

Návrh poistnej zmluvy číslo 550 9005226
POISTENIE MAJETKU A ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU
PRÁVNICKÝCH OSÔB
A PODNIKAJÚCICH FYZICKÝCH OSÔB - ProBiznis

7125

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 Eva Bajus Kažmárová / 1012114819
------------------	--	---

POISTNÍK / POISTENÝ	Meno a priezvisko / Obchodné meno Obec Senné	Platca DPH Nie
	Rodné číslo / IČO 00325767	Štátna príslušnosť SR
	Adresa - ulica, číslo / Sídlo Senné 230	PSČ 072 13
	Korešpondenčná adresa - ulica, číslo	Mesto Senné
	Číslo účtu v tvare IBAN	PSČ
	Telefón 0915934803	Mesto
		E-mail ousenne@gmail.com

POISTENÝ/DOJEDNÁVATEĽ (ak je iný ako poistník)	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 8.7.2026	Koniec poistenia ☒ neurčito	Zmluva ruší pôvodnú PZ č.	MPL 224 364,30	EUR
	Vinkulácia Nie	Periodicita platenia poistného ročne	Druh platby KZ bezhotovostne a avízo		

REKAPITULÁCIA POISTNÉHO	počet príloh X 1	druh poistenia - oddiel	ročné poistné
		Oddiel I. - poistenie nehnuteľného majetku	389,33 EUR
		Oddiel Ib. - náhrobné pomníky na mestskom/obecnom cintoríne	0,00 EUR
		Oddiel II. - poistenie hnutelného majetku	0,00 EUR
		Oddiel II. - poistenie hnutelného 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 % 20	Súčet poistného za jednotlivé oddiely pred korekciou	389,33 EUR
		Súčet poistného za jednotlivé oddiely po korekcii	311,47 EUR

SÚHRN A PLATENIE POISTNÉHO	Poistné je splatné v termínoch:	1. splátka 8.7.	2. splátka	3. splátka	4. splátka	Celkové ročné poistné (vrátane dane¹): 311,47 EUR	z toho daň¹ z poistenia: 28,32 EUR	Celkové ročné poistné bez dane¹: 283,15 EUR	Splátka poistného k úhrade vrátane dane¹: 311,47 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 poisťné sa považuje za uhradené pripísaním poisťného, vrátane dane ¹ z poisťovania na účet poisťovne.	Variabilný symbol:	5509005226
		Konštantný symbol:	3558

PENÁŽNÝ 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 poisťovanie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, označené Všeobecné poisťné podmienky (VPP), Osobitné poisťné podmienky (OPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len „Poisťné podmienky“).
	☒ Všeobecné poisťné podmienky pre poisťovanie majetku VPP MPO-2, ☐ Všeobecné poisťné podmienky pre poisťovanie zodpovednosti za škodu VPP ZP 606-8, ☒ Osobitné poisťné podmienky pre škody v vzniknuté požiarom, živelnými a inými udalosťami OPP POZ-2, ☒ Osobitné poisťné podmienky pre škody spôsobené kvapalinou unikajúcou z vodovodných zariadení OPP VVZ-2, ☒ Osobitné poisťné podmienky pre škody spôsobené odcudzením alebo vandalizmom OPP ODV-2, ☒ Osobitné poisťné podmienky pre škody spôsobené odcudzením alebo vandalizmom – spôsoby zabezpečenia OPP SZB-2, ☒ Osobitné poisťné podmienky pre poisťovanie skla OPP SKL-2, ☐ Osobitné poisťné podmienky pre škody na pomníkoch a doplnkovej architektúre hrobov na cintorínoch OPP POM-2, ☐ Všeobecné poisťné podmienky pre poisťovanie strojov, strojných a elektronických zariadení (VPP SEZ-3), ☐ Osobitné poisťné podmienky zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom OPP ZVV 656-8, ☐ Zmluvné dojednania pre poisťovanie zodpovednosti za škodu vlastníkov bytov a nebyť.priestorov v bytových domoch ZD BD-8, ☐ Zmluvné dojednania pre poisťovanie zodpovednosti za škodu materských, základných, stredných a vysokých škôl ZD S-8, v kombinácii s VPP ZP 606-8, ☐ Zmluvné dojednania pre poisťovanie zodpovednosti za škodu spôsobenú poskytovateľom sociálnej služby ZD SOC-8 ☒ Dotazník ☒ MPL certifikát

PREHLÁSENIA A SÚHLASY	1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
	a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poisťnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom návrhu poisťnej zmluvy, s vyššie uvedenými Poistnými podmienkami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzavieranej poisťnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“) b) bol oboznámený so znením vyššie uvedených Poistných podmienok a IPID, ktoré sa vzťahujú na poisťovanie dojednané touto poisťnou zmluvou a ktoré: ☒ prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poisťnej zmluvy, ☐ pred uzatvorením tejto poisťnej 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 poisťovania podľa tejto poisťnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poisťovania 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 poisťné sumy uvedené v tejto poisťnej 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 poisťnej zmluvy zodpovedajú, vzhľadom na poisťnú sumu, limit plnenia resp. sublimit plnenia poistených vecí, požadovaným spôsobom zabezpečenia uvedeným v OPP SZB-2. V prípade, že skutočné spôsoby zabezpečenia poistených vecí ku dňu uzavretia poisťnej zmluvy nezodpovedajú požadovaným spôsobom zabezpečenia, poistník sa zaväzuje poistené veci bezodkladne zabezpečiť podľa OPP SZB-2 a berie na vedomie, že dovtedy poisťovňa v prípade poisťnej udalosti poskytne poisťné plnenie podľa OPP SZB-2. 3. Poistník vyhlasuje, že bol oboznámený so znením sadzovníka poplatkov, ktoré sa vzťahujú na poisťovanie dojednané podľa tohto návrhu poisťnej zmluvy, a ktoré mu boli oznámené pred uzavretím poisťnej 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 doručенú 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

ĎALŠIE USTANOVENIA

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

Miesto uzavretia poistenia		
v Michalovciach		
Dátum uzavretia poistenia		
7.7.2026 15:11	Meno a podpis zástupcu poisťovne	Meno a podpis poisťníka