



Mestský súd Bratislava III
oddiel Sa, vložka 3345/B
IČO 31595545
IČ DPH SK7020000746

Obec Moštenica
Moštenica 73
976 13 Slovenská Ľupča

Sprostredkovateľ poistenia: 2700112598
Cúťová Bernardína

Poistenie majetku a zodpovednosti pre podnikateľov
Poistka číslo: 6 831 282 616

Verzia poisťnej zmluvy: 1

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group vydáva túto poisťku ako potvrdenie o uzatvorení poisťnej zmluvy uzavretej dňa 23.08.2024 podľa návrhu číslo **5509001789** v zmysle ustanovení Občianskeho zákonníka a platných poisťných podmienok pre poisťné obdobie od 26.08.2024 do 25.08.2025.

Poisťník: **Obec Moštenica**
RČ/IČO: **00313602**

Začiatok poistenia: **26.08.2024**

Koniec poistenia: **na neurčito**

Adresa rizika: **Moštenica 73, 976 13 Slovenská Ľupča**

Predmet poistenia

Riziko	Poisťná suma	Poisťné
Ostat.stavby-CECRI (výber) Združený požiar a živel (spoluúčasť 100,00 EUR)	26 611,36 EUR	56,79 EUR

Dátum vystavenia: 04.09.2024

Vyhotovil (a): Úsek správy poisťných zmlúv



KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefanikova 17, B11 08 Bratislava 1
IČO: 315 955 45 IČ DPH SK 7020000746-289

Ing. Jana Šibová
radčička poisťovne Banská Bystrica

ĎALŠIE ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Ročné poistné vrátane dane ¹ spolu pred korekciami:	56,79 EUR
Úprava poistného za periodicitu platenia:	0,00 EUR
Korekcie na zmluve:	0,00 EUR
Ročné poistné vrátane dane¹ celkom po korekciách:	56,79 EUR
z toho daň z poistenia ¹	4,21 EUR
ročné poistné bez dane ¹ celkom	52,58 EUR
Splátka poistného vrátane dane¹:	56,79 EUR

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené pripísaním poistného vrátane dane z poistenia¹ na účet poisťovne.

Poistné obdobie / periodicita platenia:	ročne / ročne
Druh platby:	bankový prevod so zasielaním 1 avíza na úhradu
Splatnosť poistného:	26.08.

Úhradu poistného je možné realizovať na niektorý z nasledujúcich účtov:

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	6831282616 (číslo poistnej zmluvy)
Konštantný symbol	3558

V záujme čo najrýchlejšieho vybavenia akejkoľvek požiadavky sa obráťte na poradcu, ktorý s Vami poistenie dojednal alebo na adresu Oddelenia správy poistných zmlúv neživotného poistenia (uvedená na prvej strane) alebo na bezplatnú infolinku **0800 112 222**.

V prípade škodovej udalosti nahláste škodu online cez www.kpas.sk, prípadne volajte na čísla dispečingu škôd 0850 111 566, zo zahraničia 00421 2 52 62 72 82 v pracovných dňoch v čase od 07.00 do 19.00 hod.

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 a zmluvnými dojednaniami.

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

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.



Návrh poisťnej zmluvy číslo 550 9001789

**POISTENIE MAJETKU A ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU
PRÁVNICKÝCH OSÔB
A PODNIKAJÚCICH FYZICKÝCH OSÔB - ProBiznis**

