

**POISTENIE MAJETKU A ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU
PRÁVNICKÝCH OSÔB
A PODNIKAJÚCICH FYZICKÝCH OSÔB - ProBiznis**

POISTOVŇA	KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefánikova 17, 811 05 Bratislava IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746 Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH. Zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.:3345/B (ďalej len "poisťovňa")		Zástupca poisťovne získateľ			
POISTNÍK / POISTENÝ	Meno a priezvisko / Obchodné meno Obec Horná Lehota		Plátca DPH Nie			
	Rodné číslo / IČO 00313441		Štátna príslušnosť			
	Adresa - ulica, číslo / Sidlo Horná Lehota 99	PSC 976 81	Mesto Horná Lehota			
	Korešpondenčná adresa - ulica, číslo	PSC	Mesto			
	Číslo účtu v tvare IBAN	Telefón	E-mail			
POISTENÝ/ DOJEDNÁVATEĽ (ak je iný ako poisťník)	Meno a priezvisko / Obchodné meno					
	Rodné číslo / IČO		Štátna príslušnosť			
	Adresa - ulica, číslo / Sidlo	PSC	Mesto			
	Telefón	E-mail				
VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Začiatok poistenia	Koniec poistenia <input checked="" type="checkbox"/> neurčito	Zmluva ruší pôvodnú PZ č.	MPL 0,00 EUR		
	Vinkulácia Nie	Periodicita platenia poisťného ročne	Druh platby KZ bezhotovostne a avízo			
REKAPITULÁCIA POISTNÉHO	počet príloh	druh poistenia - oddiel	ročné poisťné			
	X	Oddiel I. - poistenie nehnuteľného majetku	2 126,21	EUR		
		Oddiel Ib. - náhrobné pomníky na mestskom/obecnom cintoríne	0,00	EUR		
	X	Oddiel II. - poistenie hnutelného majetku	162,65	EUR		
	X	Oddiel II. - poistenie hnutelného majetku (časť cenné veci)	58,05	EUR		
		Oddiel III. - poistenie strojov, strojných a elektronických zariadení (súbor)	0,00	EUR		
		Oddiel III. - poistenie strojov, strojných a elektronických zariadení (výber)	0,00	EUR		
	X	Oddiel V. - poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu	88,80	EUR		
Korekcia v %	30	Súčet poisťného za jednotlivé oddiely pred korekciou	2 435,71	EUR		
		Súčet poisťného za jednotlivé oddiely po korekcii	1 705,00	EUR		
SÚHRN A PLATENIE POISTNÉHO	Poistné je splatné v termínoch:	1. splátka	0.1.	Celkové ročné poisťné (vrátane dane ¹):	1 705,00	EUR
		2. splátka		z toho daň ¹ z poistenia 8%:	126,30	EUR
		3. splátka		Celkové ročné poisťné bez dane ¹ :	1 578,70	EUR
		4. splátka		Splátka poisťného k úhrade vrátane dane ¹ :	1 705,00	EUR

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.

5. Poistovňa informuje poistníka a poisteného, že osobné údaje spracúva 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 a zaplatením poistného potvrdzuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk.

SÚHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKÁCIOU

Poistník týmto žiada poisťovateľa a súhlasí s tým, aby mu poisťovňa doručovala korešpondenciu elektronickou formou (formou emailu alebo SMS) a to za podmienok uvedených v tomto súhlase na nasledovné kontaktné údaje. Zasielanie korešpondencie elektronickou formou nie je povinné a nie je spoplatnené. Poistovňa v súčasnosti realizuje prechod na digitálnu formu korešpondencie. V prechodnom období môže byť korešpondencia alebo jej časť aj napriek tomuto súhlasu s elektronickou komunikáciou posielaná naďalej poštou. Poistovňa si vyhradzuje právo určiť čas, od ktorého bude korešpondenciu určenú poistníkovi zasielať elektronickou formou. Korešpondencia zasielaná elektronicky, ktorá obsahuje osobné údaje samostatne umožňujúce identifikáciu dotknutej osoby bude posielaná zabezpečenou formou. Poistovňa bude poistníkovi zasielať prostredníctvom e-mailu alebo SMS (elektronicky) na vyššie uvedené kontaktné údaje korešpondenciu týkajúcu sa poistných zmlúv, ktoré má uzatvorené s poisťovňou alebo poistných udalostí týkajúcich sa jeho osoby (v postavení poisteného, škodcu, poškodeného a pod.), s výnimkou takej korešpondencie, na ktorej prevzatie je potrebný potvrdzujúci podpis poistníka o jej prevzati (službou elektronickej korešpondencie budú napríklad doručované: poistka, predpis na úhradu poistného, oznámenie o likvidácii škodovej udalosti a pod.). Poistník svojim podpisom súhlasí, že od momentu aktivácie služby elektronickej komunikácie mu korešpondencia môže byť zasielaná elektronicky s účinkami riadneho doručenia a súhlasí s právom poisťovne určiť, ktorú korešpondenciu mu bude zasielať elektronickou formou. Korešpondencia, ktorú poisťovňa zašle elektronickou formou sa považuje za doručenú okamihom jej odoslania poisťovňou na vyššie uvedenú e-mailovú adresu alebo telefónne číslo a to aj v prípade, ak sa o nej poistník nedozvie. Poistník sa zaväzuje bezodkladne oznámiť poisťovni každú zmenu e-mailovej adresy a telefónneho čísla. Poistovňa nezodpovedá za poistníkom nesprávne zadané jednotlivé údaje na tejto žiadosti.

žiada

• e-mail:

• mobil:

podpis poistníka

ĎALŠIE USTANOVENIA

Zmluvné strany si poistnú zmluvu prečítali a na znak súhlasu s jej obsahom ju vlastnoručne podpisujú.

Miesto uzavretia poistenia v		
Dátum uzavretia poistenia 19.8.2024 12:58	Meno a podpis zástupcu poisťovne	Meno a podpis poistníka