

Váš sprostredkovateľ poistenia:

Barlíková Helena
Telefón: 0907 392 726

Vážený klient

Základná škola s materskou školou Šarišské
Jastrabie
Šarišské Jastrabie 270
065 48 Šarišské Jastrabie

Bratislava dňa 22. 03. 2024

Vážený klient Základná škola s materskou školou Šarišské Jastrabie,

dovoľujeme si Vám poďakovať za dôveru, ktorú ste nám prejavili tým, že ste s nami uzavreli dodatok k poisťnej zmluve č.9127004245.

Pre platbu poisťného, prosím, uveďte nasledujúce údaje:

číslo účtu: 2623005034/1100	variabilný symbol: 9127004245
IBAN: SK98 1100 0000 0026 2300 5034	konštantný symbol: 3558
BIC: TATRSKBX	splátka poisťného: 161,48 eur
	dátum splatnosti: 17. 2., 17. 5., 17. 8. a 17. 11. bežného roka

Ponúkame Vám možnosť zasielania dokladov k úhrade poisťného elektronicky na Vašu e-mailovú adresu. V prípade záujmu kontaktujte naše call centrum.

V prípade akýchkoľvek otázok kontaktujte svojho sprostredkovateľa poistenia alebo sme Vám k dispozícii na dole uvedených kontaktoch.

V prílohe Vám zasielame úplné znenie poisťnej zmluvy v rozsahu dojednanom našim sprostredkovateľom poistenia.

S pozdravom



Rastislav Havran
predseda predstavenstva



Lucie Urváľková
podpredsedníčka predstavenstva

Úplné znenie poisťnej zmluvy č. 9127004245 v zmysle dodatku č. 3

UNIQA poisťovna, a.s.
Evropská 810/136
160 00 Praha 6
Česká republika
IČO: 492 40 480
zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 2012

podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky:

Poistiteľ:

UNIQA poisťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu
Krasovského 3986/15
851 01 Bratislava
Slovenská republika
IČO: 53 812 948
zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel Po, vložka č. 8726/B
Zastúpená: Rastislav Havran, vedúci organizačnej zložky

a

Poistník: Základná škola s materskou školou Šarišské Jastrabie
Šarišské Jastrabie 270
065 48 Šarišské Jastrabie
IČO: 37872923

Obchodný register Okresného súdu:
Oddiel: ; Vložka číslo:
Zastúpená: Mgr. Jana Muchová

uzatvárajú v zmysle ustanovení Občianskeho zákonníka a všeobecných poisťných podmienok tento dodatok č.3 k poisťnej zmluve

číslo **9127004245**

Začiatok poistenia: 17.5.2021
Koniec poistenia: 17.5.2025 00:00 hod.

Účinnosť zmeny: 17.5.2024

Druh poistenia:	Ročné poisťné na krytie rizika
Všeobecná zodpovednosť	598,08 eur
Ročné poisťné na krytie rizík:	598,08 eur
Daň z poistenia (8 %):	47,84 eur
Poisťné za poisťné obdobie vrátane dane:	645,92 eur
Splatnosť: 17. 2., 17. 5., 17. 8. a 17. 11. bežného roka	
Splátka poisťného vrátane dane	161,48 eur

Zmluvné dojednania:

Druh poistenia: Všeobecná zodpovednosť

Všeobecné zmluvné dojednania:

Pre tento druh poistenia platia Všeobecné poistné podmienky pre zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu - 2021, doplnené a modifikované klauzulami a inými prílohami pre tento druh poistenia, uvedenými v tejto zmluve.

Osobitné zmluvné dojednania:

1. Klausula 05I014 Poistenie zodpovednosti za škodu z prevádzky školy. Limity a spoluúčasti v zmysle klauzuly.
2. Poistenie sa dojednáva na dobu určitú max 1 rok

Počet detí: 336

Klauzuly:

05I014

Miesto poistenia: Slovenská republika

Predmet poistenia:

**1. ŠKODA NA MAJETKU, ŽIVOTE A ZDRAVÍ TRETEJ OSOBY
2. NÁKLADY NA OBHAJOBU POISTENÉHO**

Poistná suma

20 000,00 eur

Ročné poistné na krytie rizika

598,08 eur

Prílohami tejto poisťnej zmluvy sú klauzuly, s ktorými bol poisťník oboznámený a svojim podpisom potvrdil ich prevzatie: 051014.

VYHLÁSENIA POISŤNÍKA

Vyhlasujem a svojim podpisom potvrdzujem, že mi bol riadne v dostatočnom časovom predstihu pred podpisom poisťnej zmluvy (ďalej len „zmluva“) obchodným zástupcom poisťiteľa (osobou sprostredkujúcou poisťný produkt) poskytnutý Informačný dokument o príslušnom poistení (IPID) vypracovaný v súlade so smernicou Európskeho parlamentu a Rady EÚ) 2016/97 a Vykonávacím nariadením Komisie (EÚ) 2017/1469, tak aby som mohol prijať informované rozhodnutie o uzavretí poisťnej zmluvy.

Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený s príslušnými platnými všeobecnými poisťnými podmienkami, zmluvnými dojednaniami a ustanoveniami uvedenými v tejto poisťnej zmluve alebo prílohách, prevzal som ich a súhlasím s nimi. Zároveň svojim podpisom potvrdzujem pravdivosť uvedených údajov a žiadam o uzatvorenie/zmenu poistenia v rozsahu tejto poisťnej zmluvy.

Beriem na vedomie, že podmienky v písomnej forme sú k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poisťiteľa www.uniqa.sk, ako aj na pobočkách, resp. obchodných miestach poisťiteľa.

Beriem na vedomie, že pri výpočte poisťného a súvisiacom zaokrúhľovaní, môže dôjsť pri spracovaní k rozdielu proti poisťnému, ktoré je uvedené ponuke na poistenie. Súhlasím s tým, že poisťiteľ je oprávnený jednostranne upraviť výšku poisťného, a to do výšky nepresahujúcej 0,5 % z poisťného za poisťné obdobie vrátane dane.

OCHRANA OSOBNÝCH ÚDAJOV - VYHLÁSENIA POISŤNÍKA

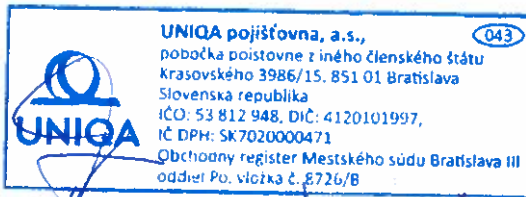
Beriem na vedomie, že UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu a jej sprostredkovatelia spracúvajú v zmysle nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) moje osobné údaje v rozsahu stanovenom v poisťnej zmluve v rámci činností v sektore poistenia a činností súvisiacich s poisťovacou a zaisťovacou činnosťou, a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich zo zmluvného vzťahu založeného na základe poisťnej zmluvy. Spracúvanie mojich osobných údajov je v súlade s článkom 6 ods. 1 písm. b) všeobecného nariadenia o ochrane osobných údajov potrebné na plnenie tejto poisťnej zmluvy.

Zároveň beriem na vedomie, že moje osobné údaje môžu byť poskytnuté aj iným subjektom podnikajúcim v oblasti poistenia, zaistenia a bankovníctva.

Vyhlasujem, že za účelom uzavretia tejto poisťnej zmluvy pri poskytnutí osobných údajov poisťiteľovi UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu som bol/a dostatočne a zrozumiteľne informovaný/á o mojich právach vyplývajúcich zo spracúvania mojich osobných údajov, o prenose mojich osobných údajov do tretích krajín, o povinnosti osobné údaje poskytnúť v súvislosti so zákonnými alebo zmluvnými požiadavkami, ako aj o ďalších relevantných skutočnostiach obsiahnutých v dokumente označenom ako "Informácia o spracúvaní osobných údajov", ktorého jedno vyhotovenie som osobne alebo elektronickou poštou prevzal/a. Ako poisťník beriem na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú dostupné na ktoromkoľvek zastúpení UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu a na webovom sídle www.uniqa.sk.

Sankčná klauzula

Bez ohľadu na všetky ostatné ustanovenia tejto poisťnej zmluvy, poskytne poisťiteľ poisťnú ochranu a poisťné plnenie alebo iné plnenie z poisťnej zmluvy iba v prípade, ak takýto postup nie je v rozpore so žiadnymi ekonomickými, obchodnými alebo finančnými sankciami a/alebo embargami Bezpečnostnej rady OSN, Európskej únie alebo akýmikoľvek ustanoveniami vnútroštátnej legislatívy či legislatívy Európskej únie, ktorá sa uplatňuje na účastníkov poisťného vzťahu založeného touto poisťnou zmluvou. Toto ustanovenie sa vzťahuje aj na ekonomické, obchodné alebo finančné sankcie a/alebo embargá vydané Spojenými štátmi americkými alebo inými krajinami, pokiaľ nie sú v rozpore s legislatívou Európskej únie alebo vnútroštátnou legislatívou vzťahujúcou sa na účastníkov poisťného vzťahu založeného touto poisťnou zmluvou. Ustanovenia tejto sankčnej klauzuly sa vzťahujú rovnako aj na zaistné zmluvy.



ZÁKLADNÁ ŠKOLA
S MATERSKOU ŠKOLOU
ŠARIŠSKÉ JASTRABIE



Podpisník

Ing. Rudolf Póster
Senior Underwriter

Veronika Púvecová
referent
spracovania zmlúv

VYHLÁSENIE SPROSTREDKOVATEĽA

Vyhlasujem, že som ako obchodný zástupca poisťiteľa zaznamenal na základe informácií poisníka jeho požiadavky a potreby, finančnú situáciu ako aj jeho skúsenosti a znalosti týkajúce sa poistenia. Na základe týchto informácií vyhlasujem, že poisťný produkt, ktorý si uzatvára poisník je pre poisníka vhodný.

V št. LUBOVNI dňa 05-04-2024

HELENA BARLÍKOVÁ

Meno obchodného
zástupcu poisťiteľa



Podpis obchodného
zástupcu poisťiteľa