

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PRE POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU  
PRÁVNICKÝCH OSÔB A PODNIKAJÚCICH FYZICKÝCH OSÔB

Číslo návrhu PZ

443 9009736

POISTNÍK / POISTENÝ

KOMUNÁLNA poisťovňa a.s. Vienna Insurance Group, Štefánikovo 17, 811 05 Bratislava IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK702000146. Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 33458

Titul, priezvisko / Obchodný názov <b>Základná škola s materskou školou, Kpt.Nálepku 878,Pohorelá</b>		Meno <b>Mgr. Jozef Šajša</b>	Telefón / mobil / fax
IČO <b>3 7 8 2 8 3 6 3</b>	Rodné číslo	Poistenie dojednal	<b>Mgr. Jozef Šajša</b>
Adresa - ulica, č.d. <b>Kpt.Nálepku 878</b>		Miesto - dodacia pošta <b>Pohorelá</b>	PSC <b>9 7 6 6 9</b>
Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel. č.		E-mail	
Bankové spojenie - názov peňažného ústavu	Kód banky	Číslo účtu	Špecifický symbol

Základná škola s materskou školou  
Kpt. Nálepku 878, Pohorelá  
7669  
29.9.2023  
024  
KSP 28/2023  
Výdavuje: 191.54307

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	PSC

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia	<b>2.10.2023</b>	Koniec poistenia	<b>1.10.2024</b>	na dobu <input type="checkbox"/> Krátkodobé poistenie	Zlava za viac poistení - CROSS SELLING	Koeficient ÚNP
Poistné je	<input checked="" type="checkbox"/> bežné	Periodicita platenia poistného	<input checked="" type="checkbox"/> ročne	Druh platby	<input type="checkbox"/> KZ bezhotovosne a avízo	Poznámka:
	<input type="checkbox"/> jednorazové	<input type="checkbox"/> štvrťročne	<input type="checkbox"/> polročne	<input type="checkbox"/> PZ poštový peňažný poukaz	<input type="checkbox"/> IU inkaso z účtu platiteľa	IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0178195388/0900 SLSP, a.s.

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU	KLASIFIKÁCIA KLIENTA	Podnikateľ - obrat v EUR		Najrizikovejšia činnosť:		ZODPOVEDNOSŤ (stupeň rizika)		všeobecná zodpovednosť		vadný výrobok	
		2506		kód: ZS		Územná platnosť:		SR			
Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)	Limit plnenia v EUR	Spolučasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Koeficient počtu (K4)	Ročné poistné v EUR za VZ+ZV				
	16 600,00	0,00	1,08	1,05	1,00	áno <input type="checkbox"/>	61,24				
Zodpovednosť za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (ZVBD)	Limit plnenia v EUR	Spolučasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Koeficient počtu bytov + nebytových priestorov (K4)	Ročné poistné v EUR za ZVBD				
Pripočítanie 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, spolučasť 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 KZ (K5)	Ročné poistné v EUR za KZ	
Všeobecná zodpovednosť za škodu - jednorazové akcie	Limit plnenia v EUR	Spolučasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Ročné poistné v EUR za VZ					

PRÍPOISTENIE - ZODPOVEDNOSŤ

Predmet poistenia + poistné riziko	Sublimit plnenia v EUR	Sadzba v %	Spolučasť v EUR	Ročné poistné v EUR
Cudzie veci prevzaté + veci vnesené <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami s kasko poistením (poistenie len dojednaných spoločností podnikateľa v kasko) <input type="checkbox"/> bez motorových vozidiel <input checked="" 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 dojednaných spoločností podnikateľa v kasko) <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
Poistenie sa vzťahuje na MŠ Pohorelá			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 POISTNÉ SPOLU	<input type="checkbox"/> JEDNORAZOVÉ (zohľadnené o prírážku alebo zľavu v EUR)
							81,98	
Ročné poistné vrátane dane <sup>1</sup> celkom	z toho daň z poistenia		Ročné poistné bez dane <sup>1</sup>	Spĺačka poistného vrátane dane <sup>1</sup>				
81,98 EUR	6,07 EUR		75,91 EUR	81,98 EUR				

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené oprisaním 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

Peňažný ústav poisťovne	IBAN	Variabilný symbol	Konštantný symbol	Prvé poistné v EUR
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5386			od: do:
Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5520		3558	vo výške:
Prima banka Slovensko, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008	4439009736		

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 106-6	<input type="checkbox"/>	VPP ZP 606-6	<input checked="" type="checkbox"/>	OPP ZV 656-6	<input type="checkbox"/>	OPP OV 206-6 + ZD SZ-6	<input type="checkbox"/>	ZD SOC-6	<input type="checkbox"/>	ZD S-6	<input checked="" type="checkbox"/>	ZD BD-6	<input type="checkbox"/>
všeobecná časť	všeobecná zodpovednosť	zodpovednosť za vadu výrobku	odcudzenie, vandalizmus	poskytovateľ soc. služby	zodpovednosť škôl	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 uzatváranej 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.
  - uplne 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 totožné osoby, poistník 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.
- 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 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 Poistník prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že jeho osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk.

V Brezne, dňa 29.9.2023

Kpt. Nálepk  
PO podpis poistníka

podpis zástupcu poisťovne  
1 0 0 9 1 4 0 0 4 7