

KOMERČNÁ NA POSLOVNÚ S.R.O. Všetná Insurance Group, Rindova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 086 545, DIČ: 2021087088, IČ DPH: SK723000745. Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Slovenského národného bankovníctva, oddiel: 5a, vložka 2: 334577.

Titul, priezvisko / Obchodný názov Obec Dolný Badín		Meno	Telefón / mobil / fax
IČO 0 0 6 4 8 4 5 1	Rodné číslo	Poistenie dojednal Mgr. Mária Jaďuďová	
Adresa - ulica, č.d. Dolný Badín č. 16		Miesto - dodacia pošta Čabradský Vrbovok	PSČ 9 6 2 5 1
Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel. č.			E-mail
Bankové spojenie - názov peňažného ústavu VUB Banka. a.s.	Kód banky 0200	Číslo účtu 16929-412	Špecifický symbol

POISTENÝ (vyplňuje sa iba ak je iný ako poistník)

Titul, priezvisko / Obchodný názov Základná škola		Meno	Telefón / mobil / fax	
IČO	Rodné číslo	Štátna príslušnosť		
Adresa - ulica, č.d. Dolný Badín č. 28		Miesto - dodacia pošta Čabradský Vrbovok	PSČ 9 6 2 5 1	

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVĚ

Začiatok poistenia	19.11.2015	Koniec poistenia	30.6.2015	na dobu ☐ neurčitú	Krátkodobé poistenie Koeficient: 0.90	Zlava za viac poistení - CROSS SELLING Koeficient:	Koeficient UNI
--------------------	-------------------	------------------	------------------	--	---	---	----------------

Poistné je ☐ bežné ☒ jednorazové	Periodicita platenia poistného ☐ ročne ☐ štvrťročne ☐ polročne ☒ jednorazovo	Druh platby ☐ PZ poštový peňažný poukaz ☐ KN bezhotovostne bez avíza ☒ KZ bezhotovostne a avízo ☐ IU inkaso z účtu pláťateľa	Poznámka: IU - inkaso z účtu pláťateľa v prospech účtu 01781953860000 SLSP, a.s.
---	---	---	--

POHODLIE ZODPOVEDNOST ZA ŠKODU	KLASIFIKÁCIA KLIENTA	Podnikateľ - obrat v EUR		Najrizikovejšia činnosť:		ZODPOVEDNOSŤ (stavov rizika)		všeobecná zodpovednosť		vadný výrobok	
						kód:	2507	ZS			
		Zvláštny subjekt - počet ákiov, ákiov, miest, ľudí budov + pechov, nrospicov		17		Územná platnosť:		SR + ČR			

Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)		Limít plnenia v EUR	Spoločnosť v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LF (K1)	Koeficient opakov (K2)	Ročné poistné v EUR za VZ+ZV
		10 000,00	0,00	1,50	1,02	1,00	26,01 EUR

10.000,00	0,00	1,50	1,02	1,00	ano ☐	20,01 EUR	
Zodpovednosť za škodu vyskytnúkov bytov a nebytových premies v budovnom drome	Limit plnenia v EUR	Spolučnosť v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient činnosti (K2)	Koeficient počtu (K4)	Ročné poistné v EUR za ZVBD

Prispôsobenie chránené: prispôsobenie zo škodu prispôsobenie bytov prispôsobenie priestorov v budovách ZPPA/SGZ		áno ☐ nie ☐	Poistné za 1 byt/ NBP v EUR	Počet bytov + nebyt priestorov spolu	Koeficient LP (K1)	Koeficient znečistenia (K2)	Koeficient podľa bytov + nebyt. priestorov (K4)	Koeficient KZ (K5)	Ročné poistné v EUR za KZ
---	--	--	--------------------------------	---	--------------------	-----------------------------	--	--------------------	---------------------------

Príloha č. 1 (K1)	Limit plnenia v EUR	Spoluúčast v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Ročné poistné v EUR za VZ
Všeobecná zodpovednosť za škodu -						

☐ do 3 dni ☐ nad 3 dni ☐ do 500 návštevníkov ☐ do 3 000 návštevníkov ☐ nad 3 000 návštevníkov

PRE-CISTENE - ZOO OVERMORT

Predmet poistenia + poistné riziko	Sublimit plnenia v EUR	Sadzba v ‰	Spoluúčasť v EUR	Ročné poistné v EUR
------------------------------------	------------------------	------------	------------------	---------------------

☐ Cudzíe veci prevzaté + veci vnesené ☐ bez motorových vozidiel		☐ s motorovými vozidlami s kasko poistením (poistenie len dojednávajú spoločnosť poisťovníku s kasko)						
		☐ s motorovými vozidlami bez kasko poistenia						

Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní	2.000,00	4,80	50,00	9,60 EUR
---	----------	------	-------	-----------------

☐ Cudzí veci prenajaté, požičané, užívané ☐ bez motorových vozidiel	☐ s motorovými vozidlami s kasko poistením (poistenie len dojednanej spoločnosti poisťovníkovi s kasko s motorovými vozidlami bez kasko poistenia
--	--

Dobrovoľné požiarne zbory				
---------------------------	--	--	--	--

Poskytovanie sociálnej služby	☐ s poistením ošetrovateľskej starostlivosti ☐ bez poistenia ošetrovateľskej starostlivosti	kód počtu obyč. 		
-------------------------------	--	---	--	--

Zvláštne údaje a dojednania:	Ročné poistné spolu v EUR:	35,61 EUR
------------------------------	----------------------------	-----------

	Poistením nie sú kryté činnosti:
--	----------------------------------

POSS LING	PZ 1 č.:	PZ 2 č.:	PZ 3 č.:	Koeficient cross setting	Koeficient krátkodobého sazebního	Koeficient ÚNP	✓	POISTNE SPOLU Celková poistná suma (max. 1000)
--------------	----------	----------	----------	-----------------------------	---	----------------	---	---

CRO SELL					poistenia		32,05 EUR
					0,90		
	Lehonné poisné (spolátka)	1. spolátka (44,44%)	2. spolátka (44,44%)	3. spolátka (44,44%)	4. spolátka (44,44%)		

1. splátka (dd.mmm)	2. splátka (dd.mmm)	3. splátka (dd.mmm)	4. splátka (dd.mmm)	32,05 EUR
---------------------	---------------------	---------------------	---------------------	-----------

Peňažný ústav poisťovne	Číslo účtu / kód banky	Variabilný symbol	Konštantný symbol	Termín výplaty v EUR	
Prima banka Slovensko, a.s. Slovenská sporiteľňa, a.s.	1200222008/5600 0178195386/0900		3558	od: 19.11.2015	do: 30.6.2016

Slovenská sporiteľňa, a.s.	017815336010900	3336	vo výške:	32,05 EUR
Tatra banka, a.s.	26232255201100	443 9003840		

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

VPP MP 106-5	☒	VPP ZP 606-5	☒	OPP ZVV 656-5	☐	OPP OV 206-5 + ZD SZ-5	☐	ZD SOC-5	☐	ZD S-5	☒	ZD BD-5	☐	☐	☐
--------------	-------------------------------------	--------------	-------------------------------------	---------------	--------------------------	------------------------	--------------------------	----------	--------------------------	--------	-------------------------------------	---------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

všeobecná časť	všeobecná zodpovednosť	zodpovednosť za vadu výrobu	odcudzenie, vandalizmus	poskytovateľ soc. služby	zodpovednosť škôl	zodpovednosť - bytové domy
----------------	------------------------	-----------------------------	-------------------------	--------------------------	-------------------	----------------------------

1 Poistník podpisom poistní zmlúvy potvrdzuje, že: na všetky otázky odpovedal pravdivo a úplne, že všetky údaje uvedené na poistnej zmluve zodpovedajú skutočnosti a zaväzuje sa oznámiť poisťovní všetky zmeny údajov v poistnej zmluve, ku ktorým dôjde v dobe trvania poistenia

oboznené Všeobecné poisťné podmienky (VPP), osobitné

poistné podmienky (OPP) a Zmluvné dojednanie (ZD) sú k tejto poisťovnej zmluve pripojené a ich prevzal.

2. Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovne na účely príspevkového marketingu poisťovne (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách).

ako aj o súťažích, posrebných produktoch, poskytovaniých online službách a pod.) po dobu trvani potstného vzťahu:

3. Poistovník informuje poistníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení s § 47 zákona č. B/2008 Z.z. o poistení neživotného poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník dáva poistovníkovi súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poisťovnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 47 zákona č. B/2008 Z.z.

poskytovala, sprístupňovala a cezhranične prenášala právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného sprostredkovania a finančného poradenstva podľa osobitných predpisov – Pôsobnosť
prehlasuje, že mu boli vnorené poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a bol ako dotknutá osoba poškodený svojich právach ustanovených v § 29 ods. 2 písm. b) zákona č. 122/2013

Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.

KOMUNÁLNA POLÍCIA

ROMUNACNA POSTOVA
Missa Ingressa

12-11-1976

V Zvolene, dňa 18.11.2011

podpis poistníka _____

0000303255

1. *Journal of the American Medical Association*, 1997; 277: 1001-1005.