



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 Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“).

Bankové spojenie: SLSP, a.s., IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386,

Konštančný symbol: 3558, Variabilný symbol: (číslo poistnej zmluvy).

číslo poistnej zmluvy **1159018200**

získateľské číslo sprostredkovateľa **664**

Poistník	Obec Liptovský Ján		<input type="checkbox"/> Rodné číslo / <input checked="" type="checkbox"/> IČO	0	0	3	1	5	4	8	6		
Adresa	J. Kalinčiaka 39/3, Lipt. Ján							PSČ	0	3	2	0	3
Korešpondenčná adresa								PSČ					
Telefón /Email			IBAN										
Poistený			<input checked="" type="checkbox"/> Rodné číslo / <input type="checkbox"/> IČO										
Adresa								PSČ					
Riziková skupina:	I. <input type="checkbox"/>	II. <input checked="" type="checkbox"/>	III. <input type="checkbox"/>	IV. <input type="checkbox"/>	Prac. zaradenie:								
Poistenie zodpovednosti z výkonu funkcie	Poistná suma							3000 EUR					
Pripoistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú na zverenom dopravnom prostriedku (v zmysle čl. 2 ods. 3 VPP 115-3)	<input type="checkbox"/> nepoistuje sa		<input type="checkbox"/> poistujú sa všetky DP s KASKO		<input type="checkbox"/> poistujú sa DP do 3,5 t vrátane bez KASKO		<input checked="" type="checkbox"/> poistujú sa DP do aj nad 3,5 bez KASKO						
	Ročné poistné							139,15 EUR					
<input checked="" type="checkbox"/> Platnosť na území Slovenskej republiky			<input type="checkbox"/> Platnosť na území štátov nachádzajúcich sa v geografickom území Európy				<input type="checkbox"/> Platnosť na území štátov celého sveta						
Ročné poistné vrátane dane ¹ celkom (po zohľadnení územnej platnosti)	z toho daň z poistenia			Ročné poistné bez dane ¹				Splátka poistného vrátane dane ¹					
139,15 EUR	10,31 EUR			128,84 EUR				139,15 EUR					
Poistné je	<input checked="" type="checkbox"/> bežné <input type="checkbox"/> jednorazové		Periodicita platenia poistného		<input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> štvrťročne <input type="checkbox"/> jednorazovo								

Minimálna splátka poistného je vo výške 17 EUR.
Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia¹ 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.

Druh platby:	<input type="checkbox"/> poštový peňažný poukaz	<input checked="" type="checkbox"/> bezhotovostne s avízom	<input type="checkbox"/> inkaso z účtu poistníka											
Začiatok poistenia	0	8	1	1	2	0	2	4	Koniec poistenia					<input checked="" type="checkbox"/> na dobu neurčitú

Ďalšie ustanovenia:

Prehlásenie poistníka:

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:

- bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie majetku a zodpovednosti za škodu – všeobecná časť (ďalej len „VPP 100-6“), so Všeobecnými poistnými podmienkami – zvláštna časť – Poistenie zamestnanca pre prípad vzniku zodpovednosti za škodu spôsobenú zamestnávateľovi v pracovnoprávnych vzťahoch podľa Zákonníka práce (ďalej len „VPP 115-3“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP 100-6, VPP 115-3 a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo že VPP 100-6, VPP 115-3 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 poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
- V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni 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.
 - 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 slovenskými právnymi predpismi. Poistník prehlasuje, 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.

Podpis poistníka

v **Lipt.Mikuláši**

dňa **07.11.2024**

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovne