

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

Číslo návrhu PZ
443 9009738

POISTNÍK / POISTENÝ

Titul, priezvisko / Obchodný názov Stredná odborná škola drevárska Lučenecká cesta 2193/17, Zvolen		Meno Ing. Pavel Laššák - riaditeľ	Telefón / mobil / fax 0911403614
IČO 3 7 9 5 6 4 6 9	Rodné číslo x x x x x / x x x x	Poistenie dojednal	
Adresa - ulica, č. d. Lučenecká cesta 2193/17		Miesto - dodacia pošta Zvolen	PSČ 9 6 0 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	Štátna príslušnosť	
Adresa - ulica, č. d.		Miesto - dodacia pošta	PSČ

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia 16.10.2023	Koniec poistenia 15.10.2024	na dobu neurčitú <input type="checkbox"/> Krátkodobé poistenie Koefficient:	Zlva za viac poistení - CROSS SELLING Koefficient:	Koefficient UNP	
Poistné je <input type="checkbox"/> bežné <input checked="" type="checkbox"/> jednorazové	Periodicita platenia poisťného <input type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> štvrťročne <input checked="" type="checkbox"/> polročne <input checked="" type="checkbox"/> jednorazovo	Druh platby <input type="checkbox"/> PZ poštový peňažný poukaz <input checked="" type="checkbox"/> KN bezhotovostne bez avíza <input type="checkbox"/> KZ bezhotovostne a avízo <input type="checkbox"/> IU inkaso z účtu platiteľa	Poznámka: IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 01781953060960 SLS.P, a.s.		

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU	KLASIFIKÁCIA KLIENTA	Podnikateľ - obrat v EUR		Najrizikovejšia činnosť		ZODPOVEDNOSŤ (skupen rok)	všeobecná zodpovednosť	vadný výrobok
		Spoluúčasť v EUR	Základné poisťné v EUR	596	Územná platnosť: SR + ČR	kód: 2507	ZS	
Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)	Limit plnenia v EUR 16.600,00	Spoluúčasť v EUR 0,00	Základné poisťné v EUR 774,80	Koefficient (LP (K1)) 1,05	Koefficient (zemina (K2)) 1,00		Ročné poisťné v EUR za VZ+ZV 813,54 EUR	
Zodpovednosť za škodu viazanú za bytovú a nebytovú priestor v bytovom dome (ZVBD)	Limit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	Základné poisťné v EUR	Koefficient (LP (K1))	Koefficient (zemina (K2))	Koefficient počtu (K4)	Ročné poisťné v EUR za ZVBD	
Všeobecná zodpovednosť za škodu - jednorazové akcie	Limit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	Základné poisťné v EUR	Koefficient LP (K1)	Koefficient (zemina (K2))		Ročné poisťné v EUR za VZ	

PRÍPOISTENIE - ZODPOVEDNOSŤ

Predmet poistenia + poisťné riziko	Sublimit plnenia v EUR	Sadzba v %	Spoluúčasť v EUR	Ročné poisťné v EUR
Cudzie veci prevzaté + veci vnesené <input type="checkbox"/> bez motorových vozidiel				
Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní				
Cudzie veci prenajaté, požičané, užívané <input type="checkbox"/> bez motorových vozidiel				
Dobrovoľné požiarne zbory				
Poskytovanie sociálnej služby <input type="checkbox"/> s poistením ošetrovateľskej starostlivosti <input type="checkbox"/> bez poistenia ošetrovateľskej starostlivosti				

Zvlášťne údaje a dojednania: Poistenie sa nezt'ahuje na registrovaný pracovný úraz.
Poistenie sa vzťahuje na 421 žiakov školy a 175 žiakov školského internátu.

CROSS SELLING	PZ 1 č.:	PZ 2 č.:	PZ 3 č.:	Koefficient cross selling	Koefficient krátkodobého poistenia	Koefficient UNP	ROČNÉ POISTNÉ SPOLU <input checked="" type="checkbox"/> JEDNORAZOVÉ (vzťahujúce sa na príplatok alebo žiadosť v EUR) 813,54 EUR
	Ročné poisťné vrátane dane ¹ celkom	z toho daň z poistenia	Ročné poisťné bez dane ¹	Spĺtka poisťného vrátane dane ¹			
813,54 EUR		60,26 EUR	753,28 EUR	813,54 EUR			

