

## Poistná zmluva Biznis Plus

### Poistenie majetku a zodpovednosti za škodu podnikateľov

Číslo poistnej zmluvy

Začiatok poistenia

8093341245

nová poistná zmluva  zmena poistnej zmluvy

08.02.2024

#### Oprávnená osoba na dojednanie poistnej zmluvy - správca

Meno a priezvisko

Číslo

Región

Telefón

Email

Seher Lucia

90130864

OR - Bratislava 1 - Gabriel Seher

0915500744

lseher@csob.sk

#### Poistník

Názov / Meno a priezvisko, titul

Bratislavský samosprávny kraj

IČO / Rodné číslo

DIČ

Platca DPH

36063606

2021608369

áno  nie

Zapísaný v / číslo

Štatistický úrad Slovenskej republiky

Telefón

Email

erika.horvathova@region-bsk.sk

#### Adresa sídla poistníka

Ulica, súpisné / orientačné číslo

PSC

Obec

Sabinovská 16254/16

82102

Bratislava

Štát

Slovenská republika

#### Korešpondenčná adresa zhodná so sídlom poistníka

#### Oprávnené osoby

Meno a priezvisko

Titul

Funkcia

Adresa trvalého bydliska

Juraj Droba, MBA, MA, Mgr.

Mgr.

Predseda

Sabinovská 16, Bratislava 82102, Slovenská republika

#### Poistený zhodný s poistníkom

#### Sprostredkovateľ poistenia

Spoločnosť

Číslo

Meno a priezvisko

Región

Telefón

Email

Podiel

ČSOB Poist'ovňa, a. s.

90130864

Seher Lucia

OR - Bratislava  
1 - Gabriel  
Seher

0915500744

lseher@csob.sk

100

Poznámka

## 1. Poistenie majetku - základný rozsah

## 1.1 Miesto poistenia

Popis

Úrad BSK

Adresa - Ulica, súpisné číslo / orientačné číslo / parc. číslo / katastrálne

PSC

Obec

Sabinovská 16

82101

Bratislava

Nachádza sa miesto poistenia na samote mimo trvale obývaných častí obce?

 áno  nie

Riziková zóna pre odcudzenie

1

Dojednáva sa poistenie budovy vo výstavbe alebo celkovej rekonštrukcii?

 áno  nie

## Podnikateľská činnosť

Najrizikovejšia činnosť pre Flexa

Kód

RT

Administratívna činnosť

70101

A1

Najrizikovejšia činnosť pre Odcudzenie

Kód

RT

Administratívna činnosť

70101

A

## 1.1.1 Dotazníkové a rizikové otázky

Stavebná trieda

 ST1  ST2  ST3

Využitie budovy

 Bytový dom bez podnikateľskej činnosti  Trvalo obývaný rodinný dom  Polyfunkcia  Ostatné

Nachádzajú sa v mieste poistenia stavby, ktorých konštrukcia je zhotovená zo sendvičových panelov?

 áno  nie

Vykonáva poistený alebo akákoľvek tretia osoba v mieste poistenia predaj, spracovanie, obrábanie alebo úpravu dreva?

 áno  nie

Sú vykonávané v mieste poistenia pravidelné kontroly vyhradených technických zariadení (napríklad: elektrické rozvody, plynové zariadenia, hasiace zariadenia, komíny a iné)?

