

**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				
POISTNÍK / POISTENÝ	Meno a priezvisko / Obchodné meno Mesto Spišské Vlachy		Plátcu DPH Nie				
	Rodné číslo / IČO 00 329657		Štátna príslušnosť SR				
	Adresa - ulica, číslo / Sídlo SNP 34	PSČ 053 61	Mesto Spišské Vlachy				
	Korešpondenčná adresa - ulica, číslo Detto	PSČ	Mesto				
	Číslo účtu v tvare IBAN	Telefón	E-mail				
POISTENÝ/ DOJEDNÁVATEĽ <small>(ak je iný ako poisťník)</small>	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 18.1.2024	Koniec poistenia <input checked="" type="checkbox"/> neurčito	Zmluva ruší pôvodnú PZ č.	MPL 397 608,96 EUR			
	Vinkulácia Nie	Periodicita platenia poistného štvrtročne	Druh platby KZ bezhotovostne a avízo				
REKAPITULÁCIA POISTNÉHO	počet príloh	druh poistenia - oddiel		ročné poistné			
	X 1	Oddiel I. - poistenie nehnuteľného majetku		845,31	EUR		
		Oddiel Ib. - náhrobné pomníky na mestskom/obecnom cintoríne		0,00	EUR		
		Oddiel II. - poistenie hnutelného majetku		0,00	EUR		
		Oddiel II. - poistenie hnutelného majetku (časť cenné veci)		0,00	EUR		
		Oddiel III. - poistenie strojov, strojných a elektronických zariadení (súbor)		0,00	EUR		
		Oddiel III. - poistenie strojov, strojných a elektronických zariadení (výber)		0,00	EUR		
		Oddiel V. - poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu		0,00	EUR		
Korekcia v %	0	Súčet poistného za jednotlivé oddiely pred korekciou		845,31	EUR		
		Súčet poistného za jednotlivé oddiely po korekcii		845,31	EUR		
SÚHRN A PLATENIE POISTNÉHO	Poistné je zaplatené v	1. splátka	18.1.	Celkové ročné poistné (vrátane dane ¹):		845,31	EUR
		2. splátka	18.4.	z toho daň ¹ z poistenia 8%:		62,62	EUR

Splatné v termínoch:	3. splátka	18.7.	Celkové ročné poistné bez dane ¹ :	782,70
	4. splátka	18.10.	Splátka poistného k úhrade vrátane dane ¹ :	211,33

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.

Splatné poistné sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane ¹ z poistenia na účet poisťovne.	Variabilný symbol:	
	Konštantný symbol:	

PENÁŽNÝ ÚSTAV	BANKA	IBAN	SWIFT / BIC kód

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“).
<input checked="" type="checkbox"/>	Všeobecné poistné podmienky pre poistenie majetku VPP MPO-1,
<input type="checkbox"/>	Všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu VPP ZP 606-7,
<input checked="" type="checkbox"/>	Osobitné poistné podmienky pre škody v vzniknuté požiarom, živelnými a inými udalosťami OPP POZ-1,
<input type="checkbox"/>	Osobitné poistné podmienky pre škody spôsobené kvapalinou unikajúcou z vodovodných zariadení OPP VVZ-1,
<input type="checkbox"/>	Osobitné poistné podmienky pre škody spôsobené odcudzením alebo vandalizmom OPP ODV-1,
<input type="checkbox"/>	Osobitné poistné podmienky pre škody spôsobené odcudzením alebo vandalizmom – spôsoby zabezpečenia OPP SZB-1,
<input type="checkbox"/>	Osobitné poistné podmienky pre poistenie skla OPP SKL-1,
<input type="checkbox"/>	Osobitné poistné podmienky pre škody na pomníkoch a doplnkovej architektúre hrobov na cintorínoch OPP POM-1,
<input type="checkbox"/>	Všeobecné poistné podmienky pre poistenie strojov, strojných a elektronických zariadení (VPP SEZ-2),
<input type="checkbox"/>	Osobitné poistné podmienky zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom OPP ZVV 656-7,
<input type="checkbox"/>	Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu vlastníkov bytov a nebyt.priestorov v bytových domoch ZD BD-7,
<input type="checkbox"/>	Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu materských, základných, stredných a vysokých škôl ZD S-7, v kombinácii s VPP ZP 606-7,
<input type="checkbox"/>	Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú poskytovateľom sociálnej služby ZD SOC-7
<input checked="" type="checkbox"/>	Dotazník a Faktúry
<input checked="" type="checkbox"/>	MPL certifikát

PREHLÁSENIA A SÚHLASY	1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
	a) 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“)
	b) bol oboznámený so znením vyššie uvedených Poistných podmienok a IPID, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy, <input checked="" type="checkbox"/> 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.
	c) 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.
	d) poisťované 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 poisťovaných vecí, že inštalované bezpečnostné zariadenia sú funkčné a pravidelne kontrolované.

2. 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, poistník sa zaväzuje poistené veci bezodkladne zabezpečiť podľa OPP SZB-1 a berie na vedomie, že dovtedy poisťovňa v prípade poistnej udalosti poskytne poistné plnenie podľa OPP SZB-1.
3. 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 poistníka, že sadzovník poplatkov je sprístupnený na webovom sídle poisťovne www.kpas.sk/stranka/platby-a-poplatky možnosťou ich následného stiahnutia a tlače.
4. V prípade, ak poistník a poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poistník 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. Poisťovňa 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 doručenie 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 Spišskej Novej Vsi

Dátum uzavretia poistenia

17.1.2024 10:07

Meno a podpis zástupcu poisťovne



KNNA INSURANCE GROUP

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.

Vienna Insurance Group

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava

IČO: 31 595 545, IČ DPH: SK7020000746 (257)

Meno a podpis poistníka...