¹ Poistný za poskytovanie poisťní krytie sa považuje za uhradené pripísaním poisťného vrátane dane z poistenia na účet poisťovne.
² 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 poisťné v EUR
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5386			od: 16.10.2023 do: 15.10.2024
Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 6026 2322 5520			vo výške: 813,54 EUR
Príma banka Slovensko, a.s.	SK87 5800 0000 0012 0022 2008	443 9009738	3558	

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

VPP MP 106-7 VPP ZP 606-7 OPP ZV 656-7 OPP OV 206-7 + ZD SZ-7 ZD SOC-7 ZD S-7 ZD BD-7

všeobecná časť všeobecná zodpovednosť zodpovednosť za neto škodu odcudzenie, vandalizmus poskytovateľ sociálnej služby zdravotnícky fakt zodpovednosť - bytový dom

Prehlásenie poistníka:
1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, so VPP, s OPP, so ZD, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárať poisťnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP, OPP, ZD a IPID prevzala písomnej podobe, alebo
 že VPP, OPP, ZD a IPID neprevzala 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 poisťnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch
2. V prípade, ak poistník a poisťovaná osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní osobné údaje poisteného na účely uzatvárať, správy a plnenia tejto poisťnej 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) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracovávaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušným slovenským právny predpisom. Poistník prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracovávaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že osobné údaje, ktoré poskytol, môže byť aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk.

V Zvolene, dňa 13.10.2023

..... podpis poistníka

..... podpis zástupcu poisťovne

0 0 0 0 3 0 3 2 5 6



ZÁZNAM Z ROKOVANIA SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA S KLIENTOM PRED UZATVORENÍM ALEBO ZMENOU POISTNEJ ZMLUVY

vzhľadom na súlade s ust. zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v zmysle zák. č. 136/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle zákona č. 29/2005 o ochrane pred nelegálnymi príjmami z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „Zákon“)

Meno a priezvisko/meno finančného agenta/zamestnanca: **Bc. Silvia Kortišová** E-mail: **kortisova@kpas.sk** Kontaktný telefón: **0905837835**

Trvalý pobyt (prechádzajúcí pobyt)/Miesto podnikania/Sídlo: **Komunálna poisťovňa, a.s., T. G. Masaryka 8/955, 960 01 Zvolen**

Právna forma pri poskytujúcej osobe: Registrčné číslo v Národnej banke Slovenska: **303255**

Kto je koná v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 545 (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“)

A. Meno a priezvisko poistníka
Stredná odborná škola drevárska Lučenecká cesta 2193/17, Zvolen
 Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa: **Lučenecká cesta 2193/17, Zvolen**
 Kontaktný telefón/E-mail:
 Rodné číslo: **SR** Číslo bankového účtu:
 Ste sankcionovanou osobou? ¹ Áno Nie Druh dokladu totožnosti: **OP** Číslo dokladu totožnosti:
 IČO: **37956469** DIČ:
 Číslo zápisu a označenie registra zápisu právnickej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa:
 Ste politicky exponovanou osobou? ² (iba pri životnom poistení) Áno Nie

B. Meno a priezvisko/obchodné meno/názov osoby, v prospech ktorej má byť uzatvorené poistenie/ vykonaná zmena poistenia alebo zástupcu poistníka (ak je odlišná od osoby v časti A)
Ing. Pavel Laššák
 Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa: **L. Fullu 1969/17, Zvolen**
 Kontaktný telefón/E-mail:
 Rodné číslo: **6709166189** Št. prísl.: **SR** Číslo bankového účtu:
 Ste sankcionovanou osobou? ¹ Áno Nie Druh dokladu totožnosti: **OP** Číslo dokladu totožnosti:
 IČO: DIČ:
 Číslo zápisu a označenie registra zápisu právnickej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa:
 Ste politicky exponovanou osobou? ² (iba pri životnom poistení) Áno Nie

Je oprávnená osoba (ak je v zmluve identifikovaná) politicky exponovanou osobou? ³ (iba pri životnom poistení) Áno Nie Je oprávnená osoba sankcionovanou osobou? ⁴ Áno Nie

Kto má v úmysle využiť resp. využívať poisťovacie služby spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group (ďalej len „klient“) spísali tento Záznam o rokovaní sprostredkovateľa poistenia s klientom vo vzťahu k uzatvoreniu alebo k zmene poistnej zmluvy so spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

POŽIADAVKA A POTREBY KLIENTA S OHLADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY

1. Udržiavanie životnej úrovne v dôchodkovom veku <small>→ starý ústredok</small>	<input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie
2. Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvídanými udalosťami <small>→ škola, zveda, choroba, úraz</small>	<input checked="" type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie
3. Budúcnosť vašich detí <small>→ škola, úraz, starosť zveda</small>	<input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie
4. Vaše bývanie <small>→ kasa, ochrana, ochrana, ochrana</small>	<input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie
5. Ochrana vášho majetku <small>→ zápis, ochrana, ochrana</small>	<input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie
6. Iné <small>→ prídelenie, zodpovednosť, ochrana, ochrana</small>	<input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie

FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA

Príjmy	
→ čistý príjem	EUR
→ preplat platieb	EUR
→ odmeny	EUR
→ vyplývajúce	EUR
Celkové príjmy	EUR
Voľne prostriedky	EUR
Iné skutočnosti	

Výdavky

→ bývanie	EUR
→ domácnosť	EUR
→ cestovné	EUR
→ deti	EUR
→ školky / zariadenia	EUR
→ sporenia / poistenia	EUR
→ ostatné	EUR
Celkové výdavky	EUR

ZNALOSTI A SKÚSENOSTI KLIENTA S OHLADOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY

neklient
 bývalý klient
 súčasný klient
 iné

ODPORUČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHLADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI

Finančná služba: poistenie	Finančná služba: poistenie
Produkt: 443 zodpovednosť školy	Produkt: 4801- K škole
Zdôvodnenie: ochrana, odporúčanie	Zdôvodnenie: ochrana
Náklady: EUR	Náklady: 3576,00 EUR

KLIENTOM ZVOLENÉ ŘEŠENIE

Finančná služba: poistenie	Finančná služba: poistenie
Produkt návrh zmluvy č.: 443 zodpovednosť školy	Produkt návrh zmluvy č.: 443 zodpovednosť školy
Zdôvodnenie: ochrana	Zdôvodnenie: ochrana
Náklady: EUR	Náklady: EUR

Klient twasim najpřezran potrebný správnosť a úplnosť kontu záznamu a že prevzal jeho kópiu. Na základe slobodnej voľby klienta je číslo pripravovanej poistnej zmluvy/ poistného návrhu: **4439009738**

Právnosť informácie klienta, že osobu, údaje spracované v súlade s článkom 17 ods. 1 písm. a) zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v zmysle zák. č. 136/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v zmysle zák. č. 29/2005 Z. z. o ochrane pred nelegálnymi príjmami z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „Zákon“) je možná nájsť na webovej stránke spoločnosti.

Klient berie na vedomie, že tento záznam sa je spracovaný na uzatvorenie poistnej zmluvy v zmysle predchádzajúcich postupov. Klient zaviazal svoju osobu, že informácie poskytnuté na tomto Zázname poskytuje sprístupnené podľa zákona č. 136/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v zmysle zák. č. 29/2005 Z. z. o ochrane pred nelegálnymi príjmami z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „Zákon“).

Marschall, keďže poistenie môže byť vydané a vopred platí podmienky. Keďže klientovi bolo oznámené, že na základe Záznamu o rokovaní sprostredkovateľa poistenia s klientom (ďalej len „Zákon“) je možné nájsť na webovej stránke spoločnosti, že na základe Klientom poskytnutých informácií týkajúcich sa jeho záznamov, potrebných skontrolovať zmluvu a finančnú situáciu je klientom zvolená prostredníctvom Záznamu o rokovaní sprostredkovateľa poistenia s klientom (ďalej len „Zákon“) je možné nájsť na webovej stránke spoločnosti, že na základe Klientom poskytnutých informácií týkajúcich sa jeho záznamov, potrebných skontrolovať zmluvu a finančnú situáciu je klientom zvolená prostredníctvom Záznamu o rokovaní sprostredkovateľa poistenia s klientom (ďalej len „Zákon“).

Klient potvrdzuje, že má zreteľnú predstavu o uzatvorení poistnej zmluvy (ak má byť poskytnutá sprostredkovateľom informácia) a svojím podpisom potvrdzuje, že má zreteľnú predstavu o uzatvorení poistnej zmluvy.

potvrdzuje, že má zreteľnú predstavu o uzatvorení poistnej zmluvy (ak má byť poskytnutá sprostredkovateľom informácia) a svojím podpisom potvrdzuje, že má zreteľnú predstavu o uzatvorení poistnej zmluvy. skutočnosťou zmluvy. finančnej situácie a náklady tomu budú na uzatvorení poistnej zmluvy.