 áno  nie

## Flexa

zľava / prirážka

1	Dostupnosť profesionálneho hasičského zboru: príjazd do 10 min. ?	<input checked="" type="checkbox"/> áno	-5 %
2	Nepretržitá strážna služba (aj mimo prevádzkovej činnosti): Vykonáva pravidelné obhliadky? alebo Je v mieste poistenia nepretržitá trojzmená prevádzka?	<input type="checkbox"/> áno	
3	Je v mieste poistenia celoročne dostupný zdroj vody s neobmedzenou kapacitou (napr. požiarhy hydrant, vodná nádrž, vodný tok)?	<input checked="" type="checkbox"/> áno	-5 %
4	Je v celom objekte samočinná elektrická požiarňa signalizácia (EPS)?	<input type="checkbox"/> áno	
	Ak áno, kde je prenos signálu?	- profesionálny hasičský zbor <input type="checkbox"/>	
		- nepretržitá služba <input type="checkbox"/>	
5	Sú v objekte stabilné hasiace zariadenia (sprinklery)?	<input type="checkbox"/> áno	
	Ak áno, aké je pokrytie objektu?	- 100 % pokrytia <input type="checkbox"/>	
		- viac ako 50 % pokrytia <input type="checkbox"/>	
		- 50 % a menej ako 50 % pokrytia <input type="checkbox"/>	
6	Sú poisťované veci chránené funkčnou elektrickou zabezpečovacou signalizáciou (EZS) s napojením na pult centralizovanej ochrany (PCO)?	<input type="checkbox"/> áno	
7	Sú vo vzdialenosti kratšej ako 20 m od objektu skladované kvapalné alebo plynne horľavé látky (s výnimkou predpisom povolených prevádzkových zásob), výbušniny a trhavy alebo sa tam s týmito látkami pracuje alebo manipuluje?	<input type="checkbox"/> áno	
8	Zvyšuje prevádzková činnosť iných prevádzok v objekte nebezpečenstvo vzniku požiaru? (napr. stolárstvo, práca s horľavým materiálom alebo látkami, lakovnía a pod.)	<input type="checkbox"/> áno	
9	Nachádza sa objekt v mieste, ktoré je na samote alebo je situované tak, že nie je na dohľad od ostatných trvale osídlených lokalít?	<input type="checkbox"/> áno	
10	Je objekt sezónne využívaný?	<input type="checkbox"/> áno	

**Povodne a záplavy**

Vyskytli sa v mieste poistenia povodne alebo záplavy za posledných 10 rokov 2 krát a viac

 áno  nie

Nachádza sa miesto poistenia v povodňovej oblasti v zmysle poisťných podmienok?

 áno  nie**1.1.2 Živelné udalosti**

Rozsah poistenia

 Komplexný živel  Flexa**Výrobné a prevádzkové zariadenia** súbor  výber

Popis

Mobilita

Voľné priestr.

Poistná suma

Spoluúčasť

Ročné poistné

Germicídne žiarice 23ks

10 %

10 %

9 277,60 €

30 €

8,41 €

**1.1.3 Odcudzenie**

Výrobné a prevádzkové zariadenia

 nová hodnota  1. riziko

Poistná suma

Spoluúčasť

Ročné poistné

9 277,60 €

30 €

32,22 €

## 1.2 Miesto poistenia

Popis

Poliklinika Karlova Ves

Adresa - Ulica, súpisné číslo / orientačné číslo / parc. číslo / katastrálne

PSČ

Obec

Liščie údolie 57

84104

Bratislava - Karlova Ves

Nachádza sa miesto poistenia na samote mimo trvale obývaných častí obce?

 áno  nie

Riziková zóna pre odcudzenie

1

Dojednáva sa poistenie budovy vo výstavbe alebo celkovej rekonštrukcii?

 áno  nie

## Podnikateľská činnosť

Najrizikovejšia činnosť pre Flexa

Kód

RT

Nemocnice a kliniky bez hospitalizácie

100104

A2

Najrizikovejšia činnosť pre Odcudzenie

Kód

RT

Nemocnice a kliniky bez hospitalizácie

100104

C

## 1.2.1 Dotazníkové a rizikové otázky

Stavebná trieda

 ST1  ST2  ST3

Využitie budovy

 Bytový dom bez podnikateľskej činnosti  Trvalo obývaný rodinný dom  Polyfunkcia  Ostatné

Nachádzajú sa v mieste poistenia stavby, ktorých konštrukcia je zhotovená zo sendvičových panelov?

 áno  nie

Vykonaáva poistený alebo akákoľvek tretia osoba v mieste poistenia predaj, spracovanie, obrábanie alebo úpravu dreva?

 áno  nie

Sú vykonávané v mieste poistenia pravidelné kontroly vyhradených technických zariadení (napríklad: elektrické rozvody, plynové zariadenia, hasiace zariadenia, komíny a iné)?

 áno  nie

## Flexa

zľava / prirážka

1	Dostupnosť profesionálneho hasičského zboru: príjazd do 10 min. ?	<input checked="" type="checkbox"/> áno	-5 %
2	Nepretržitá strážna služba (aj mimo prevádzkovej činnosti): Vykonaáva pravidelné obhliadky? alebo Je v mieste poistenia nepretržitá trojzmenná prevádzka?	<input type="checkbox"/> áno	
3	Je v mieste poistenia celoročne dostupný zdroj vody s neobmedzenou kapacitou (napr. požiarne hydrant, vodná nádrž, vodný tok)?	<input checked="" type="checkbox"/> áno	-5 %
4	Je v celom objekte samočinná elektrická požiarne signalizácia (EPS)?	<input type="checkbox"/> áno	
	Ak áno, kde je prenos signálu?		
	- profesionálny hasičský zbor	<input type="checkbox"/>	
	- nepretržitá služba	<input type="checkbox"/>	
5	Sú v objekte stabilné hasiace zariadenia (sprinklery)?	<input type="checkbox"/> áno	
	Ak áno, aké je pokrytie objektu?		
	- 100 % pokrytia	<input type="checkbox"/>	
	- viac ako 50 % pokrytia	<input type="checkbox"/>	
	- 50 % a menej ako 50 % pokrytia	<input type="checkbox"/>	
6	Sú poisťované veci chránené funkčnou elektrickou zabezpečovacou signalizáciou (EZS) s napojením na pult centralizovanej ochrany (PCO)?	<input type="checkbox"/> áno	
7	Sú vo vzdialenosti kratšej ako 20 m od objektu skladované kvapalné alebo plyné horľavé látky (s výnimkou predpisom povolených prevádzkových zásob), výbušniny a trhaviny alebo sa tam s týmito látkami pracuje alebo manipuluje?	<input type="checkbox"/> áno	
8	Zvyšuje prevádzková činnosť iných prevádzok v objekte nebezpečenstvo vzniku požiaru? (napr. stolárstvo, práca s horľavým materiálom alebo látkami, lakovňa a pod.)	<input type="checkbox"/> áno	
9	Nachádza sa objekt v mieste, ktoré je na samote alebo je situované tak, že nie je na dohľad od ostatných trvale osídlených lokalít?	<input type="checkbox"/> áno	
10	Je objekt sezónne využívaný?	<input type="checkbox"/> áno	

**Povodne a záplavy**

Vyskytli sa v mieste poistenia povodne alebo záplavy za posledných 10 rokov 2 krát a viac

 áno  nie

Nachádza sa miesto poistenia v povodňovej oblasti v zmysle poistných podmienok?

 áno  nie**1.2.2 Živelné udalosti**

Rozsah poistenia

 Komplexný živel  Flexa**Výrobné a prevádzkové zariadenia** súbor  výber

Popis	Mobilita	Voľné priestr.	Poistná suma	Spoluúčasť	Ročné poistné
Germicidne žiarilce 8ks	10 %	10 %	2 992,48 €	30 €	3,46 €

**1.2.3 Odcudzenie**

Výrobné a prevádzkové zariadenia

 nová hodnota  1. riziko

Poistná suma	Spoluúčasť	Ročné poistné
2 992,48 €	30 €	18,14 €

**2. Poistenie strojov a elektronických zariadení****Miesto poistenia**

V prípade, že je predmet poistenia uvedené miesto poistenia adresou, poistenie sa vzťahuje na všetky miesta poistenia, ktoré sú uvedené v časti Základný rozsah poistenia.

**Rozsah poistenia**

Por. č. Popis

1 Germicidne žiarilce 31ks

Miesto poistenia

 súbor  výber adresa  územie SR

Rizikové zaradenie

Kód

RT SEZ

Havária MV

Lekárska technika a iné medicínske zariadenia

31

C

 áno  nie

Limit plnenia v %	Limit plnenia	Poistná suma	Spoluúčasť	Ročné poistné
100%	12 270,00 €	12 270,08 €	3% min. 80 €	69,75 €

**Rekapitulácia poistenia**

Rozsah poistenia	Poistné podmienky	Ročné poistné
Poistenie majetku - živelné udalosti	VPP PMA 2022, OPP ZVL 2022, OPP ODV 2022, ZD BP 2023, ZD ZAB 2022, ZD FVS 2023	11,87 €
Poistenie majetku - odcudzenie	VPP PMA 2022, OPP ODV 2022, ZD BP 2023, ZD ZAB 2022, ZD FVS 2023	50,36 €
Poistenie strojov a elektronických zariadení	VPP SEZ 2022, ZD BP 2023, ZD FVS 2023	69,75 €
Celkové ročné poistné		131,98 €

**Zľavy**

Produktová	5.00 %
Za ročnú platbu	5.00 %
Obchodná	16.04 %

Ročné poistné vrátane dane z poistenia

100,01 €



Číslo poistnej zmluvy

8093341245

Daň z poistenia 7,41 €

Ročné poistné bez dane z poistenia 92,60 €

Splátka poistného (k úhrade) 100,01 €

Doba poistenia  doba neurčitá s poistným obdobím 1 rok  doba určitá

poistenie sa dojednáva minimalne na dobu 3 rokov (dlhodobosť poistenia)

Platba poistného  bežne  ročne  polročne  štvrťročne Splátka poistného (k úhrade) 100,01 €

Spôsob úhrady Bankovým prevodom ku dňu 08.02. príslušného kalendárneho roku

Číslo účtu pre platenie poistného je IBAN: SK84 7500 0000 0002 5502 6763, variabilný symbol je číslo poistnej zmluvy.

#### Prehlásenie poistníka / poisteného

Sú niektoré poistované veci poškodené alebo v zlom technickom stave?

áno  nie

Sú niektoré poistované veci opustené alebo nie sú využívané na svoj účel?

áno  nie

Sú poistované veci poistené aj u iného poisťovateľa?

áno  nie

Bolo niektoré miesto poistenia postihnuté zosuvom pôdy?

áno  nie

**Záverečné ustanovenia**

1. Poistník/poistený vyhlasuje, že:
  - a) sa oboznámil s obsahom poisťnej zmluvy, jej dodatkami a prílohami, poisťnými podmienkami a zmluvnými dojednaniami prislúchajúcimi k dojednanému poisteniu, platnými a účinnými ku dňu uzavretia poisťnej zmluvy, ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou, s rozsahom nárokov z nej vyplývajúcich a súhlasí s jej uzavretím a súčasne potvrdzuje prevzatie uvedených dokumentov v písomnej podobe,
  - b) všetky údaje vrátane osobných údajov a odpovedí na písomné otázky poisťovateľa uvedené v poisťnej zmluve týkajúce sa poistenia sú pravdivé a úplné a berie na vedomie, že na základe odpovedí na otázky týkajúcich sa dojednávaneho poistenia vykonáva poisťovateľ ocenenie poisťovaného rizika a rozhoduje o prijatí do poistenia,
  - c) si je vedomý následkov, ktoré môžu mať nepravdivé alebo neúplné odpovede na povinnosť poisťovateľa plniť
  - d) mu bol pred uzatvorením poisťnej zmluvy predložený informačný dokument o poisťnom produkte v zmysle platného zákona o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve,
  - e) v zmysle zákona o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov poisťnú zmluvu uzavrel vo vlastnom mene; pokiaľ zmluvu uzavrel v mene niekoho iného, zaväzuje sa pri podpise zmluvy poisťovateľovi identifikovať osobu, v mene ktorej koná,
  - f) nie je v osobitnom vzťahu k poisťovni. Vyhlásenie o osobitnom vzťahu k poisťovni je pravdivé. Berie na vedomie, že v prípade, ak je toto vyhlásenie nepravdivé, poisťná zmluva je v zmysle §71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve neplatná.
2. Ak nie je uvedené inak, minimálne celkové ročné poisťné je určené vo výške 100 Eur.
3. Ak je v poisťnej zmluve dohodnutá dlhodobosť poistenia a poisťovateľ poskytol poisťníkovi zľavu za dlhodobosť poistenia, v prípade že poisťník vypovie túto poisťnú zmluvu skôr ako je dojednaná doba trvania poistenia, je poisťník povinný doplatiť poisťovateľovi poisťné zodpovedajúce zľave poskytnutej za dlhodobosť poistenia, a to najneskôr do 30 dní od ukončenia účinnosti tejto poisťnej zmluvy.
4. Po vzájomnej dohode zmluvných strán je možné zmenu ustanovení tejto zmluvy a zmenu rozsahu poistenia upraviť formou písomného dodatku k zmluve.
5. Ak sa niektoré ustanovenie tejto zmluvy stane neplatným alebo neúčinným, nie je tým dotknutá platnosť a účinnosť ostatných ustanovení tejto zmluvy. Zmluvné strany miesto neplatného alebo neúčinného ustanovenia dohodnú nové ustanovenie, ktoré sa najviac priblíži účelu, ktorý zmluvné strany v čase uzavretia zmluvy sledovali.
6. V prípade nedoručenia poisťnej zmluvy do sídla poisťovateľa v lehote 2 (slovom dvoch) mesiacov odo dňa účinnosti poisťnej zmluvy je poisťná zmluva považovaná za neplatnú. Rovnako v prípade nedoručenia zmeny poisťnej zmluvy do sídla poisťovateľa v lehote 2 (slovom dvoch) mesiacov odo dňa účinnosti tejto zmeny poisťnej zmluvy je príslušná zmena poisťnej zmluvy považovaná za neplatnú.
7. Zmluvné strany prehlasujú, že si túto zmluvu prečítali, že porozumeli jej obsahu, uzavreli ju slobodne, vážne, nie v tiesni, nie za nápadne nevýhodných podmienok a na znak súhlasu ju podpisujú.


Táto zmluva je vyhotovená v dvoch vyhotoveniach, z ktorých poisťník a poisťovateľ obdrží jedno vyhotovenie.

Číslo poistnej zmluvy

8093341245

**Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že:**

vykonal v súlade so zákonom o poisťovníctve a zákonom o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov identifikáciu a overenie účastníkov poistnej zmluvy vlastnoručne podpísali.

90930200  
**LUCIA ŠETEK**  
  
Meno, priezvisko a podpis osoby za sprostredkovateľa

Miesto uzavretia poistnej zmluvy: Senec

Dátum uzavretia poistnej zmluvy: 07.02.2024

**Prehlásenie správcu**

Správca zmluvy prehlasuje, že nie je v konflikte zá

S.



Podpis oprávnenej osoby za poistníka



Podpis správcu - za poisťovateľa



Príloha č. 1 - zoznam germicídnych žiaričov  
Bratislavský samosprávny kraj (IK 36063606)

por.č.	Kód kategórie	Inventárne číslo	Názov majetku	Dátum zaradenia	Množstvo vo	Jednotková cena	Vstupná cena	Umiestnenie	Výrobné číslo
1	DHM	900/0030	Germicídny žiarič PROLUX GM30WA	30.9.2020	1,00	598,80	598,80 €	Úrad BSK	2017633
2	DHM	900/0002	Germicídny žiarič PROLUX GM30WA	30.9.2020	1,00	598,80	598,80 €	Úrad BSK	2017634
3	DHM	900/0003	Germicídny žiarič PROLUX GM30WA	30.9.2020	1,00	598,80	598,80 €	Úrad BSK	2017638
4	DHM	900/0004	Germicídny žiarič PROLUX GM30WA	4.12.2020	1,00	374,06	374,06 €	Úrad BSK	2028373
5	DHM	900/0005	Germicídny žiarič PROLUX GM30WASPH 02	4.12.2020	1,00	374,06	374,06 €	Úrad BSK	2028386
6	DHM	900/0006	Germicídny žiarič PROLUX GM30WASPH 02	4.12.2020	1,00	374,06	374,06 €	Úrad BSK	2028366
7	DHM	900/0007	Germicídny žiarič PROLUX GM30WASPH 02	4.12.2020	1,00	374,06	374,06 €	Úrad BSK	2028382
8	DHM	900/0008	Germicídny žiarič PROLUX GM30WASPH 02	4.12.2020	1,00	374,06	374,06 €	Úrad BSK	2028365
9	DHM	900/0009	Germicídny žiarič PROLUX GM30WASPH 02	4.12.2020	1,00	374,06	374,06 €	Úrad BSK	2028388
10	DHM	900/0010	Germicídny žiarič PROLUX GM30WASPH 02	4.12.2020	1,00	374,06	374,06 €	Úrad BSK	2028384
11	DHM	900/0011	Germicídny žiarič PROLUX GM30WASPH 02	4.12.2020	1,00	374,06	374,06 €	Úrad BSK	2028369
12	DHM	900/0012	Germicídny žiarič PROLUX GM30WASPH 02	4.12.2020	1,00	374,06	374,06 €	Úrad BSK	2028376
13	DHM	900/0013	Germicídny žiarič PROLUX GM30WASPH 02	4.12.2020	1,00	374,06	374,06 €	Úrad BSK	2028367
14	DHM	900/0014	Germicídny žiarič PROLUX GM30WASPH 02	4.12.2020	1,00	374,06	374,06 €	Úrad BSK	2028379
15	DHM	900/0015	Germicídny žiarič PROLUX GM30WASPH 02	4.12.2020	1,00	374,06	374,06 €	Úrad BSK	2028389
16	DHM	900/0016	Germicídny žiarič PROLUX GM30WASPH 02	4.12.2020	1,00	374,06	374,06 €	Úrad BSK	2028372
17	DHM	900/0017	Germicídny žiarič PROLUX GM30WASPH 02	4.12.2020	1,00	374,06	374,06 €	Úrad BSK	2028385
18	DHM	900/0018	Germicídny žiarič PROLUX GM30WASPH 02	4.12.2020	1,00	374,06	374,06 €	Úrad BSK	2028380
19	DHM	900/0019	Germicídny žiarič PROLUX GM30WASPH 02	4.12.2020	1,00	374,06	374,06 €	Úrad BSK	2028387
20	DHM	900/0020	Germicídny žiarič PROLUX GM30WASPH 02	4.12.2020	1,00	374,06	374,06 €	Úrad BSK	2028381
21	DHM	900/0021	Germicídny žiarič PROLUX GM30WASPH 02	4.12.2020	1,00	374,06	374,06 €	Úrad BSK	2028390
22	DHM	900/0022	Germicídny žiarič PROLUX GM30WASPH 02	4.12.2020	1,00	374,06	374,06 €	Úrad BSK	2028383
23	DHM	900/0023	Germicídny žiarič PROLUX GM30WASPH 02	7.12.2020	1,00	374,06	374,06 €	Úrad BSK	2028368
24	DHM	2037	Germicídny žiarič PROLUX GM30WASPH 02	9.12.2020	1,00	374,06	374,06 €	Poliklinika Karlova Ves	2028364
25	DHM	2033	Germicídny žiarič PROLUX GM30WASPH 02	9.12.2020	1,00	374,06	374,06 €	Poliklinika Karlova Ves	2028374
26	DHM	2034	Germicídny žiarič PROLUX GM30WASPH 02	9.12.2020	1,00	374,06	374,06 €	Poliklinika Karlova Ves	2028363
27	DHM	2036	Germicídny žiarič PROLUX GM30WASPH 02	9.12.2020	1,00	374,06	374,06 €	Poliklinika Karlova Ves	2028375
28	DHM	2035	Germicídny žiarič PROLUX GM30WASPH 02	9.12.2020	1,00	374,06	374,06 €	Poliklinika Karlova Ves	2028370
29	DHM	2032	Germicídny žiarič PROLUX GM30WASPH 02	9.12.2020	1,00	374,06	374,06 €	Poliklinika Karlova Ves	2028371
30	DHM	2038	Germicídny žiarič PROLUX GM30WASPH 02	9.12.2020	1,00	374,06	374,06 €	Poliklinika Karlova Ves	2028378
31	DHM	2039	Germicídny žiarič PROLUX GM30WASPH 02	9.12.2020	1,00	374,06	374,06 €	Poliklinika Karlova Ves	2028377

**12 270,08 €**

