

Návrh poistnej zmluvy číslo 550 9003798
POISTENIE MAJETKU A ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU
PRÁVNICKÝCH OSÔB
A PODNIKAJÚCICH FYZICKÝCH OSÔB - ProBiznis

POISTOVŇA	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 Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č.:3345/B (ďalej len "poisťovňa")		Zástupca poisťovne získateľ 2700100124		
POISTNÍK / POISTENÝ	Meno a priezvisko / Obchodné meno Obec Glabušovce		Platca DPH Nie		
	Rodné číslo / IČO 00650307		Štátna príslušnosť SR		
	Adresa - ulica, číslo / Sídlo Glabušovce 24		PSČ 99122	Mesto Bušince	
	Korešpondenčná adresa - ulica, číslo		PSČ	Mesto	
	Číslo účtu v tvare IBAN		Telefón	E-mail	
POISTENÝ/DOJEDNÁVATEĽ (ak je iný ako poistník)	Meno a priezvisko / Obchodné meno				
	Rodné číslo / IČO		Štátna príslušnosť		
	Adresa - ulica, číslo / Sídlo		PSČ	Mesto	
	Telefón		E-mail		
VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Začiatok poistenia	Koniec poistenia ☒ neurčito	Zmluva ruší pôvodnú PZ č.	MPL 21 499,17 EUR	
	Vinkulácia Nie	Periodicita platenia poistného ročne	Druh platby KZ bezhotovostne a avízo		
REKAPITULÁCIA POISTNÉHO	počet príloh	druh poistenia - oddiel		ročné poistné	
		Oddiel I. - poistenie nehnuteľného majetku		0,00 EUR	
		Oddiel Ib. - náhrobné pomníky na mestskom/obecnom cintoríne		0,00 EUR	
	X 1	Oddiel II. - poistenie hnutelného majetku		237,97 EUR	
		Oddiel II. - poistenie hnutelného majetku (časť cenné veci)		0,00 EUR	
		Oddiel III. - poistenie strojov, strojných a elektronických zariadení (súbor)		0,00 EUR	
	1	Oddiel III. - poistenie strojov, strojných a elektronických zariadení (výber)		0,00 EUR	
		Oddiel V. - poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu		0,00 EUR	
	Korekcie v % pre segment ZMOS		10	Súčet poistného za jednotlivé oddiely pred korekciou	237,97 EUR
				Súčet poistného za jednotlivé oddiely po korekcií	214,17 EUR
SÚHRN A PLATENIE POISTNÉHO	Poistné je splatné v	1. splátka	0.1.	Celkové ročné poistné (vrátane dane¹):	214,17 EUR
		2. splátka		z toho daň¹ z poistenia 8%:	15,86 EUR

Splátne v termínoch:	3. splátka	
	4. splátka	

Celkové ročné poistné bez dane ¹ :	198,31	EUR
Splátka poistného k úhrade vrátane dane ¹ :	214,17	EUR

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.

	Splatné poisťné sa považuje za uhradené pripísaním poisťného, vrátane dane ¹ z poisťovania na účet poisťovne.	Variabilný symbol:	5509003798
		Konštantný symbol:	3558

PEŇAŽNÝ ÚSTAV	BANKA	IBAN	SWIFT / BIC kód
	Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5386	GIBASKBX
	Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5520	TATRSKBX
	Prima banka Slovensko, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008	KOMASK2X

PRÍLOHY	Pre toto poisťovanie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, označené Všeobecné poisťné podmienky (VPP), Osobitné poisťné podmienky (OPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len „Poisťné podmienky“).		
	☒ Všeobecné poisťné podmienky pre poisťovanie majetku VPP MPO-1, ☐ Všeobecné poisťné podmienky pre poisťovanie zodpovednosti za škodu VPP ZP 606-7, ☒ Osobitné poisťné podmienky pre škody v vzniknuté požiarom, živelnými a inými udalosťami OPP POZ-1, ☐ Osobitné poisťné podmienky pre škody spôsobené kvapalinou unikajúcou z vodovodných zariadení OPP VVZ-1, ☒ Osobitné poisťné podmienky pre škody spôsobené odcudzením alebo vandalizmom OPP ODV-1, ☒ Osobitné poisťné podmienky pre škody spôsobené odcudzením alebo vandalizmom – spôsoby zabezpečenia OPP SZB-1, ☐ Osobitné poisťné podmienky pre poisťovanie skla OPP SKL-1, ☐ Osobitné poisťné podmienky pre škody na pomníkoch a doplnkovej architektúre hrobov na cintorínoch OPP POM-1, ☒ Všeobecné poisťné podmienky pre poisťovanie strojov, strojných a elektronických zariadení (VPP SEZ-2), ☐ Osobitné poisťné podmienky zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom OPP ZVV 656-7, ☐ Zmluvné dojednania pre poisťovanie zodpovednosti za škodu vlastníkov bytov a nebyť.priestorov v bytových domoch ZD BD-7, ☐ Zmluvné dojednania pre poisťovanie zodpovednosti za škodu materských, základných, stredných a vysokých škôl ZD S-7, v kombinácii s VPP ZP 606-7, ☐ Zmluvné dojednania pre poisťovanie zodpovednosti za škodu spôsobenú poskytovateľom sociálnej služby ZD SOC-7 ☒ Dotazník ☒ MPL certifikát		

PREHLÁSENIA A SÚHLASY	1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:		
	a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poisťnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom návrhu poisťnej zmluvy, s vyššie uvedenými Poistnými podmienkami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzavieranej poisťnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“) b) bol oboznámený so znením vyššie uvedených Poistných podmienok a IPID, ktoré sa vzťahujú na poisťovanie dojednané touto poisťnou zmluvou a ktoré: ☒ prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poisťnej zmluvy, ☐ pred uzatvorením tejto poisťnej zmluvy mu boli na základe ustanovenia §788 ods.3 zákona č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov oznámené a sprístupnené na webovom sídle poisťovne www.kpas.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače. c) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poisťovania podľa tejto poisťnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poisťovania bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch. d) poisťované veci sú udržiavané, sú v nepoškodenom a dobrom technickom stave a sú používané k svojmu účelu. Ďalej prehlasuje, že poisťné sumy uvedené v tejto poisťnej zmluve zodpovedajú hodnote poisťovaných vecí, že inštalované bezpečnostné zariadenia sú funkčné a pravidelne kontrolované. 2. Poistník vyhlasuje, že skutočné spôsoby zabezpečenia poisťovaných vecí ku dňu uzavretia poisťnej zmluvy zodpovedajú, vzhľadom na poisťnú sumu, limit plnenia resp. sublimit plnenia poisťovaných vecí, požadovaným spôsobom zabezpečenia uvedeným v OPP SZB-1. V prípade, že skutočné spôsoby zabezpečenia poisťovaných vecí ku dňu uzavretia poisťnej zmluvy nezodpovedajú požadovaným spôsobom zabezpečenia, poistník sa zaväzuje poisťované veci bezodkladne zabezpečiť podľa OPP SZB-1 a berie na vedomie, že dovtedy poisťovňa v prípade poisťnej udalosti poskytne poisťné plnenie podľa OPP SZB-1.		

3. Poistník vyhlasuje, že bol oboznámený so znením sadzobníka poplatkov, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané podľa tohto návrhu poistnej zmluvy, a ktoré mu boli oznámené pred uzavretím poistnej zmluvy na základe ustanovenia § 788 ods. 3 zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov. Poistovňa zároveň informuje poistníka, že sadzobník poplatkov je sprístupnený na webovom sídle poisťovne www.kpas.sk/stranka/platby-a-poplatky možnosťou ich následného stiahnutia a tlače.
4. V prípade, ak poistník a poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného/poistených alebo oprávnenej osoby na účely uzavierania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
5. Poistovňa 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 prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, 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 S ELEKTRONICKOU KOMUNIKÁCIOU

Poistník týmto žiada poisťovateľa a súhlasí s tým, aby mu poisťovňa doručovala korešpondenciu elektronickou formou (formou emailu alebo SMS) a to za podmienok uvedených v tomto súhlase na nasledovné kontaktné údaje. Zasielanie korešpondencie elektronickou formou nie je povinné a nie je spoplatnené. Poistovňa v súčasnosti realizuje prechod na digitálnu formu korešpondencie. V prechodnom období môže byť korešpondencia alebo jej časť aj napriek tomuto súhlasu s elektronickou komunikáciou posiadaná naďalej poštou. Poistovňa si vyhradzuje právo určiť čas, od ktorého bude korešpondenciu určenú poistníkovi zasielať elektronickou formou. Korešpondencia zasielaná elektronicky, ktorá obsahuje osobné údaje samostatne umožňujúce identifikáciu dotknutej osoby bude posiadaná zabezpečenou formou. Poistovňa bude poistníkovi zasielať 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: poistka, 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 zasielať elektronickou formou. Korešpondencia, ktorú poisťovňa zašle elektronickou formou sa považuje za doručenie okamihom jej odoslania poisťovňou na vyššie uvedenú 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. Poistovňa nezodpovedá za poistníkom nesprávne zadané jednotlivé údaje na tejto žiadosti.

nežiada

• e-mail:

• mobil:

podpis poistníka

ĎALŠIE USTANOVENIA

Zmluvné strany si poistnú zmluvu prečítali a na znak súhlasu s jej obsahom ju vlastnoručne podpisujú.

Miesto uzavretia poistenia		
v Brezne		
Dátum uzavretia poistenia		
25.6.2025 17:08	Meno a podpis zástupcu poisťovne	Meno a podpis poistníka

