

POISTNÍK / POISTENÝ

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Varšava Insurance Group, Bratislavská 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 565 545, DIČ: 2021007089, IČ DPH: SK102000748, Saeobczord@kpo.sk, Hlavný registračný úrad, pri DPH: zriaďovaná v Obchodnom registri (OVS) v Bratislave / kód pre daň z pridanej hodnoty: 31145.

Titul, priezvisko / Obchodný názov Základná škola s materskou školou Pavlovce nad Uhom		Meno	Telefón / mobil / fax
IČO 3 5 5 4 3 8 2 5	Rodné číslo x x x x x x / x x x x	Poistenie dojednal RNDr. Milan Zolota, PhD.	
Adresa - ulica, č.d. Školská 3		Miesto - dodacia pošta Pavlovce nad Uhom	PSČ 0 7 2 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		Meno	Telefón / mobil / fax
IČO	Rodné číslo x x x x x x / x x x x	Štátna príslušnosť	
Adresa - ulica, č.d.		Miesto - dodacia pošta	PSČ

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia 5.11.2019	Koniec poistenia 4.11.2020	na dobu neurčitú <input type="checkbox"/> Krátkodobé poistenie <input type="checkbox"/>	Zľava za viac poistení - CROSS SELLING	Koeficient ÚNP
Poistné je <input type="checkbox"/> bežné <input checked="" type="checkbox"/> jednorazové	Periodicita platenia poistného <input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> štvrtročne <input type="checkbox"/> polročne <input 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 (stupňň rizika)		všeobecná zodpovednosť	vadný výrobok
		Zvláštny subjekt - počet zjazdov, lôžok, miest, fúd: bytov + nebyť. priestorov	480	Územná platnosť:	kód: 2507	SR			
Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)	Limit plnenia v EUR 10 000,00	Spolučasť v EUR 0,00	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1) 1,02	Koeficient územia (K2) 1,00	Ročné poistné v EUR za VZ+ZV	672,00		
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		
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			

PRIPOISTENIE - ZODPOVEDNOSŤ

Predmet poistenia + poistné riziko	Sublimit plnenia v EUR	Sadzba v %	Spolučasť v EUR	Ročné poistné v EUR
Cudzie veci prevzaté + veci vnesené <input checked="" type="checkbox"/> bez motorových vozidiel	2 000,00	10,37	7,00	20,74
Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní	2 000,00	5,18	50,00	10,36
Dobrovoľné požiarne zbory				
Poskytovanie sociálnej služby				
Zvláštne údaje a dojednania:	Ročné poistné spolu v EUR:			703,10

CROSS SELLING	PZ 1 č.:	PZ 2 č.:	PZ 3 č.:	Koeficient cross selling	Koeficient krátkodobého poistenia	Koeficient ÚNP	ROČNÉ POISTNÉ SPOLU
							<input checked="" type="checkbox"/> JEDNORAZOVÉ (zohľadnené o príslušnú daň z dane v EUR)
Ročné poistné vrátane dane ¹ celkom		z toho daň z poistenia		Ročné poistné bez dane ¹		Splátka poistného vrátane dane ¹	
703,10 EUR		EUR		EUR		703,10 EUR	

Poistné za poskytované poistné krytie sa opývaže za uhradenej príspevkom poistného, vrátane dane z poistenia¹ na účel poistného.

Peňažný ústav poisťovne	IBAN	Variabilný symbol	Konštantný symbol	Prvé poistné v EUR	
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5386			od: 5.11.2019	do: 4.11.2020
Tatras banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5520	4439006723	3558	vo výške: 703,10	
Prima 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“).

VPP MP 106-5	VPP ZP 606-5	OPP ZV 656-5	OPP OV 206-5 + ZD SZ-5	ZD SOC-5	ZD S-5	ZD BD-5
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Prehlásenie poistníka:

1. Poistník svojim podpisom prehlasuje, že:

a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so VPP, s OPP, so ZD, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom informačného dokumentu o poistnom produkte (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 e-mailom,

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. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

3. Poisťovníka informuje poistníka, že osobné údaje spracová 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 týchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Poistník prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk.

Podpis poistníka: Michalovciach, dňa 4.11.2019

Podpis zástupcu poisťovne: 2 7 0 0 1 0 0 6 3 4