

Príloha č. 5: Potvrdenie o poistení zodpovednosti za škodu - *požaduje sa od úspešného uchádzača*

UPRAJEM O PODIELE ZAKAZKY, AKYMA UCHADZAM V UMYSLE
ZADAT SUBODVATLOM

1. Ak potrebujem poistiť zodpovednosť za škodu, ktorú spôsobím, vyplníť tento formulár. ☒

2. Ak potrebujem poistiť zodpovednosť za škodu, ktorú spôsobím, vyplníť tento formulár. ☐

3. Ak potrebujem poistiť zodpovednosť za škodu, ktorú spôsobím, vyplníť tento formulár. ☐

V Bratislave, dňa 13.10.2023

Podpis uchádzača
Miesto a dátum



Číslo poisťnej zmluvy 11-323077

Poisťovňa

POISTNÁ ZMLUVA

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU

Union poisťovňa, a. s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava 1, Slovenská republika
IČO: 31322051 DIČ: 2020800353
zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, odd. Sa, vl. č. 383/B
IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX
(ďalej len „poisťovateľ“)

a

STAFIN PLUS, s. r. o., Ševčenkova 10, 851 01 Bratislava
IČO: 43892701 / DIČ: 2022543820
zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, odd. Sro, vl. č. 50281/B
SK NACE: 43290
e-mail: jadnak@stafinplus.sk
IBAN: SK58 1100 0000 0026 2517 4480, BIC: TATRSKBX
(ďalej len „poisťník a poistený“)

uzavierajú v zmysle § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č. 40/1964 Zb., v znení neskorších predpisov
poisťnú zmluvu o poistení zodpovednosti za škodu (ďalej len „zmluva“)

ČASŤ I POISTENIE VŠEOBECNEJ ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU

Článok 1 Poistné podmienky

Pre toto poistenie platia:

- Všeobecné poistné podmienky poistenia majetku a zodpovednosti za škodu pre podnikateľské subjekty VPPMZ/0922 (ďalej len „VPPMZ“)
- Osobitné dojednania pre poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu ODZ-VZ/0922 (ďalej len „ODZ-VZ“).

Súčasťou poisťnej zmluvy je aj:

- Príloha č. 1, Výpis z Obchodného registra

Článok 2 Základný rozsah poistenia

Poistené činnosti

Obrat z poistených činností

Územná platnosť poistenia

Poistná suma

Limit poistného plnenia

poistenie podľa tejto časti zmluvy sa vzťahuje na činnosti
poisteného uvedené vo Výpise z Obchodného registra
2.124.235,00 €

územie SR

165.000,00 €

za jednu a všetky poistné udalosti počas jedného poistného
obdobía

Spoluúčasť

5% min. 250,00 €

20,00 € pre predmet poistenia v zmysle čl. 4 ods. 1 písm. f) (veci odložené a vnesené návštevníkmi) a písm. g) ODZ-VZ (odložené veci zamestnancov)

Ročné poistné s daňou

743,25 €

Článok 3 Pripoistenia

Nedodávajú sa.

ČASŤ II SPOLOČNÉ USTANOVENIA

Článok 1 Doba poistenia, poistné obdobie

Poistná doba	od 27.10.2023 na dobu neurčitú
Poistné obdobia	od 27.10. do 26.10. nasledujúceho kalendárneho roka

Článok 2 Výška a splatnosť poistného

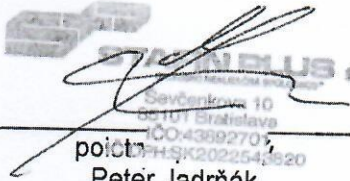
Druh poistného	bežné
Frekvencia platenia	ročne
Poistné s daňou v poistnom období	743,25 €
Dátum splatnosti	27.10. príslušného kalendárneho roka
Prvé poistné zaplatené	bezhotovostne
Druh avíza	elektronické avízo (bez poukážky)
Účet pre úhradu	SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX
Variabilný symbol	11323077
Daň z poistenia vo výške 8% bola aplikovaná v zmysle zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.	

Článok 3 Záverečné ustanovenia

- Práva a povinnosti poisteného, poistníka a poisťovateľa sú upravené vo vyššie uvedených všeobecných poistných podmienkach a osobitných dojednaniach.
- Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že:
 - všetky ním vyššie uvedené údaje sú úplné a pravdivé,
 - mu boli pred uzavretím poistnej zmluvy odovzdané:
 - Informačný dokument o poistnom produkte – Poistenie zodpovednosti za škodu,
 - Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu.

3. Poistník bol pred uzavretím poisťnej zmluvy oboznámený s obsahom vyššie uvedených poisťných podmienok a osobitných dojednaní. Poistník podpisom poisťnej zmluvy potvrdzuje, že mu boli poskytnuté v písomnej forme.
4. Táto poisťná zmluva sa vyhotovuje v dvoch rovnopisoch, po jednom pre každú zmluvnú stranu.
5. Zmluvné strany vyhlasujú, že si Zmluvu prečítali, jej obsahu porozumeli a na znak toho, že obsah tejto Zmluvy zodpovedá ich slobodnej a vážnej vôli, ju vlastnoručne podpísali.

V Bratislave dňa 26.10.2023


STAFIN PLUS s.r.o.
Sevcenkova 10
851 01 Bratislava
IČO: 43692705
SÚHRN SÚK 2022543620
poisťnik
Peter Jadrňák
konateľ
STAFIN PLUS, s. r. o.

V Bratislave dňa 26.10.2023


Union U204
Poisťovňa
Union poisťovňa, a. s.
Karadžičova 10, 813 60 Bratislava
poisťovateľ
Ing. Michal Motyka
upisovateľ korporátnych rizík

Číslo obchodnej zmluvy: 11-MAK-302

Názov sprostredkovateľa: Finportal, a. s. / Marián Longa

Upisovateľ korporátnych rizík: Ing. Michal Motyka