1. Ak klient je fyzická osoba, ktorá je v zmluve identifikovaná, musí byť v zmluve identifikovaná. Ak klient je právnická osoba, musí byť v zmluve identifikovaná. Ak klient je fyzická osoba, ktorá je v zmluve identifikovaná, musí byť v zmluve identifikovaná. Ak klient je právnická osoba, musí byť v zmluve identifikovaná. Ak klient je fyzická osoba, ktorá je v zmluve identifikovaná, musí byť v zmluve identifikovaná. Ak klient je právnická osoba, musí byť v zmluve identifikovaná.

INFORMÁCIE PRE KLIENTA

- Spoločnosť KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 595 545 (ďalej len „Poisťovňa“) týmto poskytuje klientovi informácie v súlade s ustanovením § 70 ods. 1 písm. b) zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „ZoP“) v spojení so zákonom č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „ZFS“) prostredníctvom*:
 - Svojho zamestnanca Silviu Kortišovú....., ktorý koná v mene spoločnosti na základe Pracovnej zmluvy v zmysle zákona č. 311/2001 Z. z. Zákonník práce.
 - Viazaného finančného agenta vykonávajúceho sprostredkovateľskú činnosť v súlade s ustanoveniami ZFS (ďalej len „VFA“). VFA vykonáva sprostredkovanie poistenia na základe zmluvy s poisťovňou. Zmluva má výhradnú povahu. VFA je držiteľom povolenia Národnej banky Slovenska (ďalej len „NBS“) číslo rozhodnutia/rozhodnutí zo dňa, na základe ktorého je oprávnený vykonávať sprostredkovanie v sektore Tieto informácie je možné overiť na internetovej stránke NBS regfap.nbs.sk/search.php. (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“)
- Odplatom sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie poistnej zmluvy je finančná odmena od Poisťovne – variabilná zložka platu/provizia sprostredkovateľa poistenia¹, ktorá je určená Pracovnou zmluvou/Zmluvou o sprostredkovaní² medzi sprostredkovateľom poistenia a Poisťovňou. Finančnú odmenu obdrží sprostredkovateľ poistenia len vtedy, pokiaľ bude poistná zmluva platne uzatvorená a riadne zaplatené príslušné poistné.
- Klient, ktorému sprostredkovateľ poistenia poistenie sprostredkoval, ~~žada~~/nežiada* informáciu o výške odmeny za sprostredkovanie jeho poistenia. Výška odmeny za sprostredkovanie poistenia pre sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie poistnej zmluvy je: mzda.....
- Sprostredkovateľ poistenia nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach v Poisťovni.
- Poisťovňa nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach sprostredkovateľa poistenia.
- Klient je informovaný o skutočnosti, že neuhrádza sprostredkovateľovi poistenia odplatu ani žiadne ďalšie plnenia za sprostredkovanie poistenia. Sprostredkovateľ poistenia nie je oprávnený účtovať klientom žiadne dodatočné poplatky či náklady, spojené s uzatvorením poistnej zmluvy.
- Klient platí poistné výhradne v prospech účtu Poisťovne. Platobné podmienky sú uvedené v poistnej zmluve a všeobecných poistných podmienkach Poisťovne a môžu sa líšiť v závislosti od frekvencie platenia poistného, priznávajúcich výhod, zliav a bonusov, spôsobu platenia poistného alebo iných okolností určených Poisťovňou. Tieto informácie sú súčasťou poistnej zmluvy, poistných podmienok či iných zmluvných dojednaní Poisťovne, odovzdaných klientovi spolu s poistnou zmluvou.
- Informácie o produktoch, obchodné podmienky a zmluvné dojednania, ako aj výška poistného Poisťovne sú poskytnuté priamo z Poisťovne.
- Sprostredkovateľ poistenia nie je oprávnený poskytovať klientovi výhody finančnej, hmotnej alebo nehmotnej povahy. Za takéto výhody sa nepovažuje poskytnutie drobných reklamných predmetov.
- Poistné zmluvy, dojednávane a uzatvárané prostredníctvom sprostredkovateľa poistenia sa riadia právnym poriadkom Slovenskej republiky a poistnými podmienkami Poisťovne. Uzatvorením poistnej zmluvy je klient je povinný dodržiavať a riadiť sa príslušnými poistnými a obchodnými podmienkami, zmluvnými dojednaniami, ako aj platnými právnymi predpismi Slovenskej republiky, ktoré sa vzťahujú k uzatvorenému poisteniu a tejto povinnosti si je vedomý. Klient berie na vedomie, že nedodržanie vyššie uvedených podmienok môže mať za následok zánik poistnej zmluvy, finančné sankcie, popri prípade trestnoprávny postih v zmysle platných právnych predpisov Slovenskej republiky.
- Poistná zmluva, ktorú klient uzatvára, predstavuje najmä záväzok Poisťovne poskytnúť poistné plnenie v prípadoch predpokladaných poistnou zmluvou, a záväzok klienta platiť za poistenie poistné vo výške dojednanej v poistnej zmluve.
- V prípade porušenia povinností zo strany sprostredkovateľa poistenia môže klient podať sťažnosť na výkon činnosti sprostredkovateľa poistenia pri sprostredkovaní poistenia, a to písomne na adrese sídla Poisťovne alebo ústne, pričom o tom musí byť vyhotovená zápisnica v 2 vyhotoveniach a musí byť podpísaná oboma stranami. Poisťovňa je povinná informovať klienta o vyriešení jeho sťažnosti do 30 dní od jej doručenia. V prípade nespokojnosti s riešením sťažnosti môže klient podať sťažnosť NBS, na adrese Národná banka Slovenska, podateľňa ústredia NBS v Bratislave, Imricha Karvaša 1, 813 25 Bratislava 1.
- Spor medzi klientom a sprostredkovateľom poistenia je takisto možné riešiť mimosúdne:
 - alternatívne riešenie spotrebiteľských sporov v zmysle zákona č. 391/2015 Z. z. o alternatívnom riešení spotrebiteľských sporov a o zmene a doplnení niektorých zákonov,
 - mediácia v zmysle zákona č. 420/2004 Z. z. o mediácii a o doplnení niektorých zákonov,
 - rozhodcovské konanie v zmysle zákona č. 244/2002 Z. z. o rozhodcovskom konaní,
 - spotrebiteľské rozhodcovské konanie v zmysle zákona č. 335/2014 Z. z. o spotrebiteľskom rozhodcovskom konaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
- Sprostredkovateľ poistenia informuje klienta, že v zmysle Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) číslo 2019/2088 z 27. novembra 2019 o zverejňovaní informácií o udržateľnosti v sektore finančných služieb nepovažuje riziká ohrozujúce udržateľnosť za relevantné z nasledovných dôvodov. Sprostredkovateľ poistenia vykonáva finančné sprostredkovanie výlučne pre spoločnosť KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom Štefánikova 17, 811 05 Bratislava (ďalej len „KOMUNÁLNA“), ktorá spôsob zohľadnenia a začlenenia týchto rizík uvádza v dokumente KID ako aj na svojej webovej stránke, pričom sprostredkovateľ poistenia má po posúdení obsahu tejto informácie za to, že pri výkone finančného sprostredkovania nie je z jeho pohľadu relevantné začleniť riziká ohrozujúce udržateľnosť inak alebo nad rámec ako ich začleňuje spoločnosť KOMUNÁLNA.

V Zvolene dňa 13.10.2023

Bc. Silvia Kortišová Ing. Pavel Laššák
sprostredkovateľ poistenia klient

* nehodlacie sa prečiarknite

ZMLUVNÉ DOJEDNANIA PRE POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU MATERSKÝCH, ZÁKLADNÝCH, STREDNÝCH A VYSOKÝCH ŠKÔL

ČLÁNOK 1

Všeobecné ustanovenie

Pre poistenie zodpovednosti za škodu materských, základných, stredných, vysokých škôl, základných umeleckých škôl a škôl pre deti a žiakov so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami (ďalej len „poistený“), ktoré dojednáva KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group (ďalej len „poisťovňa“) platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu právnických osôb a podnikajúcich fyzických osôb č. 606-7 (ďalej len „VPP ZP 606-7“), tieto zmluvné dojednania a poistná zmluva.

ČLÁNOK 2

Predmet poistenia

1. Z poistenia zodpovednosti za škodu má poistený právo, aby poisťovňa za neho nahradila škodu, vzniknutú inému v súvislosti s činnosťou alebo vzťahom poisteného, na zdraví alebo usmrtením, poškodením, zničením alebo stratou vecí, pokiaľ poistený za škodu zodpovedá v dôsledku svojho konania alebo vzťahu v čase trvania poistenia.
2. Z poistenia zodpovednosti za škodu má poistený právo, aby poisťovňa za neho nahradila škodu na zdraví, ktorá vznikla dieťaťu, žiakovi alebo študentovi pri výchovno-vzdelávacej činnosti na základných školách, základných umeleckých školách, stredných školách, špeciálnych školách, školských zariadeniach a vysokých školách alebo nepovinnej činnosti organizovaných školou alebo v priamej súvislosti s ňou, alebo pri činnostiach, ktoré žiak vykonal na príkaz alebo so súhlasom učiteľa alebo povereného zamestnanca školy (registrovaný školský úraz) s výnimkou registrovaných pracovných úrazov (úrazy, ktoré vznikli pri praktickom vyučovaní alebo odbornej praxi vykonávanej u fyzickej alebo právnickej osoby na základe dohody, brigády alebo inej činnosti).
3. Ak je v poistnej zmluve výslovne dojednané poistenie vecí podľa článku 3 ods. 3 písm. a) VPP ZP 606-7, z poistenia zodpovednosti za škodu má poistený právo, aby poisťovňa za neho nahradila škodu na veciach žiakov, učiteľov a iných návštevníkov školy odložených na mieste na to určenom alebo na mieste, kde sa obvykle odkladajú (§ 433 ods. 2 Občianskeho zákonníka), okrem ak by ku škode došlo aj inak.

ČLÁNOK 3

Územná platnosť poistenia

Odchylné od článku 5 VPP ZP 606-7 sa poistenie vzťahuje na poistné udalosti, ktoré boli spôsobené a pri ktorých aj škoda nastala na území Slovenskej a Českej republiky počas vyučovacieho procesu, školských výletov, exkurzií, školských akcií a školy v prírode.

ČLÁNOK 4

Výluky z poistenia

Okrem výluk stanovených v článku 3 ods. 2 a 3 VPP ZP 606-7 sa poistenie zodpovednosti za škodu nevzťahuje ani na zodpovednosť za škodu vzniknutú:

- a) na mobilných telefónoch, notebookoch, akýchkoľvek elektronických prehrávačoch alebo elektronických hrách,
- b) na veciach umeleckej, historickej alebo zberateľskej hodnoty,
- c) na klenotoch a iných cennostiach,
- d) na peniazoch,
- e) odcudzením vecí v neuzamknutých šatniach, triedach alebo iných priestoroch.

ČLÁNOK 5

Poistná suma, poistné plnenie

1. Pre poistenie zodpovednosti za škodu podľa článku 2 ods. 1 a 2 týchto ZD S-7 a v zmysle článku 9 ods. 1 VPP ZP 606-7 je hornou hranicou plnenia za jednu poistnú udalosť limit plnenia/poistná suma dohodnutá v poistnej zmluve a dvojnásobok limitu plnenia/poistnej sumy dohodnutej v poistnej zmluve pre všetky poistné udalosti, ktoré boli dôvodom vzniku práva na plnenie poisťovne v príslušnom poistnom období.
2. Pre poistenie zodpovednosti za škodu podľa článku 2 ods. 3 týchto ZD S-7 a v zmysle článku 9 ods. 1 VPP ZP 606-7 je hornou hranicou plnenia za jednu a všetky poistné udalosti, ktoré boli dôvodom vzniku práva na plnenie poisťovne v príslušnom poistnom období na jedného žiaka alebo jedného učiteľa suma 67 EUR, maximálne však limit plnenia/poistná suma dohodnutá v poistnej zmluve pre toto pripoistenia na všetkých žiakov a učiteľov.

ČLÁNOK 6

Spoluúčasť

Poistený sa pri poistení v zmysle článku 2 ods. 3 týchto zmluvných dojednaní podieľa na plnení z každej poistnej udalosti spoluúčastou 7 EUR za každého poškodeného, o ktorú poisťovňa zníži plnenie vyplatené každému poškodenému.

ČLÁNOK 7

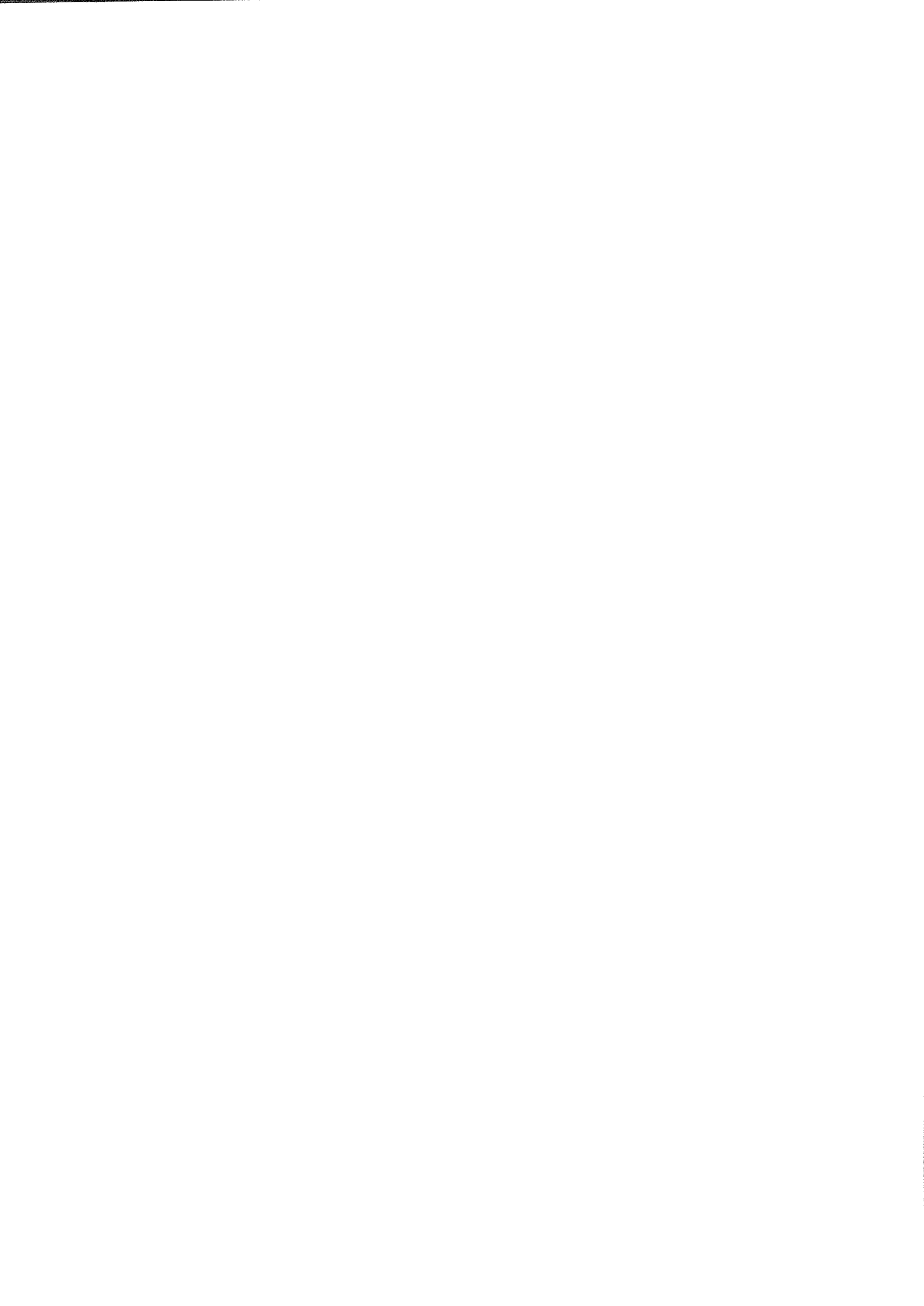
Doručovanie písomností

1. Písomnosti sa poisťníkovi a poistenému doručujú na poslednú známu adresu bydliska (sídla). Rovnako sa doručujú písomnosti poškodenému.
2. Ak je doručovaná výzva podľa § 801 zákona č. 40/1964 Zb. (Občiansky zákonník v platnom znení) na zaplatenie poistného, výzva sa považuje za doručenú, ak ju adresát prijal, odmietol prijať alebo dňom, keď ju pošta vrátila odosielajúcej strane ako nedoručenú.
3. Ak je doručovaná upomienka na zaplatenie dlžného poistného alebo výpoved' poistnej zmluvy, považujú sa tieto písomnosti za doručené dňom prijatia, dňom odopretia alebo uplynutím odbernej lehoty po jej uložení na príslušnej pošte. Ak je posledným dňom lehoty sobota, nedeľa alebo sviatok, je posledným dňom tejto lehoty najbližší pracovný deň.
4. Pokiaľ poisťník alebo poistený doloží, že mu príslušná písomnosť nebola doručená z dôvodov hodných osobitného zreteľa, môže na to poisťovňa prihliadnúť s ohľadom na okolnosti prípadu.

ČLÁNOK 8

Záverečné ustanovenia

1. Pre poistenie dojednané poistnou zmluvou platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov, VPP ZP 606-7 a tieto Zmluvné dojednania.
2. Tieto Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu materských, základných, stredných a vysokých škôl ZD S-7 boli schválené predstavenstvom spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group a nadobúdajú účinnosť dňom 01.01.2023.



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

Exportujete priamo či nepriamo Vaše výrobky do zahraničia?

áno nie

(ak áno vyplňte nasledovné údaje)

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 Komunálna poisťovňa, a.s do 16.10.2023

Máte s našou poisťovňou uzavreté aj iné druhy poistenia?

áno nie

Ak áno, aké druhy poistenia poistenie hnutelného majetku

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: 16.600,00

Doba poistenia: určitá neurčitá
od 16.10.2023 do 15.10.2024

Požadovaná spoluúčasť: bez spoluúčasti

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: **596**

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

V Zvolene dňa 13.10.2023

Podpis a pečiatka klienta

Vyplňuje obchodný zástupca / maklér

Meno a priezvisko: Silvia Kortišová

Číslo: 303255

Telefón: 0905837835 mail: kortisova@kpas.sk

Fax:

