

**POISTENIE MAJETKU A ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU
PRÁVNICKÝCH OSÔB
A PODNIKAJÚCICH FYZICKÝCH OSÔB - ProBiznis**

POISTOVŇA	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 (ďalej len "poisťovňa")		Zástupca poisťovne získateľ 316005	
POISTNÍK / POISTENÝ	Meno a priezvisko / Obchodné meno Obec Iľiašovce zastúpená Anna Frankovičova, starostka obce		Plátca DPH Nie	
	Rodné číslo / IČO 00329185		Štátna príslušnosť SR	
	Adresa - ulica, číslo / Sídlo Iľiašovce 231	PSČ 053 01	Mesto Iľiašovce	
	Korešpondenčná adresa - ulica, číslo Detto	PSČ	Mesto	
	Číslo účtu v tvare IBAN	Telefón	E-mail	
POISTENÝ/ DOJEDNÁVATEĽ (ak je iný ako poisťník)	Meno a priezvisko / Obchodné meno			
	Rodné číslo / IČO		Štátna príslušnosť	
	Adresa - ulica, číslo / Sídlo	PSČ	Mesto	
	Telefón	E-mail		
VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Začiatok poistenia 17.10.2023	Koniec poistenia <input checked="" type="checkbox"/> neurčito	Zmluva ruší pôvodnú PZ č. MPL 2 146 710,08 EUR	
	Vinkulácia Nie	Periodicita platenia poisťného štvrtročne	Druh platby KZ bezhotovostne a avízo	
REKAPITULÁCIA POISTNÉHO	počet príloh	druh poistenia - oddiel	ročné poisťné	
	X 1	Oddiel I. - poistenie nehnuteľného majetku	2 147,13 EUR	
		Oddiel Ib. - náhrobné pomníky na mestskom/obecnom cintoríne	0,00 EUR	
		Oddiel II. - poistenie hnutel'ného majetku	0,00 EUR	
		Oddiel II. - poistenie hnutel'ného majetku (časť cenné veci)	0,00 EUR	
		Oddiel III. - poistenie strojov, strojnych a elektronických zariadení (súbor)	0,00 EUR	
		Oddiel III. - poistenie strojov, strojnych a elektronických zariadení (výber)	0,00 EUR	
	Oddiel V. - poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu	0,00 EUR		
Korekcia v %	10	Súčet poisťného za jednotlivé oddiely pred korekciou	2 147,13 EUR	
		Súčet poisťného za jednotlivé oddiely po korekcií	1 932,41 EUR	
SÚHRN A PLATENIE POISTNÉHO	Poisťné je splátané v termínach:	1. splátka 17.10.	Celkové ročné poisťné (vrátane dane ¹): z toho daň ¹ z poistenia 8%: Celkové ročné poisťné bez dane ¹ : Splátka poisťného k úhrade vrátane dane ¹ :	1 932,41 EUR 143,14 EUR 1 789,27 EUR 483,10 EUR
		2. splátka 17.1.		
		3. splátka 17.4.		
		4. splátka 17.7.		
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. Splátané poisťné sa považuje za uhradené			Variabilný symbol:	5509000608

5. Poistovňa informuje poistníka a poisteného, 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 a zaplatením poistného potvrdzuje, 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.

SÚHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKÁCIOU

Poistník týmto žiada poisťovateľa a súhlasí s tým, aby mu poisťovňa doručovala korešpondenciu elektronickou formou (formou emailu alebo SMS) a to za podmienok uvedených v tomto súhlase na nasledovné kontaktné údaje. Zasielanie korešpondencie elektronickou formou nie je povinné a nie je spoplatnené. Poisťovňa v súčasnosti realizuje prechod na digitálnu formu korešpondencie. V prechodnom období môže byť korešpondencia alebo jej časť aj napriek tomuto súhlasu s elektronickou komunikáciou posielaná naďalej poštou. Poisťovňa si vyhradzuje právo určiť čas, od ktorého bude korešpondenciu určenú poistníkovi zasielať elektronickou formou. Korešpondencia zasielaná elektronicky, ktorá obsahuje osobné údaje samostatne umožňujúce identifikáciu dotknutej osoby bude posielaná zabezpečenou formou. Poisťovňa bude poistníkovi zasielať prostredníctvom e-mailu alebo SMS (elektronicky) na vyššie uvedené kontaktné údaje korešpondenciu týkajúcu sa poistných zmlúv, ktoré má uzatvorené s poisťovňou alebo poistných udalostí týkajúcich sa jeho osoby (v postavení poisteného, škodcu, poškodeného a pod.), s výnimkou takej korešpondencie, na ktorej prevzatie je potrebný potvrdzujúci podpis poistníka o jej prevzatí (službou elektronickej korešpondencie budú napríklad doručované: poisťka, predpis na úhradu poistného, oznámenie o likvidácii škodovej udalosti a pod.). Poistník svojím podpisom súhlasí, že od momentu aktivácie služby elektronickej komunikácie mu korešpondencia môže byť zasielaná elektronicky s účinkami riadneho doručenia a súhlasí s právom poisťovne určiť, ktorú korešpondenciu mu bude zasielať elektronickou formou. Korešpondencia, ktorú poisťovňa zašle elektronickou formou sa považuje za doručení okamihom jej odoslania poisťovňou na vyššie uvedenú e-mailovú adresu alebo telefónne číslo a to aj v prípade, ak sa o nej poistník nedozvie. Poistník sa zaväzuje bezodkladne oznámiť poisťovni každú zmenu e-mailovej adresy a telefónneho čísla. Poisťovňa nezodpovedá za poistníkom nesprávne zadané jednotlivé údaje na tejto žiadosti.

nežiada

• e-mail:

• mobil:

podpis poistníka

Zmluvné strany si poistnú zmluvu prečítali a na znak súhlasu s jej obsahom ju vlastnoručne podpisujú.

Miesto uzavretia poistenia v <u>MP-NOVA VES</u>		
Dátum uzavretia poistenia 17.10.2023 10:10	Meno a podpis zástupcu poisťovne	Meno a podpis poistníka