

Titul, priezvisko / Obchodný názov O b e c SÚLOVCE		Meno	Telefón / mobil / fax 038/5317126
IČO 0 0 3 1 1 1 0 3	Rodné číslo	Poistenie dojednal Ing. Gabriel Svorad - starosta	
Adresa - ulica, č.d. č. 177		Miesto - dodacia pošta SÚLOVCE	PSČ 9 5 6 1 4
Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel. č.			E-mail
Bankové spojenie - názov peňažného ústavu	Kód banky	Číslo účtu	Špecifický symbol

POISTENÝ (vyplňuje 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	1.10.2020	Koniec poistenia	30.9.2021	na dobu neurčitú <input type="checkbox"/> Krátkodobé poistenie <input type="checkbox"/>	Zlava za viac poistení - CROSS SELLING <input type="checkbox"/>	Koeficient ÚNP
Poistné je	Periodicita platenia poistného	Druh plátny		Poznámka:		

<input checked="" type="checkbox"/> bežné	<input checked="" type="checkbox"/> ročne	<input type="checkbox"/> štvrtročne	<input type="checkbox"/> PZ poštový peňažný poukaz	<input checked="" type="checkbox"/> KZ bezhotovostne a avízo	Poznámka: IU - inkaso z účtu plátna v prospech účtu 01781653600000 SLSP, a.s.
<input type="checkbox"/> jednorazové	<input type="checkbox"/> polročne	<input type="checkbox"/> jednorazovo	<input type="checkbox"/> KN bezhotovostne bez avíza	<input type="checkbox"/> IU inkaso z účtu plátna	

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU	KLASIFIKÁCIA KLIENTA	Podnikateľ - obrat v EUR	Najrizikovejšia činnosť:	ZODPOVEDNOSŤ (služba rizik)	všeobecná zodpovednosť	vadný výrobok	
			2507	kód:	1		
Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)		Limit plnenia v EUR	Spolučasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Ročné poistné v EUR za VZ+ZV
		66 400,00	0,00	24,30	1,35	1,00	32,81
Zodpovednosť za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (ZVBD)		Limit plnenia v EUR	Spolučasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Ročné poistné v EUR za ZVBD
Všeobecná zodpovednosť za škodu - jednorazové akcie		Limit plnenia v EUR	Spolučasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Ročné poistné v EUR za VZ

PRÍPOISTENIE - ZODPOVEDNOSŤ

Predmet poistenia + poistné riziko		Sublimit plnenia v EUR	Saňzba v %	Spolučasť v EUR	Ročné poistné v EUR
Cudzie veci prevzaté + veci vnesené					
Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní					
Dobrovoľné požiarné zbory					
Poskytovanie sociálnej služby					
Zvláštne údaje a dojednania:		Ročné poistné spolu v EUR:		32,81	
MŠ Súlovce		Poistením nie sú kryté činnosti:			

CROSS SELLING	PZ 1 č.	PZ 2 č.	PZ 3 č.	Koeficient cross selling	Koeficient krátkodobého poistenia	Koeficient ÚNP	<input checked="" type="checkbox"/> ROČNÉ POISTNÉ SPOLU	<input type="checkbox"/> JEDNORAZOVÉ
								32,81
Ročné poistné vrátane dane celkom		z toho daň z poistenia		Ročné poistné bez dane		Splátka poistného vrátane dane		
32,81 EUR		2,43 EUR		30,38 EUR		32,81 EUR		

Ročné poistné za poskytované poistenie tvorí sa považuje za urývané pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia, na účet poisťovne. Na toto poistenie sa uplatňuje daň z poistenia podľa zákona č. 213/2016 Z. z. o daň 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 7818 5386			od: 1.10.2020	do: 30.9.2021
Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0028 2322 5520	4439006988	3558	vo výške: 32,81	
Príma banka Slovensko, a.s.	SK87 6600 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 105-B	VPP ZP 606-B	<input checked="" type="checkbox"/> OPP ZV 656-B	<input type="checkbox"/> OPP DV 206-B + ZD SZ-B	<input type="checkbox"/> ZD SOD-B	<input type="checkbox"/> ZD S-B	<input type="checkbox"/> ZD BD-B
všeobecná časť		všeobecná zodpovednosť	zodpovednosť za vadný výrobok	odčudzenie, vandalizmus	poskytovateľ soc. služieb	zodpovednosť škôd

Prehľadanie poistníka:

- Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
 - 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 uzavretarnej 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,
 - úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a jeho poznanými s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámil poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
- V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poistovní osobné údaje poisteného na účely uzavretia správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
- Poisťovníka informuje poistníka, že osobné údaje spracová v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracovávaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len "Nariadenie") a preskúmať si právny predpis. Poistník prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracovávaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právoch. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracovávaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk.

V Súlovciach, dňa 25.9.2020

Podpis poistníka: _____
Podpis zastupujúcu poisťovne: _____