

# poistná zmluva

## Poistenie

**Dátum uzatvorenia**

3. 11. 2023

**Začiatok poistenia**

4. 11. 2023

**Poistná doba**

neurčitá

**Číslo zmluvy**

K550021806

**Poistné obdobie**

Jeden rok

**Balík krytia**

Extra

## Poistovateľ

**Názov****Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.****Adresa**Pribinova 19, 811 09 Bratislava, Slovenská republika, IČO:  
00 151 700, IČ DPH: SK7120001757, DIČ: 2020374862,  
spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri vedenom  
Mestským súdom Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č.: 196/B

## Poistník / Poistený

**Názov**

Základná škola s materskou školou, Kotešová 378

**Adresa**

Kotešová 378, 013 61 Kotešová

**Oprávnená osoba**

Mgr. Katarína Kasemova

Mgr. Monika Bogáňová

**IČO**

37809831

**Telefón**

+421904807446

**Email**

zs.boganova@gmail.com

## Hlavná podnikateľská činnosť k začiatku poistenia

**SK NACE**

Základné školstvo - 85200

**Obrat**

5 000 EUR

**Počet zamestnancov**

25

## Predmety poistenia a poistenie náhoda

Všeobecná zodpovednosť za škodu

Poistné sumy (limity)  
100 000 EUR

vrátane vadného výrobku

– škoda na prevzatej veci

5 000 EUR

– škoda na prevzatom motorovom vozidle

100 000 EUR

– škoda na prenajatej nehnuteľnosti/byte

100 000 EUR

– škoda spôsobená únikom znečisťujúcich látok

nepoistené

Prerušenie prevádzky

500 EUR

Asistenčné služby (základné)

300 EUR



**Spoluúčast** (okrem asistenčných služieb) 200 EUR

**Územná platnosť pre poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu** EÚ + EFTA

Miesto poistenia pre hnutelné veci  
premiálne prenosky v 1

Adresa Kotešová 378, 013 61 Kotešová

Predmety poistenia 1)	Poistné sumy
Hnutelné veci	7 700 EUR
z toho umelecké predmety (zbierky), cennosti v trezore a hotovosť počas prepravy	385 EUR
Veci zamestnancov	1 000 EUR
Budova	nepoistené

Poistené riziko 2)	Hnutelné veci:
FLEXA – požiar, dym, blesk, explózia, implózia, pád lietadla, rázova vlna a náraz vozidla.	7 700 EUR
Živelné udalosti	7 700 EUR
Poistené náklady	7 700 EUR
Odpratávacie náklady	770 EUR
Vodovodné škody	1 540 EUR
Rozbitie skla	385 EUR
Krádež, lúpež	1 540 EUR
Vandalizmus bez prekonania prekážky	385 EUR
Voliteľné riziko: zemetrasenie	7 700 EUR

Detaily k 1)

Budova v ktorej sa podnikanie vykonáva nie je vo výstavbe ani v rekonštrukcii, ani nebolo na ňu vydané rozhodnutie o odstránení stavby áno

Detaily k 2) osma poistenia

#### Vznik poistenia

Poistenie vzniká uzatvorením poistnej zmluvy, ktoré nastane zaplatením poistného s daňou a poistenie začína dňom uvedeným v poistnej zmluve, pokiaľ platba poistného s daňou bude pripísaná v plnej výške na účet poisťovateľa do 5 dní odo dňa začiatku poistenia. V opačnom prípade poistenie nevzniká.

#### Elektronická komunikácia (email, telefón)

Uvedením svojho emailu a telefónu v tejto poistnej zmluve poisťník berie na vedomie, že poisťovateľ a poisťník budú vzájomnú komunikáciu (vrátane dokumentov) týkajúcu sa tejto poistnej zmluvy uskutočňovať v elektronickej forme prostredníctvom nástrojov elektronickej komunikácie, ktorými sú email a telefón poisťníka uvedený



1. Úvod

2. Účel

3. Účastníci

4. Zmluva

5. Prílohy

6. Právne ustanovenia

7. Závazky účastníkov

8. Zmena zmluvy

9. Zánik zmluvy

10. Záverečné ustanovenia

na telefónnom čísle +421 2 50 122 222. Písomnú sťažnosť môžete zaslať aj emailom na [dialog@allianz.sk](mailto:dialog@allianz.sk) alebo poštou na adresu Allianz.

Rozpis bežného poistného za poistné obdobie

**Ročné poistné s daňou**

320,28 EUR

**Poistné (splátka) + daň z poistenia\* (splátka)**

24,71 EUR + 1.98 EUR

**Mesačná splátka poistného s daňou na úhradu\*\***

26,69 EUR

\*Daň z poistenia je vypočítaná vo výške 8 % v zmysle zákona č. 213/2018 Z.z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov

\*\*Splátka poistného je splatná k 1. dňu každého kalendárneho mesiaca príslušného poistného obdobia. V prípade, že splatnosť prípadne na neexistujúci deň v mesiaci, splátka je splatná v posledný existujúci deň daného mesiaca.

Informácie pre účely správy poistenia

**Získateľské číslo finančného agenta 1**

1413266/00073126

**Priezvisko a meno/Obchodné meno 1**

Ing. Ján Korček

**Priezvisko a meno spolupracovníka**

Ján Korček

**Telefón/e-mail**

+421905324037/[jan.korcek@os.allianz.sk](mailto:jan.korcek@os.allianz.sk)

**Prílohy:** Úhrada poistného  
Poistný certifikát  
Všeobecné podmienky elektronickej komunikácie pre klientov s IČO  
Informačný dokument o poistnom produkte



Ing. Jozef Paška  
člen predstavenstva  
Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.



Juraj Dlhopolček, MSc  
člen predstavenstva  
Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

Podívam pomôžeme.

Podpisujeme: Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

# Poistný

POISTNÝ CERTIFIKÁT POISTENIA VŠEOBECNEJ ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU VRÁTANE VADNÉHO VÝROBKU/CERTIFICATE OF COMMERCIAL GENERAL LIABILITY AND PRODUCT LIABILITY INSURANCE/VERSICHERUNGSSCHEIN FÜR DIE ALLGEMEINE HAFTPFLICHTVERSICHERUNG INKLUSIVE PRODUKTHAFTPFLICHTVERSICHERUNG

Tento poistný certifikát je vystavený pre informatívne účely. Tento certifikát nepozmeňuje ani nerozširuje rozsah poistného krytia poskytnutého nižšie uvedenou poistnou zmluvou./This certificate is issued as a matter of information only. This certificate does not amend, extend or alter the coverage afforded by the policy below./Dieser Versicherungsschein wurde ausschliesslich für Informationszwecke ausgestellt. Dieser Versicherungsschein ändert oder erweitert nicht den in der unten angegebenen Versicherungspolice gewährleisteten Umfang des Versicherungsschutzes.

**POISŤOVATEĽ/INSURER/VERSICHERER**

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.  
 Pribinova 19  
 811 09 Bratislava, Slovenská republika  
 IČO: 00 151 700, IČ DPH: SK7120001757, DIČ: 2020374862

**POISTENÝ/INSURED/VERSICHERUNGSNEHMER**

Základná škola s materskou školou, Kotešova 378  
 Kotešova 378, 013 61 Kotešová  
 IČO: 37809831

ROZSAH POISTNÉHO KRYTIA/COVERAGES/UMFANG DES VERSICHERUNGSSCHUTZES Týmto potvrdzujeme, že vyššie uvedený poistený má uzatvorené poistné krytie na obdobie a v rozsahu uvedenom nižšie. Nezávisle od akýchkoľvek požiadaviek alebo podmienok akejkoľvek zmluvy, dohody alebo kontraktu, pre účely ktorého je tento poistný certifikát vystavený, rozsah poistného krytia poskytovaného danou poistnou zmluvou je predmetom poistných podmienok./This is to certify that the policy listed below has been issued to the insured named above for the policy period indicated. Notwithstanding any requirement, term or condition of any contract or other document with respect to which this certificate may be issued or may pertain, the insurance afforded by the policy described herein is subject to all the terms, exclusions and conditions of such policy. The limits shown may have been reduced by paid claims./Hiermit bestätigen wir, dass der oben genannte Versicherungsnehmer für den Zeitraum und in dem unten angegebenen Umfang versichert ist. Unabhängig von beliebigen Anforderungen oder Bedingungen eines Vertrags, einer Vereinbarung oder eines Kontraktes, für den dieser Versicherungsschein ausgestellt wurde, unterliegt der Umfang des durch diese Versicherungspolice gewährten Versicherungsschutzes den Versicherungsbedingungen.

**PRINCIP POISTENIA/ TRIGGER/ VERSICHERUNGSPRINZIP**

**LOSS OCCURRENCE**

ČÍSLO POISTNEJ ZMLUVY/ POLICY NO. / VERSICHERUNGSVERTRAG NR.

K550021806

ZAČIATOK POISTENIA/ THIS INSURANCE IS VALID FROM/ VERSICHERUNGSBEGINN

4. 11. 2023

CERTIFIKÁT JE PLATNÝ/ CERTIFICATE IS VALID/ VERSICHERUNGSSCHEIN IST GÜLTIG

4. 11. 2023 - 3. 11. 2024

ÚZEMNÉ KRYTIE/ TERRITORIAL COVERAGE/ GELTUNGSBEREICH

EU a EFTA

LIMIT/ NA JEDNU ŠKODOVÚ UDALOSŤ POČAS POISTNÉHO OBDOBIA/ EACH LOSS DURING THE  
 LIMITS/ POLICY PERIOD/ FÜR EINEN SCHÄDEN

100 000 EUR

LIMIT/ NA VŠETKY ŠKODOVÉ UDALOSTI POČAS POISTNÉHO OBDOBIA/ AGGREGATE DURING  
 THE POLICY PERIOD/ FÜR ALLE SCHÄDEN

200 000 EUR

**NOTES/REMARKS**

JOZEF PAŠKA  
 MEMBER OF THE BOARD  
 PODPIS A ZA POISŤOVATEĽA/SIGNATURE OF THE AUTHORIZED  
 REPRESENTATIVE OF THE INSURER/ UNTERSCHRIFT DES VERSICHERERS

V BRATISLAVE, 3. 11. 2023  
 MIESTO A DÁTUM VYSTAVENIA CERTIFIKÁTU/ PLACE AND  
 DATE OF CERTIFICATE ISSUE/ ORT UND AUSSTELLUNGSDATUM  
 DES VERSICHERUNGSSCHEINES