

POISTNÁ ZMLUVA

Poistenie zodpovednosti primátorov miest a starostov obcí
pre prípad vzniku škody v súvislosti s výkonom ich funkcie

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 Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“).

číslo poistnej zmluvy **1159013598**

Bankové spojenie: SLSP, a.s., IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386,
Konštantný symbol: 3558, Variabilný symbol: (číslo poistnej zmluvy).

získateľské číslo sprostredkovateľa **549**

Poistník	Obec Abrahámovce		<input type="checkbox"/> Rodné číslo / <input checked="" type="checkbox"/> IČO	0	0	3	2	6	1	0	1													
Adresa	Abrahámovce 56, Abrahámovce		PSČ	0	5	9	7	2																
Korešpondenčná adresa			PSČ																					
Telefón/Email	obec@abrahamovce.sk	IBAN	S	K	7	9	5	6	0	0	0	0	0	0	3	5	2	4	0	1	4	0	0	1
Poistený			<input checked="" type="checkbox"/> Rodné číslo / <input type="checkbox"/> IČO																					
Adresa	Abrahámovce č. 72, 059 72 Abrahámovce		PSČ																					
Riziková skupina:	starosta/primátor		Prac. zaradenie:	starosta																				
Poistenie zodpovednosti z výkonu funkcie	Poistná suma		20 000 EUR																					
Pripoistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú na zverenom dopravnom prostriedku mesta alebo obce (v zmysle čl. 3 ods. 4 VPP 116-2)	<input type="checkbox"/> nepoistuje sa	<input checked="" type="checkbox"/> poistujú sa všetky DP s KASKO	<input type="checkbox"/> poistujú sa DP do 3,5 t vrátane bez KASKO	<input type="checkbox"/> poistujú sa DP do aj nad 3,5 bez KASKO	74,52 EUR																			
	Ročné poistné																							
<input checked="" type="checkbox"/> Platnosť na území Slovenskej republiky	<input type="checkbox"/> Platnosť na území štátov nachádzajúcich sa v geografickom území Európy		<input type="checkbox"/> Platnosť na území štátov celého sveta																					
Ročné poistné vrátane dane ¹ celkom (po zohľadnení územnej platnosti)	z toho daň z poistenia		Ročné poistné bez dane ¹		Splátka poistného vrátane dane ¹																			
74,52 EUR	62,10 EUR		12,42 EUR		74,52 EUR																			
Poistné je	<input checked="" type="checkbox"/> bežné	<input type="checkbox"/> jednorazové	Periodicita platenia poistného	<input checked="" type="checkbox"/> ročne	<input type="checkbox"/> polročne	<input type="checkbox"/> štvrťročne	<input type="checkbox"/> jednorazovo																	

Minimálna splátka poistného je vo výške 33 EUR.

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia¹ 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.

Druh platby:	<input type="checkbox"/> poštový peňažný poukaz	<input type="checkbox"/> bezhotovostne s avízom	<input checked="" type="checkbox"/> inkaso z účtu poistníka										
Začiatok poistenia	1	4	.	1	.	2	0	2	Koniec poistenia				<input checked="" type="checkbox"/> na dobu neurčitú

Ďalšie ustanovenia:

Prehlásenie poistníka:

- Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
 - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie majetku a zodpovednosti za škodu - všeobecná časť (ďalej len „VPP 100-5“), so Všeobecnými poistnými podmienkami - zvláštna časť - Poistenie zodpovednosti primátorov miest a starostov obcí pre prípad vzniku škody v súvislosti s výkonom ich funkcie (ďalej len „VPP 116-2“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraanej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP 100-5, VPP 116-2 a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo že VPP 100-5, VPP 116-2 a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom,
 - úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
 - V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
 - Poisťovňa informuje poistníka, 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.

V

Bratislava

dňa

1 | 4 | 0 | 1 | 2 | 0 | 2 | 2

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovne

INFORMAČNÝ FORMULÁR K NEŽIVOTNÉMU POISTENIU A ŽIVOTNÉMU POISTENIU BEZ ODKUPNEJ HODNOTY

Názov poisťovne: KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group


Názov poistného produktu: 116. Poistenie zodpovednosti primátorov miest a starostov obcí pre prípad vzniku škody v súvislosti s výkonom ich funkcie

Výška ročného poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poistného	74,52 EUR
z toho na krytie rizík	40,99 EUR
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	16,39 EUR
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovne	17,14 EUR

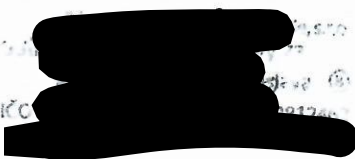
Poistník svojím podpisom prehlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený vo vzťahu k uzatváranej poistnej zmluve s informáciami o jednotlivých zložkách poistného, a to prostredníctvom Informačného formulára k neživotnému poisteniu a životnému poisteniu bez odkupnej hodnoty (ďalej len „Formulár“) a tiež prehlasuje, že Formulár prevzal v písomnej podobe.

V Bratislave _____

dňa 14.1.2022 _____



podpis poistníka



podpis zástupcu poisťovne

VYHLÁSENIE POISTNÍKA

Meno a priezvisko:

Dolu podpísaný, týmto ako poistník na poistnej zmluve č. návrhu

VYHLASUJEM

a svojím podpisom jednoznačne a nespochybniteľne potvrdzujem, že som s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia a prevzal som predzmluvný dokument:

- Dokument s kľúčovými informáciami (KID),
- Informácie o konkrétnom fonde,
- Formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváratej poistnej zmluvy,
- Informačný dokument o poistnom produkte (IPID).

v

dňa



podpis poistníka