



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

Číslo návrhu PZ
443 9008457

POISTNÍK / POISTENÝ

KOPINÁLNÁ poisťovňa, a. s. Vojna 10, Bratislava, IČO 31 555 545, DIČ SK20393093, IČ DPH SK20393093785, spoločnosť je účtovne spojená s KOPINÁLNÁ poisťovňa, a. s. (ďalej len „KOPINÁLNÁ“)

Titul, priezvisko / Obchodný názov OH Bacúch s.r.o.		Meno	Telefón / mobil / fax
IČO 53715161	Rodné číslo	Poistenie dojednal Ing. Michal Chovanec	
Adresa - ulica, č.d. Hlavná 279/43		Miesto - dodacia pošta Bacúch	PSČ 9 7 6 6 4
Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel. č.			E-mail
Bankové spojenie - názov peňažného ústavu	Kód banky	Číslo účtu	Špecifický symbol

POISTENÝ (vypĺňajú 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 10.6.2022	Koniec poistenia	na dobu <input checked="" type="checkbox"/> Krátkodobé poistenie	Zlva za viac poistení - CROSS SELLING	Koeficient UNP
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 plátciteľa	Poznámka: IU - Inkaso z účtu plátciteľa v prospech účtu 0178195386/0900 SLSP, a.s.

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU	KLASIFIKÁCIA KLIENTA	Podnikateľ - obrát v EUR do 331. tis eur	Najrizikovejšia činnosť:	ZODPOVEDNOSŤ (stápeň rizika) kód: II/2510/2	Všeobecná zodpovednosť	vadný výrobok
Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)	Limit plnenia v EUR 10 000,00	Spolučasť v EUR 50,00	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Ročné poistné v EUR za VZ+ZV 124,56
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)	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

PRÍPOISTENIE - 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 <input type="checkbox"/> (poistné len doplnkové spoločnosti poisťovne v kasko poistení) <input type="checkbox"/> bez motorových vozidiel <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami bez kasko poistenia				
Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní				
Cudzí veci prenejaté, požičané, užívané <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami s kasko poistením <input type="checkbox"/> (poistné len doplnkové spoločnosti poisťovne v kasko poistení) <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				
Zvláštne údaje a dojednania:			Ročné poistné spolu v EUR:	

CROSS SELLING	PZ 1 č.: 124,56	PZ 2 č.:	PZ 3 č.:	Koeficient cross selling: 0,80	Koeficient krátkodobého poistenia:	Koeficient UNP: <input checked="" type="checkbox"/>	ROČNÉ POISTNÉ SPOLU JEDNORAZOVÉ (všetchné a príslušné náklady účtu EUR): 99,65
Ročné poistné vrátane dane ¹ celkom	z toho daň z poistenia	Ročné poistné bez dane ¹	Spĺňačka poistného vrátane dane ¹				
99,65 EUR	7,38 EUR	92,27 EUR	99,65 EUR				

Poistné za poskytovanie poistného krytie sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia, na účet poisťovne.

¹ Na toto poistenie sa uplatňuje daň z poistenia podľa zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Peňažný ústav poisťovne	IBAN	Variabilný symbol	Konštantný symbol	Prvé poistné v EUR
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7019 5386			
Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0028 2322 5520			
Príma banka Slovensko, a.s.	SK67 5600 0000 0012 0822 2008	4439008457	3558	

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Obchodného zákonníka a označené Všeobecné poistné podmienky (ďalej len „VPP“), Osobitné poistné podmienky (ďalej len „OPP“) a Zmluvné dojednania (ďalej len „ZD“).

VPP MP 106-6 <input checked="" type="checkbox"/>	VPP ZP 606-6 <input checked="" type="checkbox"/>	OPP ZV 606-6 <input type="checkbox"/>	OPP OV 206-6 + ZD SZ-6 <input type="checkbox"/>	ZD SOC-6 <input type="checkbox"/>	ZD S-6 <input type="checkbox"/>	ZD BD-6 <input type="checkbox"/>
všeobecná časť	všeobecná zodpovednosť	zodpovednosť za vadný výrobok	odcudzenie, vandalizmus	poskytovateľ soc. služby	zodpovednosť za škodu	zodpovednosť - bytové domy

Prehlásenie poistníka:

- Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
 - bol a dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so VPP, a OPP, a ZD, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, a 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,
 - 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.
- 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.
- Poisťovníka informuje poistníka, že osobné údaje spracováva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracovávaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 65/48/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a prísť. Poistník prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracovávaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk.

