

Poistná zmluva

UNIQA pojišťovna, a.s.
Evropská 810/136
160 00 Praha 6
Česká republika
IČO: 492 40 480
zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 2012

podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky:

Poistiteľ:

UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu
Krasovského 3986/15
851 01 Bratislava
Slovenská republika
IČO: 53 812 948
zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel Po, vložka č. 8726/B
Zastúpená: Rastislav Havran, vedúci organizačnej zložky

a

Poistník: Obec Jakubova Voľa
Jakubova Voľa 67
082 56 Pečovská Nová Ves
IČO: 00327174

Obchodný register Okresného súdu:
Oddiel ; Vložka číslo:
Zastúpená: Ing. Magdaléna Sasarákova, starostka obce

uzatvárajú v zmysle ustanovení Občianskeho zákonníka a všeobecných poisťných podmienok poisťnú zmluvu

číslo **8001465349**

Začiatok poistenia: 23.12.2023
Koniec poistenia: na neurčito

Účinnosť zmeny: 23.12.2023

Druh poistenia:

Ročné poistné na krytie rizika

Požiarna nebezpečia	33,32 eur
Živelné nebezpečia	100,00 eur

Ročné poistné na krytie rizík:	133,32 eur
---------------------------------------	------------

Daň z poistenia (8 %):	10,67 eur
Poistné za poistné obdobie vrátane dane:	143,99 eur
Splatnosť: 23. 12. bežného roka	
Splátka poistného vrátane dane	143,99 eur

Klauzuly:

01D002

Zmluvné dojednania:

Miesto poistenia:
Cyklocestička EUROVELO 11 v regióne ZOHT, k. ú. Jakubova Voľa
parc.č. C KN 307/23, k.ú. Jakubova Voľa
082 56 Jakubova Voľa

Neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy je Klausula o vylúčení krytia infekčných ochorení 01D002.

Druh poistenia: Požiarne nebezpečia

Všeobecné zmluvné dojednania:

Pre tento druh poistenia platia Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie požiaru a následného prerušenia prevádzky - 2021, doplnené a modifikované klauzulami a inými prílohami uvedenými v poisťnej zmluve. Dojednáva sa, že pokiaľ nie je explicitne pri položke predmetu poistenia uvedené inak, poisťujú sa všetky veci patriace položke uvedenej v predmete poistenia, ktoré sú vo vlastníctve poisteného.

Osobitné zmluvné dojednania:

Predmet poistenia: Cyklocesta podľa zmluvy o dielo - EUROVELO 11 v regióne ZOHT, k. ú. Jakubova Voľa, úsek Červenica pri Sabinove - Lipany

Miesto poistenia: V zmysle zmluvných dojednaní

Predmet poistenia:

Cyklocesta EUROVELO 11 v regióne ZOHT, k. ú.

Jakubova Voľa

Spoluúčasť čiastka: 300,00 eur

Poisťná suma

83 330,58 eur

**Ročné poisťné
na krytie rizika**

33,32 eur

Druh poistenia: Živelné nebezpečia

Všeobecné zmluvné dojednania:

Pre tento druh poistenia platia Všeobecné poistné podmienky pre poistenie požiaru a následného prerušenia* prevádzky - 2021, doplnené a modifikované klauzulami a inými prílohami uvedenými v poistnej zmluve. Dojednáva sa, že pokiaľ nie je explicitne pri položke predmetu poistenia uvedené inak, poistujú sa všetky veci patriace položke uvedenej v predmete poistenia, ktoré sú vo vlastníctve poisteného.

Osobitné zmluvné dojednania:

Predmet poistenia: Cyklocesta podľa zmluvy o dielo - EUROVELO 11 v regióne ZOHT, k. ú. Jakubova Voľa, úsek Červenica pri Sabinove - Lipany

Spoluúčasť:

Povodeň, záplava: 10% min. 1 500 EUR,

Ostatné živelné nebezpečia: 300 EUR,

Miesto poistenia: V zmysle zmluvných dojednaní

Predmet poistenia:

Cyklocesta EUROVELO 11 v regióne ZOHT, k. ú.
Jakubova Voľa

Spoluúčasť čiastka: 300,00 eur

Poistná suma

83 330,58 eur

**Ročné poistné
na krytie rizika**

100,00 eur

Prílohami tejto poisťnej zmluvy sú klauzuly, s ktorými bol poisťník oboznámený a svojim podpisom potvrdil ich prevzatie: 01D002.

VYHLÁSENIA POISTNÍKA

Vyhlasujem a svojim podpisom potvrdzujem, že mi bol riadne v dostatočnom časovom predstihu pred podpisom poisťnej zmluvy (ďalej len „zmluva“) obchodným zástupcom poisťiteľa (osobou sprostredkujúcou poisťný produkt) poskytnutý Informačný dokument o príslušnom poistení (IPID) vypracovaný v súlade so smernicou Európskeho parlamentu a Rady EÚ) 2016/97 a Vykonávacím nariadením Komisie (EÚ) 2017/1469, tak aby som mohol prijať informované rozhodnutie o uzavretí poisťnej zmluvy.

Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený s príslušnými platnými všeobecnými poisťnými podmienkami, zmluvnými dojednaniami a ustanoveniami uvedenými v tejto poisťnej zmluve alebo prílohách, prevzal som ich a súhlasím s nimi. Zároveň svojim podpisom potvrdzujem pravdivosť uvedených údajov a žiadam o uzatvorenie/zmenu poistenia v rozsahu tejto poisťnej zmluvy.

Beriem na vedomie, že podmienky v písomnej forme sú k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poisťiteľa www.uniqua.sk, ako aj na pobočkách, resp. obchodných miestach poisťiteľa.

Beriem na vedomie, že pri výpočte poisťného a súvisiacom zaokrúhľovaní, môže dôjsť pri spracovaní k rozdielu proti poisťnému, ktoré je uvedené ponuke na poistenie. Súhlasím s tým, že poisťiteľ je oprávnený jednostranne upraviť výšku poisťného, a to do výšky nepresahujúcej 0,5 % z poisťného za poisťné obdobie vrátane dane.

OCHRANA OSOBNÝCH ÚDAJOV - VYHLÁSENIA POISTNÍKA

Beriem na vedomie, že UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu a jej sprostredkovatelia spracúvajú v zmysle nariadenia 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) moje osobné údaje v rozsahu stanovenom v poisťnej zmluve v rámci činností v sektore poistenia a činností súvisiacich s poisťovacou a zaistovacou činnosťou, a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich zo zmluvného vzťahu založeného na základe poisťnej zmluvy. Spracúvanie mojich osobných údajov je v súlade s článkom 6 ods. 1 písm. b) všeobecného nariadenia o ochrane osobných údajov potrebné na plnenie tejto poisťnej zmluvy.

Zároveň beriem na vedomie, že moje osobné údaje môžu byť poskytnuté aj iným subjektom podnikajúcim v oblasti poistenia, zaistenia a bankovníctva.

Vyhlasujem, že za účelom uzavretia tejto poisťnej zmluvy pri poskytnutí osobných údajov poisťiteľovi UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu som bol/a dostatočne a zrozumiteľne informovaný/á o mojich právach vyplývajúcich zo spracúvania mojich osobných údajov, o prenose mojich osobných údajov do tretích krajín, o povinnosti osobné údaje poskytnúť v súvislosti so zákonnými alebo zmluvnými požiadavkami, ako aj o ďalších relevantných skutočnostiach obsiahnutých v dokumente označenom ako "Informácia o spracúvaní osobných údajov", ktorého jedno vyhotovenie som osobne alebo elektronickou poštou prevzal/a. Ako poisťník beriem na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú dostupné na ktoromkoľvek zastúpení UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu a na webovom sídle www.uniqua.sk.

Sankčná klauzula

Bez ohľadu na všetky ostatné ustanovenia tejto poisťnej zmluvy, poskytne poisťiteľ poisťnú ochranu a poisťné plnenie alebo iné plnenie z poisťnej zmluvy iba v prípade, ak takýto postup nie je v rozpore so žiadnymi ekonomickými, obchodnými alebo finančnými sankciami a/alebo embargami Bezpečnostnej rady OSN, Európskej únie alebo akýmkoľvek ustanoveniami vnútroštátnej legislatívy či legislatívy Európskej únie, ktorá sa uplatňuje na účastníkov poisťného vzťahu založeného touto poisťnou zmluvou. Toto ustanovenie sa vzťahuje aj na ekonomické, obchodné alebo finančné sankcie a/alebo embargá vydané Spojenými štátmi americkými alebo inými krajinami, pokiaľ nie sú v rozpore s legislatívou Európskej únie alebo vnútroštátnou legislatívou vzťahujúcou sa na účastníkov poisťného vzťahu založeného touto poisťnou zmluvou. Ustanovenia tejto sankčnej klauzuly sa vzťahujú rovnako aj na zaistné zmluvy.

Poistiteľ

Poistník

V Bratislave dňa

22.12.2023

VYHLÁSENIE SPROSTREDKOVATEĽA

Vyhlasujem, že som ako obchodný zástupca poistiteľa zaznamenal na základe informácií poistníka jeho požiadavky a potreby, finančnú situáciu ako aj jeho skúsenosti a znalosti týkajúce sa poistenia. Na základe týchto informácií vyhlasujem, že poistný produkt, ktorý si uzatvára poistník je pre poistníka vhodný.

V PREŠOVE

dňa 22.12.2023

Meno obchodného
zástupcu poistiteľa

Podpis obchodného
zástupcu poistiteľa