

## POISTNÍK / POISTENÝ

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Stefanikova 17, 811 06 Bratislava, IČO: 31 595 548, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK702000746. Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 1345/95.

|                                                          |                                             |                                                                  |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Titul, priezvisko / Obchodný názov<br><b>Obec Litava</b> | Meno                                        | Telefón / mobil / fax                                            |
| IČO<br><b>0 0 3 2 0 1 0 2</b>                            | Rodné číslo<br><b>x x x x x x / x x x x</b> | Poistenie dojednané<br><b>p. Ľubica Tuhárska- starostka obce</b> |
| Adresa - ulica, č.d.<br><b>Litava 5</b>                  | Miesto - dodacia pošta<br><b>Litava</b>     | PSČ<br><b>9 6 2 4 4</b>                                          |
| 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<br><b>Základná škola</b> | Meno                                        | Telefón / mobil / fax   |
| IČO                                                         | Rodné číslo<br><b>x x x x x x / x x x x</b> | Štátna príslušnosť      |
| Adresa - ulica, č.d.<br><b>Litava 4</b>                     | Miesto - dodacia pošta<br><b>Litava</b>     | PSČ<br><b>9 6 2 4 4</b> |

## VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

|                                                                                                 |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                      |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Začiatok poistenia<br><b>3.10.2018</b>                                                          | Koniec poistenia<br><b>2.10.2019</b>                                                                                                                                                      | na dobu neurčitú <input type="checkbox"/> Krátkodobé poistenie <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                              | Zľava za viac poistení - CROSS SELLING <input type="checkbox"/>                      | Koeficient ÚNP |
| Poistné je<br><input type="checkbox"/> bežné<br><input checked="" type="checkbox"/> jednorazové | Periodicita platenia poisťného<br><input type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> štvrťročne<br><input type="checkbox"/> polročne <input checked="" type="checkbox"/> jednorazovo | Druh platby<br><input type="checkbox"/> PZ poštový peňažný poukaz<br><input type="checkbox"/> KN bezhotovostne bez avíza<br><input checked="" type="checkbox"/> KZ bezhotovostne a avízo<br><input type="checkbox"/> IU inkaso z účtu platiteľa | Poznámka:<br>IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0178195386/0900 SLSP, a.s. |                |

| POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU                                                                                                                                                                                 | KLASIFIKÁCIA KLIANTA | Podnikateľ - obrat v EUR | Najrizikovejšia činnosť: | ZODPOVEDNOSŤ (stupeň rizika) | všeobecná zodpovednosť | vadný výrobok                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------|------------------------|------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                  |                      |                          |                          | kód: <b>2507</b>             | <b>ZS</b>              |                              |
|                                                                                                                                                                                                                  |                      |                          |                          | Územná platnosť:             | SR + ČR                |                              |
| Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)                                                                                                                                                                             | Limit plnenia v EUR  | Spolučnosť v EUR         | Základné poisťné v EUR   | Koeficient LP (K1)           | Koeficient územia (K2) | Ročné poisťné v EUR za VZ+ZV |
|                                                                                                                                                                                                                  | 10.000,00            | 0,00                     | 49,50                    | 1,02                         | 1,00                   | <b>50,49 EUR</b>             |
| Zodpovednosť za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (ZVBD)                                                                                                                             | Limit plnenia v EUR  | Spolučnosť v EUR         | Základné poisťné v EUR   | Koeficient LP (K1)           | Koeficient územia (K2) | Ročné poisťné v EUR za ZVBD  |
|                                                                                                                                                                                                                  |                      |                          |                          |                              |                        |                              |
| Zodpovednosť za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (KZ)                                                                                                                               | Limit plnenia v EUR  | Spolučnosť v EUR         | Základné poisťné v EUR   | Koeficient LP (K1)           | Koeficient územia (K2) | Ročné poisťné v EUR za KZ    |
|                                                                                                                                                                                                                  |                      |                          |                          |                              |                        |                              |
| Všeobecná zodpovednosť za škodu - jednorazové akcie                                                                                                                                                              | Limit plnenia v EUR  | Spolučnosť v EUR         | Základné poisťné v EUR   | Koeficient LP (K1)           | Koeficient územia (K2) | Ročné poisťné v EUR za VZ    |
|                                                                                                                                                                                                                  |                      |                          |                          |                              |                        |                              |
| <input type="checkbox"/> do 3 dní <input type="checkbox"/> nad 3 dní <input type="checkbox"/> do 500 návštevníkov <input type="checkbox"/> do 3 000 návštevníkov <input type="checkbox"/> nad 3 000 návštevníkov |                      |                          |                          |                              |                        |                              |

## PRIPOISTENIE - ZODPOVEDNOSŤ

|                                                                                                                                                                                     |                        |            |                                  |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------|----------------------------------|---------------------|
| Predmet poistenia + poisťné riziko                                                                                                                                                  | Sublimit plnenia v EUR | Sadzba v % | Spolučnosť v EUR                 | Ročné poisťné v EUR |
| Cudzí veci prevzaté + veci vnesené<br><input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami s kasko poistením<br><input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami bez kasko poistenia      |                        |            |                                  |                     |
| Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní                                                                                                                                           |                        |            |                                  |                     |
| Cudzí veci prenajaté, požičané, užívané<br><input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami s kasko poistením<br><input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami bez kasko poistenia |                        |            |                                  |                     |
| Dobrovoľné požiarné zbory                                                                                                                                                           |                        |            |                                  |                     |
| Poskytovanie sociálnej služby<br><input type="checkbox"/> s poistením ošetrovateľskej starostlivosti<br><input type="checkbox"/> bez poistenia ošetrovateľskej starostlivosti       |                        |            |                                  |                     |
| Zvláštne údaje a dojednania:<br>Poistenie sa vzťahuje na žiakov ZŠ                                                                                                                  |                        |            |                                  |                     |
|                                                                                                                                                                                     |                        |            | Ročné poisťné spolu v EUR:       | <b>50,49 EUR</b>    |
|                                                                                                                                                                                     |                        |            | Poistením nie sú kryté činnosti: |                     |

