



Váš sprostredkovateľ poistenia:

B.I.M. consulting, s.r.o. Mgr. Mario Alexík - konateľ  
Telefón: 0905 209 897

Vážený klient  
Základná škola, Komenského 6  
Ul. Komenského 6  
064 01 Stará Ľubovňa

Bratislava dňa 12. 01. 2024

Vážený klient Základná škola, Komenského 6,

dovoľujeme si Vám poďakovať za dôveru, ktorú ste nám prejavili tým, že ste s nami uzavreli poistnú zmluvu č.8001465420 .

Pre platbu poistného, prosím, uveďte nasledujúce údaje:

číslo účtu: 2623005034/1100	variabilný symbol: 8001465420
IBAN: SK98 1100 0000 0026 2300 5034	konštantný symbol: 3558
BIC: TATRSKBX	splátka poistného: 655,34 eur
	dátum splatnosti: 10. 1., 10. 7. bežného roka

Ponúkame Vám možnosť zasielania dokladov k úhrade poistného elektronicky na Vašu e-mailovú adresu. V prípade záujmu kontaktujte naše call centrum.

V prípade akýchkoľvek otázok kontaktujte svojho sprostredkovateľa poistenia alebo sme Vám k dispozícii na dole uvedených kontaktoch.

V prílohe Vám zasielame poistnú zmluvu v rozsahu dojednanom našim sprostredkovateľom poistenia.

S pozdravom



Rastislav Havran  
predseda predstavenstva



Lucie Urváková  
podpredsedníčka predstavenstva

## Poistná zmluva

UNIQA pojišťovna, a.s.  
Evropská 810/136  
160 00 Praha 6  
Česká republika  
IČO: 492 40 480  
zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 2012

podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky:

**Poistiteľ:**

UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu  
Krasovského 3986/15  
851 01 Bratislava  
Slovenská republika  
IČO: 53 812 948  
zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel Po, vložka č. 8726/B  
Zastúpená: Rastislav Havran, vedúci organizačnej zložky

a

**Poistník:** Základná škola, Komenského 6  
Ul. Komenského 6  
064 01 Stará Ľubovňa  
IČO: 35534681

Obchodný register Okresného súdu:  
Oddiel: ; Vložka číslo:  
Zastúpená: PaedDr. Alžbeta Chamillová - riaditeľka

uzatvárajú v zmysle ustanovení Občianskeho zákonníka a všeobecných poistných podmienok poistnú zmluvu

číslo **8001465420**

Začiatok poistenia: 10.1.2024  
Koniec poistenia: na neurčito

Účinnosť zmeny: 10.1.2024

Druh poistenia:	Ročné poistné na krytie rizika
Všeobecná zodpovednosť	1 213,60 eur
<b>Ročné poistné na krytie rizik:</b>	<b>1 213,60 eur</b>
<b>Daň z poistenia (8 %):</b>	97,08 eur
<b>Poistné za poistné obdobie vrátane dane:</b>	1 310,68 eur
<b>Splatnosť:</b> 10. 1., 10. 7. bežného roka	
<b>Splátka poistného vrátane dane</b>	655,34 eur

**Zmluvné dojednania:**

**Druh poistenia: Všeobecná zodpovednosť**

**Všeobecné zmluvné dojednania:**

Pre tento druh poistenia platia Všeobecné poistné podmienky pre zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu - 2021, doplnené a modifikované klauzulami a inými prílohami uvedenými v poistnej zmluve.

**Osobitné zmluvné dojednania:**

1. Klausula 05I014 Poistenie zodpovednosti za škodu z prevádzky školy. Limity a spoluúčasti v zmysle klauzuly.
2. Územná platnosť poistenia: Slovenská republika.

**Klauzuly:**

05I014

**Miesto poistenia:** Slovenská republika

**Predmet poistenia:**

**Všeobecná zodpovednosť**

**Poistná suma**

30 000,00 eur

**Ročné poistné**

**na krytie rizika**

1 213,60 eur

Prílohami tejto poisťnej zmluvy sú klauzuly, s ktorými bol poisťník oboznámený a svojim podpisom potvrdil ich prevzatie: 05I014.

