

POISŤNÍK / POISTENÝ

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 599 545, DIČ: 2021097066, IČ DPH: SK7020000746, Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: SA, vložka č. 3345/08

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		
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 poisťník)

Titul, priezvisko / Obchodný názov Základná 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 4		Miesto - dodacia pošta Litava	PSČ 9 6 2 4 4	

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia 3.10.2017	Koniec poistenia 2.10.2018	na dobu <input type="checkbox"/> neurčitú	Krátkodobé poistenie Koefficient:	Zlata 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"/> 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	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		ZÁKLADNÁ ŠKOLA		kód: 2507	ZS		SR + ČR		
Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)	Limit plnenia v EUR	Spoluúčast' v EUR	Základné poisťné v EUR	Koefficient LP (K1)	Koefficient územia (K2)	Ročné poisťné v EUR za VZ+ZV					
	10.000,00	0,00	48,00	1,02	1,00	48,96 EUR					
Zodpovednosť za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (ZVBD)	Limit plnenia v EUR	Spoluúčast' v EUR	Základné poisťné v EUR	Koefficient LP (K1)	Koefficient územia (K2)	Ročné poisťné v EUR za ZVBD					
Zodpovednosť za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (KZ)	Limit plnenia v EUR	Spoluúčast' v EUR	Základné poisťné v EUR	Koefficient LP (K1)	Koefficient územia (K2)	Ročné poisťné v EUR za KZ					
Všeobecná zodpovednosť za škodu - jednorazové akcie	Limit plnenia v EUR	Spoluúčast' v EUR	Základné poisťné v EUR	Koefficient LP (K1)	Koefficient územia (K2)	Ročné poisťné v EUR za VZ					

PRIPOISTENIE - ZODPOVEDNOSŤ

Predmet poistenia + poisťné riziko	Sublimit plnenia v EUR	Sadzba v %	Spoluúčast' v EUR	Ročné poisťné v EUR
Cudzie veci prevzaté + veci vnesené <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami s kasko poistením <input type="checkbox"/> bez motorových vozidiel <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami bez kasko poistenia				
Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní				
Cudzie veci prenajaté, požičané, užívané <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami s kasko poistením <input type="checkbox"/> bez motorových vozidiel <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami bez kasko poistenia				
Dobrovoľné požiarne zbery				
Poskytovanie sociálnej služby <input type="checkbox"/> s poistením ošetrovateľskej starostlivosti <input type="checkbox"/> bez poistenia ošetrovateľskej starostlivosti				

Zvláštne údaje a dojednania:

Ročné poisťné spolu v EUR: **48,96 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	ROČNÉ POISTNÉ SPOLU
	6821931926	6821329732		0,9			44,06 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 POISTNÉ (splátka poisťného) v EUR		
	3.10.				44,06 EUR		
Peňažný ústav poisťovne	IBAN		Variabilný symbol	Konštantný symbol	Prvé poisťné v EUR		
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5386				od: 3.10.2017 do: 2.10.2018		
Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5520		443 9004859	3558	vo výške: 44,06 EUR		
Prima banka Slovensko, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008						

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 ZV 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 svojím podpisom potvrdzuje, že na všetky otázky odpovedal pravdivo a úplne. Že všetky údaje uvedené na poistnej zmluve zodpovedajú skutočnosti a zaväzuje sa oznámiť poisťovní všetky zmeny údajov v poistnej zmluve, ku ktorým dôjde v dobe trvania poistenia.

1. Poisťník 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 prečítal.

pred uzatvorením poistnej zmluvy ho poisťiteľ zrozumiteľne oboznámil s celým obsahom označených všeobecných 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, prečítal si 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. Poisťník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlás na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovne na účely priameho marketingu poisťovne (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poisťných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poisťného vzťahu.

3. Poisťovňa informuje poisťníka, 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.") a o doplnení niektorých zákonov (ďalej len "zákon č. 39/2015 Z. z."). Poisťník dáva poisťovní súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy poskytoval osobné údaje v rozsahu podľa § 78 zákona č. 39/2015 Z. z. poskytované, spracúvané a cezhranične prenášané právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, pričom súhlas poskytuje v súvislosti s poskytovaním finančného poradenstva podľa osobitného predpisu. Poisťník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z. z. a bol ako dotknutá osoba poistený o svojich právach uvedené v zmysle § 88 zákona č. 122/2013 Z. z. a bol ako dotknutá osoba poistený o svojich právach uvedených v zmysle § 88 zákona č. 122/2013 Z. z. a bol ako dotknutá osoba poistený o svojich právach uvedených v zmysle § 88 zákona č. 122/2013 Z. z.

V Litave, dňa **2.10.2017**

podpis poisťníka

podpis zástupcu poisťovne

0 0 0 0 3 0 3 2 5 5