



7004

číslo poistnej zmluvy 4810 901052

ziskateľské číslo sprostredkovateľa 420

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“).

POISŤNÍK	Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy		Muž	Žena	
	Obec Muráň		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo		PSC		
	Muráň 329, Muráň		0 4 9 0 1		
	Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska		PSC		
	Muráň 329, Muráň		0 4 9 0 1		
	Dátum narodenia	<input type="checkbox"/> Rodné číslo/ <input checked="" type="checkbox"/> IČO	Štátna príslušnosť	Mobilný telefón/Tel. kontakt	
		0 0 3 2 8 5 3 7			
Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa)/Statutárny zástupca (priezvisko, meno, titul)					
starostka obce					
E-mail					
obec@muran.sk					

POISTENÍ	menný zoznam poistených, ktorý tvorí neoddeliteľnú prílohu poistnej zmluvy	OPRÁVNENÉ OSOBY	V prípade smrti poisteného má právo na plnenie osoba/osoby v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka
----------	--	-----------------	---

Začiatok poistenia	Koniec poistenia	Interval platenia (poistné obdobie)
1 0 0 0 3 2 0 2 4 0 0 . 0 0 h	0 9 0 0 3 2 0 2 5 0 0 . 0 0 h	<input type="checkbox"/> ročne <input checked="" type="checkbox"/> jednorazovo

V prípade zvýšeného rizika rizikovej skupiny oproti uvedenému v poistnej zmluve je poisťovňa oprávnená zmeniť výšku poistnej sumy alebo poistného, a to max. o 10 % podľa poistno-matematických zásad. V prípade neurčenia sa zachováva výška poistného a zmení sa výška poistnej sumy podľa uvedených podmienok.

Žiadam zachovať: (vyberte jednu z možností) výšku poistného výšku poistnej sumy

Spôsob platenia príkazom z účtu č.: IBAN

SWIFT (BIC) kód banky

poštový peňažný poukaz inak

prevodom z účtu OPU č.:

Špecifikácia pracovnej, športovej alebo inej činnosti/udalosti, na ktoré sa skupinové úrazové poistenie vzťahuje.

Pracovníci Miestnych občianskych poriadkových služieb od 01.01.2024 - 30.06.2026
Július Gábriš, r.č. 871216/7816
František Štajer, r.č. 711104/9308
Martin Boháčik Regenda, r.č. 810204/8163
Ján Dodák, r.č. 680919/7054

Prevažujúca: športová činnosť pracovná činnosť iné

Pracovníci Miestnych občianskych poriadkových služieb od 01.01.2024 - 30.06.2026

Riziková skupina			Poistná suma	Poistné za skupinu
1	<input checked="" type="checkbox"/> Smrť následkom úrazu	SNU	3 000,00 EUR	18,75 EUR
	<input checked="" type="checkbox"/> Trvalé následky úrazu	TNU	2 000,00 EUR	21,44 EUR
	<input type="checkbox"/> Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením 350 %	TNUP	EUR	EUR
	<input type="checkbox"/> Hospitalizácia následkom úrazu	UH	EUR	EUR
	<input checked="" type="checkbox"/> Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	ČNL	1 000,00 EUR	53,60 EUR
	<input type="checkbox"/> Invalidita následkom úrazu	IU	1 500,00 EUR	21,44 EUR
	<input type="checkbox"/> Detské zlomeniny	DZ		
4	Počet osôb		Ročné/Jednorazové poistné za skupinu	115,24 EUR

PEŇAŽNÝ ÚSTAV POISTOVNE:	ČÍSLO ÚČTU IBAN/SWIFT (BIC) KÓD BANKY:		Celková zľava za počet osôb	115,24 EUR
Prima banka Slovensko, a.s. SLSP, a.s. Tatra banka, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008/KOMASK2X SK28 0900 0000 0001 7819 5386/GIBASKBX SK60 1100 0000 0026 2322 5520/TATRSKBX	POISTNÉ	Celkové ročné/jednorazové poistné bez dane ¹	106,70 EUR
			Daň z poistenia ¹	8,54 EUR
			Celkové ročné/jednorazové poistné vrátane dane ¹	115,24 EUR
Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia ¹ na účet poisťovne.				

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.

Záverečné ustanovenia

Pre poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie (ďalej len „VPP 1000-8“) a Rozsah nárokov a dojednaní (ďalej len „RN“), ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy. Každá zo zmluvných strán môže poistnú zmluvu vypovedať do 2 mesiacov od jej uzavretia, výpovedná lehota je 8 dní. Jej uplynutím poistná zmluva zanikne.

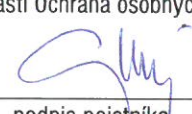
1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:

- bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, RN, VPP 1000-8 a s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP 1000-8, RN a IPID prevzal v písomnej podobe,
- bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený vo vzťahu k uzatvárajúcej poistnej zmluve s informáciami o jednotlivých zložkách poistného, a to prostredníctvom Informačného formulára k neživotnému poisteniu a životnému poisteniu bez odkupnej hodnoty (ďalej len „Formulár“) a tiež prehlasuje, že Formulár prevzal v písomnej podobe,
- bol oboznámený so znením Oceňovacích tabuliek, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané poistnou zmluvou a ktoré mu boli oznámené pred uzatvorením poistnej zmluvy na základe ustanovenia §788 ods. 3 zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov (poisťovňa zároveň informuje poistníka, že Oceňovacie tabuľky sú sprístupnené na webovom sídle poisťovne www.kpas.sk/stranka/poistne-podmienky vo formáte pdf, s možnosťou ich následného stiahnutia a tlače),
- úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovní všetky prípadné zmeny v údajoch. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich overil a sú pravdivé. Berie na vedomie, že nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následkom odstúpenie od poistnej zmluvy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne,
- pre potreby dojednaného poistenia sa účet uvedený v poistnej zmluve považuje za kontaktný a v prípade, že počas trvania poistného vzťahu dôjde k zmene, je poistník povinný zmenu písomne oznámiť poisťovní, prípadne nahlásiť formou originálneho potvrdenia banky iný účet. V prípade zneužitia účtu alebo neoznámenej zmeny účtu nenesie poisťovňa zodpovednosť za prípadnú vzniknutú škodu,
- peňažné prostriedky použité na úhradu poistného sú jeho vlastníctvom a poistnú zmluvu uzatvára na vlastný účet.

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

3. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje, že má oprávnenie disponovať s osobnými údajmi poisteného alebo poistených osôb na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

4. 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 a poistený prehlasujú, že sa oboznámili s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berú na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk v časti Ochrana osobných údajov (www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov).


podpis poistníka

podpis poistníka

OB 593 034

totožnosť overená
podľa čísla OP alebo CP

odtlačok pečiatky právnickej osoby

OBEC MURÁŇ
IČO: 328537
DIČ: 2020724717
049 01 MURÁŇ

KOMUNÁLNA
POISTOVŇA

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia (meno čitateľne) Ing. Husárová Eva

svojím podpisom potvrdzujem overenie

totožnosti podpísaných, zodpovedám za správnosť uvedených údajov a v mene poisťovne uzatváram poistnú zmluvu.

v Muráni

dňa 09.03.2024

VIENNA INSURANCE GROUP
KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Stefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 591 543 IČ DIČ: SK2020724717

podpis sprostredkovateľa poistenia

4810. SKUPINOVÉ ÚRAZOVÉ POISTENIE

Účinnosť kalkulačky od:

1.9.2023

Skupina poistených osôb

Poistník:	Obec Muráň
Začiatok poistenia:	10.3.2024 00:00 hod.
Koniec poistenia:	9.3.2025 00:00 hod.
Doba trvania poistenia:	364 doba v dňoch
Platba poistného:	Jednorazovo
Frekvencia platenia:	Jednorazovo
Počet osôb:	4
Počet detí vo veku do 15 rokov z počtu osôb:	0
Druh platenia:	KN (bankový prevod bez zasielania avíza na úhradu)

Samostatné úrazové riziká

Úrazové riziká	Riziková skupina	Poistná suma	Jednorazové poistné za 1 osobu	Jednorazové poistné za skupinu osôb	Doba v dňoch	Počet poistených osôb
SNU Smrť následkom úrazu	1	3 000,00 €	4,69 €	18,75 €	364	4
TNU Trvalé následky úrazu		2 000,00 €	5,36 €	21,44 €	364	4
TNUP Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením 350 %		0,00 €	0,00 €	0,00 €		
UH Hospitalizácia následkom úrazu		0,00 €	0,00 €	0,00 €		
ČNL Čas nevyhnutného liečenia úrazu		1 000,00 €	13,40 €	53,60 €	364	4
IU Invalidita následkom úrazu		1 500,00 €	5,36 €	21,44 €	364	4
DZ Detské zlomeniny						

Iba pre deti vo veku do 15 rokov

Celkom

Zľava za dobu trvania poistenia v %	20,00%
Jednorazové poistné za úrazové riziká	115,23 €
Zľava za počet osôb v %	0,00%
Zľava za počet osôb v €	0,00 €
Celkové jednorazové poistné bez dane	106,70 €
Daň z poistenia	8,54 €
Celkové jednorazové poistné s daňou	115,24 €