

POISTNÍK / POISTENÝ

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Diefenbeka 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31595545, DIČ: 2021097899, IČ DPH: SK702000746, Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava II, číslo: SA, vložka č. 3349/B

Titul, priezvisko / Obchodný názov Obec Hnilčík		Meno	Telefón / mobil / fax	OJ 186
IČO 0 0 3 2 9 1 3 4	Rodné číslo x x x x x x / x x x x	Poistenie dojednal		Získateľ 6842 / D1271
Adresa - ulica, č.d. Hnilčík 38		Miesto - dodacia pošta Hnilčík	PSČ 0 5 3 3 2	
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 Materská škola - bez právnej subjektivity		Meno	Telefón / mobil / fax
IČO	Rodné číslo x x x x x x / x x x x	Štátna príslušnosť	
Adresa - ulica, č.d.		Miesto - dodacia pošta	PSČ

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia 1.4.2026	Koniec poistenia	na dobu <input checked="" type="checkbox"/> neurčitú	Krátkodobé poistenie Koefficient:	Zlava za viac poistení - CROSS SELLING Koefficient:	Koefficient UNP 1,00	
Poistné je <input checked="" type="checkbox"/> bežné <input type="checkbox"/> jednorazové	Periodicita platenia poistného <input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> štvrťročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> jednorazovo	Druh platby <input checked="" type="checkbox"/> PZ poštový peňažný poukaz <input type="checkbox"/> KN bezhotovostne bez aviza	<input type="checkbox"/> KZ bezhotovostne a avizo <input type="checkbox"/> IU inkaso z účtu platiteľa	Poznámka: IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0178195386/0900 SL SP, a.s		

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU	KLASIFIKÁCIA KLIENTA	Podnikateľ - obrat v EUR		Najrizikovejšia činnosť:		ZODPOVEDNOSŤ (stupeň rizika)		všeobecná zodpovednosť		vadný výrobok	
		materská škola		kód: III/2506	ZS		B		SR + ČR		
Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)	Limit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koefficient LP (K1)	Koefficient územia (K2)	nedojednáva sa <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/>		Ročné poistné v EUR za VZ+ZVV 45,00			
Zodpovednosť za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (ZVBD)	Limit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koefficient LP (K1)	Koefficient územia (K2)	Koefficient počtu (K4)		Ročné poistné v EUR za ZVBD			
Pripočítanie k ZVBD	Limit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koefficient LP (K1)	Koefficient územia (K2)	Koefficient počtu bytov + nebytových priestorov (K4)		Ročné poistné v EUR za KZ			
Všeobecná zodpovednosť za škodu - jednorazové akcie	Limit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koefficient LP (K1)	Koefficient územia (K2)	Koefficient počtu návštevníkov		Ročné poistné v EUR za VZ			

PRÍPOISTENIE - ZODPOVEDNOSŤ

Predmet poistenia + poistné riziko	Sublimit plnenia v EUR	Sadzba v %	Spoluúčasť v EUR	Ročné poistné v EUR
Cudzie veci prevzaté + veci vnesené <input checked="" type="checkbox"/> s motorovými vozidlami s kasko poistením <input type="checkbox"/> bez motorových vozidiel	1 000,00	10,37	7,00	10,37
Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami s kasko poistením <input type="checkbox"/> bez motorových vozidiel	2 000,00	5,18	50,00	10,36
Dobrovoľné požiarné zbory				
Poskytovanie sociálnej služby <input type="checkbox"/> s poistením ošetrovateľskej starostlivosti <input type="checkbox"/> bez poistenia ošetrovateľskej starostlivosti				

Zvláštne údaje a dojednania: Ročné poistné spolu v EUR: **65,73**

Poistením nie sú kryté činnosti:

CROSS SELLING	PZ 1 č.:	PZ 2 č.:	PZ 3 č.:	Koefficient cross selling	Koefficient krátkodobého poistenia	Koefficient UNP	<input checked="" type="checkbox"/> ROČNÉ <input type="checkbox"/> JEDNORAZOVÉ (zohľadnené o príručku alebo zľavu v EUR)
						1,00	65,73
Ročné poistné vrátane dane ¹ celkom		z toho daň z poistenia		Ročné poistné bez dane ¹		Splátka poistného vrátane dane ¹	
65,73 EUR		5,98 EUR		59,75 EUR		65,73 EUR	

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené priložením poistného, vrátane dane z poistenia¹ na účet poisťovne.
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

Peňažný ústav poisťovne	IBAN	Variabilný symbol	Konštantný symbol	Prvé poistné v EUR	
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5386			od: 1.4.2026	do: 1.4.2027
Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5520	4439010728	3558	vo výške: 65,73	
Prima banka Slovensko, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2068				

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 106-7	<input checked="" type="checkbox"/>	VPP ZP 606-7	<input checked="" type="checkbox"/>	OPP ZVV 656-7	<input type="checkbox"/>	OPP OV 206-7 + ZD SZ-7	<input checked="" type="checkbox"/>	ZD SOC-7	<input type="checkbox"/>	ZD S-7	<input checked="" type="checkbox"/>	ZD BD-7	<input type="checkbox"/>
všeobecná časť		všeobecná zodpovednosť		zodpovednosť za vadu výrobu		odcudzenie, vandalizmus		poskytovateľ soc. služby		zodpovednosť štátu		zodpovednosť - bytové domy	

Prehlásenie poistníka:

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že

a) 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 uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a bež 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,

b) 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 poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch

2. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní 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.

3. Poisťovňa 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. Informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk.

V Hnilčíku, dň _____

podpis/zástupcu poisťovne
6 | 8 | 4 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0

D4 - Dotazník k poisteniu zodpovednosti za škodu vrátane škody spôsobenej vadným výrobkom



PZ č. **443 9010 728**

Všeobecné informácie o spoločnosti

Obchodné meno: **OBAC HNILEČIK** Rok založenia:
 Adresa: **HNILEČIK 638** IČO:
 Adresa www stránky: Telefón:

Informácie o prevádzkovej činnosti

Predpokladaný obrat za aktuálny kalendárny/účtovný rok:
 Skutočný obrat za minulý kalendárny/účtovný rok:
 Počet zamestnancov z toho v hlavnom pracovnom pomere
 Počet prevádzok **1**
 Popis činnosti (v prípade viacerých činností opíšte každú samostatne vrátane % podielu na celkovej činnosti):
 (v prípade potreby použite na osobitnom liste papiera)
obecný úrad
 Vykonáva Vaša spoločnosť činnosť v zahraničí? áno nie
 SR ČR iné okolité štáty Európa celý svet (okrem USA/Kanady) USA/Kanada
 Ak áno, uveďte detaily (typ činnosti, obrat atď.)
 Je Vaša spoločnosť držiteľom certifikátov ISO, TQS a pod.? Uveďte ktoré a dátum certifikácie áno nie
 Pracujete s
 a) výbušnými látkami, plynmi, látkami uskladňovanými pod tlakom áno nie
 b) chemikáliami, horľavinami, otvoreným ohňom áno nie
 c) toxickými látkami, rádioaktívnymi látkami áno nie
 d) s inými nebezpečnými látkami áno nie
 Je s činnosťou Vašej firmy spojené:
 a) odkladanie vecí zákazníkov áno nie
 b) preberanie vecí od zákazníkov (ak áno, akých)
 • cudzie veci prevzaté (bez motorových vozidiel) áno nie
 • cudzie veci prevzaté (s motorovými vozidlami) áno nie
 Požadujete pre Vašich zamestnancov poistenie regresov sociálnej a zdravotnej poisťovne? áno nie
 Používate pri Vašej činnosti cudzie hnuťelné veci? áno nie
 Ak áno, uveďte aké a na základe akej zmluvy (nájom, leasing a pod.):
 Máte pre vykonávanie Vašej činnosti prenajaté nehnuteľnosti? áno nie
 Ak áno, kto podľa nájmovej zmluvy zodpovedá za údržbu nehnuteľnosti a prísluších objektov a komunikácií:

Informácie o výrobkoch (vyplňte sa len v prípade ak je požadované aj poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom/účinou výrobku)

Popis výrobkov, skupín výrobkov, vykonávanej práce: (vrátane výrobných materiálov a konečného účelu použitia)
 (v prípade potreby použite na osobitnom liste papiera)
 1. % z obratu
 2. % z obratu
 3. % z obratu
 4. % z obratu
 Vymenujte hlavných odberateľov Vašich výrobkov:
 Tvoria Vaše výrobky súčasť iných výrobkov? Ak áno, akých typoch výrobkov a v akej oblasti využíba?
 Vymenujte, ktoré z Vašich výrobkov sú horľavé, výbušné, jedovaté, rádioaktívne či inak nebezpečné:
 Exportujete priamo či nepriamo Vaše výrobky do zahraničia? áno nie
 (ak áno vyplňte nasledovné údaje)
 Podiel exportu na celkovom obrate (v %)
 Z toho:
 • export do krajín EÚ % z celkového exportu Výrobky
 • export do krajín celého sveta (okrem USA/Kanady) % z celkového exportu Výrobky
 • export do USA/Kanady % z celkového exportu Výrobky

Súčasná poistenie a škodovosť

Máte v súčasnosti uzavreté poistenie zodpovednosti? áno nie
 Zahŕňa súčasné poistenie aj zodpovednosť za škodu spôsobenú vadným výrobkom/vadne vykonanou prácou? áno nie
 Súčasný poisťovateľ **KPAS G. S.** áno nie
 Máte s našou poisťovňou uzavreté aj iné druhy poistenia? áno nie
 Ak áno, aké druhy poistenia **MAJETOK NEHNUTEĽNOSTI**
 Bol voči Vám za posledných 5 rokov uplatnený nárok na náhradu škody? **ZODPOVEDNOSŤ** áno nie
 Ak áno, uveďte podrobnosti, vrátane počtu, predmetu, príčin a výšky škody v €
 rok R
 rok R - 1
 rok R - 2
 rok R - 3 až R - 5

Poistné krytie

Limit plnenia: **100 000** Doba poistenia: určitá neurčitá
 od do
 Požadovaná spoluúčasť:
 90 EUR 170 EUR 330 EUR 1600 EUR 3300 EUR
 Územná platnosť:
 SR ČR iné okolité štáty Európa celý svet (okrem USA/Kanady) USA/Kanada
 Požadujete poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom/vadne vykonanou prácou? áno nie
 Limit plnenia: **100 000** áno nie
 Iné požiadavky: **ŠPECIÁLNE VNEŠENÉ + REZERVY STAV 2P**
 V prípade škody, obce, divadlá, kiná, kluby a pod. (zvláštne subjekty) uveďte počet osôb, sedáciu, lôžkovú kapacitu:

Prehlasujem, že som na všetky otázky odpovedal pravdivo a zaväzujem sa v prípade uzavretia poistenia bez zbytočného odkladu všetky zmeny v here uvedených skutočnostiach.
 v dňa

Vyplňuje obchodný zástupca / maklér

Meno a priezvisko:
 Číslo:
 Telefón:
 Fax:

01 Spišská Nová Ves
 universal.sk
 381 402