

Váš sprostredkovateľ poistenia:

Koóšová Marcela  
Telefón: 0918 361 535

Vážený klient  
Materská škola  
Rožňavská 854/29  
979 01 Rimavská Sobota

Bratislava dňa 06. 05. 2024

Vážený klient Materská škola,

dovoľujeme si Vám poďakovať za dôveru, ktorú ste nám prejavili tým, že ste s nami uzavreli poistnú zmluvu č.9127004821 .

Pre platbu poistného, prosím, uveďte nasledujúce údaje:

|                                     |                                      |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| číslo účtu: 2623005034/1100         | variabilný symbol: 9127004821        |
| IBAN: SK98 1100 0000 0026 2300 5034 | konštantný symbol: 3558              |
| BIC: TATRSKBX                       | splátka poistného: 287,28 eur        |
|                                     | dátum splatnosti: 1. 5. bežného roka |

Ponúkame Vám možnosť zasielania dokladov k úhrade poistného 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 poistnú zmluvu v rozsahu dojednanom našim sprostredkovateľom poistenia.

S pozdravom



Rastislav Havran  
predseda predstavenstva



Lucie Urváľková  
podpredsedníčka predstavenstva

## Poistná zmluva

UNIQA pojišťovna, 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 pojišťovna, 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:** Materská škola  
Rožňavská 854/29  
979 01 Rimavská Sobota  
IČO: 37957996

Obchodný register Okresného súdu:  
Oddiel: ; Vložka číslo:  
Zastúpená: Jarmila Drobná - riaditeľka

uzatvárajú v zmysle ustanovení Občianskeho zákonníka a všeobecných poisťných podmienok poisťnú zmluvu

číslo **9127004821**

Začiatok poistenia: 1.5.2024  
Koniec poistenia: na neurčito

Účinnosť zmeny: 1.5.2024

| Druh poistenia:                                 | Ročné poisťné na krytie rizika |
|-------------------------------------------------|--------------------------------|
| Všeobecná zodpovednosť                          | 266,00 eur                     |
| <b>Ročné poisťné na krytie rizík:</b>           | 266,00 eur                     |
| <b>Daň z poistenia (8 %):</b>                   | 21,28 eur                      |
| <b>Poisťné za poisťné obdobie vrátane dane:</b> | 287,28 eur                     |
| <b>Splatnosť:</b> 1. 5. bežného roka            |                                |
| <b>Splátka poisťného vrátane dane</b>           | 287,28 eur                     |
| <b>Zmluvné dojednania:</b>                      |                                |

**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:**

Počet žiakov základnej školy: 10

1. Klausula 05I014 Poistenie zodpovednosti za škodu z prevádzky školy. Limity a spoluúčasti v zmysle klauzuly.

2. Územná platnosť poistenia: Slovenská republika.

3. Poistenie sa vzťahuje len na zodpovednosť Materskej školy Rožňavská 854/29, Rimavská Sobota, ktorej zriaďovateľ je mesto Rimavská Sobota.

4. Poistenie sa dojednáva na dobu neurčitú.

**Klauzuly:**

05I014

**Miesto poistenia:** Slovenská republika

**Predmet poistenia:**

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

**Poistná suma**

10 000,00 eur

**Ročné poistné  
na krytie rizika**

266,00 eur

Prílohami tejto poistnej zmluvy sú klauzuly, s ktorými bol poistník oboznámený a svojim podpisom potvrdil ich prevzatie: **051014**.

## **VYHLÁSENIA POISTNÍKA**

Vyhlasujem a svojim podpisom potvrdzujem, že mi bol riadne v dostatočnom časovom predstihu pred podpisom poistnej zmluvy (ďalej len „zmluva“) obchodným zástupcom poistiteľa (osobou sprostredkujúcou poistný 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 poistnej zmluvy.

Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený s príslušnými platnými všeobecnými poistnými podmienkami, zmluvnými dojednaniami a ustanoveniami uvedenými v tejto poistnej 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 poistnej zmluvy.

Beriem na vedomie, že podmienky v písomnej forme sú k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poistiteľa [www.uniga.sk](http://www.uniga.sk), ako aj na pobočkách, resp. obchodných miestach poistiteľa.

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

## **OCHRANA OSOBNÝCH ÚDAJOV - VYHLÁSENIA POISTNÍKA**

Beriem na vedomie, že UNIQA pojišťovna, 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 poistnej 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 poistnej 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 poistnej 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 poistnej zmluvy pri poskytnutí osobných údajov poistiteľovi UNIQA pojišťovna, 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 poistník beriem na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú dostupné na ktoromkoľvek zastúpení UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu a na webovom sídle [www.uniga.sk](http://www.uniga.sk).

## **Sankčná klauzula**

Bez ohľadu na všetky ostatné ustanovenia tejto poistnej zmluvy, poskytne poistiteľ poistnú ochranu a poistné plnenie alebo iné plnenie z poistnej 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 akýmkoľvek ustanoveniami vnútroštátnej legislatívy či legislatívy Európskej únie, ktorá sa uplatňuje na účastníkov poistného vzťahu založeného touto poistnou 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 poistného vzťahu založeného touto poistnou zmluvou. Ustanovenia tejto sankčnej klauzuly sa vzťahujú rovnako aj na zaistné zmluvy.

\_\_\_\_\_  
Poistiteľ

\_\_\_\_\_  
Poistník

V Bratislave dňa \_\_\_\_\_

**VYHLÁSENIE SPROSTREDKOVATEĽA**

**Vyhlasujem**, že som ako obchodný zástupca poistiteľa zaznamenal na základe informácií poistníka jeho požiadavky a potreby, finančnú situáciu ako aj jeho skúsenosti a znalosti týkajúce sa poistenia. Na základe týchto informácií vyhlasujem, že poistný produkt, ktorý si uzatvára poistník je pre poistníka vhodný.

V..... dňa .....

\_\_\_\_\_  
Meno obchodného  
zástupcu poistiteľa

\_\_\_\_\_  
Podpis obchodného  
zástupcu poistiteľa