

Oblasť **80 300**

Zodpovedajúce okienka označte krížikom, údaje vyplňte paličkovým písmom

Číslo návrhu

☒ Nová poistná zmluva

Nákladové číslo

8 1 0 0 0 9 1 3 7 1
☐ Zmena exist. zmluvy

Získateľské číslo **7 4 6 0 1 0 8 9**
POISTNÍK/platiteľ poistného
☒ Právnická osoba ☐ SZČO

Plátca DPH: ☐ áno ☒ nie

Názov ¹ Obec Čeláre	IČO/RČ 00 319 252	DIČ 202 1243 114
Sídlo ² Čeláre 120	PSČ 991 22	Miesto/štát Čeláre
Korešp.adresa v SR	PSČ	Miesto
Register obchodný, živnostenský, iný (uviesť aký)	Číslo zápisu	
Meno a funkcia osoby konajúcej v mene spoločnosti /RČ Vojtech Ádám - strosta obce		
Trvalý pobyt Čeláre 31	PSČ 991 22	Miesto/štát Čeláre
Typ preuk.totož. OP	Číslo NC043035	Dát.vydania 19.01.2023
Vydal orgán/štát OR PZ Veľký Krtíš		
Tel.číslo 0907856579	E-mail obec.celare@gmail.com	☒ súhlas s komunikáciou E-mailom
		Štát.prísl. SR
		Kat.kl. 320

POISTENÝ (vyplní sa iba v prípade ak nie je totožný s poistníkom)

☐ Právnická osoba ☐ SZČO

Plátca DPH: ☐ áno ☐ nie

Názov ¹	IČO/RČ	Štát.prísl.	Kat.kl.
Sídlo ²	PSČ	Miesto/štát	
Korešp.adresa v SR	PSČ	Miesto	
Tel.číslo	E-mail	Číslo účtu	

¹ Ak je poistník/poistený fyzická osoba uveďte priezvisko, meno, titul

² Ak je poistník/poistený fyzická osoba uveďte trvalý pobyt

Doba trvania poistenia

Začiatok poistenia: **23.06.2025**

Koniec poistenia: **neurčito**

Zmena poistenia:

(Poistenie sa začína, resp. mení nultou hodinou dňa uvedeného ako začiatok, resp. zmena poistenia a končí sa nultou hodinou dňa uvedeného ako koniec poistenia)

Platenie poistného

IBAN je štandardný medzinárodný formát čísla účtu

Periodicita platenia ☒ Ročne ☐ Polročne ☐ Štvrťročne	Číslo účtu poistníka (v IBAN formáte):
Spôsob platenia ☐ Trvalý príkaz ☐ Inkaso ☒ Príkaz na úhradu ☐ Pošt.poukážka	SK19 5600 0000 0014 1594 9001

Vinkulácia

V prospech

Druh poistenia

Predchádzajúce poistenia (bolo poistenému navrhované poistenie vypovedané alebo zamietnuté?)

poistovnía, rok, číslo poistnej zmluvy, druh poistenia, dôvod (ak daný priestor nie je postačujúci, doplňte údaje v poznámke)

☐ áno ☒ nie

Škodovosť (vznikli v minulosti škody alebo boli vznesené nároky voči poistenému z výkonu činnosti poisťovanej týmto návrhom PZ?)

ak áno, uveďte rok a rozsah škody (ak daný priestor nie je postačujúci, doplňte údaje v poznámke)

☐ áno ☒ nie

Poznámky

Získateľ (priezvisko, meno)

Brokeria, a.s.

Identifikačné číslo získateľa

Kontakt na získateľa (tel. číslo, e-mail)

monika.dobrova@brokeria.sk
0918436712
UNIQA poisťovňa, a.s., so sídlom Evropská 810/136, 160 00 Praha 6, Česká republika

IČO: 492 40 480, spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel: B, vložka č. 2012

podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky:

UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovenská republika

IČO: 53 812 948, zapísaná v obchodnom registri, Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Po, vložka číslo: 8726/B

8100091371

Firma & Ochrana

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú na živote a zdraví alebo materiálnu škodu

Podoblast': 80305

Pre poistenie platia: Všeobecné poistné podmienky pre zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu - 2021

Štatistický kód: 1185 Popis činnosti: obecný úrad - obce (zodpovednosť podľa 051006) Riziková trieda: 03

