



464 9000601

Číslo návrhu poisťnej zmluvy

Nová verzia PZ č.:



2380

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PRE POISTENIE MAJETKU A ZODPOVEDNOSTI

POISŤOVŇA	KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava IČO: 00 585 441 DIČ: 2020527300 IČ DPH: SK7020000746 Spoločnosť je členom skupiny pre DPH. Registrácia: Mestského súdu Bratislava III., Odd: Sa, vložka 79/B		Zástupca poisťovne Ing. Jana Bajzиковá
POISTNÍK / POISTENÝ	Meno a priezvisko / Obchodné meno Mesto Ilava		
	Rodné číslo / IČO	DIČ	Štátna príslušnosť
	00317331	2020610911	SR
	Adresa - ulica, číslo / Sidlo	PSČ	Mesto
	Mierové námestie 16/31	01901	Ilava
	Korešpondenčná adresa - ulica, číslo	PSČ	Mesto
	Číslo účtu v tvare IBAN	Telefón	E-mail
POISTENÝ (ak je iný ako poisťník)	Meno a priezvisko / Obchodné meno Materská škola Ilava - organizačná zložka		
	Rodné číslo / IČO		Štátna príslušnosť
			SR
	Adresa - ulica, číslo / Sidlo	PSČ	Mesto
	Medňanská 512	019 01	Ilava
	Telefón	E-mail	
	0948 474 231	skolka@ilava.sk	
VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Začiatok poistenia	Koniec poistenia	Od začiatku tohto poistenia sa ruší poisťná zmluva č.
	21.11.2024	<input checked="" type="checkbox"/> Na neurčito	
	Vinkulácia	Periodicita platenia poisťného	Druh platby
	Nie	ročne	<input type="checkbox"/> PZ poštový peňažný poukaz <input type="checkbox"/> KN bezhotovostne bez aviza <input checked="" type="checkbox"/> KZ bezhotovostne <input type="checkbox"/> IU inkaso z účtu
	Dátum začiatku pôv. PZ		
REKAPITULÁCIA POISTNÉHO	prilohy	druh poistenia - oddiel	ročné poisťné (vrátane dane)
		Oddiel 01_Nehuteľný_majetok	0,00 EUR
		Oddiel 02_Hnuteľný_majetok	0,00 EUR
		Oddiel 03_Cennosti_peniaze_a_ceniny	0,00 EUR
		Oddiel 04_Zodpovednosť_z_vlastníctva_nehuteľnosti	0,00 EUR
		Oddiel 05_Všeobecná_zodpovednosť_za_škodu	0,00 EUR

X	Oddiel 06_Zodpovednost'_zvláštny_subjekt	332,16 EUR
	Oddiel 07_Zodpovednost'_jednorázové_akcie	0,00 EUR
Ročné poistné vrátane dane spolu		332,16 EUR

**SÚHRN
A PLATENIE
POISTNÉHO**

Poistné je splatné v termínoch:	1. splátka	21.11	Poistné (vrátane dane):	255,76 EUR
	2. splátka		z toho daň z poistenia 8%:	18,95 EUR
	3. splátka		Poistné bez dane:	236,81 EUR
	4. splátka		Dohodnutá splátka k úhrade:	255,76 EUR

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného, vrátane dane z poistenia.	Variabilný symbol:	4649000601
	Konštantný symbol:	3558

BANKA	IBAN	SWIFT / BIC kód
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK250900000000175126457	GIBASKBX
UniCredit Bank Slovakia, a.s.	SK2911110000001029706001	UNCRSKBX
Všeobecná úverová banka, a.s.	SK110200000000090004012	SUBASKBX
Poštová banka a.s.	SK346500000000202120000	POBNSKBA
Prima banka Slovensko, a.s.	SK2056000000004804915001	KOMASK2X
Tatra banka, a.s.	SK4211000000002934001428	TATRSKBX

PRÍLOHY

1. Pre toto poistenie platia prísušne ustanovenia Občianskeho zákonníka, označené všeobecne poistné podmienky (VPP) a Zmluvné dojednania (ZD) (ďalej len "Poistné podmienky").
Súčasťou poistnej zmluvy sú aj prílohy:

<input type="checkbox"/>	Dotazník
<input type="checkbox"/>	Maximum Possible Loss Certificate (MPL)
<input type="checkbox"/>	Ponuka
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

VPP SME MP 2024	ZD SZ 2021	VPP SME ZP 2024	X	ZD-Š SME 2024	X
poistenie majetku	spôsoby zabezpečenia	poistenie zodpovednosti		školy	

**PREHLÁSENIA A
SÚHLASY**

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
- bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými
 - bol oboznámený so znením Poistných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré:
 - prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy,
 - prevzal v elektronickej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy,
 - pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy mu boli na základe ustanovenia §788 ods.3 zákona č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov oznámené a sprístupnené na webovom sídle poisťovne www.koop.sk vo formáte pdf, s možnosťou
 - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej 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 prehlasuje, že Formulár prevzal v písomnej podobe.
 - 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.
 - poisťované veci sú udržiavané, sú v nepoškodenom a dobrom technickom stave a sú používané k svojmu účelu. Ďalej prehlasuje, že poistné sumy uvedené v tejto poistnej zmluve zodpovedajú hodnote poisťovaných vecí, že inštalované bezpečnostné zariadenia sú funkčné a pravidelne kontrolované.
2. 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.

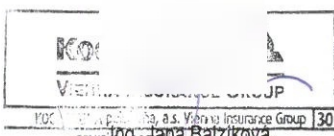
3. Poistovňa informuje poistníka, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane 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.

M

MESTSKÝ ÚRAD
 Mierové nám. 16/31, 019 01 ILAVA
 IČO:00 317 331, DIČ:2020610911
 ☎: 042 - 44 555 18

podpis poistníka

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

Miesto uzavretia poistenia v Dubnici nad Váhom	 KOOP VÁHOV Insurance Group Ing. Jana Bajzíkova Miesto a podpis zástupcu poisťovne	<p><i>M</i></p> <p>podpis poistníka</p>
Dátum uzavretia poistenia: 21.11.2024 11:58		<p>V zastúpení: Ing. Viktor Wiedermann</p> <p><i>M</i></p> <p>podpis poistníka</p> <p>V zastúpení: Ing. Viktor Wiedermann</p>

V klientskom portáli eKooperativa nájdete všetko o svojich poistkách na jednom mieste. Registrujte sa na www.koop.sk a získate bezpečný prístup k informáciám o zmluvách, škodách, platiach a k ďalším užitočným funkciám.

eKooperativa šetrí váš čas.

Získateľ 1		Získateľ 2	
Meno:	Ing. Jana Bajzíkova	Meno:	Ing. Janka Betáková
Číslo:	2517913928	Číslo:	2518278604

POISTNÍK

Obchodné meno / Meno a priezvisko	Mesto Ilava		
IČO / Rodné číslo	00317331	Platca DPH	Nie
DIČ	2020610911		
Adresa - ulica, číslo domu	Mierové námestie 16/31		
Mesto	Ilava	PSČ	01901

Majetok

KATALÓG ČINNOSTÍ			
Katéria			
Činnosť			
Otázky			
otázka č. 1.	Je poistený objekt využívaný, udržiavaný a v dobrom technickom stave?		Áno
otázka č. 2.	Využíva sa poistený objekt na podnikateľské účely?		Áno
otázka č. 3.	Je vyhotovenie objektu, v ktorom je umiestnená prevádzka, horľavého materiálu? (nosná alebo strešná konštrukcia, obklad, obvodový plášť, krytina)		
otázka č. 4.	Je umiestnenie objektu mimo obce (v extraviláne)?		
otázka č. 5.	Vyskytla sa za posledných 5 rokov v mieste poistenia povodeň alebo záplava? (na poisťovanej adrese)		
otázka č. 6.	Je v objektoch nainštalované funkčné stabilné hasiace zariadenie (SHZ)? (samohasiace ako napr. sprinkler)		
otázka č. 7.	Je v objektoch nainštalovaná funkčná elektrická požiarňa signalizácia (EPS)?		
otázka č. 8.	Máte vyšší spôsob zabezpečenia objektu ako je vyžadovaný do zvolenej poisťnej sumy?		
otázka č. 9.	Nachádza sa prevádzka na adrese, kde poistený býva - žije?		
otázka č. 10.	Máte umiestnené hnutelné veci na voľnom priestranstve? Ak áno, v akom objeme?	Zásoby:	EUR Nie
		Hnutelné veci:	EUR Nie
		Cudzie veci:	EUR Nie

Zodpovednosť za škodu

KATALÓG ČINNOSTÍ			
Katéria			
Činnosť			
PODNIKATEĽSKÝ SUBJEKT		Ročný obrat	EUR
ZVLÁŠTNÝ SUBJEKT = škola (MŠ, ZŠ, SŠ, SOU, VŠ), dom detí, rekreačný tábor, internát, detský domov, obec, divadlo, kino, koncert. sála, klub, kostol		Počet osôb, lôžok, sedadiel	113 ks
ŠPORTOVÉ / KULTÚRNE PODUJATIE		Počet účastníkov	ks
otázka č. 1.	Akú výšku poisťnej sumy pre poistenie všeobecnej zodpovednosti požadujete?		30 000 EUR
otázka č. 2.	Podnikáte alebo máte aktivity aj mimo územia SR? Ak áno, vyberte územie:		SR
otázka č. 3.	Požadujete poistiť výlučne zodpovednosť za škodu spôsobenú z vlastníctva nehnuteľností?		Nie
otázka č. 4.	Vyrábate výrobky, vykonávate remeselnícke práce? Podnikáte v gastronómii alebo poskytujete stravovacie služby?		Áno
otázka č. 5.	Opravujete, upravujete alebo uschovávate v prevádzke prevzaté cudzie veci?		Áno
otázka č. 6.	Nachádzajú sa vo Vašej prevádzke veci zamestnancov v hodnote nad 1 000 €?		Nie
otázka č. 7.	Nachádzajú sa vo Vašej prevádzke veci návštevníkov, žiakov v hodnote nad 1 000 €?		Nie
otázka č. 8.	Požadujete pre Vašich zamestnancov poistenie regresov sociálnej a zdravotných poisťovní?		Nie
otázka č. 9.	Podnikáte v stavebníctve? Vykonávate stavebnú činnosť súvisiacu s búracimi alebo demolačnými prácami? Požadujete krytie na uvedené riziká?		Nie
otázka č. 10.	Požadujete krytie škôd spôsobené na nadzemných a podzemných vedeniach?		Nie
otázka č. 11.	Vykonávate svoju podnikateľskú činnosť v prenajatých nehnuteľnostiach?		Nie

Súčasnú poistenie

Máte v súčasnosti uzavreté poistenie v našej poisťovni?	Nie
Zoznam PZ	

Škodovosť*				
	Vyplatené škody	Rezervy	Spolu	Počet
Aktuálny rok: 2024	0	0	0	0
Rok 2023	0	0	0	0
Rok 2022	0	0	0	0
		Spolu:	0	0

* Poistený môže predložiť výkaz o škodovom priebehu od aktuálneho poisťovateľa/poisťovateľov v tlačenej alebo elektronickej forme (potom nie je potrebné vyplňať predmetné odpovede v dotazníku).

Poistník prehlasuje, že na všetky vyššie uvedené otázky odpovedal pravdivo a zaväzuje sa v prípade uzavretia poisťovnej zmlúvy oznámiť spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. bez zbytočného odkladu všetky zmeny v hore uvedených skutočnostiach.

V Dubnici nad Váhom

dňa 21.11.2024 11:58

podpis poistníka

M
Mie
IČO:00 317 331, DIČ:2020610911
☎: 042 - 44 225 10