

Návrh poistnej zmluvy číslo 550 9001418
**POISTENIE MAJETKU A ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU
PRÁVNICKÝCH OSÔB
A PODNIKAJÚCICH FYZICKÝCH OSÔB - ProBiznis**

POISTOVNÁ	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 2700106032	
POISTNÍK / POISTENÝ	Meno a priezvisko / Obchodné meno Základná škola s maľerskou školou Samuela Timona		Plátca DPH Nie	
	Rodné číslo / IČO 31201458		Štátna príslušnosť slovenská	
	Adresa - ulica, číslo / Sídlo Bánovská 30	PSC 913 21	Mesto Trenčianska Turná	
	Korešpondenčná adresa - ulica, číslo	PSC	Mesto	
	Číslo účtu v tvare IBAN	Telefón 032/6585221	E-mail	
POISTENÝ/ DOJEDNÁVATEĽ (ak je tým ako poisťovník)	Meno a priezvisko / Obchodné meno			
	Rodné číslo / IČO		Štátna príslušnosť	
	Adresa - ulica, číslo / Sídlo	PSC	Mesto	
	Telefón	E-mail		
VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Začiatok poistenia 14.2.2023	Koniec poistenia <input checked="" type="checkbox"/> neurčito	Zmluva ruší pôvodnú PZ č. 100017342,01000100	
	Vinkulácia Nie	Periodicita platenia poistného polročne	MPL 4 467 417,08 EUR Druh platby KZ bezhotovostne a avízo	
REKAPITULÁCIA POISTNÉHO	počet príloh	druh poistenia - oddiel	ročné poistné	
	X	Oddiel I. - poistenie nehnuteľného majetku	2 682,44 EUR	
		Oddiel Ib. - náhrobné pomníky na mestskom/obecnom cintoríne	0,00 EUR	
		Oddiel II. - poistenie hnuťelného majetku	0,00 EUR	
		Oddiel II. - poistenie hnuťelného majetku (časť cenné vecí)	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 %	30	Súčet poistného za jednotlivé oddiely pred korekciou	2 682,44 EUR	
		Súčet poistného za jednotlivé oddiely po korekcií	1 877,71 EUR	
SUHRN A PLATENIE POISTNÉHO	Poistné je splátné v termínoch:	1. splátka 14.2.	Celkové ročné poistné (vrátane dane ¹):	1 877,71 EUR
		2. splátka 14.8.	z toho daň ¹ z poistenia 8%:	139,89 EUR
		3. splátka	Celkové ročné poistné bez dane ¹ :	1 738,82 EUR
		4. splátka	Splátka poistného k úhrade vrátane dane ¹ :	938,85 EUR

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.

Splátané poisťné sa považuje za uhradené pripísaním poisťného, vrátane dane ¹ z poistenia na účet poisťovne.	Variabilný symbol:	569001418
	Konštantný symbol:	3558

PENAZNÝ ÚSTAV	BANKA	IBAN	SWIFT / BIC kód
		Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5386
	Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5520	TATRSKBX
	Prima banka Slovensko, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008	KOMASK2X

PRÍLOHY	Pre toto poisťenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, označené Všeobecné poisťné podmienky (VPP), Osobitné poisťné podmienky (OPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len „Poisťné podmienky“).
	<input checked="" type="checkbox"/> Všeobecné poisťné podmienky pre poisťenie majetku VPP MPC-1, <input checked="" type="checkbox"/> Všeobecné poisťné podmienky pre poisťenie zodpovednosti za škodu VPP ZP 606-7, <input checked="" type="checkbox"/> Osobitné poisťné podmienky pre škody vzniknuté požiarom, živelnými a inými udalosťami OPP POZ-1, <input checked="" type="checkbox"/> Osobitné poisťné podmienky pre škody spôsobené kvapalinou unikajúcou z vodovodných zariadení OPP VVZ-1, <input checked="" type="checkbox"/> Osobitné poisťné podmienky pre škody spôsobené odcudzením alebo vandalizmom OPP ODV-1, <input checked="" type="checkbox"/> Osobitné poisťné podmienky pre škody spôsobené odcudzením alebo vandalizmom – spôsoby zabezpečenia OPP SZB-1, <input type="checkbox"/> Osobitné poisťné podmienky pre poisťenie skla OPP SKL-1, <input type="checkbox"/> Osobitné poisťné podmienky pre škody na pomníkoch a doplnkovej architektúre hrobov na cintorínoch OPP POM-1, <input type="checkbox"/> Všeobecné poisťné podmienky pre poisťenie strojov, strojných a elektronických zariadení (VPP SEZ-2), <input type="checkbox"/> Osobitné poisťné podmienky zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom OPP ZVV 656-7, <input type="checkbox"/> Zmluvné dojednania pre poisťenie zodpovednosti za škodu vlastníkov bytov a nebyt.priestorov v bytových domoch ZD BD-7, <input type="checkbox"/> Zmluvné dojednania pre poisťenie 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 poisťenie zodpovednosti za škodu spôsobenú poskytovateľom sociálnej služby ZD SOC-7

