

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PRE POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU
PRÁVNICKÝCH OSÔB A PODNIKAJÚCICH FYZICKÝCH OSÔB

Číslo návrhu PZ

443 9009597

POISTNÍK / POISTENÝ

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Viena Insurance Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK702000746, Spoločnosť je členom skupiny registrovanej poisťovne DPH, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: SIA, vložka č. 3345B

Titul, priezvisko / Obchodný názov Technické služby mesta Brezno	Meno	Telefón / mobil / fax	181
IČO 0 0 1 8 3 0 6 7	Rodné číslo x x x x x x / x x x x	Poistenie dojednal	Ziskateľ 312
Adresa - ulica, č.d. Rázusova 16	Miesto - dodacia pošta Brezno	PSČ 9 7 7 0 1	
Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel. č.		E-mail	
Bankové spojenie - názov peňažného ústavu	Kód banky	Číslo účtu	Špecifický symbol

POISTENÝ (vyplňuje sa iba ak je iný ako poistník)

Titul, priezvisko / Obchodný názov	Meno	Telefón / mobil / fax
IČO	Rodné číslo x x x x x x / x x x x	Štátna príslušnosť
Adresa - ulica, č.d.	Miesto - dodacia pošta	PSČ

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia 26.6.2024	Koniec poistenia 26.6.2024	na dobu neurčitú ☐ Krátkodobé poistenie ☐	Zliva za viac poistení - CROSS SELLING ☐	Koeficient ÚNP
Poistné je ☐ bežné ☒ jednorazové	Periodicita platenia poistného ☐ ročne ☐ štvrťročne ☐ polročne ☒ jednorazovo	Druh platby ☐ PZ poštový peňažný poukaz ☐ KN bezhotovostne bez avíza ☒ KZ bezhotovostne a avízo ☐ IU inkaso z účtu platiteľa	Poznámka: IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0178195386/0900 SLSP, a.s.	

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU	KLASIFIKÁCIA KLIENTA	Podnikateľ - obrat v EUR	Najrizikovejšia činnosť	ZODPOVEDNOSŤ (stupeň rizika)	Všeobecná zodpovednosť	vadný výrobok
				kód: 2501	ZS	
		Zvláštny subjekt - počet žiakov, lôžok, miest, ľudí, bytov + nebyt. priestorov		Územná platnosť:	zimný štadión Brezno	
Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)	Limit plnenia v EUR	Spoluúčast' v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Ročné poistné v EUR za VZ+ZV
Zodpovednosť za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (ZVBD)	Limit plnenia v EUR	Spoluúčast' v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Ročné poistné v EUR za ZVBD
Pripočítanie kľúčovej zodpovednosti za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (KZ)	áno ☐ nie ☐	na spoločný limit plnenia so ZVBD, spoluúčast' rovnaká ako pri ZVBD	Poistné za 1 byt/ Nbp v EUR	Počet bytov + nebyt. priestorov spolu	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)
Všeobecná zodpovednosť za škodu - jednorazové akcie	Limit plnenia v EUR	Spoluúčast' v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Jednorazové poistné v EUR za VZ
	50 000,00	170,00	376,00	1,00	1,00	376,00
	☒ do 3 dní ☐ nad 3 dni ☐ do 500 návštevníkov ☐ do 3 000 návštevníkov ☒ nad 3 000 návštevníkov					

PRIPOISTENIE - ZODPOVEDNOSŤ

Predmet poistenia + poistné riziko	Sublimit plnenia v EUR	Sadzba v %	Spoluúčast' v EUR	Jednorazové poistné v EUR
Cudzie veci prevzaté + veci vnesené ☐ s motorovými vozidlami s kasko poistením (poistenie len dojednejanej spoluúčast' poškodeného v kasko poistení) ☐ bez motorových vozidiel ☐ s motorovými vozidlami bez kasko poistenia				
Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní	50 000,00	3,20	170,00	160,00
Cudzie veci prenajaté, požičané, užívané ☐ s motorovými vozidlami s kasko poistením (poistenie len dojednejanej spoluúčast' poškodeného v kasko poistení) ☒ bez motorových vozidiel ☐ s motorovými vozidlami bez kasko poistenia	50 000,00	3,20	170,00	160,00
Dobrovoľné požiarne zbory				
Poskytovanie sociálnej služby ☐ s poistením ošetrovateľskej starostlivosti ☐ bez poistenia ošetrovateľskej starostlivosti			kód pošt. obyv.	