Názov spoločnosti: Komunálna poisťovňa, a.s.

Adresa: T. G. Masaryka 8, Zvolen

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

PZ č. 4439009738

Všeobecné informácie o spoločnosti

Obchodné meno: Stredná odborná škola drevárska Lučenecká cesta 2193/17, Zvolen Rok založenia:
Adresa: Lučenecká cesta 2193/17, Zvolen IČO: 37956469
Adresa www stránky: <https://sosdrev.sk/> Telefón: 0911403614

Informácie o prevádzkovej činnosti

Predpokladaný obrat za aktuálny kalendárny/účtovný rok:
Skutočný obrat za minulý kalendárny/účtovný rok:
Počet zamestnancov *82* z toho v hlavnom pracovnom pomere *82*
Počet prevádzok 1
Popis činností (v prípade viacerých činností opíšte každú samostatne vrátane % podielu na celkovej činnosti):
(v prípade potreby pokračujte na osobitnom liste papiera)

Stredná odborná škola- vzdelávacia činnosť

Vykonáva Vaša spoločnosť činnosť v zahraničí? áno nie

SR	ČR	iné okolité štáty	Európa	celý svet (okrem USA/Kanady)	USA/Kanada
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

a) výbušnými látkami, plynmi, látkami uskladňovanými pod tlakom	<input type="checkbox"/> áno	<input checked="" type="checkbox"/> nie
b) chemikáliami, horľavinami, otvoreným ohňom	<input type="checkbox"/> áno	<input checked="" type="checkbox"/> nie
c) toxickými látkami, rádioaktívnymi látkami	<input type="checkbox"/> áno	<input checked="" type="checkbox"/> nie
d) s inými nebezpečnými látkami	<input type="checkbox"/> áno	<input checked="" type="checkbox"/> nie

Je s činnosťou Vašej firmy spojené:

a) odkladanie vecí zákazníkov	<input checked="" type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
b) preberanie vecí od zákazníkov (ak áno, akých)	<input type="checkbox"/> áno	<input checked="" type="checkbox"/> nie
• cudzie veci prevzaté (bez motorových vozidiel)	<input type="checkbox"/> áno	<input checked="" type="checkbox"/> nie
• cudzie veci prevzaté (s motorovými vozidlami)	<input type="checkbox"/> áno	<input checked="" type="checkbox"/> 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 prísluších objektov a komunikácií:

Informácie o výrobkoch (vyplňuje sa len v prípade ak je požadované aj poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom/vadné 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:

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