

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“)

číslo poistnej zmluvy **6519000430** ziskateľské číslo sprostredkovateľa **2700100706**

Poistník	Obec Bôrka	☐ Rodné číslo/ ☒ IČO	0 0 6 9 6 4 1 2
Adresa	Bôrka č.5, Drnava	PSČ	0 4 9 4 2
Korešpondenčná adresa		PSČ	
Telefón/ Email	0587882036	IBAN	
Poistený	Obec Bôrka	☐ Rodné číslo/ ☒ IČO	0 0 6 9 6 4 1 2
Adresa	Bôrka č.5, Drnava	PSČ	0 4 9 4 2

Všeobecné údaje o zmluve

Začiatok poistenia **17.05.2021** Koniec poistenia ☒ na dobu neurčitú

p. č. Poistenie súboru zariadení											
1.	Názov a špecifikácia súboru		Kamerový systém				Riziková skupina		Poistná suma		29 225,66 EUR
							1		Základná sadzba		4,2 ‰
			Základné poistné		122,75 EUR						
	Pripoistenie		Poistené		Sadzba v ‰	Poistné v EUR	Spoluúčast	pre riziko v zmysle čl. 3 ods. 1 ⁵ a iné pripoistenia	5 ‰	min. 165 EUR	
	áno	nie									
	1.	havária zariadenia ¹	☐	☐	‰	EUR					
	2.	vniknutie cudzích predmetov ²	☐	☒	‰	EUR					
	3.	pád/náraz ³	☐	☐	‰	EUR					
	4.	klzné a valivé uloženia ⁴	☐	☐	‰	EUR					
	Poistné za pripoistenia								Ročné poistné za súbor vrátane pripoistení:		122,75 EUR
2.	Názov a špecifikácia súboru						Riziková skupina		Poistná suma		EUR
									Základná sadzba		‰
			Základné poistné		EUR						
	Pripoistenie		Poistené		Sadzba v ‰	Poistné v EUR	Spoluúčast	pre riziko v zmysle čl. 3 ods. 1 ⁵ a iné pripoistenia	5 ‰	min. EUR	
	áno	nie									
	1.	havária zariadenia ¹	☐	☐	‰	EUR					
	2.	vniknutie cudzích predmetov ²	☐	☐	‰	EUR					
	3.	pád/náraz ³	☐	☐	‰	EUR					
	4.	klzné a valivé uloženia ⁴	☐	☐	‰	EUR					
	Poistné za pripoistenia								Ročné poistné za súbor vrátane pripoistení:		EUR
3.	Názov a špecifikácia súboru		Súbor mobilných telefónov, prenosných navigačných prístrojov, diktafónov, notebookov, tabletov, prenosnej audio techniky, kamier a fotoaparátov podľa účtovnej evidencie				Riziková skupina		Poistná suma		EUR
							4		Základná sadzba		‰
			Základné poistné		EUR						
	Pripoistenie		Poistené		Sadzba v ‰	Poistné v EUR	Spoluúčast	pre pripoistenia 1 - 3	20 ‰	min. EUR	
	áno	nie									
	1.	havária zariadenia ¹	☐	☐	‰	EUR					
	2.	vniknutie cudzích predmetov ²	☐	☐	‰	EUR					
	3.	pád/náraz ³	☐	☐	‰	EUR					
	Poistné za pripoistenia								Ročné poistné za súbor vrátane pripoistení:		EUR

¹ čl. 3 ods. 3 písmeno a) VPP SEZ-1 ² čl. 3 ods. 3 písmeno b) VPP SEZ-1 ³ čl. 3 ods. 3 písmeno c) VPP SEZ-1 ⁴ čl. 3 ods. 4 VPP SEZ-1 ⁵ VPP SEZ-1

p. č.	Poistenie výberu zariadení				Poistná suma	Základná sadzba
Druh zariadenia	Riziková skupina	Typ, značka	VIN/sériové č.	Rok výroby	EUR	%
1.	Prípoistenie		Poistené áno nie	Sadzba v ‰	Poistné v EUR	Spoluúčast pre riziko v zmysle čl. 3 ods. 1 ⁵ a iné prípoistenia 5 % min. EUR
	1.	havária zariadenia ¹	☐ ☐	%	EUR	pre prípoistenia 1 – 3 20 %
	2.	vniknutie cudzích predmetov ²	☐ ☐	%	EUR	
	3.	pád/náraz ³	☐ ☐	%	EUR	
	4.	klzné a valivé uloženia ⁴	☐ ☐	%	EUR	
Poistné za prípoistenia					EUR	Ročné poistné za zariadenie vrátane prípoistení: EUR
2.	Prípoistenie		Poistené áno nie	Sadzba v ‰	Poistné v EUR	Spoluúčast pre riziko v zmysle čl. 3 ods. 1 ⁵ a iné prípoistenia 5 % min. EUR
	1.	havária zariadenia ¹	☐ ☐	%	EUR	pre prípoistenia 1 – 3 20 %
	2.	vniknutie cudzích predmetov ²	☐ ☐	%	EUR	
	3.	pád/náraz ³	☐ ☐	%	EUR	
	4.	klzné a valivé uloženia ⁴	☐ ☐	%	EUR	
Poistné za prípoistenia					EUR	Ročné poistné za zariadenie vrátane prípoistení: EUR
3.	Prípoistenie		Poistené áno nie	Sadzba v ‰	Poistné v EUR	Spoluúčast pre riziko v zmysle čl. 3 ods. 1 ⁵ a iné prípoistenia 5 % min. EUR
	1.	havária zariadenia ¹	☐ ☐	%	EUR	pre prípoistenia 1 – 3 20 %
	2.	vniknutie cudzích predmetov ²	☐ ☐	%	EUR	
	3.	pád/náraz ³	☐ ☐	%	EUR	
	4.	klzné a valivé uloženia ⁴	☐ ☐	%	EUR	
Poistné za prípoistenia					EUR	Ročné poistné za zariadenie vrátane prípoistení: EUR

¹ čl. 3 ods. 3 písmeno a) VPP SEZ-1 ² čl. 3 ods. 3 písmeno b) VPP SEZ-1 ³ čl. 3 ods. 3 písmeno c) VPP SEZ-1 ⁴ čl. 3 ods. 4 VPP SEZ-1 ⁵ VPP SEZ-1

Poistenie	Poistené áno nie	Sadzba v ‰	Poistná suma	Poistné v EUR
Poistenie nadčasov a leteckej prepravy – čl. 3 ods. 5 VPP SEZ-1	☐ ☐	%	EUR	EUR

Ďalšie ustanovenia

Počet príloh		Medzisúčet z príloh	122,75 EUR
Súčet poistného za jednotlivé položky a prílohy vrátane prípoistení		Ročné poistné pred korekciou	122,75 EUR
Korekcia v %		Ročné poistné po korekcii	122,75 EUR

Platenie poisťného	Poisťné je bežné ☒ jednorazové ☐		Celkové ročné/jednorazové poisťné vrátane dane ⁶	122,75 EUR
Periodicita platenia bežného poisťného		Poisťné vrátane dane je splatné v termínoch		
☒ ročne ☐ polročne ☐ štvrťročne			z toho daň z poisťovania ⁶	9,09 EUR
Druh platby			Celkové ročné/jednorazové poisťné bez dane ⁶	113,66 EUR
☒ PZ poštový peňažný poukaz ☐ KZ bezhotovostne			Splátka poisťného vrátane dane ⁶	122,75 EUR
☐ IU inkaso z účtu platiteľa		1 7 0 5		

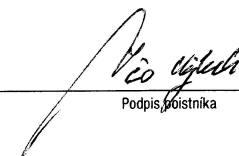
Splatné poisťné sa považuje za uhradené pripísaním poisťného, vrátane dane z poisťovania⁶ na účet poisťovne.

Peňažný ústav poisťovne: Slovenská sporiteľňa, a.s. Tatra banka, a.s. Prima banka Slovensko, a.s.	Číslo účtu IBAN/SWIFT (BIC) kód banky: SK28 0900 0000 0001 7819 5386/GIBASKBX SK60 1100 0000 0026 2322 5520/TATRSKBX SK87 5600 0000 0012 0022 2008/KOMASK2X	Var. symbol (č. PZ bez spojovníkov): 6519000430	Konštantný symbol: 3558
---	---	---	-----------------------------------

⁶ Na toto poisťovanie sa uplatňuje daň z poisťovania podľa zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poisťovania a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

- Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
 - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, so Všeobecnými poisťnými podmienkami pre poisťovanie strojov, strojníckych a elektronických zariadení (ďalej len „VPP SEZ-1“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poisťnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP SEZ-1 a IPID prevzal ☒ v písomnej podobe/☐ e-mailom.
 - úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poisťovania podľa tejto poisťnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poisťovania bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
- V prípade, ak poisťník a poisťená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poisťník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní osobné údaje poisťného/poisťených na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poisťnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
- Poisťovnía informuje poisťníka, 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 www.kpas.sk.


Podpis poisťníka

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY

Týmto ako poisťník ☒ súhlasím/☐ nesúhlasím s tým, aby poisťovnía spracúvala moje údaje uvedené nižšie na marketingové účely, teda na:

- poskytovanie individualizovaných marketingových ponúk, ktoré zahŕňajú automatizované spracúvanie mojich údajov s cieľom prispôbiť marketingovú ponuku mojej situácii a potrebám (profilovanie). Ide najmä o informácie o produktoch a službách poisťovne, o akciách a zľavách a o podujatiach a súťažiach, ktoré mi môžu byť poskytované prostredníctvom e-mailu, sms, poštovej zásielky alebo telefonicky, a
- uskutočňovanie prieskumov trhu a prieskumov spokojnosti s produktami a službami poisťovne prostredníctvom e-mailu, poštovej zásielky alebo telefonicky.

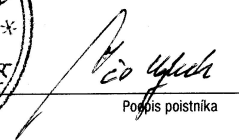
Tento súhlas sa vzťahuje na nasledovné údaje: titul, meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu, dátum narodenia a/alebo rodné číslo, pohlavie, e-mailová adresa, telefónne číslo, korešpondenčná adresa, typ poisťovania, výška poisťnej sumy, výška ročného poisťného, výška vyplateného poisťného plnenia, typ motorového vozidla, a to v rozsahu, v ktorom som poskytol(a) uvedené údaje poisťovní, alebo boli poisťovníou získané v súvislosti s mojimi poisťnými zmluvami.

Beriem na vedomie, že poskytnutie mojich údajov a tohto súhlasu je dobrovoľné a svoj súhlas môžem kedykoľvek odvolať:

- písomne na ktorejkoľvek pobočke poisťovne,
- písomne zaslaním na nasledovnú adresu poisťovne: KOMUNÁLNA poisťovnía, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom: Štefánikova 17, 811 05 Bratislava,
- elektronicky prostredníctvom stránky www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov.

Svojím podpisom potvrdzujem, že v čase získania tohto súhlasu mi boli poskytnuté informácie o spracúvaní mojich osobných údajov poisťovníou, vrátane informácií o mojich právach v súvislosti s týmto spracúvaním. Zároveň beriem na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené aj na webovej stránke poisťovne.




Podpis poisťníka

SÚHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKÁCIOU

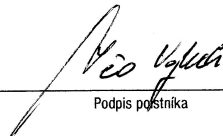
Poistník týmto ☒ žiada/☐ nežiada poisťovateľa a súhlasí s tým, aby mu poisťovňa doručovala korešpondenciu elektronickou formou (formou emailu alebo SMS) a to za podmienok uvedených v tomto súhlase na nasledovné kontaktné údaje:

• e-mail:

• mobil:

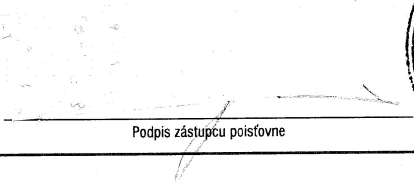
Zaslanie korešpondencie elektronickou formou nie je povinné a nie je spoplatnené.

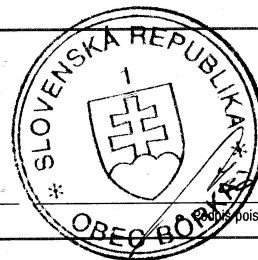
Poisťovňa v súčasnosti realizuje prechod na digitálnu formu korešpondencie. V prechodnom období môže byť korešpondencia alebo jej časť aj napriek tomuto súhlasu s elektronickou komunikáciou posielaná naďalej poštou. Poisťovňa si vyhradzuje právo určiť čas, od ktorého bude korešpondenciu určenej osobe zasielať elektronickou formou. Korešpondencia zasielaná elektronicky, ktorá obsahuje osobné údaje samostatne umožňujúce identifikáciu dotknutej osoby bude posielaná zabezpečenou formou. Poisťovňa 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 doručenie 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 poisťovní každú zmenu e-mailovej adresy a telefónneho čísla. Poisťovňa nezodpovedá za poistníkom nesprávne zadané jednotlivé údaje na tejto žiadosti.


Podpis poistníka

v

dňa


Podpis zástupcu poisťovne



**KOMUNÁLNA
POISŤOVŇA**
VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 595 545, IČ DPH: SK7020000746 (43)