

POISTNÍK / POISTENÝ

KOMUNÁLNA poistovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 556 548, DIČ: 2021087069, IČ DPH: SK7020000746. Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: 8a, vložka č. 3345/B

Titul, priezvisko / Obchodný názov Základná škola s materskou školou, Pionierska 2, Brezno		Meno	Telefón / mobil / fax
IČO 3 7 8 2 8 5 3 3	Rodné číslo x x x x x x / x x x x	Poistenie dojednal	
Adresa - ulica, č. d. Pionierska 2		Miesto - dodacia pošta Brezno	PSČ 9 7 7 0 1
Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č.			E-mail
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 x x x x x x / x x x x	Štátna príslušnosť	
Adresa - ulica, č. d.		Miesto - dodacia pošta	PSČ

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia 1.10.2023	Koniec poistenia 30.9.2024	na dobu neurčitú <input type="checkbox"/> Krátkodobé poistenie <input type="checkbox"/>	Zliva za viac poistení - CROSS SELLING	Koeficient ÚNP
--	--------------------------------------	---	--	----------------

Poistné je <input checked="" type="checkbox"/> bežné <input type="checkbox"/> jednorazové	Periodicita platenia poistného <input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> štvrtročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> jednorazovo	Druh platby <input type="checkbox"/> PZ poštový peňažný poukaz <input checked="" type="checkbox"/> KN bezhotovostne bez aviza <input type="checkbox"/> KZ bezhotovostne a avizo <input type="checkbox"/> IU inkaso z účtu platiteľa	Poznámka: IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0178195886/0600 SLSP, a.s.
---	---	---	--

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU	KLASIFIKÁCIA KLIENTA	Podnikateľ - obrat v EUR		Najrizikovejšia činnosť:		ZODPOVEDNOSŤ (stupeň rizika)	všeobecná zodpovednosť	vadný výrobok	
		Zvláštny subjekt - počet žiakov, lôžok, miest, ľudí, bytov + nebyt. priestorov	693	Územná platnosť:	SR	kód: 2506			ZS
Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)	Limit plnenia v EUR 16 600,00	Spoluúčasť v EUR 0,00	Základné poistné v EUR 2,00	Koeficient LP (K1) 1,00	Koeficient územia (K2) 1,00	Príprava vedy výrobu (ZVV) na rovnaku aplikovať a spoločný limit prena so VZ - Koeficient ZVV (K3) áno <input type="checkbox"/>	Ročné poistné v EUR za VZ+ZVV 1 386,00		
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		
Príprava vedy výrobu 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 + nebyt. priestorov spolu	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Koeficient počtu bytov + nebyt. priestorov (K4)	Koeficient KZ (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 dni	<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			

PRÍPOISTENIE - ZODPOVEDNOSŤ

Predmet poistenia + poistné riziko	Sublimit plnenia v EUR	Sadzba v %	Spoluúčasť v EUR	Ročné poistné v EUR
Cudzie veci prevzaté + veci vnesené <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami s kasko poistením (poistenie len dojednané spoluúčasť poisteného ho v kasko poistení) <input type="checkbox"/> bez motorových vozidiel <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami bez kasko poistenia	2 000,00	10,37	7,00	20,74
Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní Cudzie veci prenajaté, požičané, užívané <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami s kasko poistením (poistenie len dojednané spoluúčasť poisteného ho v kasko poistení) <input type="checkbox"/> bez motorových vozidiel <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami bez kasko poistenia				
Dobrovoľné požiarne zbory				
Poskytovanie sociálnej služby <input type="checkbox"/> s poistením ošetrovateľskej starostlivosti <input type="checkbox"/> bez poistenia ošetrovateľskej starostlivosti				
Zvláštne údaje a dojednania:			Ročné poistné spolu v EUR:	20,74
			Poistením nie sú kryté činnosti:	

CROSS SELLING	PZ 1 č.:	PZ 2 č.:	PZ 3 č.:	Koeficient cross selling	Koeficient krátkodobého poistenia	Koeficient ÚNP	<input checked="" type="checkbox"/> ROČNÉ <input type="checkbox"/> JEDNORAZOVÉ (zohľadnené o príslužnosti alebo zráva v EUR)	1 406,74
---------------	----------	----------	----------	--------------------------	-----------------------------------	----------------	---	-----------------

Ročné poistné vrátane dane ¹ celkom	z toho daň z poistenia	Ročné poistné bez dane ¹	Spĺátka poistného vrátane dane ¹
1 406,74 EUR	104,2 EUR	1302,54 EUR	1 406,74 EUR

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené príspevaním 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
Slovenské sporiteľňa, a.s. Tatra banka, a.s. Prima banka Slovensko, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5386 SK00 1100 0000 0026 2322 5520 SK87 5800 0000 0012 0022 2008	4439009405	3558	od: _____ do: _____ vo výške: _____

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 ZVV 658-7	<input type="checkbox"/>	OPP OV 206-7 + ZD SZ-7	<input checked="" type="checkbox"/>	ZD SOC-7	<input type="checkbox"/>	ZD S-7	<input checked="" type="checkbox"/>	ZD BD-7	<input type="checkbox"/>
--------------	-------------------------------------	--------------	-------------------------------------	---------------	--------------------------	------------------------	-------------------------------------	----------	--------------------------	--------	-------------------------------------	---------	--------------------------

Prehlásenie poistníka:
1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so VZ a dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte písomnej podobe, 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 poistnej zmluvy a je oboznámený 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 poisťovni osobné zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
3. Poisťovníka informuje poistníka, že osobné údaje spracováva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2018/679 (GDPR) a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „nariadenie“), ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „nariadenie“). Poistník prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk.

V	Brezno	, dňa	27.9.2023	Podpis poistníka ZÁKLADNÁ ŠKOLA S MATERSKOU ŠKOLOU Pionierska 2 977 01 BREZNO
---	--------	-------	------------------	---

**Základná škola s materskou školou
Pionierska 2, BREZNO**

Dátum: 28. 9. 2023

Číslo záznamu: 035

Č. spisu: ZJS 115/04/2023

Prílohy/listy:

Vybavuje: ZAJAZENÉ

**D4 - Dotazník k poisteniu zodpovednosti za škodu
vrátane škody spôsobenej vadným výrobkom**

PZ č. 4439009404

Všeobecné informácie o spoločnosti

Obchodné meno: ZŠ s MŠ Pionierska 2, Brezno Rok založenia:
Adresa: Pionierska 2, Brezno, 977 01 IČO: 37828533
Adresa www stránky: Telefón:

Informácie o prevádzkovej činnosti: ZŠ s MŠ

Predpokladaný obrat za aktuálny kalendárny/účtovný rok:

Skutočný obrat za minulý kalendárny/účtovný rok:

Počet zamestnancov z toho v hlavnom pracovnom pomere

Počet prevádzok

Popis činností (v prípade viacerých činností opíšte každú samostatne vrátane % podielu na celkovej činnosti):
(v prípade potreby pokračujte na osobitnom liste papiera)

.....
.....
.....

Vykonáva Vaša spoločnosť činnosť v zahraničí?

SR ČR iné okolité štáty Európa celý svet (okrem USA/Kanady) USA/Kanada

Ak áno, uveďte detaily (typ činností, obrat atď.)

Je Vaša spoločnosť držiteľom certifikátov ISO, TQS a pod.? Uveďte ktoré a dátum certifikácie áno nie

Pracujete s áno nie

a) výbušnými látkami, plynmi, látkami uskladňovanými pod tlakom áno nie

b) chemikáliami, horľavinami, otvoreným ohňom áno nie

c) toxickými látkami, rádioaktívnymi látkami áno nie

d) s inými nebezpečnými látkami áno nie

Je s činnosťou Vašej firmy spojené:

a) odkladanie vecí zákazníkov áno nie

b) preberanie vecí od zákazníkov (ak áno, akých) áno nie

• cudzie veci prevzaté (bez motorových vozidiel) áno nie

• cudzie veci prevzaté (s motorovými vozidlami) áno nie

Požadujete pre Vašich zamestnancov poistenie regresov sociálnej a zdravotnej poisťovne? áno nie

Používate pri Vašej činnosti cudzie hnutel'né veci? áno nie

Ak áno, uveďte aké a na základe akej zmluvy (nájom, leasing a pod.):

Máte pre vykonávanie Vašej činnosti prenajaté nehnuteľnosti? áno nie

Ak áno, kto podľa nájomnej zmluvy zodpovedá za údržbu nehnuteľnosti a prísl'ných objektov a komunikácií:

Informácie o výrobkoch (vyplňuje sa len v prípade ak je požadované aj poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom/vadne vykonanej práce)

Popis výrobkov, skupín výrobkov, vykonávanej práce: (vrátane výrobných materiálov a konečného účelu použitia)

(v prípade potreby pokračujte na osobitnom liste papiera)

1. % z obratu
2. % z obratu
3. % z obratu
4. % z obratu

Vymenujte hlavných odberateľov Vašich výrobkov:

Tvoria Vaše výrobky súčasť iných výrobkov? Ak áno, akých typoch výrobkov a v akej oblasti využitia?

Vymenujte , ktoré z Vašich výrobkov sú horľavé, výbušné, jedovaté, rádioaktívne či inak nebezpečné:

Exportujete priamo či nepriamo Vaše výrobky do zahraničia?

(ak áno vyplňte nasledovné údaje)

áno nie

Podiel exportu na celkovom obrate (v %)

Z toho:

- export do krajín EÚ % z celkového exportu Výrobky
- export do krajín celého sveta (okrem USA/Kanady) % z celkového exportu Výrobky
- export do USA/Kanady % z celkového exportu Výrobky

Súčasnú poistenie a škodovosť

Máte v súčasnosti uzavreté poistenie zodpovednosti?

áno nie

Zahrňa súčasné poistenie aj zodpovednosť za škodu spôsobenú vadným výrobkom/vadne vykonanou prácou?

áno nie

Súčasný poisťovateľ

Máte s našou poisťovňou uzavreté aj iné druhy poistenia?

áno nie

Ak áno, aké druhy poistenia

Bol voči Vám za posledných 5 rokov uplatnený nárok na náhradu škody?

áno nie

Ak áno, uveďte podrobnosti, vrátane počtu, predmetu, príčin a výšky škody v €

rok R

rok R - 1

rok R - 2

rok R - 3 až R - 5

Poistné krytie

Limit plnenia: 16 600€

Doba poistenia: určitá

neurčitá

od 01.10.2023 do 30.9.2024

Požadovaná spoluúčasť:

50 EUR

170 EUR

330 EUR

1600 EUR

3300 EUR

Územná platnosť:

SR

ČR

iné okolité štáty

Európa

celý svet (okrem USA/Kanady)

USA/Kanada

Požadujete poistenie zodpovednosti za škody spôsobené vadným výrobkom/vadne vykonanou prácou?

Limit plnenia:

áno nie

Iné požiadavky:

V prípade školy, obce, divadlá, kiná, kluby a pod. (zvláštne subjekty) uveďte počet osôb, sedáciu, lôžkovú kapacitu:

Prehlasujem, že som na všetky otázky odpovedal pravdivo a zaväzujem sa v prípade uzavretia poistnej zmluvy oznámiť Komunálnej poisťovni, a.s. bez zbytočného odkladu všetky zmeny v horeuvedených skutočnostiach.

V Brezne dňa 27.9.2023

ZÁKLADNÁ ŠKOLA
S MATERSKOU ŠKOLOU
Pionierska 2
977 01 BREZNO
-6-

Podpis a pečiatka klienta

Vyplňuje obchodný zástupca / maklér

Meno a priezvisko: Andrea Vlčková

Číslo: 1009140047

Telefón:

Fax:

Názov spoločnosti: Komunálna poisťovňa a.s.

Adresa: