

Návrh poisťnej zmluvy číslo 550 9001309

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

POISŤOVŇA	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 Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.:3345/B (ďalej len "poisťovňa")	Zástupca poisťovne získateľ FINPORTAL 554 / OJ 186
------------------	---	--

POISTNÍK / POISTENÝ	Meno a priezvisko / Obchodné meno Obec Ďurdoš		Plátca DPH Nie
	Rodné číslo / IČO 00332364		Štátna príslušnosť
	Adresa - ulica, číslo / Sídlo Ďurdoš 36	PSC 094 31	Mesto Hanušovce nad Topľou
	Korešpondenčná adresa - ulica, číslo	PSC	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	PSC	Mesto
	Telefón	E-mail	

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Začiatok poistenia 12.10.2023	Koniec poistenia <input checked="" type="checkbox"/> neurčito	Zmluva ruší pôvodnú PZ č.	MPL 130 000,00 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	341,51	EUR
		Oddiel Ib. - náhrobné pomníky na mestskom/obecnom cintoríne	0,00	EUR
		Oddiel II. - poistenie hnutel'ného majetku	0,00	EUR
		Oddiel II. - poistenie hnutel'ného 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	
			Súčet poisťného za jednotlivé oddiely po korekcii	
			341,51	EUR
			341,51	EUR

SÚHRN A PLATENIE POISTNÉHO	Poistné je splatné v termínoch:	1. splátka	12.10.	Celkové ročné poisťné (vrátane dane ¹):	341,51	EUR
		2. splátka		z toho daň ¹ z poistenia 8%:	25,30	EUR
		3. splátka		Celkové ročné poisťné bez dane ¹ :	316,22	EUR
		4. splátka		Splátka poisťného k úhrade vrátane dane ¹ :	341,51	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:	5509001309
	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“).
	<input checked="" type="checkbox"/> Všeobecné poistné podmienky pre poistenie majetku VPP MPO-1, <input type="checkbox"/> Všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu VPP ZP 606-7, <input checked="" type="checkbox"/> Osobitné poistné podmienky pre škody v vzniknuté požiarom, živelnými a inými udalosťami OPP POZ-1, <input type="checkbox"/> Osobitné poistné podmienky pre škody spôsobené kvapalinou unikajúcou z vodovodných zariadení OPP VVZ-1, <input checked="" type="checkbox"/> Osobitné poistné podmienky pre škody spôsobené odcudzením alebo vandalizmom OPP ODV-1, <input checked="" type="checkbox"/> Osobitné poistné podmienky pre škody spôsobené odcudzením alebo vandalizmom – spôsoby zabezpečenia OPP SZB-1, <input type="checkbox"/> Osobitné poistné podmienky pre poistenie skla OPP SKL-1, <input type="checkbox"/> Osobitné poistné podmienky pre škody na pomníkoch a doplnkovej architektúre hrobov na cintorínoch OPP POM-1, <input type="checkbox"/> Všeobecné poistné podmienky pre poistenie strojov, strojných a elektronických zariadení (VPP SEZ-2), <input type="checkbox"/> Osobitné poistné podmienky zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom OPP ZVV 656-7, <input type="checkbox"/> Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu vlastníkov bytov a nebyt.priestorov v bytových domoch ZD BD-7, <input type="checkbox"/> Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu materských, základných, stredných a vysokých škôl ZD S-7; v kombinácii s VPP ZP 606-7, <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy, <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.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 dovedy poisťovňa v prípade poistnej udalosti poskytne poistné plnenie podľa OPP SZB-1. 3. Poistník vyhlasuje, že bol oboznámený so znením sadzovníka 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 sadzovník poplatkov je sprístupnený na webovom sídle poisťovne www.kpas.sk/stranka/platby-a-poplatky možnosťou ich následného stiahnutia a tlače.

4. V prípade, ak poisťník a poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poisťník alebo oprávnená osoba prehlasuje a zaplatením poisťného potvrdzuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného/poistených alebo oprávnenej osoby na účely uzavierania, správy a plnenia tejto poisťnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
5. Poisťovňa informuje poisťníka 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. Poisťník prehlasuje a zaplatením poisťného 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

Poisťník 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. Poisťovňa 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. Poisťovňa si vyhradzuje právo určiť čas, od ktorého bude korešpondenciu určenú poisťníkovi zasielať elektronickou formou. Korešpondencia zasielaná elektronicky, ktorá obsahuje osobné údaje samostatne umožňujúce identifikáciu dotknutej osoby bude posielaná zabezpečenou formou. Poisťovňa bude poisťníkovi zasielať prostredníctvom e-mailu alebo SMS (elektronicky) na vyššie uvedené kontaktné údaje korešpondenciu týkajúcu sa poisťných zmlúv, ktoré má uzatvorené s poisťovňou alebo poisťných udalostí týkajúcich sa jeho osoby (v postavení poisteného, škodcu, poškodeného a pod.), s výnimkou takej korešpondencie, na ktorej prevzatie je potrebný potvrdzujúci podpis poisťníka o jej prevzatí (službou elektronickej korešpondencie budú napríklad doručované: poisťka, predpis na úhradu poisťného, oznámenie o likvidácii škodovej udalosti a pod.). Poisťník 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 poisťník nedozvie. Poisťník sa zaväzuje bezodkladne oznámiť poisťovni každú zmenu e-mailovej adresy a telefónneho čísla. Poisťovňa nezodpovedá za poisťníkom nesprávne zadané jednotlivé údaje na tejto žiadosti.

nežiada


• e-mail:

• mobil:



podpis poisťníka

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

Miesto uzavretia poistenia v _____ Ďurďoš	PRIMO CAPITAL S.P.O. ICO: 54 327 644	
Dátum uzavretia poistenia 12.10.2023 10:18	_____ Meno a podpis zástupcu poisťovne	_____ Meno a podpis poisťníka