|                                                                          |                                     |                    |                      |                                         |                                                               |                |                                                                                                                             |                                   |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------|----------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| CROSS SELLING                                                            | PZ 1 č.:<br><b>6823545738</b>       | PZ 2 č.:           | PZ 3 č.:             | Koeficient cross selling<br><b>0,90</b> | Koeficient krátkodobého poistenia                             | Koeficient ÚNP | <input type="checkbox"/> ROČNÉ<br><input checked="" type="checkbox"/> JEDNORAZOVÉ (zohľadnené o prírážku alebo zľavu v EUR) | POISTNÉ SPOLU<br><b>45,44 EUR</b> |
| Lehotné poisťné (splátka poisťného) je splatné v nasledovných termínoch: | 1. splátka (dd.mm)<br><b>03.10.</b> | 2. splátka (dd.mm) | 3. splátka (dd.mm)   | 4. splátka (dd.mm)                      | LEHOTNÉ POISTNÉ (splátka poisťného) v EUR<br><b>45,44 EUR</b> |                |                                                                                                                             |                                   |
| Peňažný ústav poisťovne                                                  | IBAN                                |                    | Variabilný symbol    | Konštantný symbol                       | Prvé poisťné v EUR                                            |                |                                                                                                                             |                                   |
| Slovenská sporiteľňa, a.s.                                               | SK28 0900 0000 0001 7819 5386       |                    |                      |                                         |                                                               |                |                                                                                                                             |                                   |
| Tatra banka, a.s.                                                        | SK60 1100 0000 0026 2322 5520       |                    |                      |                                         |                                                               |                |                                                                                                                             |                                   |
| Prima banka Slovensko, a.s.                                              | SK87 5600 0000 0012 0022 2008       |                    |                      |                                         |                                                               |                |                                                                                                                             |                                   |
|                                                                          |                                     |                    | <b>443 9005831</b>   | <b>3558</b>                             |                                                               |                |                                                                                                                             |                                   |
|                                                                          |                                     |                    | od: <b>3.10.2018</b> | do: <b>2.10.2019</b>                    |                                                               |                |                                                                                                                             |                                   |
|                                                                          |                                     |                    | vo výške:            | <b>45,44 EUR</b>                        |                                                               |                |                                                                                                                             |                                   |

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka a označené Všeobecné poisťné podmienky, Osobitné poisťné podmienky a Zmluvné dojednania.

|                                                  |                                                  |                                        |                                                 |                                   |                                            |                                  |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------|
| VPP MP 106-5 <input checked="" type="checkbox"/> | VPP PP 606-5 <input checked="" type="checkbox"/> | OPP ZVV 656-5 <input type="checkbox"/> | OPP OV 206-5 + ZD SZ-5 <input type="checkbox"/> | ZD SOC-5 <input type="checkbox"/> | ZD S-5 <input checked="" type="checkbox"/> | ZD BD-5 <input type="checkbox"/> |
| všeobecná časť                                   |                                                  | všeobecná zodpovednosť                 |                                                 | zodpovednosť za vadu výrobku      |                                            | odcudzenie, vandalizmus          |
|                                                  |                                                  |                                        |                                                 | poskytovateľ soc. služby          |                                            | zodpovednosť škôl                |
|                                                  |                                                  |                                        |                                                 | zodpovednosť - bytové domy        |                                            |                                  |

Poistený/poistník svojím podpisom potvrdzuje, že na všetky otázky odpovedal pravdivo a úplne, že všetky údaje uvedené na tejto zmluve zodpovedajú skutočnosti a zaväzuje sa oznámiť poisťovní všetky zmeny údajov v poisťnej zmluve, ku ktorým dôjde v dobe trvania poistenia.

1. Poistník podpisom poisťnej zmluvy potvrdzuje, že:

o označené Všeobecné poisťné podmienky (VPP), osobitné poisťné podmienky (OPP) a Zmluvné dojednania (ZD) sú k tejto poisťnej zmluve pripojené a ich prevzal

pred uzatvorením poisťnej zmluvy ho poisťiteľ zrozumiteľne oboznámil s celým obsahom označených poisťných podmienok (VPP), Osobitných poisťných podmienok (OPP) a Zmluvných dojednaní (ZD) platných ku dňu účinnosti poisťnej zmluvy, ktoré sú súčasťou tejto poisťnej zmluvy. Predmetné označené VPP, OPP a ZD v písomnej forme dostal pred uzatvorením tejto poisťnej zmluvy do svojej dispozície, preštudoval ich a oboznámil sa s nimi, na základe čoho potvrdzuje splnenie všetkých zákonných podmienok podľa § 788 ods. 3 zák. č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov poisťovateľom.

2. Poistník podpisom poisťnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovne na účely priameho marketingu poisťovne (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o sľužiach, poisťných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poisťného vzťahu.

3. Poistovňa informuje poistníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 122/2013 Z. z.“) v súlade s § 139/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 39/2015 Z. z.“). Poistník dáva poisťovní súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poisťnej zmluvy, jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 78 zákona č. 39/2015 Z. z. poskytovala, sprístupňovala a cezhranične prenášala právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného spravovania a finančného poradenstva podľa osobitného predpisu. Poistník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z. z. a akol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z. z. Zdroj: Benes na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.

V Litave, dňa 28.9.2018

podpis poistníka

podpis zastupcu poisťovne

0 0 0 0 0 3 0 3 2 5 5