

POISTNÍK / POISTENÝ
Titul, priezvisko / Obchodný názov: Základná škola
Meno:
Telefón / mobil / fax: OJ 186
IČO: 3 5 1 5 4 4 5 5 4
Rodné číslo:
Poistenie dojednáť:
Ziskateľ: UMD 6842
Adresa - ulica, č.d: Školská 333/2
Miesto - dodacia pošta: Cejkov
PSČ: 0 7 6 0 5
Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel. č.:
E-mail:
Bankové spojenie - názov peňažného ústavu:
Kód banky:
Číslo účtu:
Špecifický symbol:

POISTENÝ (vyplňuje sa iba ak je iný ako poistník)
Titul, priezvisko / Obchodný názov:
Meno:
Telefón / mobil / fax:
IČO:
Rodné číslo:
Štátna príslušnosť:
Adresa - ulica, č.d:
Miesto - dodacia pošta:
PSČ:

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE
Začiatok poistenia: 17.1.2024
Koniec poistenia:
na dobu: neurčitú
Krátkodobé poistenie:
Zliza za viac poistení - CROSS SELLING:
Koefficient ÚNP:
Poistné je: bežné
Periodicita platenia poistného: ročne
Druh platby: PZ poštový peňažný poukaz
KZ bezhotovostne a avízo
IU inkaso z účtu plátiateľa

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU
KLASIFIKÁCIA KLIENTA:
Podnikateľ - obrat v EUR:
Najrizikovavejšia činnosť: základná škola
ZODPOVEDNOSŤ (stupňovacia):
všeobecná zodpovednosť:
vadný výrobok:
Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ):
Limit plnenia v EUR: 16 600,00
Spolučasť v EUR: 0,00
Základné poistie v EUR: 162,00
Koefficient LP (K1): 1,05
Koefficient uzemia (K2): 1,00
Ročné poistné v EUR za VZ+ZVV: 170,10
Všeobecná zodpovednosť za škodu (ZVBD):
Limit plnenia v EUR:
Spolučasť v EUR:
Základné poistie v EUR:
Koefficient počtu (K4):
Ročné poistné v EUR za ZVBD:
Všeobecná zodpovednosť za škodu - jednorazové smlouvy:
Limit plnenia v EUR:
Spolučasť v EUR:
Základné poistie v EUR:
Koefficient LP (K1):
Koefficient uzemia (K2):
Ročné poistné v EUR za VZ:
do 3 dní
nad 3 dni
do 500 návštevníkov
do 3 000 návštevníkov
nad 3 000 návštevníkov

PRÍPOISTENIE - ZODPOVEDNOSŤ
Predmet poistenia + poistné riziko:
Čudzie veci prevzaté + veci vyrábané:
s motorovými vozidlami a kasko poistením
bez motorových vozidiel
s motorovými vozidlami a kasko poistením
bez motorových vozidiel
Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní:
Čudzie veci prenášané, používané, užívané:
s motorovými vozidlami a kasko poistením
bez motorových vozidiel
s motorovými vozidlami a kasko poistením
bez motorových vozidiel
Dobrovoľné požiarné zbory:
Poskytovanie sociálnej služby:
s poistením ošetrovateľskej starostlivosti
bez poistenia ošetrovateľskej starostlivosti
Zvláštne údaje a dojednania:
Ročné poistné spolu v EUR: 185,65
Poistením nie sú kryté činnosti:

CROSS SELLING
PZ 1 č.:
PZ 2 č.:
PZ 3 č.:
Koefficient cross selling:
Koefficient krátkodobého poistenia:
Koefficient ÚNP:
ROČNÉ POISTNÉ SPOLU:
JEDNORAZOVÉ (pri uzatvorení a príklube alebo zmlouvy z BÚ):
185,65
Ročné poistné vrátane dane celkom: 185,65 EUR
z toho daň z poistenia: 13,75 EUR
Ročné poistné bez dane: 171,90 EUR
Splátka poistného vrátane dane: 185,65 EUR

Platnosť za rok vypočítaná rovnakou mierou sa považuje za udržiavanie poistenia, výška úhrady z odpisu sa považuje na účet poistenia.

Peňažný ústav poisťovne:
IBAN:
Variabilný symbol:
Konštantný symbol:
Prvé poistné v EUR:
Slovenská sporiteľňa, a.s.: SK26 0800 0000 0001 7819 5386
Tatra banka, a.s.: SK60 1100 0000 0026 2322 5520
Prvá banka Slovenska, a.s.: SK87 5800 0000 0012 0022 2008
4439009978
3558
od: 17.1.2024 do: 17.1.2025
vo výške: 185,65

Pri tomto poistení platia podmienky ustanovenia Občianskeho zákonníka a znení všeobecne právne podmienky (ďalej len „VPP“), Právné poistné podmienky (ďalej len „OPP“) a Zmluvné podmienky (ďalej len „ZP“):
VPP MP 106-7
VPP ZP 606-7
OPP ZVV 958-7
OPP OV 206-7 + ZD 53-7
ZD SUC-7
ZD S-7
ZD 52-7

Prehlásenie poistníka:
1. Poistník s výnimkou podpísaného prehlasuje, že:
a) keď s dosiaľ platným časovým predpisom pred uzatvorením poistnej zmluvy písomne oznámenej s obsahom poistnej zmluvy so VPP, s OPP, so ZD, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s ďalšími zmluvnými podmienkami, ustanoveniami poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a keď prehlasuje, že VPP, OPP, ZO a IPID prečítal a plne porozumel, alebo
b) že VPP, OPP, ZO a IPID neprečítal písomne, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom,
2. žiada a pravidelne odpovedá na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je obozretný a povinnosťami v procese tvenia poistenia bez zbytočného odkladu, oznámiť poistníkovi všetky prípadné zmeny v týchto údajoch,
3. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poistníkovi osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov,
4. Poistník informuje poistníka, že osobné údaje spracováva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracovaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES v znení nesprávne a o ochrane údajov (ďalej len „Nariadenie“) a že poskytuje osobné údaje poistníkovi,
Poistník prehlasuje, že sa oboznámi s informáciami o spracovaní jeho osobných údajov Nariadením, a že súhlasí s tým, že poskytnutie osobných údajov je možné najmä aj na webovej stránke poisťovne www.kpaz.sk.

V Cejkov, dňa 15.1.2024
podpis poistníka:
podpis zástupcu poisťovne: