOB Poistovňa, a.s.

Zižkova 11
811 02 Bratislava

- 39 -



rheta

Podpis oprávnenej osoby za poistníka

Podpis za poisteného

Podpis správcu - za p

