



2380

464

9000575

Číslo návrhu poistnej zmluvy

Nová verzia PZ č.:

## NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PRE POISTENIE MAJETKU A ZODPOVEDNOSTI

<b>POISTOVNÁ</b>	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 Bajžíková
<b>POISTNÍK / POISTENÝ</b>	Meno a priezvisko / Obchodné meno Mesto Ilava		
	Rodné číslo / IČO	DIČ	Štátna príslušnosť
	00317331	2020610911	SR
	Adresa - ulica, číslo / Sídlo	PSČ	Mesto
	Mierové námestie 16/31	01901	Ilava
	Korešpondenčná adresa - ulica, číslo	PSČ	Mesto
	Číslo účtu v tvare IBAN	Telefón	E-mail
<b>POISTENÝ (ak je iný ako poistník)</b>	Meno a priezvisko / Obchodné meno Materská škola Ilava-Klobušice - organizačná zložka		
	Rodné číslo / IČO	Štátna príslušnosť	
		SR	
	Adresa - ulica, číslo / Sídlo	PSČ	Mesto
	Okružná 53/5	01901	Ilava-Klobušice
	Telefón	E-mail	
	0902495039		
<b>VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE</b>	Začiatok poistenia 19.11.2024	Koniec poistenia <input checked="" type="checkbox"/> Na neurčito	Od začiatku tohto poistenia sa ruší poistná zmluva č.
	Vinkulácia Nie	Periodicita platenia poistného ročne	Druh platby <input type="checkbox"/> PZ poštový peňažný poukaz <input checked="" type="checkbox"/> KZ bezhotovostne <input type="checkbox"/> KN bezhotovostne bez aviza <input type="checkbox"/> IU inkaso z účtu
	Dátum začiatku pôv. PZ		
<b>REKAPITULÁCIA POISTNÉHO</b>	prílohy	druh poistenia - oddiel	ročné poistné (vrátane dane)
		Oddiel 01_Nehuteľný_majetok	0,00 EUR
		Oddiel 02_Huteľný_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	225,09 EUR
	Oddiel 07_Zodpovednost_jednorázové_akcie	0,00 EUR
Ročné poistné vrátane dane spolu		225,09 EUR

SÚHRN A PLATENIE POISTNÉHO	Poistné je splátané v termínoch:	1. splátka	19,11	Poistné (vrátane dane):	173,32 EUR
		2. splátka		z toho daň z poistenia 8%:	12,84 EUR
		3. splátka		Poistné bez dane:	160,48 EUR
		4. splátka		Dohodnutá splátka k úhrade:	173,32 EUR

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného, vrátane dane z poistenia.	Variabilný symbol:	4649000575
	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 (V P) a Zmluvné dojednania (ZD) (ďalej len "Poistné podmienky")		
	Súčasťou poistnej zmluvy sú aj prílohy:		
		Dotazník	
		Maximum Possible Loss Certificate (MPL)	
		Ponuka	

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

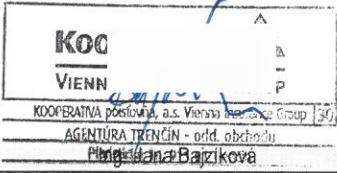
PREHLÁSENIA A SÚHLASY	1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
	<p>a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami</p> <p>b) bol oboznámený so znením Poistných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré:</p> <p><input type="checkbox"/> prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy,</p> <p><input type="checkbox"/> prevzal v elektronickej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy,</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 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</p> <p>c) 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.</p> <p>d) 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.</p> <p>e) 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.</p> <p>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.</p>



3. Poist'ovňa 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.

MEST  
MESTS  
Mierové nám. 16/31, 019 01 ILAVA  
IČO:00 517 331, DIČ:2020610000  
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	 <p>Meno a podpis zástupcu poisťovne</p>	podpis poistníka
Dátum uzavretia poistenia: 18.11.2024 15:24		V zastúpení: Ing. Viktor Wiedermann
		podpis poistníka
		V zastúpení: Ing. Viktor Wiedermann

V klientskom portáli eKooprativa nájdete všetko o svojich poistkách na jednom mieste. Registrujte sa na [www.koop.sk](http://www.koop.sk) a získate bezpečný prístup k informáciám o zmluvách, škodách, platiach a k ďalším užitočným funkciám.

eKooprativa šetrí váš čas.

