

POISTNÍK / POISTENÝ

KOMUNÁLNA poisťovňa, a. s. Vienna Insurance Group, Stefanikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 595 945, DIČ: 202107089, IČ DPH: SK7020006746. Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zaeisňaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava 1, oddiel: fa, vložka č. 3345/9

Titul, priezvisko / Obchodný názov ZAKLADNA SKOLA S MATERSKOU ŠKOLOU BIJACOVCE		Meno BRADY ALVA PAVIDE ROUD	Telefón / mobil / fax 093 45 99 100
IČO 37942697	Rodné číslo	Poistenie dojednané BRADY ALVA PAVIDE ROUD	
Adresa - ulica, č.d. BIJACOVCE 5		Miesto - dodacia pošta BIJACOVCE	PSČ 0 5 3 0 6
Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel. č. BIJACOVCE 5, 053 06			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		Meno	Telefón / mobil / fax
IČO	Rodné číslo	Štátna príslušnosť	
Adresa - ulica, č.d.		Miesto - dodacia pošta	PSČ

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia 21.9.2015	Koniec poistenia 31.8.2016	na dobu <input checked="" type="checkbox"/> Krátkodobé poistenie neurčitú	Koeficient:	Zľava za viac poistení - CROSS SELLING	Koeficient ÚNP
<input checked="" type="checkbox"/> bežné <input type="checkbox"/> jednorazové	Periodicita platenia poistného <input 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 type="checkbox"/> KZ bezhotovostne a avízo <input type="checkbox"/> IU inkaso z účtu platiteľa	Poznámka: IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0176195386/0900 SLSP, a.s.	

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU	KLASIFIKÁCIA KLIANTA	Podnikateľ - obrát v EUR		Najrizikovejšia činnosť:		ZODPOVEDNOSŤ (skupný riadok)	všeobecná zodpovednosť	vadný výrobok
		Zvláštny subjekt - počet žiakov, izôk, miest, ľudí, bytov + nebytv. priestorov	42	Územná platnosť:	32	kód: 2500		
Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)	Limit plnenia v EUR 60 400	Spoluúčasť v EUR 0	Základné poistné v EUR 42	Koeficient LP (K1) 1,35	Koeficient územia (K2) 1	Ročné poistné v EUR za VZ+ZVV 58,20		
Zodpovednosť za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (ZVBD)	Limit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Koeficient počtu (K4)	Ročné poistné v EUR za ZVBD	
Ročné poistné v EUR za KZ								
Všeobecná zodpovednosť za škodu - jednorazové akcie	Limit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)		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 návštevníkov	<input type="checkbox"/> nad 3 000 návštevníkov			

PRÍPOISTENIE - ZODPOVEDNOSŤ

Predmet poistenia + poistné riziko	Sublimit plnenia v EUR	Sadzba v %	Spoluúčasť v EUR	Ročné poistné v EUR
Cudzí veci prevzaté + veci vnesené <input checked="" type="checkbox"/> bez motorových vozidiel	2000	90	7	19,20
Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní				
Dobrovoľné požiarne zbory				
Poskytovanie sociálnej služby				
Zvláštné údaje a dojednaní:	Ročné poistné spolu v EUR: 75,90			

Ročné poistné nie sú kryté činnosti:

CROSS SELLING	PZ 1 č.:	PZ 2 č.:	PZ 3 č.:	Koeficient cross selling	Koeficient krátkodobého poistenia	Koeficient ÚNP	<input checked="" type="checkbox"/> ROČNÉ POISTNÉ SPOLU <input type="checkbox"/> JEDNORAZOVÉ (pojednané o prírátke alebo zľavy v EUR)
	Lehotné poistné (splátka poistného) je splátné v nasledovných termínoch:	1. splátka (dd.mm)	2. splátka (dd.mm)	3. splátka (dd.mm)	4. splátka (dd.mm)		LEHOTNÉ POISTNÉ (splátka poistného) v EUR
	Peňažný ústav poisťovne	Číslo účtu / kód banky	Variabilný symbol	Konštantný symbol			Prvé poistné v EUR
	Prima banka Slovensko, a.s. Slovenská sporiteľňa, a.s. Tatra banka, a.s.	1200222008/5600 0178195386/0900 2623225520/1100	443 900 37 53	3558			

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia občianskeho zákonníka a označené Všeobecné poistné podmienky, Osobitné poistné podmienky a Zmluvné dojednaní.

VPP MP 106-5	<input checked="" type="checkbox"/>	VPP ZP 606-5	<input checked="" type="checkbox"/>	OPP ZVV 656-5	<input type="checkbox"/>	OPP OV 206-5 + ZD SZ-5	<input type="checkbox"/>	ZD SOC-5	<input type="checkbox"/>	ZD S-5	<input type="checkbox"/>	ZD BD-5	<input type="checkbox"/>
--------------	-------------------------------------	--------------	-------------------------------------	---------------	--------------------------	------------------------	--------------------------	----------	--------------------------	--------	--------------------------	---------	--------------------------

všeobecná časť: všeobecná zodpovednosť, zodpovednosť za vadu výrobku, odcudzenie, vandalizmus, poskytovateľ soc. služby, zodpovednosť škôd, zodpovednosť - bytové domy

1. Poistník podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje, že: a) o všetkých otázkach odpovedal pravdivo a úplne. b) že všetky údaje vnesené na poistnej zmluve zodpovedajú skutočnosti a zaväzuje sa oznámiť poistovníkovi všetky zmeny údajov v poistnej zmluve, ku ktorým dôjde v dobe trvania poistenia.

2. Poistník podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje, že: a) o všetkých otázkach odpovedal pravdivo a úplne. b) že všetky údaje vnesené na poistnej zmluve zodpovedajú skutočnosti a zaväzuje sa oznámiť poistovníkovi všetky zmeny údajov v poistnej zmluve, ku ktorým dôjde v dobe trvania poistenia.

3. Poistník podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje, že: a) o všetkých otázkach odpovedal pravdivo a úplne. b) že všetky údaje vnesené na poistnej zmluve zodpovedajú skutočnosti a zaväzuje sa oznámiť poistovníkovi všetky zmeny údajov v poistnej zmluve, ku ktorým dôjde v dobe trvania poistenia.

4. Poistník podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje, že: a) o všetkých otázkach odpovedal pravdivo a úplne. b) že všetky údaje vnesené na poistnej zmluve zodpovedajú skutočnosti a zaväzuje sa oznámiť poistovníkovi všetky zmeny údajov v poistnej zmluve, ku ktorým dôjde v dobe trvania poistenia.

5. Poistník podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje, že: a) o všetkých otázkach odpovedal pravdivo a úplne. b) že všetky údaje vnesené na poistnej zmluve zodpovedajú skutočnosti a zaväzuje sa oznámiť poistovníkovi všetky zmeny údajov v poistnej zmluve, ku ktorým dôjde v dobe trvania poistenia.

6. Poistník podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje, že: a) o všetkých otázkach odpovedal pravdivo a úplne. b) že všetky údaje vnesené na poistnej zmluve zodpovedajú skutočnosti a zaväzuje sa oznámiť poistovníkovi všetky zmeny údajov v poistnej zmluve, ku ktorým dôjde v dobe trvania poistenia.

7. Poistník podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje, že: a) o všetkých otázkach odpovedal pravdivo a úplne. b) že všetky údaje vnesené na poistnej zmluve zodpovedajú skutočnosti a zaväzuje sa oznámiť poistovníkovi všetky zmeny údajov v poistnej zmluve, ku ktorým dôjde v dobe trvania poistenia.

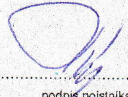
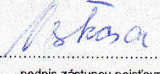
8. Poistník podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje, že: a) o všetkých otázkach odpovedal pravdivo a úplne. b) že všetky údaje vnesené na poistnej zmluve zodpovedajú skutočnosti a zaväzuje sa oznámiť poistovníkovi všetky zmeny údajov v poistnej zmluve, ku ktorým dôjde v dobe trvania poistenia.

9. Poistník podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje, že: a) o všetkých otázkach odpovedal pravdivo a úplne. b) že všetky údaje vnesené na poistnej zmluve zodpovedajú skutočnosti a zaväzuje sa oznámiť poistovníkovi všetky zmeny údajov v poistnej zmluve, ku ktorým dôjde v dobe trvania poistenia.

10. Poistník podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje, že: a) o všetkých otázkach odpovedal pravdivo a úplne. b) že všetky údaje vnesené na poistnej zmluve zodpovedajú skutočnosti a zaväzuje sa oznámiť poistovníkovi všetky zmeny údajov v poistnej zmluve, ku ktorým dôjde v dobe trvania poistenia.

11. Poistník podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje, že: a) o všetkých otázkach odpovedal pravdivo a úplne. b) že všetky údaje vnesené na poistnej zmluve zodpovedajú skutočnosti a zaväzuje sa oznámiť poistovníkovi všetky zmeny údajov v poistnej zmluve, ku ktorým dôjde v dobe trvania poistenia.

12. Poistník podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje, že: a) o všetkých otázkach odpovedal pravdivo a úplne. b) že všetky údaje vnesené na poistnej zmluve zodpovedajú skutočnosti a zaväzuje sa oznámiť poistovníkovi všetky zmeny údajov v poistnej zmluve, ku ktorým dôjde v dobe trvania poistenia.

v **BIJACOVCIACH**, dňa **20.9.2015**
 podpis poistníka: 
 podpis zástupcu poisťovne: 

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.
 Vienna Insurance Group
 Regionálne centrum prevádzky Košice
 Hlavná 62
 040 01 Košice 1 170-PM-P

Okresný súd Bratislava I
 oddiel Sa, vložka 3345/B
 IČO 31595545
 IČ DPH SK7020000746

ZŠ s MŠ
 Bijacovce 5
 053 06 Bijacovce

Zodpovednosť fyzických a právnických osôb
Poistka číslo: 6 817 717 409
 Verzia poisťnej zmluvy: 1

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
 vydáva túto poisťku ako potvrdenie o uzatvorení poisťno-zmluvného vzťahu podľa návrhu poisťnej zmluvy číslo **4439003753** zo dňa
21.09.2015

Poistník: **ZŠ s MŠ**
 RČ/IČO: **37942697**

Adresa: **Bijacovce 5**
053 06 Bijacovce

Začiatok poistenia: **21.09.2015**

Koniec poistenia: **31.08.2016**

Základné poistenie:

Zodpovednosť fyzických a právnick. osôb
 Všeobecná zodpovednosť

Poistná suma:	Poistné:
66 400,00 EUR	56,70 EUR

Zodpovednosť fyzických a právnick. osôb
 Všeobecná zodpovednosť (spoluúčasť min. 7,00 EUR)

2 000,00 EUR	19,20 EUR
--------------	-----------

Ďakujeme za dôveru, ktorú ste nám prejavili dojednaním tohoto poistenia.

Dátum vystavenia: 27.10.2015

Bel

KOMUNÁLNA POISŤOVŇA
 VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
 Štefánikova 17, 811 05 Bratislava 1
 IČO: 315 955 45 IČ DPH SK 7020000746-280-

ĎALŠIE ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Poistné:

Ročné poistné celkom: 75,90 EUR

Lehotné poistné spolu: 75,90 EUR

Poistné obdobie / periodicita platenia: **jednorazovo / jednorazovo**

Druh platby: **bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu**

Splatnosť poistného: **21.09.2015 00:00**

Platenie poistného:

Slovenská sporiteľňa, a.s. IBAN: **SK28 0900 0000 0001 7819 5386**, SWIFT (BIC): **GIBASKBX**

Tatra banka, a.s. IBAN: **SK60 1100 0000 0026 2322 5520**, SWIFT (BIC): **TATRSKBX**

Prima banka Slovensko, a.s. IBAN: **SK87 5600 0000 0012 0022 2008**, SWIFT (BIC): **KOMASK2X**

Variabilný symbol: **6817717409** (číslo poistnej zmluvy)

Konštantný symbol: **3558**

V záujme čo najrýchlejšieho vybavenia Vašej žiadosti sa obráťte na poradcu, ktorý s Vami poistenie dojednal alebo na adresu regionálneho centra prevádzky:

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

Hlavná 62

040 01 Košice 1

Tel: 0800 11 22 22

Pri vzniku poistnej udalosti volajte čísla dispečingu škôd 0850 111 566, +421 2 52 62 72 82 pre volania zo zahraničia.

Číslo Vašej poisťky budete predkladať pri uplatnení práva na poistné plnenie v prípade poistnej udalosti, ako aj v ďalšom styku s poisťovňou.

Práva a povinnosti z poistnej zmluvy sú uvedené vo Vašom návrhu poistnej zmluvy v spojení s príslušnými Všeobecnými poistnými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami prípadne ďalšími podmienkami a dojednaniami k poistnej zmluve uvedenými vo Vašom návrhu poistnej zmluvy.

Vyhotovil (a): Úsek prevádzky poistenia