

POISTNÍK / POISTENÝ

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ OPB: SK7020000746, Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B

Titul, priezvisko / Obchodný názov Materská škola		Meno	Telefón / mobil / fax
IČO 3 5 5 6 4 1 2 1	Rodné číslo	Poistenie dojednal	
Adresa - ulica, č.d. SNP 1		Miesto - dodacia pošta Spišské Vlachy	PSČ 0 5 3 6 1
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

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia 4.10.2017	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"/> štvrťročne <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 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	vaný výrobok	
		do 331tis. EUR	materská škola	kód: II	2506	B			
Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)		Limit plnenia v EUR 33 200,00	Spolučasť v EUR 0,00	Základné poistné v EUR 123,00	Koeficient LP (K1) 0,80	Koeficient územia (K2) 1,00	Prípustnosť vady výrobku (ZVV) na rovnakú spoločnosť a spoločný imo prenia so VZ - Koeficient ZVV (K3) 98,40 <input checked="" type="checkbox"/> áno	Ročné poistné v EUR za VZ+ZVV 134,00	
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	
Prípustnosť krížovej zodpovednosti za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (KZ)		na spoločný limit plnenia so ZVBD, spolučasť rovnaká ako pri ZVBD	Poistné za 1 byt/ NpB v EUR	Počet bytov + nebytových priestorov spolu	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Koeficient počtu bytov + nebytových priestorov (K4)	Koeficient KZ (K5)	Ročné poistné v EUR za KZ
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	
		<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 + poistné riziko	Sublimit plnenia v EUR	Sadzba v %	Spolučasť v EUR	Ročné poistné v EUR
Cudzí veci prevzaté + veci vnesené <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami s kasko poistením (poistenie len dojednané spoločnosťou poisťovne v kasko) <input type="checkbox"/> bez motorových vozidiel <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami bez kasko poistenia				
Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní	5 000,00	4,80	50,00	24,00
Cudzí veci prenajaté, požičané, užívané <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami s kasko poistením (poistenie len dojednané spoločnosťou poisťovne v kasko) <input type="checkbox"/> bez motorových vozidiel <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami bez kasko poistenia				
Dobrovoľné požiarne zbory				
Poskytovanie sociálnej služby <input type="checkbox"/> s poistením ošetrovateľskej starostlivosti <input type="checkbox"/> bez poistenia ošetrovateľskej starostlivosti			kód počtu obyvj.	
Zvláštne údaje a dojednania: 92 žiakov + 31 zamestnancov			Ročné poistné spolu v EUR:	158,00
			Poistením nie sú kryté činnosti:	

CROSS SELLING	PZ 1 č.:	PZ 2 č.:	PZ 3 č.:	Koeficient cross selling	Koeficient krátkodobého poistenia	Koeficient ÚNP	<input checked="" type="checkbox"/> ROČNÉ POISTNÉ SPOLU <input type="checkbox"/> JEDNORAZOVÉ (zohľadnené o prirážku alebo zľavu v EUR)
							158,00
Lehotné poistné (splátka poistného) je splatné v nasledovných termínoch:	1. splátka (dd.mm) 04.10.	2. splátka (dd.mm)	3. splátka (dd.mm)	4. splátka (dd.mm)	LEHOTNÉ POISTNÉ (splátka poistného) v EUR 158,00		
Peňažný ústav poisťovne	Číslo účtu / kód banky	Variabilný symbol	Konštantný symbol	Prvé poistné v EUR			
Prima banka Slovensko, a.s. Slovenská sporiteľňa, a.s. Tatra banka, a.s.	1200222008/5600 0178195386/0900 2623225520/1100	4439005085	3558	od: 4.10.2017	do: 4.10.2018	vo výške: 158,00	

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"/>	VPP ZP 806-5 <input checked="" type="checkbox"/>	OPP ZVV 656-5 <input checked="" type="checkbox"/>	OPP OV 206-5 + ZD SZ-5 <input checked="" type="checkbox"/>	ZD SOC-5 <input type="checkbox"/>	ZD S-5 <input type="checkbox"/>	ZD BD-5 <input type="checkbox"/>	
všeobecná časť		všeobecná zodpovednosť	zodpovednosť za vadu výrobku	oddučenie, vandalizmus	poskytovateľ soc. služby	zodpovednosť škôl	zodpovednosť - bytové domy

Poistený/poistník/svojim 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. Poistník podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje, že: označené Všeobecné poistné podmienky (VPP), osobitné poistné podmienky (OPP) a Zmluvné dojednania (ZD) sú k tejto poistnej zmluve pripojené a ich prevzal. pred uzatvorením poistnej zmluvy ho poisťiteľ zrozumiteľne oboznámil s celým obsahom označených 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 poisťovateľom.

2. Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovne na účely priameho marketingu poisťovne (najmä informácie o novinčkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu. ÁNO NIE

3. Poisťovňa informuje poistníka, že jeho osobné údaje spracováva 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 poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník dáva poistniovni 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 vo predpísanej forme a v zmysle § 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.

MATERSKÁ ŠKOLA
SNP 1
V Košiciach, dňa **05.10.2017** **SPIŠSKÉ VLACHY**

podpis poistníka: *[Podpis]*
podpis zástupcu poisťovne: *[Podpis]*