

**POISTNÍK / POISTENÝ**

Titul, priezvisko / Obchodný názov <b>Obec Sirmík - Základná škola</b>		Meno	Telefón / mobil / fax
IČO <b>0 0 3 3 1 9 0 2</b>	Rodné číslo <b>x x x x x x / x x x x</b>	Poistenie dojednal <b>Viktor Kalan - starosta obce</b>	
Adresa - ulica, č. d. <b>Hlavná 152/21</b>		Miesto - dodacia pošta <b>Sirmík</b>	PSČ <b>0 7 6 0 3</b>
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 <b>22.10.2024</b>	Koniec poistenia <b>31.8.2025</b>	na dobu neurčitú <input type="checkbox"/> Krátkodobé poistenie <input type="checkbox"/>	Zlava za viac poistení - CROSS SELLING Koefficient: <b>0,90</b>	Koefficient ÚNP <b>0,80</b>
Poistné je <input type="checkbox"/> bežné <input checked="" type="checkbox"/> jednorazové	Periodicita platenia poistného <input type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> štvrtročne <input type="checkbox"/> polročne <input checked="" type="checkbox"/> jednorazovo	Druh platby <input type="checkbox"/> PZ poštový peňažný poukaz <input checked="" type="checkbox"/> KN bezhotovostne bez aviza	<input type="checkbox"/> KZ bezhotovostne a avizo <input type="checkbox"/> IU inkaso z účtu platiteľa	

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU	KLASIFIKÁCIA KLIENTA	Podnikateľ - obrat v EUR		Najrizikovejšia činnosť:		ZODPOVEDNOSŤ (stupeň rizika)		všeobecná zodpovednosť		vadný výrobok	
		Zvláštny subjekt - počet žiakov, lôžok, miest, ľudí bytov + nebytv. priestorov	16	Územná platnosť:	kód: <b>2507</b>	SR,ČR					
Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)	Limit plnenia v EUR <b>16 000,00</b>	Spoluúčasť v EUR <b>0,00</b>	Základné poistné v EUR <b>100,00</b>	Koefficient LP (K1) <b>1,05</b>	Koefficient územia (K2) <b>1,00</b>	Prípustné vady výrobku (ZV) - maximálna početnosť a podiel na celku koeficient ZV (K3) áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>		Ročné poistné v EUR za VZ+ZV <b>105,00</b>			
Zodpovednosť za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (ZVBD)	Limit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koefficient LP (K1)	Koefficient územia (K2)	Koefficient počtu (K4)		Ročné poistné v EUR za ZVBD			
Zodpovednosť za škodu vlastníka bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (KZ)	Limit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koefficient LP (K1)	Koefficient územia (K2)	Koefficient počtu bytov + nebytv. priestorov (K4)		Ročné poistné v EUR za KZ			
Všeobecná zodpovednosť za škodu - jednorazové akcie	Limit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koefficient LP (K1)	Koefficient územia (K2)	Koefficient 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 %	Ročné poistné v EUR
Cudzie veci prevzaté + veci vnesené <input checked="" type="checkbox"/> s motorovými vozidlami s kasko poistením (poistenie len dojednane, spoluúčasť poškodeného v kasko poistení) <input type="checkbox"/> bez motorových vozidiel <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami bez kasko poistenia	<b>1 072,00</b>	<b>10,37</b>	<b>11,12</b>
Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní	<b>1 000,00</b>	<b>5,18</b>	<b>5,18</b>
Cudzie veci prenajaté, požičané, užívané <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami s kasko poistením (poistenie len dojednane, spoluúčasť poškodeného 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:		<b>16,38</b>
Poistením nie sú kryté činnosti:			

CROSS SELLING	PZ 1 č.:	PZ 2 č.:	PZ 3 č.:	Koefficient cross selling	Koefficient krátkodobého poistenia	Koefficient ÚNP	ROČNÉ POISTNÉ SPOLU
		<b>6825007140</b>	<b>6825048591</b>	<b>6825048874</b>	<b>0,90</b>		<b>0,80</b>
Ročné poistné vrátane dane <sup>1</sup> celkom		z toho daň z poistenia		Ročné poistné bez dane <sup>1</sup>		Splátka poistného vrátane dane <sup>1</sup>	
87,39 EUR		EUR		80,09 EUR		87,39 EUR	

<sup>1</sup> 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 7819 5386	<b>4439008711</b>	<b>3558</b>	od: 22.10.2024 do: 31.8.2025
Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5520			vo výške: <b>87,39</b>
Prima banka Slovensko, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008			

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 106-7	<input checked="" type="checkbox"/>	VPP ZP 606-7	<input checked="" type="checkbox"/>	OPP ZVV 656-7	<input type="checkbox"/>	OPP OV 206-7 + ZD SZ-7	<input checked="" type="checkbox"/>	ZD SOC-7	<input type="checkbox"/>	ZD S-7	<input checked="" type="checkbox"/>	ZD BD-7	<input type="checkbox"/>
--------------	-------------------------------------	--------------	-------------------------------------	---------------	--------------------------	------------------------	-------------------------------------	----------	--------------------------	--------	-------------------------------------	---------	--------------------------

**Prehlásenie poistníka:**

1 Poistník svojím podpisom prehlasuje, že

a) 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, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváranie 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, spravy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

3 Poisťovňa informuje poistníka, 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 právnickými osobami, ktoré sú poisťovní. Poistník prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že jeho osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne [www.kpas.sk](http://www.kpas.sk).

V Trebišove, dňa 21.10.2024

.....  
podpis poistníka

.....  
podpis zástupcu poisťovne

KOMUNÁLNA POISTOVŇA, a.s.  
Stará kováčska 17, 811 05 Bratislava  
IČO 31 595 545 IČ DPH SK7020000746 (49)