Ziskateľ 1		Ziskateľ 2	
Meno:	Ing. Jana Bajziková	Meno:	Ing. Janka Betáková
Číslo:	2517913928	Číslo:	2518278604

## PONUKA POISTENIA BIZNIS MAX

<b>POISTOVŇA</b>	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		
------------------	--	--	--

<b>POISTNIK / POISTENÝ</b>	Meno a priezvisko / Obchodné meno		
	Mesto Ilava		
	Rodné číslo / IČO	DIČ	Štátna príslušnosť
	00317331	2020610911	SR
	Adresa - ulica, číslo / Sídlo	PSČ	Mesto
	Mierové námestie 16/31	01901	Ilava

<b>ÚDAJE O POISTENÍ</b>	Dátum vystavenia ponuky	Platnosť ponuky
	18.11.2024	ponuka poistenia je platná 30 kalendárnych dní od jej vystavenia

<b>PREHLAD POISTENIA</b>	Druh poistenia	Ročné poistné
	Poistenie nehnuteľného majetku	0,00 EUR
	Poistenie hnutel'ného majetku	0,00 EUR
	Poistenie zodpovednosti z vlastníctva nehnuteľnosti	0,00 EUR
	Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu	225,09 EUR

<b>PREHLAD ZLIAV A PRÍRÁŽOK</b>	Zľava za spôsob platenia	Zľava za cross selling	Zľava za krátkodobé poistenie	ÚNP MAJ	ÚNP VZ	Obchodná zľava
				1,00	1,00	20 %
						3 %
						0 %
						0 %

<b>PREHLAD POISTNEHO</b>	Ročné poistné po zľavách (vrátane dane)	z toho daň z poistenia 8%	Poistné bez dane:
	173,32 EUR	12,84 EUR	160,48 EUR

### PREHLAD DOJEDNANÉHO POISTNEHO KRYTIA

<b>POISTENIE VŠEOBECNEJ ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU</b>	Predmet poistenia	Limit plnenia / Sublimit plnenia	Spoluúčasť	Ročné poistné (vrátane dane)
	všeobecná zodpovednosť za škodu a zodpovednosť za vadu výrobku	30 000 EUR	0 EUR	195,39 EUR
		Jednonásobok LP		
	Regresné náhrady zdravotných a sociálnej poisťovne	6 600 EUR	50 EUR	29,70 EUR
<b>ROZSAH POISTNEHO KRYTIA</b>	<b>POISTENIE ZODPOVEDNOSTI</b>			
	Poistné riziká	Všeobecná zodpovednosť	Všeobecná zodpovednosť a vada výrobku	
	Všeobecná zodpovednosť	100%	100%	
	Vada výrobku	x		
	Zodpovednosť z vlastníctva nehnuteľnosti (vzťahujúca sa na činnosti)	100,00%	100%	
	Škody na prenájatých nehnuteľnostiach	10% max. 10 000,00 EUR	10% max. 10 000,00 EUR	

Enviromentálna škoda	2 000,00 EUR	2 000,00 EUR
Cudzie veci vnesené - zamestnanci	1 000,00 EUR	1 000,00 EUR
Cudzie veci vnesené - návštevníci, žiaci	1 000,00 EUR	1 000,00 EUR



## 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	PSC	01901

## Majetok

KATALÓG ČINNOSTÍ				
Katégoria				
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 poisťovnej sumy?			
otázka č. 9.	Nachádza sa prevádzka na adrese, kde poistený býva - žije?			
otázka č. 10.	Máte umiestnené hnuiteľné veci na voľnom priestranstve? Ak áno, v akom objeme?	Zásoby:	EUR	Nie
		Hnuiteľné veci:	EUR	Nie
		Cudzie veci:	EUR	Nie

## Zodpovednosť za škodu

KATALÓG ČINNOSTÍ				
Katégoria				
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	73	ks
ŠPORTOVÉ / KULTÚRNE PODUJATIE		Počet účastníkov	ks	
otázka č. 1.	Akú výšku poisťovnej 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 nehnuteľnosti?	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?	Áno		
otázka č. 9.	Podnikáte v stavebníctve? Vykonávate stavebnú činnosť súvisiacu s búracími 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	

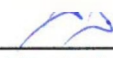
Škodovosť *				
	Vyplatené škody	Rezervy	Spolu	Počet
Aktuálny rok: 2024	0	0	0	0
Rok 2023	0	0	0	0
Rok 2022	0	0	0	0
		Spolu:	0	0

\* 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 zmluvy oznámiť spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. bez zbytočného odkladu všetky zmeny v hore uvedených skutočnostiach.

V Dubnici nad Váhom

dňa 18.11.2024 15:24

  
\_\_\_\_\_ podpis poisťníka

ICO:00 317 331, DIČ:2020610911  
TEL: 042 - 44 55 18 0-