Zvláštne údaje a dojednania:

koncert na zimnom štadióne v Brezne

Jednorazové poistné spolu v EUR: 320,00

Poistením nie sú kryté činnosti:

CROSS SELLING	PZ 1 č.:	PZ 2 č.:	PZ 3 č.:	Koeficient cross selling	Koeficient krátkodobého poistenia	Koeficient ÚNP	ROČNÉ POISTNÉ SPOLU	
							☒ JEDNORAZOVÉ (zohľadnené o prírátku alebo zľavu v EUR)	
							696,00	
Jednorazové poistné vrátane dane celkom	696,00	EUR	z toho daň z poistenia	51,56	EUR	Jednorazové poistné bez dane ¹	644,44	
						EUR	696,00	
							EUR	696,00

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené pripísaním poistného vrátane dane z poistenia¹ 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.

Peňažný ústav poisťovne	IBAN	Variabilný symbol	Konštantný symbol	Jednorazové poistné v EUR
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5386			od: 26.6.2024 do: 26.6.2024
Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5520	4439009597	3558	vo výške: 696,00
Prima banka Slovensko, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008			

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka a označené Všeobecné poistné podmienky (ďalej len „VPP“), Osobitné poistné podmienky (ďalej len „OPP“) a Zmluvné dojednania (ďalej len „ZD“).

VPP MP 106-7 ☒	VPP ZP 606-7 ☒	OPP ZV 656-7 ☐	OPP OV 206-7 + ZD SZ-7 ☒	ZD SOC-7 ☐	ZD S-7 ☐	ZD BD-7 ☐
všeobecná časť	všeobecná zodpovednosť	zodpovednosť za vadu výrobku	odcudzenie, vandalizmus	poskytovateľ soc. služby	zodpovednosť škôd	zodpovednosť - bytové domy

Prehlásenie poistníka:

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:

a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so VPP, s OPP, so ZD, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP, OPP, ZD a IPID prevzal písomnej podobe, alebo

☒ že VPP, OPP, ZD a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom,

b) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného opakovania oznámiť poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

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

3. Poistník informuje poisťovňu, 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 súvisiacimi právnymi predpismi. Poistník 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.

podpis poistníka

V Bratislave, dňa 14.6.2024

podpis poistníka

podpis zástupcu poisťovne

6 2 9

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

PZ č. 443 9009597

Všeobecné informácie o spoločnosti

Obchodné meno: Technické služby mesta Brezno Rok založenia: ...1996
Adresa: Rázusova 16..... IČO: 00183067.....
Adresa www stránky: Telefón:

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)

.....
.....
.....
.....

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 hnutelné 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 nehnuteľnosti a prísluších 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

Súčasný poistenie a škodovosť

Máte v súčasnosti uzavreté poistenie zodpovednosti? ☒ áno ☐ nie

Zahŕňa súčasný poistenie aj zodpovednosť za škodu spôsobenú vadným výrobkom/vadne vykonanou prácou? ☒ áno ☐ nie

Súčasný pr Komunálna poisťovňa, a.s.

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 plnen 50.000 ☐ 26.6.2024-26.6.2024 ☐

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? ☐ áno ☒ nie

Limit plnenia:

Iné požiadavky:

V prípade školy, obce, divadiel, kín, klubov a pod. (zvláštne subjekty) uveďte počet osôb, sedaciu, lôžkovú kapacitu:

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.

VBrezno..... dňa 14.6.2024

.....
Podpis a pečiatka klienta

Vypĺňa obchodný zástupca / maklér

Meno a priezvisko:	Názov spoločnosti:
Číslo:	Adresa:
Telefón:	
Fax:	