

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“).

číslo poistnej zmluvy 6519000273

získateľské číslo sprostredkovateľa 671 / OJ 186

Poistník	Technické služby mesta Humenné	<input type="checkbox"/> Rodné číslo/ <input checked="" type="checkbox"/> IČO	0	0	1	8	6	1	5	5
Adresa	Sninská 27/1018, Humenné	PSČ	0	6	6	0	1			
Korešpondenčná adresa		PSČ								
Telefón/Email		IBAN								
Poistený		<input type="checkbox"/> Rodné číslo/ <input type="checkbox"/> IČO								
Adresa		PSČ								

Všeobecné údaje o zmluve

Začiatok poistenia 30.4.2024 Koniec poistenia na dobu neurčitú

p. č.	Poistenie súboru zariadení		Riziková skupina		Poistná suma	Základná sadzba	Základné poistné			
1.	Názov a špecifikácia súboru				EUR	%	EUR			
	Pripoistenie	Poistené	Sadzba v %	Poistné v EUR	Spolučasť	pre riziko v zmysle čl. 3 ods. 1 ⁵ a iné pripoistenia	5 %	min.	EUR	
	1.	áno	nie							
	2.									
	3.									
	4.									
Poistné za pripoistenia				EUR	Ročné poistné za súbor vrátane pripoistení:		EUR			
2.	Názov a špecifikácia súboru				EUR	%	EUR			
	Pripoistenie	Poistené	Sadzba v %	Poistné v EUR	Spolučasť	pre riziko v zmysle čl. 3 ods. 1 ⁵ a iné pripoistenia	5 %	min.	EUR	
	1.	áno	nie							
	2.									
	3.									
	4.									
Poistné za pripoistenia				EUR	Ročné poistné za súbor vrátane pripoistení:		EUR			
3.	Názov a špecifikácia súboru	Súbor mobilných telefónov, prenosných navigačných prístrojov, diktafónov, notebookov, tabletov, prenosnej audio techniky, kamier a fotoaparátov podľa účtovnej evidencie	Riziková skupina		Poistná suma	Základná sadzba	Základné poistné			
			4		EUR	%	EUR			
	Pripoistenie	Poistené	Sadzba v %	Poistné v EUR	Spolučasť	pre pripoistenia 1 - 3	20 %	min.	EUR	
	1.	áno	nie							
	2.									
	3.									
Poistné za pripoistenia				EUR	Ročné poistné za súbor vrátane pripoistení:		EUR			

¹ čl. 3 ods. 3 písmeno a) VPP SEZ-2 ² čl. 3 ods. 3 písmeno b) VPP SEZ-2 ³ čl. 3 ods. 3 písmeno c) VPP SEZ-2 ⁴ čl. 3 ods. 4 VPP SEZ-2 ⁵ VPP SEZ-2

