



Mestský súd Bratislava III
oddiel Sa, vložka 3345/B
IČO 31595545
IČ DPH SK7020000746

Obec Litmanová
Litmanová 78
065 31 Jarabina

Sprostredkovateľ poistenia: 2700108644
Cintulová Jana

Poistenie majetku a zodpovednosti pre podnikateľov
Poistka číslo: 6 830 291 254

Verzia poisťnej zmluvy: 1

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group vydáva túto poisťku ako potvrdenie o uzatvorení poisťnej zmluvy uzavretej dňa 05.02.2024 podľa návrhu číslo **5509001687** v zmysle ustanovení Občianskeho zákonníka a platných poisťných podmienok pre poisťné obdobie od 10.02.2024 do 09.02.2025.

Poisťník: **Obec Litmanová**
RČ/IČO: **00330019**

Začiatok poistenia: **10.02.2024**

Koniec poistenia: **na neurčito**

Adresa rizika: **Litmanová 110, 065 31 Jarabina**

Predmet poistenia

Riziko	Poisťná suma	Poisťné
Budovy, Stavby, Haly-administr. a služby (výber)		
Združený požiar a živel (spoluúčasť 100,00 EUR)	1 472 000,00 EUR	644,46 EUR
Škody spôsobené vodovodnými zariadeniami (spoluúčasť 100,00 EUR)	73 600,00 EUR	199,90 EUR
Vandalizmus na nehnuteľnosti (vrátane skla) (spoluúčasť 50,00 EUR)	2 000,00 EUR	34,00 EUR
Nehuteľný majetok		
Havária rozvodov a iných staveb. súčastí (spoluúčasť 50,00 EUR)	1 000,00 EUR	12,00 EUR
Nepriamy úder blesku (spoluúčasť 50,00 EUR)	1 000,00 EUR	8,00 EUR
Atmosférické zrážky (spoluúčasť 50,00 EUR)	1 000,00 EUR	5,00 EUR
Štandardné sklo		
Rozbitie skla (spoluúčasť 50,00 EUR)	500,00 EUR	12,50 EUR
Nehuteľný majetok		
Spätne vystúpenie vody z kanalizačného potrubia (spoluúčasť 50,00 EUR)	2 000,00 EUR	20,00 EUR
Sprejerstvo (spoluúčasť 50,00 EUR)	500,00 EUR	17,50 EUR

Dátum vystavenia: 22.02.2024

Vyhotovil (a): Úsek správy poisťných zmlúv

ĎALŠIE ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Ročné poistné vrátane dane ¹ spolu pred korekciami: -	953,36 EUR
Úprava poistného za periodicitu platenia:	0,00 EUR
Korekcie na zmluve:	-286,02 EUR
Ročné poistné vrátane dane¹ celkom po korekciách:	667,34 EUR
z toho daň z poistenia ¹	49,43 EUR
ročné poistné bez dane ¹ celkom	617,91 EUR
Splátka poistného vrátane dane¹:	333,67 EUR

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené pripísaním poistného vrátane dane z poistenia¹ na účet poisťovne.

Poistné obdobie / periodicita platenia:	polročne / polročne
Druh platby:	bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu
Splatnosť poistného:	10.02. , 10.08.

Úhradu poistného je možné realizovať na niektorý z nasledujúcich účtov:

Slovenská sporiteľňa, a.s.	IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386 , SWIFT (BIC): GIBASKBX
Tatra banka, a.s.	IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520 , SWIFT (BIC): TATRSKBX
Prima banka Slovensko a.s.	IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008 , SWIFT (BIC): KOMASK2X

Variabilný symbol	6830291254 (číslo poistnej zmluvy)
Konštantný symbol	3558

V záujme čo najrýchlejšieho vybavenia akejkoľvek požiadavky sa obráťte na poradcu, ktorý s Vami poistenie dojednal alebo na adresu Oddelenia správy poistných zmlúv neživotného poistenia (uvedená na prvej strane) alebo na bezplatnú infolinku **0800 112 222**.

V prípade škodovej udalosti nahláste škodu online cez www.kpas.sk, prípadne volajte na čísla dispečingu škôd 0850 111 566, zo zahraničia 00421 2 52 62 72 82 v pracovných dňoch v čase od 07.00 do 19.00 hod.

Číslo Vašej poisťky budete predkladať pri uplatnení práva na poistné plnenie v prípade poistnej udalosti, ako aj v ďalšom styku s poisťovňou. Práva a povinnosti z poistnej zmluvy sú uvedené vo Vašom návrhu poistnej zmluvy v spojení s príslušnými všeobecnými poistnými podmienkami a zmluvnými dojednaniaми.

Ďakujeme za dôveru, ktorú ste nám prejavili dojednaním tohto poistenia.

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.

