

POISTENIE MAJETKU A ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU
PRÁVNICKÝCH OSÔB
A PODNIKAJÚCICH FYZICKÝCH OSÔB - ProBiznis

POISTOVŇA	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")	Zástupca poisťovne získateľ 2700110728 Sobotová
-----------	---	---

POISTNÍK / POISTENÝ	Meno a priezvisko / Obchodné meno		Platca DPH
	Obec Žiar		Nie
	Rodné číslo / IČO		Štátna príslušnosť
	00315923		
	Adresa - ulica, číslo / Sídlo	PSČ	Mesto
	Žiar 102	032 05	Žiar
	Korešpondenčná adresa - ulica, číslo	PSČ	Mesto
	Číslo účtu v tvare IBAN	Telefón	E-mail

POISTENÝ/ DOJEDNÁVATEĽ (ak je iný ako poisťník)	Meno a priezvisko / Obchodné meno	
	Rodné číslo / IČO	
	Štátna príslušnosť	
	Adresa - ulica, číslo / Sídlo	PSČ
		Mesto
	Telefón	E-mail

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Začiatok poistenia 10.3.2025	Koniec poistenia ☒ neurčito	Zmluva ruší pôvodnú PZ č.	MPL 35 842,03 EUR
	Vinkulácia Nie	Periodicita platenia poisťného ročne	Druh platby KZ bezhotovostne a avízo	

REKAPITULÁCIA POISTNÉHO	počet príloh	druh poistenia - oddiel		ročné poisťné	
	X	Oddiel I. - poistenie nehnuteľného majetku		198,38	EUR
		Oddiel Ib. - náhrobné pomníky na mestskom/obecnom cintorine		0,00	EUR
		Oddiel II. - poistenie hnuteľného majetku		0,00	EUR
		Oddiel II. - poistenie hnuteľného majetku (časť cenné veci)		0,00	EUR
		Oddiel III. - poistenie strojov, strojných a elektronických zariadení (súbor)		0,00	EUR
		Oddiel III. - poistenie strojov, strojných a elektronických zariadení (výber)		0,00	EUR
		Oddiel V. - poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu		0,00	EUR
	Korekcia v %	0	Súčet poisťného za jednotlivé oddiely pred korekciou	198,38	EUR
			Súčet poisťného za jednotlivé oddiely po korekcii	198,38	EUR

SÚHRN A PLATENIE POISTNÉHO	Poisťné je splatené v termínoch:	1. splátka	10.3.	Celkové ročné poisťné (vrátane dane ¹):	198,38	EUR
		2. splátka		z toho daň ¹ z poistenia 8%:	14,69	EUR
		3. splátka		Celkové ročné poisťné bez dane ¹ :	183,69	EUR
		4. splátka		Splátka poisťného k úhrade vrátane dane ¹ :	198,38	EUR

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.

Splatné poistné sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane ¹ z poistenia na účet poisťovne.	Variabilný symbol:	5509002842
	Konštantný symbol:	3558

PEŇAŽNÝ ÚSTAV	BANKA	IBAN	SWIFT / BIC kód
	Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5386	GIBASKBX
	Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5520	TATRSKBX
	Prima banka Slovensko, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008	KOMASK2X

PRÍLOHY	Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, označené Všeobecné poistné podmienky (VPP), Osobitné poistné podmienky (OPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len „Poistné podmienky“).
	☒ Všeobecné poistné podmienky pre poistenie majetku VPP MPO-1, ☐ Všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu VPP ZP 606-7, ☒ Osobitné poistné podmienky pre škody v vzniknuté požiarom, živelnými a inými udalosťami OPP POZ-1, ☐ Osobitné poistné podmienky pre škody spôsobené kvapalinou unikajúcou z vodovodných zariadení OPP VVZ-1, ☒ Osobitné poistné podmienky pre škody spôsobené odcudzením alebo vandalizmom OPP ODV-1, ☒ Osobitné poistné podmienky pre škody spôsobené odcudzením alebo vandalizmom – spôsoby zabezpečenia OPP SZB-1, ☐ Osobitné poistné podmienky pre poistenie skla OPP SKL-1, ☐ Osobitné poistné podmienky pre škody na pomníkoch a doplnkovej architektúre hrobov na cintorínoch OPP POM-1, ☐ Všeobecné poistné podmienky pre poistenie strojov, strojných a elektronických zariadení (VPP SEZ-2), ☐ Osobitné poistné podmienky zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom OPP ZVV 656-7, ☐ Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu vlastníkov bytov a nebyt.priestorov v bytových domoch ZD BD-7, ☐ Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu materských, základných, stredných a vysokých škôl ZD S-7, v kombinácii s VPP ZP 606-7, ☐ Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú poskytovateľom sociálnej služby ZD SOC-7 ☐ ☐ ☐

PREHLÁSENIA A SÚHLASY	1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že: a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom návrhu poistnej zmluvy, s vyššie uvedenými Poistnými podmienkami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzavieranej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) b) bol oboznámený so znením vyššie uvedených Poistných podmienok a IPID, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré: ☒ prevzal v tlačenej 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.kpas.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače. c) 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. d) 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. Poistník vyhlasuje, že skutočné spôsoby zabezpečenia poistených vecí ku dňu uzavretia poistnej zmluvy zodpovedajú, vzhľadom na poistnú sumu, limit plnenia resp. sublimit plnenia poistených vecí, požadovaným spôsobom zabezpečenia uvedeným v OPP SZB-1. V prípade, že skutočné spôsoby zabezpečenia poistených vecí ku dňu uzavretia poistnej zmluvy nezodpovedajú požadovaným spôsobom zabezpečenia, poistník sa zaväzuje poistené veci bezodkladne zabezpečiť podľa OPP SZB-1 a berie na vedomie, že dovtedy poisťovňa v prípade poistnej udalosti poskytne poistné plnenie podľa OPP SZB-1. 3. Poistník vyhlasuje, že bol oboznámený so znením sadzobníka poplatkov, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané podľa tohto návrhu poistnej zmluvy, a ktoré mu boli oznámené pred uzavretím poistnej zmluvy na základe ustanovenia § 788 ods. 3 zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov. Poisťovňa zároveň informuje poistníka, že sadzobník poplatkov je sprístupnený na webovom sídle poisťovne www.kpas.sk/stranka/platby-a-poplatky možnosťou ich následného stiahnutia a tlače. 4. V prípade, ak poistník a poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného/poistených alebo oprávnenej osoby na účely uzavierania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
-----------------------	--

5. Poistovňa informuje poistníka a poisteného, 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 a zaplatením poistného potvrdzuje, 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.

SÚHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKÁCIOU

Poistník týmto žiada poisťovateľa a súhlasí s tým, aby mu poisťovňa doručovala korešpondenciu elektronickou formou (formou emailu alebo SMS) a to za podmienok uvedených v tomto súhlase na nasledovné kontaktné údaje. Zasielanie korešpondencie elektronickou formou nie je povinné a nie je spoplatnené. Poistovňa v súčasnosti realizuje prechod na digitálnu formu korešpondencie. V prechodnom období môže byť korešpondencia alebo jej časť aj napriek tomuto súhlasu s elektronickou komunikáciou posielaná naďalej poštou. Poistovňa si vyhradzuje právo určiť čas, od ktorého bude korešpondenciu určenú poistníkovi zasielať elektronickou formou. Korešpondencia zasielaná elektronicky, ktorá obsahuje osobné údaje samostatne umožňujúce identifikáciu dotknutej osoby bude posielaná zabezpečenou formou. Poistovňa bude poistníkovi zasielať prostredníctvom e-mailu alebo SMS (elektronicky) na vyššie uvedené kontaktné údaje korešpondenciu týkajúcu sa poistných zmlúv, ktoré má uzatvorené s poisťovňou alebo poistných udalostí týkajúcich sa jeho osoby (v postavení poisteného, škodcu, poškodeného a pod.), s výnimkou takej korešpondencie, na ktorej prevzatie je potrebný potvrdzujúci podpis poistníka o jej prevzatí (službou elektronickej korešpondencie budú napríklad doručované: poistka, predpis na úhradu poistného, oznámenie o likvidácii škodovej udalosti a pod.). Poistník svojím podpisom súhlasí, že od momentu aktivácie služby elektronickej komunikácie mu korešpondencia môže byť zasielaná elektronicky s účinkami riadneho doručenia a súhlasí s právom poisťovne určiť, ktorú korešpondenciu mu bude zasielať elektronickou formou. Korešpondencia, ktorú poisťovňa zašle elektronickou formou sa považuje za doručení okamihom jej odoslania poisťovňou na vyššie uvedenú e-mailovú adresu alebo telefónne číslo a to aj v prípade, ak sa o nej poistník nedozvie. Poistník sa zaväzuje bezodkladne oznámiť poisťovni každú zmenu e-mailovej adresy a telefónneho čísla. Poistovňa nezodpovedá za poistníkom nesprávne zadané jednotlivé údaje na tejto žiadosti.

nežiada

• e-mail:

• mobil:

Mgr. Ján Zvara

podpis poistníka

ĎALŠIE USTANOVENIA

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

Miesto uzavretia poistenia

v

Liptovský Hrádok

Dátum uzavretia poistenia

7.3.2025 13:26

Meno a podpis zástupcu poisťovne

Mgr. Ján Zvara

Meno a podpis poistníka



VYHLÁSENIE POISTNÍKA

Meno a priezvisko: Obec Žiar

Dolu podpísaný, týmto ako poistník na poistnej zmluve č. návrhu

5 5 0 9 0 0 2 8 4 2

VYHLASUJEM

a svojím podpisom jednoznačne a nespochybniteľne potvrdzujem, že som s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia a prevzal som predzmluvný dokument:

- ☐ Dokument s kľúčovými informáciami (KID),
- ☐ Informácie o konkrétnom fonde,
- ☒ Formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváranej poistnej zmluvy,
- ☒ Informačný dokument o poistnom produkte (IPID).

v Liptovský Hrádok

dňa

0 7 0 3 2 0 2 5



podpis poistníka

INFORMAČNÝ FORMULÁR K NEŽIVOTNÉMU POISTENIU A ŽIVOTNÉMU POISTENIU BEZ ODKUPNEJ HODNOTY

Názov poisťovne: KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

Názov poistného produktu: 550. Poistenie majetku a zodpovednosti za škodu právnických osôb a podnikajúcich fyzických osôb - ProBiznis

Výška ročného poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poistného	198,38 EUR
z toho na krytie rizík	101,17 EUR
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	49,60 EUR
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovne	47,61 EUR

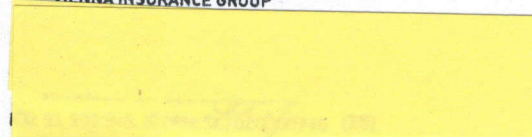
Poistník svojím podpisom prehlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený vo vzťahu k uzatváranej poistnej zmluve s informáciami o jednotlivých zložkách poistného, a to prostredníctvom Informačného formulára k neživotnému poisteniu a životnému poisteniu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

V Liptovský Hrádok

dňa 7.3.2025



podpis poistníka

**KOMUNÁLNA
POISTOVŇA**
VIENNA INSURANCE GROUP

podpis zástupcu poisťovne