



Návrh poistnej zmluvy číslo 550 9000509

**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 ziskateľ 2700101178	
POISTNÍK / POISTENÝ	Meno a priezvisko / Obchodné meno Špeciálna základná škola		Plátca DPH Nie	
	Rodné číslo / IČO 34062793		Štátna príslušnosť	
	Adresa - ulica, číslo / Sidlo Námestie Andreja Cabana č. 1	PSČ 94106	Mesto Komjatice	
	Korešpondenčná adresa - ulica, číslo	PSČ	Mesto	
	Číslo účtu v tvare IBAN SK96 8180 0000 0070 0009 8898	Telefón 035/6591150	E-mail riaditelszskom@gmail.com	
POISTENÝ/ DOJEDNÁVATEĽ (ak je iný ako poistník)	Meno a priezvisko / Obchodné meno Rodné číslo / IČO Štátna príslušnosť Adresa - ulica, číslo / Sidlo PSČ Mesto Telefón E-mail			
VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Začiatok poistenia 9.11.2023	Koniec poistenia ☒ neurčito	Zmluva ruší pôvodnú PZ č. MPL 2 328,00 EUR	
	Vinkulácia Nie	Periodicita platenia poistného ročne	Druh platby KZ bezhotovostne a avízo	
REKAPITULÁCIA POISTNÉHO	počet príloh	druh poistenia - oddiel	ročné poistné	
		Oddiel I. - poistenie nehnuteľného majetku	0,00 EUR	
		Oddiel Ib. - náhrobné pomníky na mestskom/obecnom cintoríne	0,00 EUR	
	X	Oddiel II. - poistenie hnutelného majetku	20,87 EUR	
		Oddiel II. - poistenie hnutelného majetku (časť cenné veci)	0,00 EUR	
		Oddiel III. - poistenie strojov, strojných a elektronických zariadení (súbor)	0,00 EUR	
	X	Oddiel III. - poistenie strojov, strojných a elektronických zariadení (výber)	162,96 EUR	
		Oddiel V. - poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu	0,00 EUR	
	Korekcia v %	20	Súčet poistného za jednotlivé oddiely pred korekciou 183,83 EUR Súčet poistného za jednotlivé oddiely po korekcii 147,06 EUR	
SÚHRN A PLATENIE POISTNÉHO	Poistné je splátné v termínoch:	1. splátka 9.11.	Celkové ročné poistné (vrátane dane ¹):	147,06 EUR
		2. splátka	z toho daň ¹ z poistenia 8%:	10,89 EUR
		3. splátka	Celkové ročné poistné bez dane ¹ :	136,17 EUR
		4. splátka	Splátka poistného k úhrade vrátane dane ¹ :	147,06 EUR
	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.			
Splátné poistné sa považuje za uhradené		Variabilný symbol:	5509000509	

Konštantný symbol: 3558		SWIFT / BIC kód	
IBAN		GIBASKBX	
BANKA		TATRSKBX	
Slovenská sporiteľňa, a.s.		KOMASK2X	
Tatra banka, a.s.			
Prima banka Slovensko, a.s.			

PRÍLOHY

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

☒ Všeobecné poistné podmienky pre poistenie majetku VPP MPO-1,

☐ Všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu VPP ZP 606-7,

☒ Osobitné poistné podmienky pre škody v vzniknuté požiarom, živelnými a inými udalosťami OPP POZ-1,

☒ Osobitné poistné podmienky pre škody spôsobené kvapalinou unikajúcou z vodovodných zariadení OPP VVZ-1,

☒ Osobitné poistné podmienky pre škody spôsobené odcudzením alebo vandalizmom OPP ODV-1,

☒ Osobitné poistné podmienky pre škody spôsobené odcudzením alebo vandalizmom – spôsoby zabezpečenia OPP SZB-1,

☒ Osobitné poistné podmienky pre škody spôsobené odcudzením alebo vandalizmom OPP SKL-1,

☐ Osobitné poistné podmienky pre škody na pomníkoch a doplnkovej architektúre hrobov na cintorínoch OPP POM-1,

☒ Všeobecné poistné podmienky pre poistenie strojov, strojných a elektronických zariadení (VPP SEZ-2),

☐ Osobitné poistné podmienky zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom OPP ZVV 656-7,

☐ Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytových domoch ZD BD-7,

☐ Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu materských, základných, stredných a vysokých škôl ZD S-7, v kombinácii s VPP ZP 606-7,

☐ Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú poskytovateľom sociálnej služby ZD SOC-7

PREHLÁSENIA A SÚHLASY

- Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
 - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom návrhu poistnej zmluvy, s vyššie uvedenými Poistnými podmienkami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzavieranej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“)
 - bol oboznámený so znením vyššie uvedených Poistných podmienok a IPID, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré:

☒ prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy,

☐ pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy mu boli na základe ustanovenia §788 ods.3 zákona č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov oznámené a sprístupnené na webovom sídle poisťovne www.kpas.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače.
 - 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.
 - poistované veci sú udržiavané, sú v nepoškodenom a dobrom technickom stave a sú používané k svojmu účelu. Ďalej prehlasuje, že poistné sumy uvedené v tejto poistnej zmluve zodpovedajú hodnote poistovaných vecí, že inštalované bezpečnostné zariadenia sú funkčné a pravidelne kontrolované.
- Poistník vyhlasuje, že skutočné spôsoby zabezpečenia poistených vecí ku dňu uzavretia poistnej zmluvy zodpovedajú, vzhľadom na poistnú sumu, limit plnenia resp. sublimit plnenia poistených vecí, požadovaným spôsobom zabezpečenia uvedeným v OPP SZB-1. V prípade, že skutočné spôsoby zabezpečenia poistených vecí ku dňu uzavretia poistnej zmluvy nezodpovedajú požadovaným spôsobom zabezpečenia, poisťník sa zaväzuje poistené veci bezodkladne zabezpečiť podľa OPP SZB-1 a berie na vedomie, že dovedy poisťovňa v prípade poistnej udalosti poskytne poistné plnenie podľa OPP SZB-1.
- Poistník vyhlasuje, že bol oboznámený so znením sadzovníka poplatkov, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané podľa tohto návrhu poistnej zmluvy, a ktoré mu boli oznámené pred uzavretím poistnej zmluvy na základe ustanovenia § 788 ods. 3 zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov. Poisťovňa zároveň informuje poisťníka, že sadzovník poplatkov je sprístupnený na webovom sídle poisťovne www.kpas.sk/stranka/platby-a-poplatky možnosťou ich následného stiahnutia a tlače.
- V prípade, ak poisťník a poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poisťník alebo oprávnená osoba prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného/poistených alebo oprávnenej osoby na účely uzavierania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

5. Poistovnía 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 poisťovnía 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. Poistovnía 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. Poistovnía 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. Poistovnía bude poistníkovi zasielať prostredníctvom e-mailu alebo SMS (elektronicky) na vyššie uvedené kontaktné údaje korešpondenciu týkajúcu sa poistných zmlúv, ktoré má uzatvorené s poisťovníou 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: poistka, 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 poisťovnía zašle elektronickou formou sa považuje za doručení okamihom jej odoslania poisťovníou 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 poisťovní každú zmenu e-mailovej adresy a telefónneho čísla. Poistovnía nezodpovedá za poistníkom nesprávne zadané jednotlivé údaje na tejto žiadosti.

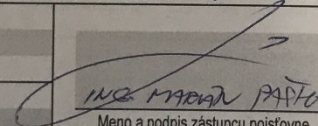
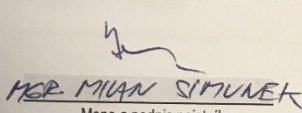
žiada

• e-mail: riaditelszskom@gmail.com

• mobil: 0948044980

podpis poistníka

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

Miesto uzavretia poistenia v KOMJATICE	 Mgr. Mária Papčová Meno a podpis zástupcu poisťovne	 Mgr. Miroslav Šimunek Meno a podpis poistníka
Dátum uzavretia poistenia 8.11.2023 15:11		

Špeciálna záručná skola

Námestie Andreja Cabana 1

Komjatice

- 1 -