PREHLASENIA A SÚHLASY	<p>1. Poisťník svojím podpisom prehlasuje, že:</p> <p>a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poisťnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom návrhu poisťnej zmluvy, s vyššie uvedenými Poisťnými podmienkami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzavieranej poisťnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“)</p> <p>b) bol oboznámený so znením vyššie uvedených Poisťných podmienok a IPID, ktoré sa vzťahujú na poisťenie dojednané touto poisťnou zmluvou a ktoré:</p> <p><input type="checkbox"/> prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poisťnej zmluvy,</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> pred uzatvorením tejto poisťnej 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.</p> <p>c) úpne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poisťenia podľa tejto poisťnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poisťenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.</p> <p>d) poisťované veci sú udržiavané, sú v nepoškodenom a dobrom technickom stave a sú používané k svojmu účelu. Ďalej prehlasuje, že poisťné sumy uvedené v tejto poisťnej zmluve zodpovedajú hodnota poisťovaných vecí, že inštalované bezpečnostné zariadenia sú funkčné a pravidelne kontrolované.</p>
	<p>2. Poisťník vyhlasuje, že skutočné spôsoby zabezpečenia poisťených vecí ku dňu uzavretia poisťnej zmluvy zodpovedajú, vzhľadom na poisťnú sumu, limit plnenia resp. sublimit plnenia poisťených vecí, požadovaným spôsobom zabezpečenia uvedeným v OPP SZB-1. V prípade, že skutočné spôsoby zabezpečenia poisťených vecí ku dňu uzavretia poisťnej zmluvy nezodpovedajú požadovaným spôsobom zabezpečenia, poisťník sa zaväzuje poisťené veci bezodkladne zabezpečiť podľa OPP SZB-1 a berie na vedomie, že dovtedy poisťovňa v prípade poisťnej udalosti poskytne poisťné plnenie podľa OPP SZB-1.</p> <p>3. Poisťník vyhlasuje, že bol oboznámený so znením sadzobníka poplatkov, ktoré sa vzťahujú na poisťenie dojednané podľa tohto návrhu poisťnej zmluvy, a ktoré mu boli oznámené pred uzavretím poisťnej zmluvy na základe ustanovenia § 788 ods. 3 zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov. Poisťovňa zároveň informuje poisťníka, že sadzobník poplatkov je sprístupnený na webovom sídle poisťovne www.kpas.sk/stranka/platby-a-poplatky možnosťou ich následného stiahnutia a tlače.</p> <p>4. V prípade, ak poisťník a poisťená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poisťník alebo oprávnená osoba prehlasuje a zaplatením poisťného potvrdzuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisťeného/poisťených alebo oprávnenej osoby na účely uzavierania, správy a plnenia tejto poisťnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.</p>

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 elektronicke, 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 prevzatíe 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 svojim podpisom súhlasí, že od momentu aktivácie služby elektronickej komunikácie mu korešpondencia môže byť zasielaná elektronicke s účinkami riadneho doručenia a súhlasí s právom poisťovne určiť, ktorú korešpondenciu mu bude zasielať elektronickou formou. Korešpondencia, ktorú poisťovňa zašle elektronicke formou sa považuje za doručenu 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: skolaj@zstrencuma.sk

• mobil: 0908928775



podpis poistníka

ĎALŠIE
USTANOVENIA

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

Miesto uzavretia poistenia

v Trenčane

Dátum uzavretia poistenia

13.2.2024 7:40


Meno a podpis zástupcu poisťovne
Meno a podpis poistníka