

| | | | |
|----------------------|---------------------------------------|------------------|---|
| Návrh odoslaný | Číslo návrhu PZ 441 9000163 | Číslo PZ | |
| Prezentačná pečiatka | Získateľ 1 | Podiel | Získateľ 2 |
| | Náhrada za PZ č. | Poistné | Náhrada za PZ č. |
| Návrh prijatý | Taxoval dňa | Zaistenie PML | Vinkulácia <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie |

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PRE POISTENIE MAJETKU A ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU PRÁVNICKÝCH OSÔB A PODNIKAJÚCICH FYZICKÝCH OSÔB

POISTNÍK / POISTENÝ

| | | |
|---|---|--|
| Priezvisko / Obchodný názov OBEC DLHÁ NAD VÁHOM | Meno, titul | Telefón / mobil / fax 031/7702926 |
| IČO 0 0 3 0 5 9 0 1 | Rodné číslo | Poistenie dojednal MVDr. Pavol Tóth - starosta |
| Adresa - ulica, č.d. Dlhá nad Váhom 225 | Miesto - dodacia pošta Dlhá nad Váhom | PSČ 9 2 7 0 5 |
| Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel. č. | | |
| Bankové spojenie - názov peňažného ústavu | Kód banky | Číslo účtu |
| | | Špecifický symbol |

ZVLÁŠTNE ÚDAJE

- Výška plnenia za jednu a všetky poistné udalosti v danom poistnom období pre poistné udalosti následkom povodne a/alebo záplavy je 20 % zo súčtu poistných súm pre riziko živel, max. však 331939,19 EUR, so spoluúčasťou 1659,70 EUR.
- V prípade poistenia rizika odcudzenie, je poistením krytý vandalizmus - páchatel zistený, s výškou plnenia za jednu a všetky poistné udalosti v danom poistnom období do výšky 350 EUR.

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

| | | | | | |
|---|--|---|---|---|----------------|
| Začiatok poistenia 27.01.2011 | Koniec poistenia | na dobu <input checked="" type="checkbox"/> neurčitú | Krátkodobé poistenie Koeficient: | Zľava za viac poistení - CROSS SELLING Koeficient: | Koeficient ÚNP |
| Periodicita platenia poistného <input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> štvrťročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> jednorazovo | Druh platby <input type="checkbox"/> PZ poštový peňažný poukaz <input type="checkbox"/> KN bezhotovostne bez avíza | <input checked="" type="checkbox"/> KZ bezhotovostne a avízo <input type="checkbox"/> IU inkaso z účtu platiteľa | Poznámka: IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0178195386/0900 SLSP, a.s. 1200222008/5600 Dexia banka Slovensko a.s. | | |

DRUH ČINNOSTI - KLASIFIKÁCIA KLIENTA

| | | | | | | |
|---------|-------------------------|------------|--------------|-----------|---------|--|
| MAJETOK | Požiar / združený živel | Odcudzenie | ZODPOVEDNOSŤ | všeobecná | výrobok | Plátca DPH |
| kód: | | | kód: | | | <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie |

PREDMET POISTENIA

| | | |
|--|---|--|
| Adresa rizika - ulica, číslo domu | Miesto - dodacia pošta | PSČ |
| 1. BUDOVY, HALY, STAVBY <input type="checkbox"/> Individuálna nehnuteľnosť <input checked="" type="checkbox"/> Súbor nehnuteľností podľa prílohy | | |
| Popis budovy Administratívna budova, výrobná hala, oplatenie | Rok výstavby | |
| Riziko | Poistná suma v EUR | Sadzba v ‰ |
| <input type="checkbox"/> Požiar <input type="checkbox"/> Združený živel | | |
| Odcudzenie | | |
| Vandalizmus (nezistený páchatel) | | |
| Zľavy/Prirážky - Živel | | |
| Zľavy/Prirážky - Odcudzenie | | |
| Spôsob poistenia | <input type="checkbox"/> Nová hodnota <input type="checkbox"/> Časová hodnota | |
| Poistná suma stanovená: | <input type="checkbox"/> z účtovníctva <input type="checkbox"/> zo znaleckého posudku <input type="checkbox"/> podľa oceňovacích tabuliek <input type="checkbox"/> klientom | |
| Poistenie na prvé riziko: | pre prípad odcudzenia <input type="checkbox"/> prirážka PR14 (koef. 1,75) pre prípad vandalizmu <input type="checkbox"/> prirážka PR14 (koef. 1,75) | Poistený súhlasí s indexáciou poistných súm <input type="checkbox"/> áno nehnutel'ného majetku <input type="checkbox"/> nie |
| Zvláštne údaje a dojednania: | | |

| EDNOSŤ ZA ŠKODU | | | | | | |
|--|---|------------------|---------------------------|-------------------------------|--------------|-------------------------------|
| Náhrada - obrát v EUR | | | | Najrizikovejšia činnosť: 2501 | | Územná platnosť: |
| Výber subjektu - počet žiakov, lôžok, miest, ľudí | | 900 | | zvláštny subjekt - obec | | SR |
| Predmet poistenia | Limit plnenia v EUR | Spoluúčasť v EUR | Základné poistné v EUR | Koef. LP | Koef. územia | Ročné poistné v EUR za VZ |
| Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ) | 33 200,00 | 90,000 | 162,00 | 0,65 | 1,00 | 105,33 |
| Vada výrobku (ZVV) | na spoločný limit plnenia so Všeobecnou zodpovednosťou za škodu (VZ), spoluúčasť rovnaká ako pri VZ | | Ročné poistné v EUR za VZ | Koeficient | | Ročné poistné v EUR za VZ+ZVV |
| Jednorazové akcie | Limit plnenia v EUR | Spoluúčasť v EUR | Základné poistné v EUR | Koef. LP | Koef. územia | Ročné poistné v EUR za VZ |
| <input type="checkbox"/> do 3 dní <input type="checkbox"/> nad 3 dni <input type="checkbox"/> do 500 návštevníkov <input type="checkbox"/> do 3 000 návšt. <input type="checkbox"/> nad 3 000 návšt. | | | | | | |

| PRIPOISTENIE - ZODPOVEDNOSŤ | | | | | |
|--|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------------|--|
| Predmet poistenia + poistné riziko | Poistná suma v EUR | Sadzba v ‰ | Spoluúčasť v EUR | Ročné poistné v EUR | |
| Cudzie veci prevzaté - bez motorových vozidiel | | | | | |
| Cudzie veci prevzaté - s motorovými vozidlami | | | | | |
| Náklady soc. a zdravotných poisťovní | | | | | |
| Cudzie veci prenajaté, požičané, užívané | | | | | |
| Dobrovoľné požiarne zbory | | | | | |
| s poistením ošetrovateľskej starostlivosti <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie | | kód počtu obyv. | | | |
| Poistením nie sú kryté činnosti: | | | Ročné poistné spolu v EUR: | 105,30 | |
| Zvláštne údaje a dojednania: | | | | | |

| 8. PRIPOISTENIE - MAJETOK | | | | | |
|------------------------------|--------------------|------------|------------------|----------------------------|--|
| Predmet poistenia | Poistná suma v EUR | Sadzba v ‰ | Spoluúčasť v EUR | Ročné poistné v EUR | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Zvláštne údaje a dojednania: | | | | Ročné poistné spolu v EUR: | |

| SÚČET ROČNÉHO POISTNÉHO v EUR | | | | | | | |
|-------------------------------|------------|------------|----------|--------------------------|-----------------------------------|----------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| | | | | | | 105,30 | |
| | | | | | | | 105,14 |
| CROSS SELLING | PZ 1 č.: | PZ 2 č.: | PZ 3 č.: | Koeficient cross selling | Koeficient krátkodobého poistenia | Koeficient ÚNP | ROČNÉ POISTNÉ SPOLU zohľadnené o prirážku alebo zľavu v EUR |
| | 0100012124 | 0100012130 | | 0,97 | | | 102,14 |

| | | | |
|---|------------------------|--|---|
| LEHOTNÉ POISTNÉ (splátka poistného) v EUR | | Prvé poistné od: 27.01.2011 do: 26.01.2012 | <input checked="" type="checkbox"/> bude uhradené bezhotovostne |
| 102,14 | vo výške | 102,14 EUR | <input type="checkbox"/> bola vydaná poštová poukážka |
| Peňažný ústav poisťovne | Číslo účtu / kód banky | Variabilný symbol | Konštantný symbol |
| Dexia banka Slovensko a.s. | 1200222008/5600 | 4419000163 | 3558 |
| Slovenská sporiteľňa, a.s. | 0178195386/0900 | | |

| | | |
|--|---|------------------------------|
| 1. Sú poisťované veci nepoškodené a v dobrom technickom stave? | <input type="checkbox"/> áno | <input type="checkbox"/> nie |
| 2. Zodpovedajú poistné sumy uvedené v tejto poisťovnej zmluve hodnote poisťovaných vecí? | <input type="checkbox"/> áno | <input type="checkbox"/> nie |
| 3. Sú inštalované bezpečnostné zariadenia funkčné a pravidelne kontrolované? | <input type="checkbox"/> áno | <input type="checkbox"/> nie |
| 4. Zodpovedajú všetky údaje uvedené na poisťovnej zmluve skutočnosti? | <input checked="" type="checkbox"/> áno | <input type="checkbox"/> nie |

Poistený / poisťník prehlasuje, že na všetky otázky odpovedal pravdivo a úplne a zaväzuje sa oznámiť poisťovni všetky zmeny údajov v poisťovnej zmluve, ku ktorým dôjde v dobe trvania poistenia.

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky, Osobitné poistné podmienky, Zmluvné dojednania.

| | | | | | | |
|---|--|---|---|--|--|--|
| VPP MP 106 <input type="checkbox"/> áno | OPP Ž 156 <input type="checkbox"/> áno | OPP OV 206 + ZD SZ <input type="checkbox"/> áno | OPP SK 256 <input type="checkbox"/> áno | VPP ZP 606 <input checked="" type="checkbox"/> áno | OPP ZVV 656 <input type="checkbox"/> áno | ZD SOC <input checked="" type="checkbox"/> áno |
| všeobecná časť | živé | odcudzenie, vandalizmus | sklo | všeobecná zodpovednosť | zodpovednosť za vadu výrobku | poskytovateľ soc. služieb |

Poistený / poisťník / svojím podpisom potvrdzuje:

áno ☒ že, Všeobecné poistné podmienky (VPP), osobitné poistné podmienky (OPP) a Zmluvné dojednania (ZD) sú k tejto poisťovnej zmluve pripojené a ich prevzal.

áno ☐ že, pred uzatvorením poisťovnej zmluvy ho poisťiteľ zrozumiteľne oboznámil s celým obsahom písomných Všeobecných poistných podmienok (VPP), Osobitných poistných podmienok (OPP) a Zmluvných dojednaní (ZD) platných v deň dojednania poisťovnej zmluvy, ktoré sú súčasťou tejto poisťovnej zmluvy (PZ). Predmetné VPP, OPP a ZD v písomnej forme dostal pred uzatvorením tejto poisťovnej zmluvy do svojej dispozície, preštudoval ich a oboznámil sa s nimi, na základe čoho potvrdzuje splnenie všetkých zákonných podmienok §788 ods. 3 zák. č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov, poisťovateľom.

VPP, OPP a ZD sa v elektronickej verzii nachádzajú na stránke www.kpas.sk v sekcii: Poistné podmienky.


Okrem uvedených poistných podmienok, zmluvných dojednaní sú súčasťou poisťovnej zmluvy aj prílohy

V zmysle § 800 ods. 2 Občianskeho zákonníka sa dojednáva, že toto poistenie môže vypovedať poistený / poisťník alebo poisťovnía do dvoch mesiacov po uzavretí poisťovnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemdeňná, jej uplynutím poistenie zanikne.

Poisťník / poistený vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas KOMUNÁLNEJ poisťovni, a.s. (ďalej len poisťovnía), aby jeho osobné údaje, získané v súvislosti s touto poisťovnou zmluvou, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností vyplývajúcich z tejto poisťovnej zmluvy.

Zaroven dáva súhlas, aby jeho osobné údaje poisťovnía poskytovala do iných štátov, pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto poisťovnej zmluvy, pri poradenckej činnosti z oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.

V Nitre, dňa 26.01.2011

Podpis poisťníka: 

Podpis zástupcu poisťovne: 