



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

Číslo návrhu PZ

443 9007404

POISTNÍK / POISTENÝ

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Miroslava Horňáka Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava IČO: 31 595 546 IČD: 302300089 IČDPR: SK702000746 Spôsobnosť pr. činnosť: sluzby registračného pr. Účtovná hospodárenia v účtovníctve registrovaného účtovníka podľa Bratislava I, ul. Štefánikova č. 17, Bratislava I, SR, IČO: 31 595 546

Titul, priezvisko / Obchodný názov Obec Dravce		Meno	Telefón / mobil / fax	
IČO 0 0 3 2 9 0 4 5	Rodné číslo x x x x x x / x x x x	Poistenie dojednal		
Adresa - ulica, č. d. Obecný úrad Dravce č. 27		Miesto - dodacia pošta Spíšský Štvrtok	PSČ 0 5 3 1 4	
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 Základná škola Dravce		Meno	Telefón / mobil / fax	
IČO 0 0 3 2 9 0 4 5	Rodné číslo x x x x x x / x x x x	Štátna príslušnosť		
Adresa - ulica, č. d. Dravce		Miesto - dodacia pošta Spíšský Štvrtok	PSČ 0 5 3 1 4	

VŠEOBECNÉ UDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia 1.9.2021	Koniec poistenia 30.6.2022	na dobu <input type="checkbox"/> neurčitú	<input type="checkbox"/> Krátkodobé poistenie	Zľava za viac poistení - CROSS SELLING	Koeficient UNP
			Koeficient:	Koeficient:	

Poistné je <input type="checkbox"/> bežné <input checked="" type="checkbox"/> jednorazové	Periodicita platenia poistného <input type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> štvrťročne <input type="checkbox"/> polročne <input checked="" type="checkbox"/> jednorazovo	Druh platby <input type="checkbox"/> PZ poštový peňažný poukaz <input type="checkbox"/> KN bezhotovostne bez avíza <input checked="" type="checkbox"/> KZ bezhotovostne a avízo <input type="checkbox"/> IU inkaso z účtu platiteľa	Príslušnosť: IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 01781953860000 SLSP, a.s.
---	---	---	--

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU	KLASIFIKÁCIA KLIENTA	Podnikateľ - obrat v EUR		Najrizikovejšia činnosť		ZODPOVEDNOSŤ (štátny súhlas)		všeobecná zodpovednosť		vadný výrobok	
		33 200,00		Poistenie detí v ZŠ	54	kód: 2507		B	SR		
Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)	Limit plnenia v EUR	Spolučasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Pripočítanie vedy výrobu (ZVV) na osobu opodstatnenú a uplatňujúcu právo na VZ - Koeficient ZVV (K3)	Ročné poistné v EUR za VZ+ZVV	115,00			
Zodpovednosť za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (ZVBD)	Limit plnenia v EUR	Spolučasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Koeficient počtu (K4)	Ročné poistné v EUR za ZVBD				
Zodpovednosť za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v ostatných domoch (ZVBO)	Limit plnenia v EUR	Spolučasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Koeficient počtu bytov + nebytových priestorov (K4)	Ročné poistné v EUR za KZ				
Všeobecná zodpovednosť za škodu - jednorazové akcie	Limit plnenia v EUR	Spolučasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)		Ročné poistné v EUR za VZ				

PRÍPOISTENIE - ZODPOVEDNOSŤ

Predmet poistenia + poistné riziko	Sublimit plnenia v EUR	Sadzba v %	Spolučasť v EUR	Ročné poistné v EUR
<input checked="" type="checkbox"/> bez motorových vozidiel	1 000,00	9,60	7,00	9,60
Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní				
Dobrovoľné požiarne zbory				
Poskytovanie sociálnej služby				

Zvlášťne údaje a dojednania:	Ročné poistné spolu v EUR:	9,60
Poistením nie sú kryté činnosti:		

CROSS SELLING	PZ 1 č.:	PZ 2 č.:	PZ 3 č.:	Koeficient cross selling	Koeficient krátkodobého poistenia	Koeficient UNP	ROČNÉ POISTNÉ SPOLU <input checked="" type="checkbox"/> JEDNORAZOVÉ (zahŕňa akcie o jarnú alebo letnú zľavu v EUR)
	124,60						
Ročné poistné vrátane dane ¹ celkom		z toho daň z poistenia		Ročné poistné bez dane ¹		Splátka poistného vrátane dane ¹	
124,6 EUR		9,23 EUR		115,37 EUR		124,6 EUR	

Poistné za poskytnuté poistné krytie sa považuje za uhradené oprisaním poistného, vrátane dane z poistenia¹ na účel poisťovne. 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	Prvé poistné v EUR	
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5386		3558	od:	do:
Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5520	4439007404		vo výške:	
Príma 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“).						
<input type="checkbox"/> VPP MP 106-6	<input type="checkbox"/> VPP ZP 608-6	<input type="checkbox"/> OPP ZVV 656-6	<input checked="" type="checkbox"/> OPP OV 206-6 + ZD SZ-6	<input type="checkbox"/> ZD SOC-6	<input type="checkbox"/> ZD S-6	<input type="checkbox"/> ZD BD-6
všeobecná časť	všeobecná zodpovednosť	zodpovednosť za vedy výrobu	odcudzenia, vandalizmus	poskytovateľ soc. služby	zodpovednosť škôl	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 a OPP, so ZD, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného systému poisťovní (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP, OPP, ZD a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo
 že VPP, OPP, ZD a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané elektronicky.
 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 odkladu 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 uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 392/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
 3. Poisťovňa informuje poistníka, 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 osobných údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Poistník prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia a súhlasí s týmto spracúvaním. Závazne berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk.

IČO: 31 595 546 IČD: SK702000746 (186)

..... Poprad 31.08.2021
 podpis poistníka
 podpis zástupcu poisťovne