KOMUNÁLNA POISŤOVŇA

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

Číslo návrhu PZ: 443 900 3776

49/2016

KOMUNÁLNA poisťovňa a.s. Vienna Insurance Group Štefánikova 17, 811 05 Bratislava IČO 31 586 340, DIČ 2021097989, IČ DPH SK2020007749. Spoločnosť je členom skupiny Hlavnej poisťovne DPH zapísanej v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 3745/B

POISTNÍK / POISTENÝ

Titul, priezvisko / Obchodný názov		Meno	Telefón / mobil / fax
OBEC TURČIANSKA ŠTIAVNIČKA			043 429 34 29
IČO	Rodné číslo	Poistenie dojednal	
00316997		PETER OČKA	
Adresa - ulica, č.d		Miesto - dodacia pošta	PSČ
OBECNÝ ÚRAD J. HOTTU 92/76		TURČIANSKA ŠTIAVNIČKA	038 51
Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel. č			E-mail
Bankové spojenie - názov peňažného ústavu	Kód banky	Číslo účtu	Špecifický symbol
V&B	0200	SK5002000000 0000 1212 3362	

POISTENÝ (vyplňuje sa iba ak je iný ako poistník)

Titul, priezvisko / Obchodný názov		Meno	Telefón / mobil / fax
IČO	Rodné číslo	Štátna príslušnosť	
Adresa - ulica, č.d.		Miesto - dodacia pošta	PSČ

OBECNÝ ÚRAD v Turčianskej Štiavničke

Dátum: 24. 10. 2016

Číslo záznamu: Číslo spisu: G10 a/

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia	Koniec poistenia	Krátkodobé poistenie	Zľava za viac poistení - CROSS SELLING	Koeficient ÚNP
11.10.2016	na dobu určitú ☒ / neurčitú ☐	Koeficient:	Koeficient:	0,8

Poistné je	Periodicita platenia poistného	Druh platby	Poznámka:
☒ bežné ☐ jednorazové	☒ ročne ☐ štvrťročne ☐ polročne ☐ jednorazovo	☒ PZ poštový peňažný poukaz ☐ KZ bezhotovostne a avízo ☐ KN bezhotovostne bez avíza ☐ IU inkaso z účtu platiteľa	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
		kód: 2509	25	

Zvláštny subjekt - počet žiakov, lôžok, miest, ľudí, bytov + nebyt. priestorov:

Územná platnosť:

	Limit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Pripoistenie vady výrobku (ZVV) na rovnakú spoluúčasť a spôsoby jeho úhrady ako VZ - koeficient ZVV (K3)	Ročné poistné v EUR za VZ+ZVV
Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)	33.200	50	169,02	0,90	1,0	áno ☐	135,22
Zodpovednosť za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (ZVBD)	Limit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Koeficient počtu (K4)	Ročné poistné v EUR za ZVBD
Pripoistenie krížovej zodpovednosti za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (KZ) áno ☐ nie ☐	na spoločný limit plnenia so ZVBD, spoluúčasť rovnaká ako pri ZVBD	Poistné za 1 byt/ NbP v EUR	Počet bytov + nebyt. priestorov spolu	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Koeficient počtu bytov + nebyt. priestorov (K4)	Koeficient KZ (K5)	Ročné poistné v EUR za KZ

Všeobecná zodpovednosť za škodu - jednorazové akcie	Limit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Ročné poistné v EUR za VZ

☐ do 3 dni ☐ nad 3 dni ☐ do 500 návštevníkov ☐ do 3 000 návštevníkov ☐ nad 3 000 návštevníkov

PRIPOISTENIE - ZODPOVEDNOSŤ

Predmet poistenia + poistné riziko	Sublimit plnenia v EUR	Sadzba v ‰	Spoluúčasť v EUR	Ročné poistné v EUR
Cudzie veci prevzaté + veci vnesené ☐ bez motorových vozidiel ☐ s motorovými vozidlami s kasko poistením (poistenie len dojednanej spoluúčasti poškodeného v kasku) ☐ s motorovými vozidlami bez kasko poistenia				
Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní				
Cudzie veci prenajaté, požičané, užívané ☐ bez motorových vozidiel ☐ s motorovými vozidlami s kasko poistením (poistenie len dojednanej spoluúčasti poškodeného v kasku) ☐ s motorovými vozidlami bez kasko poistenia				
Dobrovoľné požiarne zbory				
Poskytovanie sociálnej služby ☐ s poistením ošetrovateľskej starostlivosti ☐ bez poistenia ošetrovateľskej starostlivosti		kód počtu obyv		

Zvláštne údaje a dojednania:

Ročné poistné spolu v EUR:

Poistením nie sú kryté činnosti:

CROSS SELLING	PZ 1 č.:	PZ 2 č.:	PZ 3 č.:	Koeficient cross selling	Koeficient krátkodobého poistenia	Koeficient ÚNP

☒ ROČNÉ **POISTNÉ SPOLU**
☐ JEDNORAZOVÉ (zohľadnené o prirážku alebo zľavu v EUR)

135,22

Lehotné poistné (splátka poistného) je splatné v nasledovných termínoch:	1. splátka (dd.mm)	2. splátka (dd.mm)	3. splátka (dd.mm)	4. splátka (dd.mm)

LEHOTNÉ POISTNÉ (splátka poistného) v EUR

135,22

Peňažný ústav poisťovne	Číslo účtu / kód banky	Variabilný symbol	Konštantný symbol
Prima banka Slovensko, a.s. Slovenská sporiteľňa, a.s. Tatra banka, a.s.	1200222008/5600 0178195386/0900 2623225520/1100	443 900 3776	3558

Prvé poistné v EUR

od: do:

vo výške: 135,22

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

VPP MP 106-5 ☑	VPP ZP 606-5 ☑	OPP ZVV 656-5 ☐	OPP OV 206-5 + ZD SZ-5 ☐	ZD SOC-5 ☐	ZD S-5 ☐	ZD BD-5 ☐	☐
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 poisťovni všetky zmeny údajov v poistnej zmluve, ku ktorým dôjde v dobe trvania poistenia.

1. Poistník podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje, že

◉ áno označené Všeobecné poistné podmienky (VPP), osobitné poistné podmienky (OPP) a Zmluvné dojednania (ZD) sú k tejto poistnej zmluve priložené a ich prevzal

○ áno pred uzatvorením poistnej zmluvy mu poisťovateľ zrozumiteľne oboznámil s jeho obsahom, ponúkaných písomných Všeobecných poistných podmienok (VPP), Osobitných poistných 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 poistiteľom.

2. Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva s ú h l a s: na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovne na účely priameho marketingu, poisťovne najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách ako aj o súťažiach, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod. i po dobu trvania poistného vzťahu: ◉ ÁNO ○ NIE

3. 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 v znení neskorších predpisov. Poistník dáva poisťovni súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. poskytovala, sprístupňovala a cezhranične prenášala právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného sprostredkovania a finančného poradenstva podľa osobitného predpisu. Poistník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v znysle § 15 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.

V HALIČE dňa 20.10.2016

podpis poistníka

VIENNA INSURANCE GROUP
KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO 31 586 340 DIČ 2021097989 (159)

podpis zástupcu poisťovne