



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

Číslo návrhu PZ
443 9009916

POISTNÍK / POISTENÝ

KOMPUNÁLNA poisťovňa, a.s. - Vienna Insurance Group, Štefánikova 11, 811 05 Bratislava, IČO: 31 096 645, ENO: 2021003085, K: EP1F 6A720000746. Spoločnosť je členom skupiny organizovanej pre OPF (zapoistený v Obchodnom registri Ošetrovateľského ústavu Bratislava, I. oddiel, Sa, číslo 1. 33468)

Titul, priezvisko / Obchodný názov Základná škola s materskou školou Viliama Záborského		Meno	Telefón / mobil / fax 037/7832140
IČO 5 0 6 7 2 8 4 3	Rodné číslo x x x x x x / x x x x	Poistenie dojednal Mgr. Martina Uhrínová	
Adresa - ulica, č.d. Levická č.737		Miesto - dodacia pošta Vráble	PSČ 9 5 2 0 1
Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel. č.			E-mail zs.zaborskeho@vrable.sk
Bankové spojenie - názov peňažného ústavu Prima banka	Kód banky 5600	Číslo účtu SK49 5600 0000 0022 4411 7001	Špecifický symbol

POISTENÝ (vypĺňa 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 22.11.2024	Koniec poistenia 21.11.2025	na dobu <input type="checkbox"/> Krátkodobé poistenie neurčitú <input checked="" type="checkbox"/> Koefficient:	Zlava za viac poistení - CROSS SELLING Koefficient:	Koefficient ÚNP	
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 avíza <input type="checkbox"/> KZ bezhotovostná a avízo <input type="checkbox"/> IU inkaso z účtu platiteľa	Pozičniska: IU - Inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0178195388/0900 SLSP, a.s.		

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU	KLASIFIKÁCIA KLIENTA	Podnikateľ - obrát v EUR		Najrizikovejšia činnosť:		ZODPOVEDNOSŤ (súprava rizika)	všeobecná zodpovednosť	vadný výrobok
		Zvýšený subjekt - počet žiakov, lôžok, miest, ľudí, bytov + nebyt. priestorov	276	Územná platnosť:	SR	kód: 2507	ZS	
Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)	Limit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koefficient LP (K1)	Koefficient územia (K2)	Príložená zodpovednosť (ZVZ) maximálne: 100% z celkového poistného v EUR - Koefficient ZVZ (K3)	Ročné poistné v EUR za VZ+ZVZ	
	16 600,00	0,00	447,12	1,05	1,00	áno <input type="checkbox"/>	469,48	
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	
Príložená zodpovednosť za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (KZ)	na spoločný limit plnenia so ZVBD, spoluúčasť rovnaká ako pri ZVBD	Poistné za 1 byt/ Nbp v EUR	Počet bytov + nebyt. priestorov spolu	Koefficient LP (K1)	Koefficient územia (K2)	Koefficient počtu bytov + nebyt. priestorov (K4)	Koefficient KZ (K6)	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)		Ročné poistné v EUR za VZ	

PRÍPOISTENIE - ZODPOVEDNOSŤ

Predmet poistenia + poistné riziko	Sublimit plnenia v EUR	Sadzba v %	Spoluúčasť v EUR	Ročné poistné v EUR
Cudzie veci prevzaté + veci vnesené <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami s kasko poistením (poistenie len dojednané spoločnosťou poisteného v kasko poistení) <input checked="" type="checkbox"/> bez motorových vozidiel <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami bez kasko poistenia	3 320,00	10,37	7,00	34,43
Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní	3 000,00	5,18	50,00	15,54
Cudzie veci prenajaté, požičané, užívané <input type="checkbox"/> bez motorových vozidiel <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami s kasko poistením (poistenie len dojednané spoločnosťou poisteného v kasko poistení) <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:		519,45	

Poistenie sa dojednáva pre žiakov Základnej školy s materskou školou Viliama Záborského

CROSS SELLING	PZ 1 č.:	PZ 2 č.:	PZ 3 č.:	Koefficient cross selling	Koefficient krátkodobého poistenia	Koefficient ÚNP	ROČNÉ POISTNÉ SPOLU <input checked="" type="checkbox"/> JEDNORAZOVÉ (ročné poistné o prirátku alebo strave v EUR)
							519,45
Ročné poistné vrátane dane ¹ celkom		z toho daň z poistenia		Ročné poistné bez dane ¹		Splátka poistného vrátane dane ¹	
519,45 EUR		38,48 EUR		480,97 EUR		519,45 EUR	

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené pripísaním poistného vrátane dane z poistenia 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.

Peňažný ústav poisťovne	IBAN	Variabilný symbol	Konštantný symbol	Prvé poistné v EUR
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5386			od: 22.11.2024 do: 21.11.2025
Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5520	4439009916	3558	vo výške: 519,45
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 806-7 <input checked="" type="checkbox"/>	OPP ZV 656-7 <input checked="" type="checkbox"/>	OPP OV 208-7 + 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"/>
všeobecná časť	všeobecná zodpovednosť	zodpovednosť za voľu výrobcu	odcudzenie, vandalizmus	poskytovateľ soc. služby	zodpovednosť MKV	zodpovednosť - bytové domy

Prohlásenie 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 uzatváranaj 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. 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 oboznámil s možnosťou aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk.

V Vráble, dňa 13.11.2024

Podpis: **Viliama Záborského**

Podpis: **Levická 737**

INFORMAČNÝ FORMULÁR K NEŽIVOTNÉMU POISTENIU A ŽIVOTNÉMU POISTENIU BEZ ODKUPNEJ HODNOTY

poist'ovne: KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

poistného produktu: 443. Poistenie zodpovednosti za škodu právnických osôb a podnikajúcich fyzických osôb

a ročného poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok, výška ročného poistného	519,45 EUR
z toho na krytie rizík	285,70 EUR
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	114,28 EUR
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovne	119,47 EUR

Ja, svojím podpisom prehlasujem, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím tejto zmluvy písomne oboznámený vo vzťahu k uzatváranej poistnej zmluve s informáciami o jednotlivých zložkách poistného, a to prostredníctvom Informačného formulára k neživotnému poisteniu a životnému poisteniu bez odkupnej hodnoty (ďalej len „Formulár“) a tiež prehlasujem, že Formulár prevzal v písomnej podobe.

Vráble

dňa 13.11.2024

Príloha k poistnej zmluve

Václava Zimovského
Levická 737, Vráble