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

KOMUNÁLNA POISŤOVŇA – VIENNA INSURANCE GROUP

Číslo návrhu PZ: **443 9009447**

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

POISTNÍK / POISTENÝ

Titul, priezvisko / Obchodný názov	Meno	Telefón / mobil / fax
Mesto Spišská Belá		

IČO	Rodné číslo	Poistenie dojednal
0 0 3 2 6 5 1 8	x x x x x x / x x x x	**Ing. Mgr. Peter Zibura**

Adresa - ulica, č.d.	Miesto - dodacia pošta	PSČ
Petzvalova 272/18	**Spišská Belá**	0 5 9 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
CVČ Spišská Belá		

IČO	Rodné číslo	Štátna príslušnosť
	x x x x x x / x x x x	

Adresa - ulica, č.d.	Miesto - dodacia pošta	PSČ

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia	Koniec poistenia	Krátkodobé poistenie	Zľava za viac poistení - CROSS SELLING	Koeficient ÚNP
5.10.2023	**5.10.2024** na dobu ☐ neurčitú	Koeficient:	Koeficient:	

Poistné je	Periodicita platenia poistného	Druh platby	Poznámka:
☐ bežné ☑ jednorazové	☐ ročne ☐ štvrťročne ☐ polročne ☑ jednorazovo	☐ PZ poštový peňažný poukaz ☐ KZ bezhotovostne a avízo ☐ KN bezhotovostne bez avíza ☐ IU inkaso z účtu platiteľa	IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0178195386/0900 SLSP, a.s.

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU

KLASIFIKÁCIA KLIENTA	Podnikateľ - obrat v EUR	Najrizikovejšia činnosť:	ZODPOVEDNOSŤ (stupeň rizika)	všeobecná zodpovednosť	vadný výrobok
			kód: **2501**		
	Zvláštny subjekt - počet žiakov, lôžok, miest, ľudí, bytov + nebyt. priestorov	136	Územná platnosť:	SR	

	Limit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Pripoistenie vady výrobku (ZVV) na rovnaký spoluúčasť a spoločný limit plnenia so VZ - Koeficient ZVV (K3)		Ročné poistné v EUR za VZ+ZVV
Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)	66 400,00	50,00	220,32	**1,00**	**1,00**		áno ☐	**220,32**

	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
Zodpovednosť za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (ZVBD)								
Pripoistenie krížovej zodpovednosti za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (KZ) áno ☐ nie ☐	na spoločný limit plnenia sú 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

	Limit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Ročné poistné v EUR za VZ
Všeobecná zodpovednosť za škodu - jednorazové akcie						
	☐ do 3 dní	☐ nad 3 dni	☐ do 500 návštevníkov	☐ do 3 000 návštevníkov	☐ nad 3 000 návštevníkov	

PRIPOISTENIE - ZODPOVEDNOSŤ

Predmet poistenia + poistné riziko	Sublimit plnenia v EUR	Sadzba v ‰	Spoluúčasť v EUR	Ročné poistné v EUR
Cudzie veci prevzaté + veci vnesené ☐ bez motorových vozidiel; ☐ s motorovými vozidlami s kasko poistením (poistenie len dojednanej spoluúčasti poškodeného v kasko poistení); ☐ s motorovými vozidlami bez kasko poistenia				
Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní				
Cudzie veci prenajaté, požičané, užívané ☐ bez motorových vozidiel; ☐ s motorovými vozidlami s kasko poistením (poistenie len dojednanej spoluúčasti poškodeného v kasko poistení); ☐ s motorovými vozidlami bez kasko poistenia				
Dobrovoľné požiarne zbory				
Poskytovanie sociálnej služby ☐ s poistením ošetrovateľskej starostlivosti; ☐ bez poistenia ošetrovateľskej starostlivosti		kód počtu obyv.		

Zvláštne údaje a dojednania:

Ročné poistné spolu v EUR:

Poistením nie sú kryté činnosti:

CROSS SELLING	PZ 1 č.:	PZ 2 č.:	PZ 3 č.:	Koeficient cross selling	Koeficient krátkodobého poistenia	Koeficient ÚNP	☐ ROČNÉ ☑ JEDNORAZOVÉ	POISTNÉ SPOLU (zohľadnené o prirážku alebo zľavu v EUR)
	6810587664	**6811118026**	**6811157607**					**198,29**

Ročné poistné vrátane dane[1] celkom	z toho daň z poistenia	Ročné poistné bez dane[1]	Splátka poistného vrátane dane[1]
198,29 EUR	14,69 EUR	183,6 EUR	198,29 EUR

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia[1] 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. **Tatra banka, a.s.** **Prima banka Slovensko, a.s.**	**SK28 0900 0000 0001 7819 5386** **SK60 1100 0000 0026 2322 5520** **SK87 5600 0000 0012 0022 2008**	**4439009447**	**3558**	od: 5.10.2023 do: 5.10.2024 vo výške: 198,29

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 ☑	VPP ZP 606-7 ☑	OPP ZVV 656-7 ☐	OPP OV 206-7 + ZD SZ-7 ☐	ZD SOC-7 ☐	ZD S-7 ☑	ZD BD-7 ☐	☐
všeobecná časť	všeobecná zodpovednosť	zodpovednosť za vadu výrobku	odcudzenie, vandalizmus	poskytovateľ soc. služby	zodpovednosť škôl	zodpovednosť - bytové domy	

Prehlásenie poistníka:

1. Poistník svojim podpisom prehlasuje, že:

a) 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,

b) 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 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 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.

3. 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 právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk.

.....
podpis poistníka

V Kežmarku, dňa 4.10.2023

..... podpis poistníka

..... podpis zástupcu poisťovne

1 0 1 0 2 2 2 2 7 7