V Brezne, dňa 7.6.2022

podpis poistníka

podpis zástupcu poisťovne

2 7 0 0 1 0 0 1 2 4



D4 - Dotazník k poisteniu zodpovednosti za škodu vrátane škody spôsobenej vadným výrobkom

4439008457

Všeobecné informácie o spoločnosti

OH Bacúch

Hlavná 279/43 Bacúch 97664

Adresa www stránky: Telefón:

Informácie o prevádzkovej činnosti

Predpoklad do 331 tis

Skutočný obrat za minulý kalendárny/účtovný rok:

Počet zamestnancov z toho v hlavnom pracovnom pomere

Počet prevádzok

Popis činností (v prípade viacerých činností opíšte každú samostatne vrátane % podielu na celkovej činnosti):

(v prípade potreby pokračujte na osobitnom liste papiera)

..... Príspevková organizácia obce Bacúch

Vykonáva Vaša spoločnosť činnosť v zahraničí?

SR ČR iné okolité štáty Európa celý svet (okrem USA/Kanady) USA/Kanada áno nie

Ak áno, uveďte detaily (typ činnosti, obrat atď.)

Je Vaša spoločnosť držiteľom certifikátov ISO, TQS a pod.? Uveďte ktoré a dátum certifikácie áno nie

Pracujete s

- a) výbušnými látkami, plynmi, látkami uskladňovanými pod tlakom áno nie
b) chemikáliami, horľavinami, otvoreným ohňom áno nie
c) toxickými látkami, rádioaktívnymi látkami áno nie
d) s inými nebezpečnými látkami áno nie

Je s činnosťou Vašej firmy spojené:

- a) odkladanie vecí zákazníkov áno nie
b) preberanie vecí od zákazníkov (ak áno, akých)
* cudzie veci prevzaté (bez motorových vozidiel) áno nie
* cudzie veci prevzaté (s motorovými vozidlami) áno nie

Požadujete pre Vašich zamestnancov poistenie regresov sociálnej a zdravotnej poisťovne? áno nie

Používate pri Vašej činnosti cudzie hnutel'né veci? áno nie

Ak áno, uveďte aké a na základe akej zmluvy (nájom, leasing a pod.):

Máte pre vykonávanie Vašej činnosti prenajaté nehnuteľnosti? áno nie

Ak áno, kto podľa nájomnej zmluvy zodpovedá za údržbu nehnuteľnosti a prísluších objektov a komunikácií:

Informácie o výrobkoch (vypĺňa sa len v prípade ak je požadované aj poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom/vadne vykonanej práce)

Popis výrobkov, skupín výrobkov, vykonávanej práce: (vrátane výrobných materiálov a konečného účelu použitia)

(v prípade potreby pokračujte na osobitnom liste papiera)

1. % z obratu
2. % z obratu
3. % z obratu
4. % z obratu

Vymenujte hlavných odberateľov Vašich výrobkov:

Tvoria Vaše výrobky súčasť iných výrobkov? Ak áno, akých typoch výrobkov a v akej oblasti využitia?

Vymenujte, ktoré z Vašich výrobkov sú horľavé, výbušné, jedovaté, rádioaktívne či inak nebezpečné:

Exportujete priamo či nepriamo Vaše výrobky do zahraničia? áno nie

(ak áno vyplňte nasledovné údaje)

Podiel exportu na celkovom obrate (v %)

Z toho:

- export do krajín EÚ % z celkového exportu Výrobky
- export do krajín celého sveta (okrem USA/Kanady) % z celkového exportu Výrobky
- export do USA/Kanady % z celkového exportu Výrobky

Súčasný poistenie a škodovosť

Máte v súčasnosti uzavreté poistenie zodpovednosti? áno nie

Zahŕňa súčasné poistenie aj zodpovednosť za škodu spôsobenú vadným výrobkom/vadne vykonanou prácou? áno nie

Súčasný poisťovateľ

Máte s našou poisťovňou uzavreté aj iné druhy poistenia? áno nie

Ak áno, aké druhy poistenia

Bol voči Vám za posledných 5 rokov uplatnený nárok na náhradu škody? áno nie

Ak áno, uveďte podrobnosti, vrátane počtu, predmetu, príčiny a výšky škody v €

rok R

rok R - 1

rok R - 2

rok R - 3 až R - 5

Poistné krytie

Limit plnenia: Doba poistenia: určitá neurčitá
od do

Požadovaná spoluúčasť:

50 EUR

170 EUR

330 EUR

1600 EUR

3300 EUR

Územná platnosť:

SR ČR iné okolité štáty Európa celý svet (okrem USA/Kanady) USA/Kanada

Požadujete poistenie zodpovednosti za škody spôsobené vadným výrobkom/vadne vykonanou prácou?

Limit plnenia: áno nie

Iné požiadavky:

V prípade školy, obce, divadiá, kiná, kluby a pod. (zvlášť subjekty) uveďte počet osôb, sedáciu, lôžkovú kapacitu:

Prehlasujem, že som na všetky otázky odpovedal pravdivo a zaväzujem sa v prípade uzavretia poistnej zmluvy oznámiť Komunálnej poisťovni, a.s. bez zbytočného odkladu všetky zmeny v horeuvedených skutočnostiach.

Brezne

7.6.2022

Podpis a pečiatka klienta

Vyplňuje obchodný zástupca / maklér

Ján Krupa

2700100124

905244149

Fax: