



7123

POISŤOVŇA	KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefánikova 17, 811 05 Bratislava IČO: 31 595 545, DIČ: SK2021097089, 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 Bc. Monika Čopáková 1014029255		
	POISTNÍK Obec Vyšný Hrušov				
VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Názov spoločnosti Obec Vyšný Hrušov				
	IČO 00323799	Platca DPH Áno			
	Zapísaný v Ministerstvo vnútra SR	Číslo zápisu 521035			
	Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Vyšný Hrušov 128	PSČ 06732	Mesto Vyšný Hrušov		
	Číslo účtu v tvare IBAN				
	Telefón +421907906154		E-mail vysnyhrušov@gmail.com		
	Dojednávatelia				
	1.	Titul, meno a priezvisko Martin Dudiak			
	Doba poistenia št 13.08.2026 - št 13.08.2026 24:00 (1 deň)				
	Poistené osoby 50 (1 x poistené osoby nad 70 rokov, 10 x poistené osoby od 0 do 15 rokov (vrátane), 12 x poistené osoby od nedovŕšených 16 do 26 rokov (vrátane) a 27 x poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane))				
Územná platnosť¹ Európa a stredomorie		Riziková skupina Turistika			
¹ Územie Európy v geografickom zmysle, spolu s územím Azorských ostrovov, Baleárskych ostrovov, Cyprusu, Egypta, Kanárskych ostrovov, Madeiry, Malty, Maroka, Tuniska, Turecka, s výnimkou Ruskej federácie a Bieloruskej republiky.					
ROZSAH POISTENIA	Rozsah poistenia		Poistná suma	Jednorazové poistné vrátane dane	
	1.	Liečebné náklady	250 000,00 EUR	55,00 EUR	
	2.	Smrť následkom úrazu / Trvalé následky úrazu	20 000,00 EUR	5,00 EUR	
	3.	Zodpovednosť za škodu	100 000,00 EUR	5,00 EUR	
SÚČET POISTNÉHO	Jednorazové poistné vrátane dane¹			49,51	EUR
	z toho daň z poistenia¹			4,50	EUR
	Jednorazové poistné bez dane¹			45,01	EUR
	Jednorazová splátka poistného vrátane dane¹			49,51	EUR
	Poistné sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia ¹ 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.				



7123

PLATOBNÉ ÚDAJE	 PAY by square 	Jednorazová splátka poistného vrátane dane	49,51	EUR
		Variabilný symbol	7050018690	
		Konštantný symbol	3558	
		Dátum splatnosti	13.08.2026	
PEŇAŽNÝ ÚSTAV	Banka		IBAN (číslo účtu)	
	Slovenská sporiteľňa, a.s.		SK28 0900 0000 0001 7819 5386	
	Tatra banka, a.s.		SK60 1100 0000 0026 2322 5520	
	Prima banka Slovensko, a.s.		SK87 5600 0000 0012 0022 2008	
PRÍLOHY	Pre toto poistenie platia ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky (VPP), Osobitné poistné podmienky (OPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len „Poistné podmienky“), bližšie špecifikované v prílohách nižšie.			
	Súčasťou poistnej zmluvy sú nasledovné prílohy: 1. Potvrdenie o poistení v AJ 2. VPP_CKZ-2 3. Ocenovacie tabulky_pre_urazove_poistenie 4. IPID_PZ_705_706_2026 5. Asistenčné karty 6. Ako postupovať v prípade poistnej udalosti 7. Dotazník - Naša komplexná služba			



7123

PREHLÁSENIA
A SÚHLASY

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:

- a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom návrhu poistnej zmluvy, s vyššie uvedenými Poistnými podmienkami, Oceňovacími tabuľkami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzavieranej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že Poistné podmienky, Oceňovacie tabuľky, IPID prevzal v písomnej podobe,
- b) bol poisťovňou informovaný, že v prípade potreby vyhľadania lekárskej pomoci v zahraničí je povinný vopred kontaktovať asistenčnú službu. Poistník je povinný a zaväzuje sa informovať poistené osoby, že v prípade potreby vyhľadania lekárskej pomoci v zahraničí sú povinné vopred kontaktovať asistenčnú službu,
- c) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tohto návrhu poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

2. V prípade, ak poistník a poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného/poistených alebo oprávnenej osoby na účely uzavierania, 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 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. 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.

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY

Týmto ako poistník **nesúhlasím** s tým, aby poisťovňa **spracúvala moje osobné údaje na marketingové účely**.



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

Dňa 12.08.2026

[Podpis]
Opoc Vyšný Hrušov

POISTENÉ
OSOBY

Por.	Druh poistenia	Titul, meno a priezvisko	Rodné číslo / Dátum narodenia
1.	Poistené osoby od 0 do 15 rokov (vrátane)		
2.	Poistené osoby od 0 do 15 rokov (vrátane)		
3.	Poistené osoby od 0 do 15 rokov (vrátane)		
4.	Poistené osoby od 0 do 15 rokov (vrátane)		
5.	Poistené osoby od 0 do 15 rokov (vrátane)		
6.	Poistené osoby od 0 do 15 rokov (vrátane)		
7.	Poistené osoby od 0 do 15 rokov (vrátane)		
8.	Poistené osoby od 0 do 15 rokov (vrátane)		
9.	Poistené osoby od 0 do 15 rokov (vrátane)		
10.	Poistené osoby od 0 do 15 rokov (vrátane)		
11.	Poistené osoby od nedovršených 16 do 26 rokov (vrátane)		
12.	Poistené osoby od nedovršených 16 do 26 rokov (vrátane)		
13.	Poistené osoby od nedovršených 16 do 26 rokov (vrátane)		
14.	Poistené osoby od nedovršených 16 do 26 rokov (vrátane)		
15.	Poistené osoby od nedovršených 16 do 26 rokov (vrátane)		
16.	Poistené osoby od nedovršených 16 do 26 rokov (vrátane)		
17.	Poistené osoby od nedovršených 16 do 26 rokov (vrátane)		
18.	Poistené osoby od nedovršených 16 do 26 rokov (vrátane)		
19.	Poistené osoby od nedovršených 16 do 26 rokov (vrátane)		
20.	Poistené osoby od nedovršených 16 do 26 rokov (vrátane)		
21.	Poistené osoby od nedovršených 16 do 26 rokov (vrátane)		



22.	Poistené osoby od nedovŕšených 16 do 26 rokov (vrátane)	K
23.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	N
24.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	F
25.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	B
26.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	N
27.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	K
28.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	G
29.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	N
30.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	F
31.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	N
32.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	F
33.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	A
34.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	N
35.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	C
36.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	L
37.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	N
38.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	N
39.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	F
40.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	F
41.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	N
42.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	N
43.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	F
44.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	Z
45.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	N
46.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	F
47.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	F



48.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	
49.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	
50.	Poistené osoby nad 70 rokov	

V Humenné, dňa 12.08.2026

MARTIN DUDIAK

STAROSTA

podpis poistníka
Obec Vyšný Hrušov

podpis zástupcu poisťovne
Bc. Monika Čopáková
č. 1014029255