

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“).

číslo poistnej zmluvy 6519000271

ziskateľské číslo sprostredkovateľa 330 / OJ 186

Poistník	Materská škola Spišská Belá	☐ Rodné číslo/ ☒ IČO	3	7	8	7	4	2	9	2
Adresa	Mierová 636/15, Spišská Belá	PSČ	0	5	9	0	1			
Korešpondenčná adresa		PSČ								
Telefón/Email		IBAN								
Poistený		☐ Rodné číslo/ ☐ IČO								
Adresa		PSČ								

Všeobecné údaje o zmluve

Začiatok poistenia 24.2.2024 Koniec poistenia ☐ na dobu neurčitú

p. č. Poistenie súboru zariadení									
1.	Názov a špecifikácia súboru		Riziková skupina		Poistná suma		EUR		
					Základná sadzba		‰		
					Základné poistné		EUR		
	Pripoistenie		Poistené		Sadzba v ‰		Poistné v EUR		
			áno nie						
	1. havária zariadenia ¹		☐ ☐		‰		EUR		
	2. vniknutie cudzích predmetov ²		☐ ☐		‰		EUR		
	3. pád/náraz ³		☐ ☐		‰		EUR		
	4. klzné a valivé uloženia ⁴		☐ ☐		‰		EUR		
	Poistné za pripoistenia						EUR		
2.	Názov a špecifikácia súboru		Riziková skupina		Poistná suma		EUR		
					Základná sadzba		‰		
					Základné poistné		EUR		
	Pripoistenie		Poistené		Sadzba v ‰		Poistné v EUR		
			áno nie						
	1. havária zariadenia ¹		☐ ☐		‰		EUR		
	2. vniknutie cudzích predmetov ²		☐ ☐		‰		EUR		
	3. pád/náraz ³		☐ ☐		‰		EUR		
	4. klzné a valivé uloženia ⁴		☐ ☐		‰		EUR		
	Poistné za pripoistenia						EUR		
3.	Názov a špecifikácia súboru		Riziková skupina		Poistná suma		EUR		
					Základná sadzba		‰		
					Základné poistné		EUR		
	Pripoistenie		Poistené		Sadzba v ‰		Poistné v EUR		
			áno nie						
	1. havária zariadenia ¹		☐ ☐		‰		EUR		
	2. vniknutie cudzích predmetov ²		☐ ☐		‰		EUR		
	3. pád/náraz ³		☐ ☐		‰		EUR		
	Poistné za pripoistenia						EUR		
	Súbor mobilných telefónov, prenosných navigačných prístrojov, diktafónov, notebookov, tabletov, prenosnej audio techniky, kamier a fotoaparátov podľa účtovnej evidencie		4						
	Pripoistenie		Poistené		Sadzba v ‰		Poistné v EUR		
			áno nie						
	1. havária zariadenia ¹		☐ ☐		‰		EUR		
	2. vniknutie cudzích predmetov ²		☐ ☐		‰		EUR		
	3. pád/náraz ³		☐ ☐		‰		EUR		
	Poistné za pripoistenia						EUR		

¹ čl. 3 ods. 3 písmeno a) VPP SEZ-2 ² čl. 3 ods. 3 písmeno b) VPP SEZ-2 ³ čl. 3 ods. 3 písmeno c) VPP SEZ-2 ⁴ čl. 3 ods. 4 VPP SEZ-2 ⁵ VPP SEZ-2

p. č. Poistenie výberu zariadení									
Druh zariadenia	Fotovoltaické zariadenie	Riziková skupina	1	Typ, značka	bez VIN	Poistná suma	67059,22 EUR	Základná sadzba	4,2 %
				VIN/ sériové č.		Rok výroby	2023	Základné poistné	281,65 EUR
1.	Pripoistenie	Poistené áno nie	Sadzba v ‰	Poistné v EUR	Spoluúčast				
1.	havária zariadenia ¹	☐ ☒	%	EUR	pre riziko v zmysle čl. 3 ods. 1 ^a a iné pripoistenia 5 % min. 165 EUR				
2.	vniknutie cudzích predmetov ²	☒ ☐	0,84 %	56,33 EUR	pre pripoistenia 1 - 3 20 %				
3.	pád/náraz ³	☒ ☐	0,84 %	56,33 EUR					
4.	klzné a valivé uloženia ⁴	☐ ☒	%	EUR					
Poistné za pripoistenia				112,66 EUR	Ročné poistné za zariadenie vrátane pripoistení: 394,31 EUR				
2.	Pripoistenie	Poistené áno nie	Sadzba v ‰	Poistné v EUR	Spoluúčast				
1.	havária zariadenia ¹	☐ ☐	%	EUR	pre riziko v zmysle čl. 3 ods. 1 ^a a iné pripoistenia 5 % min. EUR				
2.	vniknutie cudzích predmetov ²	☐ ☐	%	EUR	pre pripoistenia 1 - 3 20 %				
3.	pád/náraz ³	☐ ☐	%	EUR					
4.	klzné a valivé uloženia ⁴	☐ ☐	%	EUR					
Poistné za pripoistenia				EUR	Ročné poistné za zariadenie vrátane pripoistení: EUR				
3.	Pripoistenie	Poistené áno nie	Sadzba v ‰	Poistné v EUR	Spoluúčast				
1.	havária zariadenia ¹	☐ ☐	%	EUR	pre riziko v zmysle čl. 3 ods. 1 ^a a iné pripoistenia 5 % min. EUR				
2.	vniknutie cudzích predmetov ²	☐ ☐	%	EUR	pre pripoistenia 1 - 3 20 %				
3.	pád/náraz ³	☐ ☐	%	EUR					
4.	klzné a valivé uloženia ⁴	☐ ☐	%	EUR					
Poistné za pripoistenia				EUR	Ročné poistné za zariadenie vrátane pripoistení: EUR				

¹ čl. 3 ods. 3 písmeno a) VPP SEZ-2 ² čl. 3 ods. 3 písmeno b) VPP SEZ-2 ³ čl. 3 ods. 3 písmeno c) VPP SEZ-2 ⁴ čl. 3 ods. 4 VPP SEZ-2 ⁵ VPP SEZ-2

Pripoistenie	Poistené		Sadzba v ‰	Poistná suma	Poistné v EUR
	áno	nie			
Pripoistenie nadčasov a leteckej prepravy - čl. 3 ods. 5 VPP SEZ-2	☐	☐	%	EUR	EUR

Ďalšie ustanovenia

Adresa rizika: Mierová 636/15, 059 01 Spišská Belá (na streche nehnuteľnosti).

Projekt: "Zníženie energetickej náročnosti budovy Materskej školy v Spišskej Belej-fotovoltaický zdroj".

Počet príloh		Medzisúččet z príloh	EUR
Súčet poistného za jednotlivé položky a prílohy vrátane pripoistení		Ročné poistné pred korekciou	EUR
Korekcia v %		Ročné poistné po korekcii	394,31 EUR

Platenie poisťného Poistné je bežné ☒ jednorazové ☐

Periodicita platenia bežného poisťného

☒ ročne ☐ polročne ☐ štvrťročne

Druh platby

☒ PZ poštový peňažný poukaz ☐ KZ bezhotovostne

☐ IU inkaso z účtu platiteľa

Poistné
vrátane
dane je
splátne
v termínoch

Celkové ročné/jednorazové
poistné vrátane dane⁶

394,31 EUR

z toho daň
z poistenia⁶

29,21 EUR

Celkové ročné/jednorazové
poistné bez dane⁶

365,10 EUR

Splátka poisťného
vrátane dane⁶

394,31 EUR

Splátne poisťné sa považuje za uhradené pripísaním poisťného, vrátane dane z poistenia⁶ na účet poisťovne.

Peňažný ústav poisťovne: Slovenská sporiteľňa, a.s. Tatra banka, a.s. Prima banka Slovensko, a.s.	číslo účtu IBAN/SWIFT (BIC) kód banky: SK28 0900 0000 0001 7819 5386/GIBASKBX SK60 1100 0000 0026 2322 5520/TATRSKBX SK87 5600 0000 0012 0022 2008/KOMASK2X	Var. symbol (č. PZ bez spojovníkov): 6519000271	Konštantný symbol: 3558
---	---	---	-----------------------------------

⁶ 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.

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:

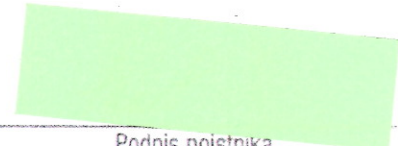
- bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, so všeobecnými poisťnými podmienkami pre poistenie strojov, strojných a elektronických zariadení (ďalej len „VPP SEZ-2“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poisťnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP SEZ-2 a IPID prevzal ☐ v písomnej podobe/☒ e-mailom.

- úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poisťnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

2. V prípade, ak poistník a poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní osobné údaje poisteného/poistených na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poisťnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

3. Poisťovňa informuje poistníka, 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, 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.



Podpis poistníka

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY

Týmto ako poistník ☐ súhlasím/☒ nesúhlasím s tým, aby poisťovňa spracúvala moje údaje uvedené nižšie na marketingové účely, teda na:

- poskytovanie individualizovaných marketingových ponúk, ktoré zahŕňa automatizované spracúvanie mojich údajov s cieľom prispôsobiť marketingovú ponuku mojej situácii a potrebám (profilovanie). Ide najmä o informácie o produktoch a službách poisťovne, o akciách a zľavách a o podujatiach a súťažiach, ktoré mi môžu byť poskytované prostredníctvom e-mailu, sms, poštovej zásielky alebo telefonicky, a
- uskutočňovanie prieskumov trhu a prieskumov spokojnosti s produktami a službami poisťovne prostredníctvom e-mailu, poštovej zásielky alebo telefonicky.

Tento súhlas sa vzťahuje na nasledovné údaje: titul, meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu, dátum narodenia a/alebo rodné číslo, pohlavie, e-mailová adresa, telefónne číslo, korešpondenčná adresa, typ poistenia, výška poisťnej sumy, výška ročného poisťného, výška vyplateného poisťného plnenia, typ motorového vozidla, a to v rozsahu, v ktorom som poskytol(a) uvedené údaje poisťovní, alebo boli poisťovňou získané v súvislosti s mojimi poisťnými zmluvami.

Beriem na vedomie, že poskytnutie mojich údajov a tohto súhlasu je dobrovoľné a svoj súhlas môžem kedykoľvek odvolať:

- písomne na ktorejkoľvek pobočke poisťovne,
- písomne zaslaním na nasledovnú adresu poisťovne: KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom: Štefánikova 17, 811 05 Bratislava,
- elektronicky prostredníctvom webstránky www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov.

Svojím podpisom potvrdzujem, že v čase získania tohto súhlasu mi boli poskytnuté informácie o spracúvaní mojich osobných údajov poisťovňou, vrátane informácií o mojich právach v súvislosti s týmto spracúvaním. Zároveň beriem na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené aj na webstránke poisťovne.

Podpis poistníka

SÚHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKÁCIOU

Poistník týmto ☐ žiada / ☒ nežiada 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:

• e-mail:

• mobil:

+421

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 zasilať elektronickou formou. Korešpondencia zasielaná elektronicky, ktorá obsahuje osobné údaje samostatne umožňujúce identifikáciu dotknutej osoby bude posielaná zabezpečenou formou. Poisťovňa bude poistníkovi zasilať 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: 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 zasilať 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 poisťovní každú zmenu e-mailovej adresy a telefónneho čísla. Poisťovňa nezodpovedá za poistníkom nesprávne zadané jednotlivé údaje na tejto žiadosti.

Podpis poistníka

V

Spišská Belá

dňa

2 | 3 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 4

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovne

INSIA
www.insia.sk