## VYHLÁSENIA POISŤNÍKA

Vyhlasujem a svojim podpisom potvrdzujem, že mi bol riadne v dostatočnom časovom predstihu pred podpisom poisťnej zmluvy (ďalej len „zmluva“) obchodným zástupcom poisťiteľa (osobou sprostredkujúcou poisťný produkt) poskytnutý Informačný dokument o príslušnom poistení (IPID) vypracovaný v súlade so smernicou Európskeho parlamentu a Rady EÚ) 2016/97 a Vykonávacím nariadením Komisie (EÚ) 2017/1469, tak aby som mohol prijať informované rozhodnutie o uzavretí poisťnej zmluvy.

Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený s príslušnými platnými všeobecnými poisťnými podmienkami, zmluvnými dojednaniami a ustanoveniami uvedenými v tejto poisťnej zmluve alebo prílohách, prevzal som ich a súhlasím s nimi. Zároveň svojim podpisom potvrdzujem pravdivosť uvedených údajov a žiadam o uzatvorenie/zmenu poistenia v rozsahu tejto poisťnej zmluvy.

Beriem na vedomie, že podmienky v písomnej forme sú k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poisťiteľa [www.uniqa.sk](http://www.uniqa.sk), ako aj na pobočkách, resp. obchodných miestach poisťiteľa.

Beriem na vedomie, že pri výpočte poisťného a súvisiacom zaokrúhľovaní, môže dôjsť pri spracovaní k rozdielu proti poisťnému, ktoré je uvedené ponuke na poistenie. Súhlasím s tým, že poisťiteľ je oprávnený jednostranne upraviť výšku poisťného, a to do výšky nepresahujúcej 0,5 % z poisťného za poisťné obdobie vrátane dane.

## OCHRANA OSOBNÝCH ÚDAJOV - VYHLÁSENIA POISŤNÍKA

Beriem na vedomie, že UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu a jej sprostredkovatelia spracúvajú v zmysle nariadenia 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) moje osobné údaje v rozsahu stanovenom v poisťnej zmluve v rámci činností v sektore poistenia a činností súvisiacich s poisťovacou a zaistovacou činnosťou, a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich zo zmluvného vzťahu založeného na základe poisťnej zmluvy. Spracúvanie mojich osobných údajov je v súlade s článkom 6 ods. 1 písm. b) všeobecného nariadenia o ochrane osobných údajov potrebné na plnenie tejto poisťnej zmluvy.

Zároveň beriem na vedomie, že moje osobné údaje môžu byť poskytnuté aj iným subjektom podnikajúcim v oblasti poistenia, zaistenia a bankovníctva.

Vyhlasujem, že za účelom uzavretia tejto poisťnej zmluvy pri poskytnutí osobných údajov poisťiteľovi UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu som bol/a dostatočne a zrozumiteľne informovaný/á o mojich právach vyplývajúcich zo spracúvania mojich osobných údajov, o prenose mojich osobných údajov do tretích krajín, o povinnosti osobné údaje poskytnúť v súvislosti so zákonnými alebo zmluvnými požiadavkami, ako aj o ďalších relevantných skutočnostiach obsiahnutých v dokumente označenom ako "Informácia o spracúvaní osobných údajov", ktorého jedno vyhotovenie som osobne alebo elektronickou poštou prevzal/a. Ako poisťník beriem na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú dostupné na ktoromkoľvek zastúpení UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu a na webovom sídle [www.uniqa.sk](http://www.uniqa.sk).

## Sankčná klauzula

Bez ohľadu na všetky ostatné ustanovenia tejto poisťnej zmluvy, poskytne poisťiteľ poisťnú ochranu a poisťné plnenie alebo iné plnenie z poisťnej zmluvy iba v prípade, ak takýto postup nie je v rozpore so žiadnymi ekonomickými, obchodnými alebo finančnými sankciami a/alebo embargami Bezpečnostnej rady OSN, Európskej únie alebo akýmikoľvek ustanoveniami vnútroštátnej legislatívy či legislatívy Európskej únie, ktorá sa uplatňuje na účastníkov poisťného vzťahu založeného touto poisťnou zmluvou. Toto ustanovenie sa vzťahuje aj na ekonomické, obchodné alebo finančné sankcie a/alebo embargá vydané Spojenými štátmi americkými alebo inými krajinami, pokiaľ nie sú v rozpore s legislatívou Európskej únie alebo vnútroštátnou legislatívou vzťahujúcou sa na účastníkov poisťného vzťahu založeného touto poisťnou zmluvou. Ustanovenia tejto sankčnej klauzuly sa vzťahujú rovnako aj na zaistné zmluvy.

ZÁKLADNÁ ŠKOLA  
KOMENSKÉHO 6  
Komenského 6  
064 01 Stará Ľubovňa

Poistník

V Bratislave dňa 9.1.2024

### VYHLÁSENIE SPROSTREDKOVATEĽA

Vyhlasujem, že som ako obchodný zástupca poisťiteľa zaznamenal na základe informácií poisťníka jeho požiadavky a potreby, finančnú situáciu ako aj jeho skúsenosti a znalosti týkajúce sa poistenia. Na základe týchto informácií vyhlasujem, že poistný produkt, ktorý si uzatvára poisťník je pre poisťníka vhodný.

V.....

dňa

03.01.2024

Meno obchodného  
zástupcu poisťiteľa

Podpis obchodného  
zástupcu poisťiteľa

**Platné od: 11.06.2018**

**Článok 1**  
**Podmienky poistenia**

(1) Rozsah a podmienky poistenia zodpovednosti za škodu z prevádzky školy určujú príslušné právne predpisy, Všeobecné poisťné podmienky pre zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu platné v čase dojednania poistenia (ďalej len „VPPZ“), táto klauzula a dojednania poisťnej zmluvy.

(2) Poisteným pre tento druh poistenia sa rozumie škola akéhokoľvek druhu (najmä: materská škola, základná škola, gymnázium, stredná odborná škola, konzervatórium, základná umelecká škola, jazyková škola, vysoká škola alebo škola pre deti a žiakov so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami) a školské zariadenie (najmä školský klub detí, centrum voľného času, školský internát, školské hospodárstvo alebo stredisko odbornej praxe). Ak škola alebo iné školské zariadenie nemá právnu subjektivitu, poistenie v jej mene dojednáva jej zriaďovateľ.

(3) Jednotlivé ustanovenia tejto klauzuly môžu byť na základe dohody zmluvných strán upravené, doplnené alebo pozmenené ustanoveniami poisťnej zmluvy.

**Článok 2**  
**Predmet a rozsah poistenia**

(1) Poistenie sa vzťahuje na zodpovednosť za škodu z prevádzky školy a školského zariadenia vzniknutú inému (iným sa rozumejú učitelia, ostatní zamestnanci školy, žiaci a iné právnické a fyzické osoby):

- a) na živote a zdraví,
- b) materiálnu škodu,

v súvislosti s činnosťou poisteného alebo vzťahom k poistenému (bližšie označeným v ďalších ustanoveniach tohto článku), pokiaľ poistený za škodu zodpovedá v dôsledku svojho konania alebo vzťahu z doby trvania poistenia.

(2) Poistenie sa vzťahuje na regresné nároky Sociálnej a zdravotných poisťovní vzniknutých z dôvodu pracovného úrazu alebo choroby z povolania zamestnanca poisteného, žiaka strednej odbornej školy alebo učilišťa, za predpokladu, že poistený je zodpovedný za tento pracovný úraz alebo chorobu z povolania.

(3) Poistenie sa vzťahuje na škody spôsobené na vnesených alebo odložených veciach žiakov, zamestnancov poisteného a tretích osôb. Limit plnenia sa dojednáva v sume 50,- EUR na jednu vec v prípade vecí detí alebo žiakov a v sume 100,- EUR na jednu vec v prípade vecí študentov vysokých škôl, zamestnancov alebo tretích osôb. Maximálne plnenie za všetky škody spôsobené na vnesených alebo odložených veciach v jednom poisťnom období je 1 000,- EUR.

(4) Poistenie sa vzťahuje aj na zodpovednosť školy alebo školského zariadenia v prípade organizovania školských výletov, školy v prírode, exkurzií alebo iných podujatí organizovaných alebo zabezpečovaných školou alebo školským zariadením v rámci dojednanej územnej platnosti poistenia.

**Článok 3**  
**Výluky**

(1) Poistenie sa okrem výluk uvedených vo VPPZ ďalej nevzťahuje ani na zodpovednosť za škodu spôsobenú:

- a) výskumom alebo znaleckou činnosťou,
- b) pri pracovnom úraze alebo chorobe z povolania, okrem regresov v zmysle čl. 2, ods. 2) tejto klauzuly.
- c) na veciach, ktoré nie sú vecami osobnej potreby žiaka alebo vecami určenými na výuku, resp. mimoškolskú výchovu,

- d) veciach odložených v neuzamknutých miestnostiach, skriniah a iných priestoroch určených na odkladanie vecí patriacich učiteľom, ostatným zamestnancom školy, žiakom a ostatným právnickým a fyzickým osobám
  - e) na vnesených alebo odložených veciach ako sú motorové vozidlá, hotovosť v akejkoľvek mene, vkladné knižky, cenné papiere, platobné karty, drahé kovy, drahé kamene, šperky, cennosti, zbierky známok, mincí alebo iné zbierky,
  - f) na vnesených alebo odložených veciach ako sú fotoaparáty, kamery, mobilné telefóny, náramkové hodinky, hracie konzoly,
  - g) na vnesených alebo odložených veciach ako sú diktafóny, diáre, elektronické diáre, prenosné prehrávače, laptopy alebo tablety, okrem prípadov ak sú tieto zariadenia používané v súvislosti s vyučovacím procesom,
- (2) Ak v tejto klauzule alebo v poistnej zmluve nie je uvedené inak, poistenie sa nevzťahuje na zodpovednosť za škodu z prevádzky internátu poistenej školy.

#### **Článok 4**

##### **Povinnosti poisteného**

- (1) Poistený je povinný bez zbytočného odkladu s poškodeným spísať záznam o úraze v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov a tento predložiť poisťiteľovi.
- (2) Ak došlo k vecnej škode, je poistený povinný spísať s poškodeným alebo jeho oprávneným zástupcom zápisnicu o škode bez zbytočného odkladu, najneskôr v lehote 15 dní odkedy sa poškodený o škode dozvedel.

#### **Článok 5**

##### **Plnenie poisťiteľa a spoluúčasti**

- (1) Pri výpočte poistného plnenia sa poisťiteľ riadi ustanoveniami príslušných právnych predpisov upravujúcich spôsob a rozsah náhrady škody podľa jednotlivého druhu zodpovednosti za škodu.
- (2) Spoluúčasť sa dojednáva vo výške 10% min. 30,- EUR z každej poistnej udalosti.
- (3) Pre škody na veciach vnesených alebo odložených sa dojednáva spoluúčasť 10,- EUR z každej poistnej udalosti.

#### **Článok 6**

##### **Vysvetlenie a definícia pojmov**

- (1) Vnesené veci sú veci, ktoré boli prinesené do priestorov, ktoré boli vyhradené na ubytovanie alebo uloženie vecí alebo ktoré boli za tým účelom odovzdané prevádzkovateľovi alebo niektorému z pracovníkov prevádzkovateľa.
- (2) Odložené veci sú veci ktoré boli odložené na mieste na to určenom alebo na mieste, kde sa obvykle odkladajú.