№. č.	Poistenie výberu zariadení											
1.	Druh zariadenia	TRAKTOROVÁ KOSAČKA		Riziková skupina	IV	Typ, značka	ETESIA H124 DX	Poistná suma	48 906,00 EUR	Základná sadzba	12 %	
					VIN/sériové č.	H124D106140	Rok výroby	2024	Základné poistenie	586,87 EUR		
	Pripoistenie			Poistené		Sadzba v ‰	Poistené v EUR	Spoluúčast	pre riziko v zmysle čl. 3 ods. 1 ⁵ a iné pripoistenia		5 %	min. 165 EUR
		áno	nie									
	1.	havária zariadenia ¹	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2,4 ‰		117,37 EUR		pre pripoistenia 1 - 3		20 %	Ročné poistené za zariadenie vrátane pripoistení: 704,25 EUR
2.	vniknutie cudzích predmetov ²	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			EUR						
3.	pád/náraz ³	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			EUR						
4.	klzné a valivé uloženia ⁴	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			EUR						
Poistené za pripoistenia						117,37 EUR						
2.	Druh zariadenia			Riziková skupina		Typ, značka		Poistná suma	EUR	Základná sadzba	‰	
					VIN/sériové č.		Rok výroby		Základné poistenie	EUR		
	Pripoistenie			Poistené		Sadzba v ‰	Poistené v EUR	Spoluúčast	pre riziko v zmysle čl. 3 ods. 1 ⁵ a iné pripoistenia		5 %	min. EUR
		áno	nie									
	1.	havária zariadenia ¹	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	‰		EUR		pre pripoistenia 1 - 3		20 %	Ročné poistené za zariadenie vrátane pripoistení: EUR
2.	vniknutie cudzích predmetov ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	‰		EUR						
3.	pád/náraz ³	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	‰		EUR						
4.	klzné a valivé uloženia ⁴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	‰		EUR						
Poistené za pripoistenia						EUR						
3.	Druh zariadenia			Riziková skupina		Typ, značka		Poistná suma	EUR	Základná sadzba	‰	
					VIN/sériové č.		Rok výroby		Základné poistenie	EUR		
	Pripoistenie			Poistené		Sadzba v ‰	Poistené v EUR	Spoluúčast	pre riziko v zmysle čl. 3 ods. 1 ⁵ a iné pripoistenia		5 %	min. EUR
		áno	nie									
	1.	havária zariadenia ¹	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	‰		EUR		pre pripoistenia 1 - 3		20 %	Ročné poistené za zariadenie vrátane pripoistení: EUR
2.	vniknutie cudzích predmetov ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	‰		EUR						
3.	pád/náraz ³	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	‰		EUR						
4.	klzné a valivé uloženia ⁴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	‰		EUR						
Poistené za pripoistenia						EUR						

¹ čl. 3 ods. 3 písmeno a) VPP SEZ-2 ² čl. 3 ods. 3 písmeno b) VPP SEZ-2 ³ čl. 3 ods. 3 písmeno c) VPP SEZ-2 ⁴ čl. 3 ods. 4 VPP SEZ-2 ⁵ VPP SEZ-2

Pripoistenie	Poistené		Sadzba v ‰	Poistná suma	Poistené v EUR
	áno	nie			
Pripoistenie nadčasov a leteckej prepravy - čl. 3 ods. 5 VPP SEZ-2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	‰	EUR	EUR

Ďalšie ustanovenia

Počet príloh	<input type="text"/>	Medzisúčet z príloh	EUR
Súčet poistného za jednotlivé položky a prílohy vrátane pripoistení		Ročné poistené pred korekciou	704,25 EUR
Korekcia v %	<input type="text"/>	Ročné poistené po korekcii	704,25 EUR

Platenie poisného	Poistné je bežné <input checked="" type="checkbox"/> jednorazové <input type="checkbox"/>		Celkové ročné/jednorazové poisné vrátane dane ⁶	704,25 EUR
Periodicita platenia bežného poisného	<input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> štvrtročne	Poisné vrátane dane je splatné v termínoch	z toho daň z poistenia ⁶	52,17 EUR
Druh platby	<input checked="" type="checkbox"/> PZ poštový peňažný poukaz <input type="checkbox"/> KZ bezhotovostne		Celkové ročné/jednorazové poisné bez dane ⁶	652,08 EUR
<input type="checkbox"/> IU inkaso z účtu platiteľa			Splátka poisného vrátane dane ⁶	704,25 EUR

Splatné poisné sa považuje za uhradené pripísaním poisného, vrátane dane z poistenia⁶ na účet poisťovne.

Peňažný ústav poisťovne: Slovenská sporiteľňa, a.s. Tatra banka, a.s. Prima banka Slovensko, a.s.	číslo účtu IBAN/SWIFT (BIC) kód banky: SK28 0900 0000 0001 7819 5386/GIBASKBX SK60 1100 0000 0026 2322 5520/TATRSKBX SK87 5600 0000 0012 0022 2008/KOMASK2X	Var. symbol (č. PZ bez spojovníkov): 6519000273	Konštantný symbol: 3558
---	---	--	---------------------------------------

⁶ 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.