Položky predmetu poistenia	Poistná suma	Ročné poistné na krytie rizika
01 ☐ Škoda spôsobená činnosťou poisteného tretej osoby (všeobecná zodpovednosť) Ročný obrat: €	€	€
02 ☐ Škoda vyplývajúca z vlastníctva a prevádzky nehnuteľnosti (hodnota nehnuteľnosti max. 4.000.000,- €), /kl. 051010/	€	€
☐ Škoda vyplývajúca z prevádzky v prenajatých priestoroch* a škôd spôsobených na prenajatej nehnuteľnosti v rozsahu VPP	€	€
03 ☐ Škoda vyplývajúca z činnosti Spoločenstva vlastníkov bytov a vlastníctva bytového domu, podľa klauzuly 051013	€	€
04 ☐ Škoda vyplývajúca z vlastníctva obytného domu /kl. 051015/	€	€
05 ☒ Škoda spôsobená činnosťou obce /kl. 051006/ Počet obyvateľov: 500	200 000,- €	210,00 €

* Poistená je len škoda vyplývajúca z prevádzky priestorov poisteného vrátane škôd na prenajatej nehnuteľnosti v rozsahu VPP.

Územná platnosť: ☒ Slovenská republika ☐ Slovenská republika a Česká republika ☐ Európa

Poistené činnosti (pre dojednané poistenie zodpovednosti za škodu)

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

Prípoistenia

	Počet bytov	Limit plnenia	Ročné poistné na krytie rizika
☐ Balík prípoistení, - Regresné nároky sociálnej poisťovne a zdravotných poisťovní - Škody na životnom prostredí - Finančné škody - Veci prevzaté, vnesené a odložené - Škody na prepravovanej zásielke		35 000,- € 10 000,- € 10 000,- € 20 000,- € 20 000,- €	
☐ Regresné nároky Sociálnej poisťovne a zdravotných poisťovní		€	
☐ Škody na životnom prostredí /kl. 051004/		€	
☐ Finančné škody /kl. 051012/		€	
☐ Veci prevzaté, vnesené a odložené /kl. 051001/		€	
☐ Škody na prepravovanej zásielke /kl. 051002/		€	
☐ Škody spôsobené vadným výrobkom /kl. 051003/		€	
☐ Zodpovednosť štatutárov /kl. 051018/		€	
☐ Prevádzkovanie stajne s koňmi /kl. 051009/		€	
☐ Prípoistenie krížovej zodpovednosti vlastníkov bytov a nebytových priestorov		€	€

Popis výrobkov pre poistenie škôd spôsobených vadným výrobkom (ak priestor nepostačuje uveďte zoznam v samostatnej prílohe)

Spoluúčasť: ☐ 10%, min. 30,- € ☒ 50,- € ☐ 150,- € ☐ 300,- € ☐ 600,- €

Ročné poistné na krytie rizík pred zľavou: €

Ročné poistné na krytie rizík so zľavou: 210,00 €

Ročné poistné na krytie rizík: 210,00 €

Daň z poistenia (8 %): 16,80 €

Poistné za poistné obdobie vrátane dane: 226,80 €

Splátka poistného vrátane dane: 226,80 €

ZAZNAMENANÉ VYJADRENIA POISTNÍKA

Súhlasy s marketingovou komunikáciou

☐ Udeľujem výslovný súhlas, s použitím mojich kontaktných informácií v rozsahu meno a priezvisko, bydlisko, e-mailová adresa a mobilné telefónne číslo za účelom telefonického osločovania s ponukami poistných produktov a iných produktov a služieb spoločnosti UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne iného členského štátu, alebo ich zmeny.

☐ Udeľujem výslovný súhlas, s použitím mojich kontaktných informácií v rozsahu meno a priezvisko, bydlisko, e-mailová adresa a mobilné telefónne číslo za účelom zasielania ponúk poistných a iných produktov a služieb tretích strán, ktoré spoločnosť UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne iného členského štátu sprostredkúva.

Súhlas/y udeľujem na dobu trvania zmluvného vzťahu medzi mnou a UNIQA pojišťovnou, a.s., pobočkou poisťovne iného členského štátu a 5 rokov po jeho ukončení alebo do odvolania súhlasu.

☒ Odmietam používanie mojich kontaktných informácií pre účely priameho marketingu elektronickou poštou, v zmysle zákona č. 351/2011 Z.z. o elektronických komunikáciách v platnom znení.

Informácie o spracúvaní osobných údajov

Spoločnosť UNIQA získava a spracúva vyššie uvedené osobné údaje na základe súhlasu. Súhlas udeľujem dobrovoľne, pričom beriem na vedomie, že každý z udelených súhlasov môžem kedykoľvek odvolať písomne, resp. zaslaním e-mailu alebo listu na kontaktnú adresu Spoločnosti UNIQA, ústne na pobočke Spoločnosti UNIQA alebo telefonicky, a to bez akýchkoľvek nákladov a následkov vo vzťahu k existujúcim alebo budúcim zmluvným vzťahom medzi mnou a Spoločnosťou UNIQA. Odvolaním súhlasu však nie je dotknutá zákonnosť spracúvania mojich osobných údajov vychádzajúca z udeleného súhlasu pred jeho odvolaním. Po odvolaní súhlasu Spoločnosť UNIQA zastaví akékoľvek spracovateľské činnosti týkajúce sa osobných údajov spracúvaných na základe súhlasu. Odvolanie tohto súhlasu však neznamená, že by Spoločnosť UNIQA musela zmazať osobné údaje, ktoré spracúva pre účel plnenia zmluvy uzatvorenej so mnou alebo na základe iného právneho titulu.

Informácie o ďalších právach dotknutej osoby

Mám právo požadovať od Spoločnosti UNIQA prístup k mojim osobným údajom, ich prenos k inému prevádzkovateľovi, opravu alebo výmaz, prípadne obmedzenie spracúvania.

Spoločnosť UNIQA poskytuje podrobné informácie o právach dotknutých osôb a možnostiach, ako ich uplatniť v osobitnom dokumente a takisto na webových stránkach Spoločnosti UNIQA.

Automatizované rozhodovanie

Osobné údaje, ktoré je Spoločnosť UNIQA oprávnená spracúvať na základe tohto môjho súhlasu, nebudú použité pre účely rozhodovania výlučne na báze automatizovaného spracovania ani profilovania.

Sprostredkovatelia a príjemcovia osobných údajov, prenos osobných údajov do tretích krajín

Spracúvanie mojich osobných údajov vykonáva Spoločnosť UNIQA, osobné údaje však pre Spoločnosť UNIQA môžu spracúvať aj vybraní sprostredkovatelia, ktorých aktuálny zoznam je uvedený na webových stránkach Spoločnosti UNIQA. Každý sprostredkovateľ musí poskytovať dostatočné a vierohodné záruky technického a organizačného zabezpečenia ochrany vyššie uvedených osobných údajov. Spracúvanie vyššie uvedených osobných údajov sa vykonáva v technicky aj fyzicky zabezpečených elektronických informačných systémoch.

Prístup k osobným údajom môžu mať spoločnosti zo skupiny UNIQA, ďalej môžu byť osobné údaje za určitých podmienok sprístupnené štátnym orgánom (súdom, políciou, notárom, orgánom finančnej správy, Národnej banke Slovenska a pod. v rámci výkonu ich zákonných právomocí) alebo ich Spoločnosť UNIQA môže priamo poskytnúť iným subjektom v rozsahu stanovenom osobitným predpisom. Aktuálny zoznam príjemcov osobných údajov je uvedený na webových stránkach Spoločnosti UNIQA. Osobné údaje môžu byť prenášané na spracovanie v rámci Európskej únie, resp. Európskeho hospodárskeho priestoru (napr. sprostredkovateľom, zaisťovňami alebo spoločnosťami zo skupiny UNIQA). V súlade s právnymi predpismi môžu byť osobné údaje prenášané aj do krajín mimo Európskej únie, resp. Európskeho hospodárskeho priestoru.

Kontaktné údaje prevádzkovateľa a dozorného orgánu

V prípade pochybností o dodržiavaní povinností súvisiacich so spracúvaním mojich osobných údajov sa môžem obrátiť na zodpovednú osobu alebo priamo na Spoločnosť UNIQA alebo so sťažnosťou na Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky, so sídlom Hraničná 12, 820 07 Bratislava 27, (email: statny.dozor@pdp.gov.sk, <https://dataprotection.gov.sk>).

VYHLÁSENIA POISTNÍKA A POISTITEĽA**Vyhlásenie poistníka:**

Prílohami tohto návrhu poistnej zmluvy sú **klauzuly**, s ktorými bol poistník oboznámený a svojim podpisom potvrdil ich prevzatie:

05I006

Svojim podpisom potvrdzujem, že mi bol riadne v dostatočnom časovom predstihu pred uzavretím poistnej zmluvy (ďalej len „návrh“) 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 zmluvy.

Svojim podpisom potvrdzujem, že pred podpisom tohto návrhu som bol **podrobne oboznámený** s písomnými vyhotoveniami všeobecných poistných podmienok, zmluvných podmienok (ďalej len podmienky), ktorými sa poistenie dojednané podľa tohto návrhu riadi a **súhlasím s nimi**; uvedené podmienky tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy. Svojim podpisom potvrdzujem pravdivosť, aktuálnosť a úplnosť všetkých údajov vrátane osobných údajov uvedených v návrhu a žiadam o uzatvorenie/zmenu poistenia v rozsahu tohto návrhu. **Zároveň potvrdzujem**, v čase pred podpisom návrhu poistnej zmluvy, **prevzatie** písomných podmienok alebo ich prevzatie elektronickou poštou. **Beriem na vedomie**, že podmienky v písomnej forme sú k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poistiteľa www.uniqa.sk, ako aj na pobočkách, resp. obchodných miestach poistiteľa.

