

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

Číslo návrhu PZ
443 9009312

POISTNÍK / POISTENÝ

Titul, priezvisko / Obchodný názov Obec Čerín		Meno	Telefón / mobil / fax
IČO 0 0 3 1 3 3 3 5	Rodné číslo x x x x / x x x x	Poistenie dojednal Pavel Kmet'	
Adresa - ulica, č. d. Čerín 11		Miesto - dodacia pošta Čerín	PSČ 9 7 4 0 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 x x x x / x x x x	Štátna príslušnosť	
Adresa - ulica, č. d.		Miesto - dodacia pošta	PSČ

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia 20.10.2022	Koniec poistenia 19.10.2023	na dobu <input type="checkbox"/> Krátkodobé poistenie	ZTava za viac poistení - CROSS SELLING	Koeficient UNP
Poistné je <input checked="" type="checkbox"/> bežné <input type="checkbox"/> jednorazové	Periódicitá 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 checked="" 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 0178165388-0000 SLSP, a.s.

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU	KLASIFIKÁCIA KLIENTA	Podnikateľ - obrat v EUR		Najrizikovejšia činnosť		ZODPOVEDNOSŤ (stupňa rizika)		všeobecná zodpovednosť		vážny výrobok	
		MŠ	MŠ	MŠ	MŠ	Kód:	Kód:	Kód:	Kód:	SR + ČR	
Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)	Limit plnenia v EUR 132 000,00	Spolučnosť v EUR 0,00	Základné poistné v EUR 30,00	Koeficient LP (K1) 1,60	Koeficient územia (K2) 1,00	Uzemná platnosť	Ročné poistné v EUR za VZ+ZV 48,00				
Zodpovednosť za škodu vlastných bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (ZVBD)	Limit plnenia v EUR	Spolučnosť 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	Spolučnosť v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Koeficient počtu (K4)	Ročné poistné v EUR za VZ				

PRÍPOISTENIE - ZODPOVEDNOSŤ

Predmet poistenia + poistné riziko	Sublimit plnenia v EUR	Sadzba v %	Spolučnosť v EUR	Ročné poistné v EUR
<input checked="" type="checkbox"/> Cudzí veci prevzaté + veci vnesené <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami a kasko poistením <input checked="" type="checkbox"/> bez motorových vozidiel	4 000,00	10,37	7,00	41,48
<input type="checkbox"/> Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní <input type="checkbox"/> Cudzí veci prenajaté, požičané, užívané <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami a kasko poistením <input type="checkbox"/> bez motorových vozidiel				
<input type="checkbox"/> Dobrovoľné požiarne zbory <input type="checkbox"/> Poskytovanie sociálnej služby <input type="checkbox"/> s poistením ošetrovateľskej starostlivosti <input type="checkbox"/> bez poistenia ošetrovateľskej starostlivosti				
Zvláštné údaje a dojednania	Ročné poistné spolu v EUR:			41,48

CROSS SELLING	PZ 1 č.:	PZ 2 č.:	PZ 3 č.:	Koeficient cross selling	Koeficient krátkodobého poistenia	Koeficient UNP	ROČNÉ POISTNÉ SPOLU
							89,48
Ročné poistné vrátane dane ¹ celkom		z toho daň z poistenia		Ročné poistné bez dane ¹		Splátka poistného vrátane dane ¹	
89,48 EUR		7,16 EUR		82,32 EUR		89,48 EUR	

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené poisťovníkom vrátane dane z poistenia na účet poisťovne.

Peňažný ústav poisťovne	IBAN	Variabilný symbol	Konštantný symbol	Prvé poistné v EUR
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5386		3558	od: 20.10.2022 do: 19.10.2023
Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5520			vo výške: 89,48
Príma banka Slovensko, a.s.	SK67 5600 0000 0012 0022 2008	4439009312		

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 100-6 VPP ZP 606-6 OPP ZVV 656-6 OPP OV 206-6 + ZD SZ-6 ZD SOC-6 ZD S-6 ZD BD-6

Prehlásenie poistníka:

a) Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:

1) 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, 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.

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) Poistovňa 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 spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto 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. Zmýšľajúc berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk

V Banskej Bystrici, dňa 18.9.2022

Podpis poistníka: _____

Podpis zástupcu poisťovne: _____

2 7 0 0 1 0 0 1 0 8