PREHLÁSENIE POISŤNÍKA

- Poisťník svojím podpisom prehlasuje, že:
 - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, so všeobecnými poisťnými podmienkami pre poistenie strojov, strojných a elektronických zariadení (ďalej len „VPP SEZ-2“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poisťnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP SEZ-2 a IPID prevzal v písomnej podobe/ e-mailom.
 - 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.
- V prípade, ak poisťník a poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poisťník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní osobné údaje poisteného/poistených na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poisťnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
- Poisťovňa informuje poisťníka, 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. Poisťník prehlasuje, 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 SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY

Týmto ako poisťník súhlasím/ nesúhlasím s tým, aby poisťovňa spracúvala moje údaje uveder

- poskytovanie individualizovaných marketingových ponúk, ktoré zahŕňa automatizované spracúvanie mojich údajov s cieľom prispôbiť marketingovú ponuku mojej situácii a potrebám (profilovanie). Ide najmä o informácie o produktoch a službách poisťovne, o akciách a zľavách a o podujatiach a súťažiach, ktoré mi môžu byť poskytované prostredníctvom e-mailu, sms, poštovej zásielky alebo telefonicky, a
- uskutočňovanie prieskumov trhu a prieskumov spokojnosti s produktami a službami poisťovne prostredníctvom e-mailu, poštovej zásielky alebo telefonicky.

Tento súhlas sa vzťahuje na nasledovné údaje: titul, meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu, dátum narodenia a/alebo rodné číslo, pohlavie, e-mailová adresa, telefónne číslo, korešpondenčná adresa, typ poistenia, výška poisťnej sumy, výška ročného poisťného, výška vyplateného poisťného plnenia typ motorového vozidla, a to v rozsahu, v ktorom som poskytol(a) uvedené údaje poisťovní, alebo boli poisťovňou získané v súvislosti s mojimi poisťnými zmluvami.

Beriem na vedomie, že poskytnutie mojich údajov a tohto súhlasu je dobrovoľné a svoj súhlas môžem kedykoľvek odvolať:

- písomne na ktorejkoľvek pobočke poisťovne,
- písomne zaslaním na nasledovnú adresu poisťovne: KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom: Štefánikova 17, 811 01 Bratislava,
- elektronicky prostredníctvom webstránky www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov.

Svojím podpisom potvrdzujem, že v čase získania tohto súhlasu mi boli poskytnuté informácie o spracúvaní mojich osobných údajov poisťovňou, vrátane informácií o mojich právach v súvislosti s týmto spracúvaním. Zároveň beriem na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené aj na webstránke poisťovne.

SÚHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKÁCIOU

Poistník týmto žiada/ nežiada poisťovňa doručovala korešpondenciu elektronickou formou (formou email alebo SMS) a to za podmienok uvedených v tomto súhlase na nasledovné kontaktné údaje:

• e-mail:

• mobil:

Zasielanie korešpondencie elektronickou formou nie je povinné a nie je spoplatnené.

Poisťovňa v súčasnosti realizuje prechod na digitálnu formu korešpondencie. V prechodnom období môže byť korešpondencia alebo jej časť aj naprie tomuto súhlasu s elektronickou komunikáciou posielaná naďalej poštou. Poisťovňa si vyhradzuje právo určiť čas, od ktorého bude korešpondenciu určnú poistníkovi zasilať elektronickou formou. Korešpondencia zasielaná elektronicky, ktorá obsahuje osobné údaje samostatne umožňujúce identifikáciu dotknutej osoby bude posielaná zabezpečenou formou. Poisťovňa bude poistníkovi zasilať 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 zasilať elektronickou formou. Korešpondencia, ktorú poisťovňa zašle elektronickou formou sa považuje za doručenu okamihom jej odoslania poisťovňou na vyššie uvedené 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. Poisťovňa nezodpovedá za poistníkom nesprávne zadané jednotlivé údaje na tejto žiadosti.

Podpis poistníka