

**D4 - Dotazník k poisteniu zodpovednosti za škodu
vrátane škody spôsobenej vadným výrobkom**

PZ 4439009503

Všeobecné informácie o spoločnosti

O B E C S V R B I C E
956 06 S V R B I C E č. 25

IČO: 00800066

Informácie o prevádzkovej činnosti

Predpokladaný obrat za aktuálny kalendárny/účtovný rok:

Skutočný obrat za minulý kalendárny/účtovný rok:

Počet zamestnancov z toho v hlavnom pracovnom pomere

Počet prevádzok

Popis činností (v prípade viacerých činností opíšte každú samostatne vrátane % podielu na celkovej činnosti):

(v prípade potreby pokračujte na osobitnom liste papiera)

..... obec - počet obyvateľov 194

Vykonáva Vaša spoločnosť činnosť v zahraničí?

áno nie

SR ČR iné okolité štáty Európa celý svet (okrem USA/Kanady) USA/Kanada

Ak áno, uveďte detaily (typ činností, obrat atď.)

Je Vaša spoločnosť držiteľom certifikátov ISO, TQS a pod.? Uveďte ktoré a dátum certifikácie

áno nie

Pracujete s

- a) výbušnými látkami, plynmi, látkami uskladňovanými pod tlakom áno nie
- b) chemikáliami, horľavinami, otvoreným ohňom áno nie
- c) toxickými látkami, rádioaktívnymi látkami áno nie
- d) s inými nebezpečnými látkami áno nie

Je s činnosťou Vašej firmy spojené:

- a) odkladanie vecí zákazníkov áno nie
- b) preberanie vecí od zákazníkov (ak áno, akých)
- cudzie veci prevzaté (bez motorových vozidiel) áno nie
- cudzie veci prevzaté (s motorovými vozidlami) áno nie

Požadujete pre Vašich zamestnancov poistenie regresov sociálnej a zdravotnej poisťovne?

áno nie

Používate pri Vašej činnosti cudzie hnutel'né veci?

áno nie

Ak áno, uveďte aké a na základe akej zmluvy (nájom, leasing a pod.):

Máte pre vykonávanie Vašej činnosti prenajaté nehnuteľnosti?

áno nie

Ak áno, kto podľa nájomnej zmluvy zodpovedá za údržbu nehnuteľností a príslušných objektov a komunikácií:

Informácie o výrobkoch (vyplňuje sa len v prípade ak je požadované aj poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom/vadne vykonanej práce)

Popis výrobkov, skupín výrobkov, vykonávanej práce: (vrátane výrobných materiálov a konečného účelu použitia)

(v prípade potreby pokračujte na osobitnom liste papiera)

1. % z obratu
2. % z obratu
3. % z obratu
4. % z obratu

Vymenujte hlavných odberateľov Vašich výrobkov:

Tvoria Vaše výrobky súčasť iných výrobkov? Ak áno, akých typoch výrobkov a v akej oblasti využitia?

Vymenujte , ktoré z Vašich výrobkov sú horľavé, výbušné, jedovaté, rádioaktívne či inak nebezpečné:

Exportujete priamo či nepriamo Vaše výrobky do zahraničia?

áno nie

(ak áno vyplňte nasledovné údaje)

Podiel exportu na celkovom obrate (v %)

Z toho:

- export do krajín EÚ % z celkového exportu Výrobky
- export do krajín celého sveta (okrem USA/Kanady) % z celkového exportu Výrobky
- export do USA/Kanady % z celkového exportu Výrobky

Súčasnú poistenie a škodovosť

Máte v súčasnosti uzavreté poistenie zodpovednosti?

áno nie

Zahŕňa súčasné poistenie aj zodpovednosť za škodu spôsobenú vadným výrobkom/vadne vykonanou prácou?

áno nie

Súčasný poisťovateľ

Máte s našou poisťovňou uzavreté aj iné druhy poistenia?

áno nie

Ak áno, aké druhy poistenia

Bol voči Vám za posledných 5 rokov uplatnený nárok na náhradu škody?

áno nie

Ak áno, uveďte podrobnosti, vrátane počtu, predmetu, príčin a výšky škody v €

rok R

rok R - 1

rok R - 2

rok R - 3 až R - 5

Poistné krytie

Limit plnenia. **33 200,00 EUR**

od do

Požadovaná spoluúčasť:

50 EUR

170 EUR

330 EUR

1600 EUR

3300 EUR

Územná platnosť:

SR ČR iné okolité štáty Európa celý svet (okrem USA/Kanady) USA/Kanada

Požadujete poistenie zodpovednosti za škody spôsobené vadným výrobkom/vadne vykonanou prácou?

Limit plnenia:

áno nie

Iné požiadavky:

V prípade školy, obce, divadlá, kiná, kluby a pod. (zvláštne subjekty) uveďte počet osôb, sedaciú, lôží **počet obyvateľov 194**

Prehlasujem, že som na všetky otázky odpovedal pravdivo a zaväzujem sa v prípade uzavretia poistnej zmluvy oznámiť Komunálnej poisťovni, a.s. bez zbytočného odkladu všetky zmeny v horeuvedených skutočnostiach.

Topoľčanoch 11.4.2024

Podpis a pečiatka klienta

Vyplňuje obchodný zástupca / maklér

Zuzana Kristová

2700101055

038/5320446



Obec Svrbice
Svrbice 25
956 06 Šalgovce

Vybavuje: Lauková Denisa
+421484315335

V Bratislave: 10.04.2024
I-6830577682-00001
120 / 122

Vec:

Intervencia sprostredkovateľovi pre produkt 443. Zodpovednosť fyzických a právnických osôb

Meno a priezvisko sprostredkovateľa	Kristová Zuzana
Číslo sprostredkovateľa	2700101055
Číslo návrhu poisťnej zmluvy / poisťná zmluva	4439009503 / 6830577682
Dátum uzatvorenia návrhu poisťnej zmluvy	03.04.2024

Vážený obchodný partner,

k uzatvorenému návrhu poisťnej zmluvy číslo **4439009503** vystavujeme intervenciu z dôvodu:

1. Chýba Dotazník D4

Týmto Vás žiadame o doriešenie uvedenej intervencie **do 10 pracovných dní** od jej doručenia.

V prípade zmeny na poisťnej zmluve vyžadujúcej si podpis klienta, zašlite do poisťovne na Úsek prevádzky poistenia **na e-mailovú adresu laukova@kpas.sk** sken klientom podpísanej intervencie, prípadne zmeny v poisťnej zmluve realizujte cez formulár **Žiadosť o zmenu v poisťnej zmluve**.

Odpoveď zasielajte na príslušnú e-mailovú adresu uvedenú v texte intervencie.

Ďakujeme za spoluprácu.

Úsek prevádzky poistenia
KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group



I-6830577682-00001

PÍ SOMNÝ SÚHLAS KLIENTA K INTERVENCI

Na poisťnej zmluve číslo **6830577682 / 4439009503** súhlasím s opravou

.....
podpis poistníka

.....
podpis sprostredkovateľa