Beriem na vedomie, že pri výpočte poistného a súviaciom zaokrúhľovaní, môže dôjsť pri spracovaní k rozdielu oproti poistnému, ktoré je uvedené v tomto návrhu. **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 poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu a jej sprostredkovatelia v zmysle nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 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) **spracovávajú moje osobné údaje** v rozsahu stanovenom v poistnej zmluve v rámci činností v sektore poistenia a činností súvisiacich s poisťovacou a zaistovacou 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. **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 som pri poskytnutí svojich osobných údajov poistiteľovi UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu bol/a dostatočne a zrozumiteľne informovaný/á o svojich 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 "Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov", ktorého jedno vyhotovenie som osobne alebo elektronickou poštou prevzal/a. **Beriem na vedomie**, že aktuálna verzia "Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov" je dostupná na ktoromkoľvek zastúpení UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu a na webovom sídle www.uniqa.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 akýmikoľvek 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.

Klauzula o vylúčení krytia infekčných ochorení

Poistenie sa nevzťahuje na straty, škody, nároky a náklady, ktoré sú priamo či nepriamo spôsobené, alebo ktoré vyplývajú z infekčných ochorení alebo akejkoľvek látky spôsobujúcej také infekčné ochorenia a zo strachu alebo ohrozenia z vyššie uvedených príčin, či už bola hrozba skutočná alebo vnímaná. To neplatí v prípade zničenia, poškodenia alebo straty poisteného majetku v dôsledku pôsobenia poisteného nebezpečia dojednaného v poistnej zmluve, alebo pokiaľ ide o následnú škodu spôsobenú v súvislosti s prerušením prevádzky z dôvodu vzniku vecnej škody na poistenom majetku.

Za straty, nároky, náklady sa považujú tiež náklady na vyčistenie, detoxikáciu, odstránenie, alebo sledovanie poisteného majetku ovplyvneného infekčným ochorením, alebo testovanie infekčného ochorenia. Definícia infekčného ochorenia je stanovená všeobecne záväznými právnymi predpismi, ktoré sú platné na území Slovenskej republiky alebo na území krajiny, pre ktorú bola dohodnutá územná platnosť poistenia.

V Čelároch dňa 19.06.2025

Podpis poistníka

Vyhlásenie poistiteľa:

Vyhlasujem, že som ako 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 má záujem uzatvoriť poistník je pre poistníka vhodný.

Poistiteľ tento návrh prijíma, čím je poistná zmluva platne uzavretá, respektive navrhovaná zmena akceptovaná.

V Čelároch dňa 19.06.2025

MONIKA DOBROVA
Meno obchod. zástupcu poistiteľa

Podpis obchod. zástupcu poistiteľa

Klauzula 051006 - Poistenie zodpovednosti za škodu obcí a miest

Na poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú obcou alebo mestom sa vzťahujú ustanovenia všeobecne záväzných právnych predpisov upravujúcich obce a obecné zariadenia, Všeobecné poisťné podmienky pre zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu platné v čase dojednávania poistenia (ďalej len „VPPZ“), ustanovenia tejto klauzuly a poisťnej zmluvy.

Článok I**Predmet poistenia**

Poistenie zodpovednosti za škodu sa vzťahuje na výkon činnosti obce v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov. Poistenie sa vzťahuje aj na zodpovednosť za škodu pri poskytovaní sociálnych služieb ak je obec poskytovateľom týchto služieb v zmysle zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách v znení neskorších právnych predpisov.

Článok II**Výluky z poistenia**

1. Poistenie sa okrem výluk uvedených vo VPPZ ďalej nevzťahuje ani

na:

- a) zodpovednosť za škodu z činnosti obcí prenesenej na iného podnikateľa,
- b) zodpovednosť za škodu spôsobenú pri výkone verejnej moci v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov,
- c) prevádzku strážených stanovišť motorových vozidiel, garáží, strážených parkovísk a autocampingov,
- d) zodpovednosť školského alebo predškolského zariadenia, ktorého zriaďovateľom je poistená obec, bez ohľadu na to, či má toto zariadenie právnu subjektivitu.

2. Jednotlivé ustanovenia tejto klauzuly môžu byť na základe dohody zmluvných strán upravené, doplnené alebo pozmenené ustanoveniami poisťnej zmluvy.

Táto klauzula nadobúda účinnosť od 01.01.2021