

POISTNÍK / POISTENÝ

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 595 548, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746. Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, ošsof. Sa, vložka č. 3345/8

Titul, priezvisko / Obchodný názov Obec Litava		Meno	Telefón / mobil / fax	
IČO 0 0 3 2 0 1 0 2	Rodné číslo x x x x x x / x x x x	Poistenie dojednal p. Ľubica Tuhárska- starostka obce		
Adresa - ulica, č.d. Litava 5		Miesto - dodacia pošta Litava	PSČ 9 6 2 4 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 Materská škola		Meno	Telefón / mobil / fax	
IČO	Rodné číslo x x x x x x / x x x x	Štátna príslušnosť		
Adresa - ulica, č.d. Litava 144		Miesto - dodacia pošta Litava	PSČ 9 6 2 4 4	

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia 3.10.2018	Koniec poistenia 2.10.2019	na dobu <input type="checkbox"/> neurčitú	Krátkodobé poistenie Koefficient:	Zlva za viac poistení - CROSS SELLING Koefficient:	Koefficient ÚNP
--	--------------------------------------	---	--------------------------------------	---	-----------------

Poistné je <input type="checkbox"/> bežné <input checked="" type="checkbox"/> jednorazové	Periodicita platenia poisťného <input type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> štvrtročne <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	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
		Zvláštny subjekt - počet žiakov, lôžok, miest, ľudí, bytov + nebyt. priestorov	15	Územná platnosť:	SR + ČR	kód: 2506	ZS	
Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)	Limit plnenia v EUR	Spolučasť v EUR	Základné poisťné v EUR	Koefficient LP (K1)	Koefficient územia (K2)	Pripistenie vady výrobku (ZVV) na rovnako spoločnosť a spoločný limit plnenia so VZ - Koefficient ZVV (K3)	Ročné poisťné v EUR za VZ+ZVV	
	10.000,00	0,00	30,00	1,02	1,00	áno <input type="checkbox"/>	30,60 EUR	
Zodpovednosť za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (ZVBD)	Limit plnenia v EUR	Spolučasť v EUR	Základné poisťné v EUR	Koefficient LP (K1)	Koefficient územia (K2)	Koefficient počtu (K4)	Ročné poisťné v EUR za ZVBD	
Pripistenie krížovej zodpovednosti za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (KZ)	áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	na spoločný limit plnenia so ZVBD, spolučasť rovnaká ako pri ZVBD	Poisťné za 1 byt/ Nbp v EUR	Počet bytov + nebyt. priestorov spolu	Koefficient LP (K1)	Koefficient územia (K2)	Koefficient počtu bytov + nebyt. priestorov (K4)	Koefficient KZ (K5)
Všeobecná zodpovednosť za škodu - jednorazové akcie	Limit plnenia v EUR	Spolučasť v EUR	Základné poisťné v EUR	Koefficient LP (K1)	Koefficient územia (K2)		Ročné poisťné v EUR za VZ	
								<input type="checkbox"/> do 3 dní <input type="checkbox"/> nad 3 dni <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 %	Spolučasť v EUR	Ročné poisťné v EUR
Cudzie veci prevzaté + veci vnesené <input type="checkbox"/> bez motorových vozidiel <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami s kasko poistením (poistenie len dojednané spoločne s poisťovníkou a kasko s motorovými vozidlami bez kasko poistenia)				
Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní				
Cudzie veci prenajaté, požičané, užívané <input type="checkbox"/> bez motorových vozidiel <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami s kasko poistením (poistenie len dojednané spoločne s poisťovníkou a kasko s motorovými vozidlami bez kasko poistenia)				
Dobrovoľné požiarné zbory				
Poskytovanie sociálnej služby <input type="checkbox"/> s poistením ošetrovateľskej starostlivosti <input type="checkbox"/> bez poistenia ošetrovateľskej starostlivosti			kód počtu abv.	

Zvláštne údaje a dojednania:
Poistenie sa vzťahuje na žiakov MŠ

Ročné poisťné spolu v EUR: **30,60 EUR**

Poistením nie sú kryté činnosti:

CROSS SELLING	PZ 1 č.:	PZ 2 č.:	PZ 3 č.:	Koefficient cross selling	Koefficient krátkodobého poistenia	Koefficient ÚNP	<input type="checkbox"/> ROČNÉ POISŤNÉ SPOLU <input checked="" type="checkbox"/> JEDNORAZOVÉ (zohľadnené o prírážku alebo zľavu v EUR)
	6823545738					0,75	22,95 EUR
Lehotné poisťné (splátka poisťného) je splatné v nasledovných termínoch:	1. splátka (dd.mm)	2. splátka (dd.mm)	3. splátka (dd.mm)	4. splátka (dd.mm)	LEHOTNÉ POISŤNÉ (splátka poisťného) v EUR		
	03.10.				22,95 EUR		
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		443 9005832	3558	od: 3.10.2018	do: 2.10.2019	
					vo výške:	22,95 EUR	

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 ZP 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 poistnej zmluve zodpovedajú skutočnosti a zaväzuje sa oznámiť poisťovníke všetky zmeny údajov v poistnej zmluve, ku ktorým dôjde v dobe trvania poistenia.

- Poistník podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje, že:
 - označené Všeobecné poisťné podmienky (VPP), osobitné poisťné podmienky (OPP) a Zmluvné dojednania (ZD) sú k tejto poistnej zmluve pripojené a ich prevzal
 - pred uzatvorením poistnej zmluvy ho poisťiteľ zrozumiteľne oboznámil a celým obsahom označených poisťných podmienok (VPP), Osobitných poisťných podmienok (OPP) a Zmluvných dojednaní (ZD) platných ku dňu účinnosti poistnej zmluvy, ktoré sú súčasťou tejto poistnej zmluvy (PZ). Predmetné označené VPP, OPP a ZD v písomnej forme dostal pred uzatvorením tejto poistnej 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.
- Poistník podpisom poistnej 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 súťažach, poisťných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu.
- Poisťovňa 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 spojení s § 78 zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 39/2015 Z. z.“). Poistník dáva poisťovníci súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poistnej 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 poradenstva podľa osobitného predpisu. Poistník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z. z. a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z. z. a že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.

V Litave, dňa 28.9.2018

podpis poistníka

podpis Zastupujúceho poisťovne

0 0 0 0 3 0 3 2 5 5