

Návrh odoslaný	Číslo návrhu PZ 441 9007450	Číslo PZ	
Prezentačná pečiatka	Získateľ 1 Ing. Jakobejová 113670	Podiel	
	Náhrada za PZ č.	Poistné	
Návrh prijatý	Taxoval dňa	Zaistenie MPL	Vinkulácia <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie

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

POISTNÍK / POISTENÝ

Titul, priezvisko / Obchodný názov obec Štítnik	Meno	Telefón / mobil / fax
IČO 0 0 3 2 8 8 7 1	Rodné číslo	Poistenie dojednal Ladislav Belányi
Adresa - ulica, č.d. Námestie 1.mája č.167	Miesto - dodacia pošta Štítnik	PSČ 0 4 9 3 2
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	Štátna príslušnosť
Adresa - ulica, č.d.	Miesto - dodacia pošta	PSČ

ZVLÁŠTNE ÚDAJE

1. Výška plnenia za jednu a všetky poistné udalosti v danom poistnom období pre poistné udalosti následkom povodne a/alebo záplavy je 20 % zo súčtu poistných súm pre riziko živel, max. však EUR, so spoluúčasťou EUR.

2. V prípade poistenia rizika odcudzenie (bez poistenia rizika vandalizmus), je poistením krytý tiež vandalizmus - páchatel' zistený, s výškou plnenia za jednu a všetky poistné udalosti v danom poistnom období do výšky 350,00 EUR. V prípade poistenia rizika vandalizmus platí limit plnenia za jednu a všetky poistné udalosti v danom poistnom období dojednaný v poistnej zmluve.

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia 2.10.2015	Koniec poistenia	na dobu <input checked="" type="checkbox"/> Krátkodobé poistenie neurčitú Koeficient:	Zľava za viac poistení - CROSS SELLING Koeficient:	Koeficient ÚNP
Poistné je <input checked="" type="checkbox"/> bežné <input 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 checked="" type="checkbox"/> PZ poštový peňažný poukaz <input type="checkbox"/> KN bezhotovostne bez avíza	<input type="checkbox"/> KZ bezhotovostne a avízo <input type="checkbox"/> IU inkaso z účtu platiteľa	Poznámka: IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0176195386/0900 SLSP, a.s. 1200222008/5600 Prima banka Slovensko, a.s.

DRUH ČINNOSTI - KLASIFIKÁCIA KLIENTA

MAJETOK (stupeň rizika)	Požiariar / združený živel	Odcudzenie	ZODPOVEDNOSŤ (stupeň rizika)	všeobecná zodpovednosť	vadný výrobok	Plátca DPH
kód: 9.10.2015			kód:			<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie

ADRESA RIZIKA (miesto poistenia) PREDMETU POISTENIA

Ulica, číslo domu	Miesto - dodacia pošta	PSČ
-------------------	------------------------	-----

1. BUDOVY, HALY, STAVBY ☐ Individuálna nehnuteľnosť ☐ Viac nehnuteľností (podľa prílohy k poistnej zmluve)

Popis budovy (definícia predmetu poistenia)						Rok výstavby
revitalizácia obce podľa prílohy						
Riziko	Poistná suma v EUR	1. riziko	Sadzba v ‰	Spoluúčasť v EUR	Násobok koeficientov	Ročné poistné v EUR
<input type="checkbox"/> * Flexa <input type="checkbox"/> * ZŽ <input checked="" type="checkbox"/> * ZŽ +	245 420,00			170,00	1,68	412,31
Odcudzenie	245 420,00			170,00	0,41	101,24
Vandalizmus - stav. súčasti okrem skla	245 420,00			170,00	0,41	101,24
Vandalizmus - sklo na budove						
Zľavy/Prirážky - Flexa/ZŽ/ZŽ+						
Zľavy/Prirážky - Odcudzenie						
Ročné poistné spolu v EUR:						614,78
Spôsob poistenia	<input checked="" type="checkbox"/> Nová hodnota <input type="checkbox"/> Časová hodnota					
Poistná suma stanovená:	<input type="checkbox"/> z účtovníctva <input type="checkbox"/> zo znaleckého posudku <input type="checkbox"/> podľa oceňovacích tabuliek <input checked="" type="checkbox"/> klientom					
Poistený súhlasí s indexáciou poistných súm nehnuteľného majetku:	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie					

Zvláštne údaje a dojednania:

7. ZODPOVEDNOSŤ ZA ŠKODU									
Podnikateľ - obrat v EUR			Najrizikovejšia činnosť:				Územná platnosť:		
Zvláštny subjekt - počet žiakov, lôžok, miest, ľudí, bytov+nabyt. priestorov									
Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)	Limit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	Základné poisťné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Prípoistenie vady výrobku (ZVV) na rovnakú spoločnosť + spoločný oml. prenos so VZ - Koeficient ZVV (K3)		Ročné poisťné v EUR za VZ+ZV	
						<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/>			
Zodpovednosť za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (ZVBD)	Limit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	Základné poisťné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Koeficient počtu (K4)		Ročné poisťné v EUR za ZVBD	
Prípoistenie krízovej zodpovednosti za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (KZ)	na spoločný limit plnenia so ZVBD, spoluúčasť rovnaká ako pri ZVBD	Poisťné 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 poisťné v EUR za KZ	
Všeobecná zodpovednosť za škodu - jednorazové akcie	Limit plnenia v EUR		Spoluúčasť 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 dni <input type="checkbox"/> do 500 návštevníkov <input type="checkbox"/> do 3 000 návštevníkov <input type="checkbox"/> nad 3 000 návštevníkov									

PRIPOISVENIE - ZODPOVEDNOSŤ					<input type="checkbox"/> nad 5 000 havarijníkov <input type="checkbox"/> nad 5 000 havarijníkov	
Predmet poistenia + poistné riziko			Sublimit plnenia v EUR	Sadzba v ‰	Spoluúčasť v EUR	Ročné poistné v EUR
Cudzíe veci prevzaté + veci vnesené <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami s kasko poistením (vzistenie len v prípade zničenia vozidla v kasko poistení)						
<input type="checkbox"/> bez motorových vozidiel <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami bez kasko poistenia						
Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní						
Cudzíe veci prenajaté, požičané, užívané <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami s kasko poistením (vzistenie len v prípade zničenia vozidla v kasko poistení)						
<input type="checkbox"/> bez motorových vozidiel <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami bez kasko poistenia						
Dobrovoľné požiarne zbory						
Poskytovanie <input type="checkbox"/> s poistením ošetrovateľskej starostlivosti				kód počtu obyv.		
sociálnej služby <input type="checkbox"/> bez poistenia ošetrovateľskej starostlivosti						
Poistením nie sú kryté činnosti:					Ročné poistné spolu v EUR:	
Zvláštne údaje a dojednania:						

8. PRIPOISTENIE - MAJETOK				
Predmet poistenia + poistné riziko	Poistná suma v EUR	Sadzba v ‰	Spoluúčasť v EUR	Ročné poistné v EUR
Zvláštné údaje a dojednania:			Ročné poistné spolu v EUR:	

1		2		3		4		5		6		7		8		ROČNÉ POISTNÉ SPOLU v EUR	
614,78																614,78	
CROSS SELLING	PZ 1 č.:		PZ 2 č.:		PZ 3 č.:		Koeficient cross selling		Koeficient krátkodobého poistenia		Koeficient ÚNP		<input checked="" type="checkbox"/> ROČNÉ <input type="checkbox"/> JEDNORAZOVÉ (sohľadnené o príplatku alebo zľavu v EUR)		POISTNÉ SPOLU		
															614,78		
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						
											614,78						
Peňažný ústav poisťovne			Číslo účtu / kód banky		Variabilný symbol				Konštantný symbol				Prvé poistné v EUR				
Prima banka Slovensko, a.s.			1200222008/5600		441 9007450				3558				od:		do:		
Slovenská sporiteľňa, a.s.			0178195386/0900														
Tatra banka, a.s.			2623226520/1100										vo výške:				

- | | | |
|--|-------|-----|
| 1. Sú poisťované veci nepoškodené a v dobrom technickom stave? | ✓ áno | nie |
| 2. Zodpovedajú poisťné sumy uvedené v tejto poisťnej zmluve hodnote poisťovaných vecí? | ✓ áno | nie |
| 3. Sú inštalované bezpečnostné zariadenia funkčné a pravidelne kontrolované? | áno | nie |
| 4. Zodpovedajú všetky údaje uvedené na poisťnej zmluve skutočnosti? | ✓ áno | nie |

Poistený / poistník prehlasuje, že na všetky otázky odpovedal pravdivo a úplne a zaväzuje sa oznámiť poisťovni všetky zmeny údajov v poisťnej zmluve, ku ktorým dôjde v dobe trvania poistenia.

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

VPP MP 106-5	<input checked="" type="checkbox"/>	OPP Z 156-5	<input checked="" type="checkbox"/>	ZD C-5	<input type="checkbox"/>	OPP OV 206-5 + ZD SZ-5	<input checked="" type="checkbox"/>	OPP SK 256-5	<input type="checkbox"/>	VPP ZP 606-5	<input type="checkbox"/>	OPP ZVV 666-5	<input type="checkbox"/>	ZD SOC-5	<input type="checkbox"/>	ZD S-5	<input type="checkbox"/>	ZD BD-5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
všeobecná časť		životné poistenie		živel - hroby		odcudzenie, vandalizmus		skio		všeobecná zodpovednosť		zodpovednosť za vadu výrobku		poskytovateľ soc. služby		zodpovednosť škôl		zodpovednosť - bytové domy		

Okrem uvedených poistných podmienok, zmluvných dojednaní sú súčasťou poisťnej zmluvy aj prílohy:

V zmysle § 800 ods. 2 Občianskeho zákonníka sa dojednáva, že toto poistenie môže vypovedať poistený / poisťník alebo poisťovňa do dvoch mesiacov po uzavretí poisťnej zmluvy. Vypovedná lehota je osemenná, jej uplynutím poistenie zanikne.

1. Poistnik podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje, že:

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

☐ **áno** pred uzavzatím poisťnej zmluvy ho poistiteľ zoznamil/a 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 (PZ). Predmetné označené VPP, OPP a ZD v plnom formáte dostal pred uzavzatím 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. znení neskorších zmienky potvrdzuje/odpoveda.

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 súťažiacich, poisťných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poisťného vzťahu;

Poistoňovňa 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 v spojení s § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. o poistovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poisťník dáva poisťovníkovi súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práca a plnossíností, vyplývajúci z tejto poisťnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. poskytovala, sprislušovala a ozsránosnia prenášaia právnickým osóbm podnikákčím v poisťovníctve, právnickým a fyzickým jeho predispu.

Poisťník priehlasue, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zme

122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zároveň berie na vedomosé, že text poučiaenia je

§ 28 zákona č.

V Rožňave, dňa 1.10.2015

podpis poistníka

podpis zástupcu poisťovne

ĎALŠIE ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Poistné:

Ročné poistné celkom:

Lehotné poistné spolu:

Poistné obdobie / periodicita platenia:

Druh platby:

Splatnosť poistného:

614,78 EUR

614,78 EUR

ročne / ročne
poštovou poukážkou
02.10.

Platenie poistného:

Slovenská sporiteľňa, a.s.

Tatra banka, a.s.

Prima banka Slovensko, a.s.

IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKBX
IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATRSKBX
IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASK2X

Variabilný symbol:

Konštantný symbol:

6817887328 (číslo poistnej zmluvy)
3558

V záujme čo najrýchlejšieho vybavenia Vašej žiadosti sa obráťte na poradcu, ktorý s Vami poistenie dojednal alebo na adresu regionálneho centra prevádzky:

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 883/17
811 05 Bratislava 1
Tel: 0800 11 22 22

Pri vzniku poistnej udalosti volajte čísla dispečingu škôd 0850 111 566, +421 2 52 62 72 82 pre volania zo zahraničia.

Číslo Vašej poistky budete predkladať pri uplatnení práva na poistné plnenie v prípade poistnej udalosti, ako aj v ďalšom styku s poisťovňou.

Práva a povinnosti z poistnej zmluvy sú uvedené vo Vašom návrhu poistnej zmluvy v spojení s príslušnými Všeobecnými poistnými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami prípadne ďalšími podmienkami a dojednaniami k poistnej zmluve uvedenými vo Vašom návrhu poistnej zmluvy.

Ďakujeme za dôveru, ktorú ste nám prejavili dojednaním tohoto poistenia.

Dátum vystavenia: 10.06.2016

Vyhotovil (a): Úsek prevádzky poistenia


**KOMUNÁLNA
POISŤOVŇA**
VIENNA INSURANCE GROUP
KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava 1
IČO: 315 995 45 IČ DPH SK 7020000746-260