



7004

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	4810 900376
získateľské číslo sprostredkovateľa	6402

POISŤNÍK	Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy		Muž	Žena
	Spojená škola internátna		☒	☐
	Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo		PSC	
	Masarykova 11175/20C, Prešov		08001	
	Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska		PSC	
	Dátum narodenia	☐ Rodné číslo / ☒ IČO	Štátna príslušnosť	Mobilný telefón/Tel. kontakt
		SR		
Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa)/Statutárny zástupca (priezvisko, meno, titul)				
Mgr. Hedviga Tomášová- riaditeľka				
E-mail				
szsizastupkyna@gmail.com				

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 8 0 6 2 0 2 4 0 0 .0 0 h	1 9 0 6 2 0 2 4 0 0 .0 0 h	☐ ročne ☒ jednorazovo
V prípade zvýšeného rizika rizikovej skupiny oproti uvedenému v poisťovni je oprávnená zmeniť výšku poistej sumy alebo poistného, a to max. o 10 % podľa poisto-matematických zásad. V prípade neurčenia sa zachováva výška poistného a zmení sa výška poistej sumy podľa uvedených podmienok.		
Žiadam zachovať: (vyberte jednu z možností) ☒ výšku poistného ☐ výšku poistej sumy		
Spôsob platenia ☒ príkazom z účtu č.: IBAN		
SK20818000000007000345094		SWIFT (BIC) kód banky
☐ poštový peňažný poukáz ☐ inak _____		
☐ prevodom z účtu OPU č.: _____		
Špecifikácia pracovnej, športovej alebo inej činnosti/udalosti, na ktoré sa skupinové úrazové poistenie vzťahuje. exkurzia- ZOO Spišská Nová Ves 		

ÚRAZOVÉ POISTENIE	Prevažujúca:	☐ športová činnosť	
		☐ pracovná činnosť	
		☐ iné	
	Riziková skupina		
	☒ Smrť následkom úrazu	SNU	3000 EUR
	☐ Trvalé následky úrazu	TNU	EUR
	☒ Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením 350 %	TNUP	10000 EUR
	☒ Hospitalizácia následkom úrazu	UH	5 EUR
	☒ Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	ČNL	5000 EUR
	☐ Invalidita následkom úrazu	IU	EUR
	☒ Detské zlomeniny	DZ	
	75 Počet osôb	Ročné/Jednorazové poistné za skupinu	20,16 EUR

ÚRAZOVÉ POISTENIE	Prevažujúca:	☐ športová činnosť			
		☐ pracovná činnosť			
		☐ iné			
	Riziková skupina				
	☐	☐ Smrť následkom úrazu	SNU	Poistná suma	Poistné za skupinu
		☐ Trvalé následky úrazu	TNU	EUR	EUR
		☐ Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením 350 %	TNUP	EUR	EUR
		☐ Hospitalizácia následkom úrazu	UH	EUR	EUR
		☐ Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	ČNL	EUR	EUR
		☐ Invalidita následkom úrazu	IU	EUR	EUR
	☐ Detské zlomeniny	DZ			
	☐ Počet osôb	Ročné/Jednorazové poistné za skupinu		EUR	

ÚRAZOVÉ POISTENIE	Prevažujúca:	☐ športová činnosť			
		☐ pracovná činnosť			
		☐ iné			
	Riziková skupina				
	☐	☐ Smrť následkom úrazu	SNU	Poistná suma	Poistné za skupinu
		☐ Trvalé následky úrazu	TNU	EUR	EUR
		☐ Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením 350 %	TNUP	EUR	EUR
		☐ Hospitalizácia následkom úrazu	UH	EUR	EUR
		☐ Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	ČNL	EUR	EUR
		☐ Invalidita následkom úrazu	IU	EUR	EUR
	☐ Detské zlomeniny	DZ			
	☐ Počet osôb	Ročné/Jednorazové poistné za skupinu		EUR	

ÚRAZOVÉ POISTENIE	Prevažujúca:	☐ športová činnosť			
		☐ pracovná činnosť			
		☐ iné			
	Riziková skupina				
	☐	☐ Smrť následkom úrazu	SNU	Poistná suma	Poistné za skupinu
		☐ Trvalé následky úrazu	TNU	EUR	EUR
		☐ Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením 350 %	TNUP	EUR	EUR
		☐ Hospitalizácia následkom úrazu	UH	EUR	EUR
		☐ Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	ČNL	EUR	EUR
		☐ Invalidita následkom úrazu	IU	EUR	EUR
	☐ Detské zlomeniny	DZ			
	☐ Počet osôb	Ročné/Jednorazové poistné za skupinu		EUR	

PEŇAŽNÝ ÚSTAV POISTOVNE:	ČÍSLO ÚČTU IBAN/SWIFT (BIC) KÓD BANKY:	Celková zľava za počet osôb	
			5,04 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
			18,67 EUR
			Daň z poistenia ¹
			1,49 EUR
			Celkové ročné/jednorazové poistné vrátane dane ¹
			20,16 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 1000-9“) 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.

- Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
 - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, RN, VPP 1000-9 a s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP 1000-9, 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 poisťovni 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 poisťovni, 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.
- V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník svojím podpisom prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni 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.
- V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje, že má oprávnenie disponovať s osobnými údajmi poistenej osoby 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.
- 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

totožnosť overená
podľa čísla OP alebo CP

odtlačok pečiatky právnickej osoby

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia (meno čitateľne) Renáta Mačeková/AM Finance, s.r.o., svojím podpisom potvrdzujem overenie totožnosti podpísaných, zodpovedám za správnosť uvedených údajov a v mene poisťovne uzatvára poistnú zmluvu.

v Prešove

dňa 1 7 0 6 2 0 2 4

podpis sprostredkovateľa poistenia