

170-PM-P

Dátum podania: 14.2.2020

Obec Nižná Jedľová

Nižná Jedľová 38

089 01 Svidník

Poistenie majetku a zodpovednosti právnických a podnikajúcich fyzických osôb

Poistka číslo: 6 606 742 057 / verzia: 1

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

vydáva túto poisťku ako potvrdenie o uzatvorení poisťnej zmluvy podľa návrhu číslo 4619012980 zo dňa 11.02.2020 v zmysle ustanovení Občianskeho zákonníka, platných Všeobecných poisťných podmienok a Zmluvných dojednaní.

Poistník: Obec Nižná Jedľová, Nižná Jedľová 38, 089 01 Svidník
RČ/IČO: 330795

Začiatok poistenia: 11.02.2020 hod. 00:00

Koniec poistenia: na neurčito

Základné poistenie:

Mestá, obce

Všeobecná zodpovednosť (Spoluúčasť 50.00 €)

Poistná suma:

50 000,00 EUR

Pripoistenie:

Cudzie veci prevzaté + vnesené bez MV

Všeobecná zodpovednosť (Spoluúčasť 50.00 €)

1 500,00 EUR

Zodpovednosť za regresné náhrady

Regresné náhrady zdrav.a soc. poisťovne (Spoluúčasť 50.00 €)

2 000,00 EUR

Cudzie veci prenajaté, požičané, užívané

Všeobecná zodpovednosť (Spoluúčasť 50.00 €)

2 000,00 EUR

Ďakujeme za dôveru, ktorú ste nám prejavili uzavretím tohto poistenia.

Dátum vyhotovenia: 13.02.2020



ĎALŠIE ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Poistné:

Celkové ročné poistné (vrátane dane):	50,00 EUR
z toho daň z poistenia 8.00%:	3,70 EUR
Ročné poistné bez dane:	46,30 EUR

Dohodnutá splátka k úhrade: **50,00 EUR**

Poistné obdobie / periodicita platenia: **ročné / ročne**
 Druh platby: **bezhotovostne s avízom**
 Splatnosť poistného: **11.02.**

Platenie poistného

Na úhradu poistného z Vášho účtu Vám ponúkame možnosť platiť na niektorý z našich nasledovných účtov:

Slovenská sporiteľňa, a.s.	IBAN: SK25 0900 0000 0001 7512 6457 , SWIFT (BIC): GIBASKBX
Všeobecná úverová banka, a.s.	IBAN: SK11 0200 0000 0000 9000 4012 , SWIFT (BIC): SUBASKBX
UniCredit Bank, a.s. Czech republic and Slovakia, pobočka zahraničnej banky	IBAN: SK29 1111 0000 0010 2970 6001 , SWIFT (BIC): UNCRSKBX
Poštová banka, a.s.	IBAN: SK34 6500 0000 0002 0212 0000 , SWIFT (BIC): POBNSKBA
Prima banka Slovensko a.s.	IBAN: SK20 5600 0000 0048 0491 5001 , SWIFT (BIC): KOMASK2X

Variabilný symbol: **6606742057** (číslo poistnej zmluvy)
 Konštantný symbol: **3558**

Kontaktné údaje:

V prípade akýchkoľvek otázok k Vašej poistnej zmluve nás neváhajte kontaktovať prostredníctvom Vášho poistného poradcu alebo Call centra počas pracovných dní v čase od 08.00 do 18.00 hod. telefonicky na čísle 0800 120 000 a zo zahraničia na čísle +421 2 57 299 684. V prípade škodovej udalosti volajte non-stop Centrálny dispečing škôd 0850 111 577, zo zahraničia +421 2 57 299 983.

Číslo Vašej poistky 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.

V klientskom portáli eKooperativa nájdete všetko o svojich poistkách na jednom mieste.

Registrujte sa na www.koop.sk a získate bezpečný prístup k informáciám o zmluvách, škodách, platbách a k ďalším užitočným funkciám. eKooperativa šetrí Váš čas.





Ziskateľ		Číslo návrhu PZ	
Meno:	Mária Mitrušková	461 9012980	
Číslo:	2503302448	Nová verzia PZ č.:	
Číslo:	2999949404	Vinkulácia:	Nie

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PRE POISTENIE MAJETKU A ZODPOVEDNOSTI

POISŤOVŇA

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava
IČO: 00 585 441, DIČ: 2020527300, IČ DPH: SK7020000746 vložka 79/B, Spoločnosť je členom skupiny pre DPH.
Registrácia: Obchodný register Okresného súdu BA I., Odd: Sa

POISTNÍK / POISTENÝ

Obchodné meno / Meno a priezvisko Obec Nižná Jedľová		Štátna príslušnosť	SR
IČO / Rodné číslo 330795	E-mail @	Telefón	421
Sídlo / Adresa (ulica, č.d.) Nižná Jedľová 38	Obec Svidník	PSČ	089 01
Korešpondenčná adresa (ulica, č.d.)	Obec	PSČ	
Názov peňažného ústavu	Číslo účtu v tvare IBAN		

POISTENÝ (Vyplňuje sa iba ak je iný ako poistník. V prípade súboru je uvedený na prílohe.)

Obchodné meno / Meno a priezvisko		Štátna príslušnosť	SR
IČO / Rodné číslo	E-mail @	Telefón	421
Sídlo / Adresa (ulica, č.d.)	Obec	PSČ	
Názov peňažného ústavu	Číslo účtu v tvare IBAN		

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia	11.2.2020	Koniec poistenia	<input checked="" type="checkbox"/> na dobu neurčitú	Od začiatku tohto poistenia sa ruší poistná zmluva č.:
Periodicita platenia poistného	<input type="text" value="ročne"/>	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	

SÚČET ROČNÉHO/JEDNORÁZOVÉHO POISTNÉHO

Poistné plus daň je splatné v termínoch:	1. splátka	11.02	Poistné plus daň:	50,00 EUR
	2. splátka		z toho daň z poistenia 8%:	3,70 EUR
	3. splátka		Poistné bez dane:	46,30 EUR
	4. splátka		Dohodnutá splátka plus daň k úhrade:	50,00 EUR

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného, vrátane dane z poistenia.

Variabilný symbol:	461 9012980	Konštantný symbol:	3558
NÁZOV BANKY		IBAN účet	SWIFT / BIC kód
Slovenská sporiteľňa, a.s.		SK2509000000000175126457	GIBASKBX
UniCredit Bank Slovakia, a.s.		SK2911110000001029706001	UNCRSKBX
Všeobecná úverová banka, a.s.		SK1102000000000090004012	SUBASKBX
Poštová banka a.s.		SK3465000000000202120000	POBNSKBA

1. Sú poisťované veci nepoškodené a v dobrom technickom stave?	<input checked="" type="checkbox"/>	ÁNO	<input type="checkbox"/>	NIE
2. Zodpovedajú poisťné sumy uvedené v tejto poisťnej zmluve hodnote poisťovaných vecí?	<input checked="" type="checkbox"/>	ÁNO	<input type="checkbox"/>	NIE
3. Sú inštalované bezpečnostné zariadenia funkčné a pravidelne kontrolované?	<input checked="" type="checkbox"/>	ÁNO	<input type="checkbox"/>	NIE
4. Zodpovedajú všetky údaje uvedené na poisťnej zmluve skutočnosť?	<input checked="" type="checkbox"/>	ÁNO	<input type="checkbox"/>	NIE

1. V zmysle § 800 Občianskeho zákonníka sa dojednáva, že toto poistenie môže vypovedať poistený alebo poisťovňa do dvoch mesiacov po uzavretí poisťnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemenná, jej uplynutím poistenie zanikne.
2. Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, označené Všeobecné poisťné podmienky (VPP), Osobitné poisťné podmienky (OPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len „Poisťné podmienky“).
- Súčasťou poisťnej zmluvy sú aj prílohy č.: 1, 2 a dotazník

VPP MP 106	OPP Ž 156	OPP OV 206+ZD SZ-2	OPP SK 256	OZD - I	VPP ZP 606	<input checked="" type="checkbox"/>	OPP ZVV 656	ZD S	OZD - P
všeobecná časť	živelné poistenie	odcudzenie, vandalizmus	sklo	indexácia	všeobecná zodp.		vadu výrobku	školy	pripoistenie

PREHLÁSENIE POISŤNÍKA

1. Poisťník svojím podpisom prehlasuje, že:
- bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poisťnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“);
 - bol oboznámený so znením Poisťných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poisťnou zmluvou a ktoré:
 - prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poisťnej zmluvy,
 - pred uzatvorením tejto poisťnej zmluvy mu boli na základe ustanovenia §788 ods.3 zákona č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov oznámené a sprístupnené na webovom sídle poisťovne www.koop.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače.
 - úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poisťnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
 - poisťované veci sú udržiavané, sú v nepoškodenom a dobrom technickom stave a sú používané k svojmu účelu. Ďalej prehlasuje, že poisťné sumy uvedené v tejto poisťnej zmluve zodpovedajú hodnote poisťovaných vecí, že inštalované bezpečnostné zariadenia sú funkčné a pravidelne kontrolované.
2. V prípade, ak poisťník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poisťník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poisťnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
3. Poisťovňa informuje poisťníka, 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. Poisťník 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.

_____ podpis poisťníka

V , dňa

_____ podpis zástupcu poisťovne * _____ podpis a pečiatka poisťníka

Mária Mitrušková

Obec Nižná Jedľová