Návrh poisťovnej zmluvy číslo 550 9001687

**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 2700108644
------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------

POISTNÍK / POISTENÝ	Meno a priezvisko / Obchodné meno Obec Litmanová	Plátcu DPH Nie
	Rodné číslo / IČO 00330019	Štátna príslušnosť SR
	Adresa - ulica, číslo / Sídlo Litmanová 79	PSC 065 31
	Korešpondenčná adresa - ulica, číslo Detto	PSC
	Číslo účtu v tvare IBAN	Telefón
		Mesto Jarabina
		Mesto
		E-mail

POISTENÝ/ DOJEDNÁVATEĽ	Meno a priezvisko / Obchodné meno	
	Rodné číslo / IČO	Štátna príslušnosť
	Adresa - ulica, číslo / Sídlo	PSC
	Telefón	E-mail
		Mesto

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Začiatok poistenia 10.2.2024	Koniec poistenia <input checked="" type="checkbox"/> neurčito	Zmluva ruší pôvodnú PZ č.	MPL 1 472 000,00 EUR
	Vinkulácia Nie	Periodicita platenia poisťného polročne	Druh platby KZ bezhotovostne a avízo	

REKAPITULÁCIA POISTNÉHO	počet príloh	druh poistenia - oddiel	ročné poisťné
	X 1	Oddiel I. - poistenie nehnuteľného majetku	953,35 EUR
		Oddiel Ib. - náhrobné pomníky na mestskom/obecnom cintoríne	0,00 EUR
		Oddiel II. - poistenie hnutel'ného majetku	0,00 EUR
		Oddiel II. - poistenie hnutel'ného 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
Korekcie v % pre segment ZMOS	30	Súčet poisťného za jednotlivé oddiely pred korekciou	953,35 EUR
		Súčet poisťného za jednotlivé oddiely po korekcií	667,35 EUR

SÚHRN A PLATENIE POISTNÉHO	Poisťné je splatné v termínoch:	1. splátka 10.2.	Celkové ročné poisťné (vrátane dane¹):	667,35 EUR
		2. splátka 10.8.	z toho daň¹ z poistenia 8%:	49,43 EUR
		3. splátka	Celkové ročné poisťné bez dane¹:	617,91 EUR
		4. splátka	Splátka poisťného k úhrade vrátane dane¹:	333,67 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.

Splatné poisťné sa považuje za uhradené

Variabilný symbol:

5509001687

pripísaním poisteniu, vrátane dane z poistenia na účet poisťovne.

Konštantný symbol:

3558

PEŇAŽNÝ ÚSTAV

BANKA	IBAN	SWIFT / BIC kód
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5386	GIBASKBX
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 poistenie 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“).

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

PREHLÁSENIA A SÚHLASY

1. Poistník svojim podpisom prehlasuje, že:
 - a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poisťnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom návrhu poisťnej zmluvy, s vyššie uvedenými Poistnými podmienkami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzavieranej poisťnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“)
 - b) bol oboznámený so znením vyššie uvedených Poistných podmienok a IPID, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poisťnou zmluvou a ktoré:
 - prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poisťnej zmluvy,
 - 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.
 - c) 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.
 - 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 hodnote poisťovaných vecí, že inštalované bezpečnostné zariadenia sú funkčné a pravidelne kontrolované.
2. Poistník vyhlasuje, že skutočné spôsoby zabezpečenia poisťných vecí ku dňu uzatvorenia poisťnej zmluvy zodpovedajú, vzhľadom na poisťnú sumu, limit plnenia resp. sublimit plnenia poisťných vecí, požadovaným spôsobom zabezpečenia uvedeným v OPP SZB-1. V prípade, že skutočné spôsoby zabezpečenia poisťných vecí ku dňu uzatvorenia poisťnej zmluvy nezodpovedajú požadovaným spôsobom zabezpečenia, poistník sa zaväzuje poisťné veci bezodkladne zabezpečiť podľa OPP SZB-1 a berie na vedomie, že dovtedy poisťovní v prípade poisťnej udalosti poskytne poisťné plnenie podľa OPP SZB-1.
3. Poistník vyhlasuje, že bol oboznámený so znením sadzovníka poplatkov, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané podľa tohto návrhu poisťnej zmluvy, a ktoré mu boli oznámené pred uzatvorením poisťnej zmluvy na základe ustanovenia § 788 ods. 3 zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov. Poisťovní 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 poisťného potvrdzuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní osobné údaje poisteného/poistených 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.

5. Poistovňa 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. Poistovňa 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. Poistovňa 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. Poistovňa 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 doručení 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. Poistovňa 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 Litmanovej	Meno a podpis zástupcu poisťovne	Meno a podpis poistníka
Dátum uzavretia poistenia 5.2.2024 11:29		