POISŤOVŇA	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")		Zástupca poisťovne získateľ 2700112598
POISTNÍK / POISTENÝ	Meno a priezvisko / Obchodné meno Obec Moštenica		Plátca DPH Nie
	Rodné číslo / IČO 00313602		Štátna príslušnosť
	Adresa - ulica, číslo / Sídlo Moštenica 73	PSC 976 13	Mesto Moštenica
	Korešpondenčná adresa - ulica, číslo	PSC	Mesto
	Číslo účtu v tvare IBAN	Telefón	E-mail
POISTENÝ/ DOJEDNÁVATEĽ	Meno a priezvisko / Obchodné meno Katarína Chabanová		Štátna príslušnosť SR
	Rodné číslo / IČO 7555287509		Mesto Moštenica
	Adresa - ulica, číslo / Sídlo Moštenica 130	PSC 976 13	E-mail
	Telefón 911981467		
VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Začiatok poistenia 26.8.2024	Koniec poistenia <input checked="" type="checkbox"/> neurčito	Zmluva ruší pôvodnú PZ č. MPL 26 611,36 EUR
	Vinkulácia Nie	Periodicita platenia poisťného ročne	Druh platby KZ bezhotovostne a avizo
REKAPITULÁCIA POISŤNÉHO	počet príloh	druh poistenia - oddiel	ročné poisťné
	X	Oddiel I. - poistenie nehnuteľného majetku	56,79 EUR
		Oddiel Ib. - náhrobné pomníky na mestskom/obecnom cintoríne	0,00 EUR
		Oddiel II. - poistenie hnutel'ného majetku	0,00 EUR
		Oddiel II. - poistenie hnutel'ného majetku (časť cenné veci)	0,00 EUR
		Oddiel III. - poistenie strojov, strojných a elektronických zariadení (súbor)	0,00 EUR
		Oddiel III. - poistenie strojov, strojných a elektronických zariadení (výber)	0,00 EUR
	Oddiel V. - poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu	0,00 EUR	
Korekcia v %	0	Súčet poisťného za jednotlivé oddiely pred korekciou	56,79 EUR
		Súčet poisťného za jednotlivé oddiely po korekcií	56,79 EUR
SÚHRN A PLATENIE POISŤNÉHO	Poisťné je splátané v terminoch:	1. splátka 26.8.	Celkové ročné poisťné (vrátane dane ¹): 56,79 EUR
		2. splátka	z toho daň ¹ z poistenia 8%: 4,21 EUR
		3. splátka	Celkové ročné poisťné bez dane ¹ : 52,58 EUR
		4. splátka	Splátka poisťného k úhrade vrátane dane ¹ : 56,79 EUR

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.

Splatné poistné sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane ¹ z poistenia na účet poisťovne.	Variabilný symbol:	5509001789
	Konštantný symbol:	3558

PEŇAZNÝ ÚSTAV

BANKA	IBAN	SWIFT / BIC kód
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5386	GIBASKBX
Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5520	TATRSKBX
Prima banka Slovensko, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008	KOMASK2X

PRILOHY

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, označené Všeobecné poistné podmienky (VPP), Osobitné poistné podmienky (OPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len „Poistné podmienky“).	
<input checked="" type="checkbox"/>	Všeobecné poistné podmienky pre poistenie majetku VPP MPO-1,
<input type="checkbox"/>	Všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu VPP ZP 606-7,
<input checked="" type="checkbox"/>	Osobitné poistné podmienky pre škody v vzniknuté požiarom, živelnými a inými udalosťami CPP POZ-1,
<input type="checkbox"/>	Osobitné poistné podmienky pre škody spôsobené kvapalinou unikajúcou z vodovodných zariadení OPP VVZ-1,
<input checked="" type="checkbox"/>	Osobitné poistné podmienky pre škody spôsobené odcudzením alebo vandalizmom OPP ODV-1,
<input type="checkbox"/>	Osobitné poistné podmienky pre škody spôsobené odcudzením alebo vandalizmom – spôsoby zabezpečenia OPP SZB-1,
<input type="checkbox"/>	Osobitné poistné podmienky pre poistenie skla OPP SKL-1,
<input type="checkbox"/>	Osobitné poistné podmienky pre škody na pomníkoch a doplnkovej architektúre hrobov na cintorínoch OPP POM-1,
<input type="checkbox"/>	Všeobecné poistné podmienky pre poistenie strojov, strojných a elektronických zariadení (VFP SEZ-2),
<input type="checkbox"/>	Osobitné poistné podmienky zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom OPP ZVV 656-7,
<input type="checkbox"/>	Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu vlastníkov bytov a nebyt.priestorov v bytových domoch ZD BD-7,
<input type="checkbox"/>	Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu materských, základných, stredných a vysokých škôl ZD S-7, v kombinácii s VPP ZP 606-7,
<input type="checkbox"/>	Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú poskytovateľom sociálnej služby ZD SOC-7
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

PREHLÁSENIA A SÚHLASY

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom návrhu poistnej zmluvy, s vyššie uvedenými Poistnými podmienkami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzavieranej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“)
b) bol oboznámený so znením vyššie uvedených Poistných podmienok a IPID, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré:
<input checked="" type="checkbox"/> prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy,
<input type="checkbox"/> pred uzatvorením tejto poistnej 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.kpas.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače.
c) 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.
d) poisťované veci sú udržiavané, sú v nepoškodenom a dobrom technickom stave a sú používané k svojmu účelu. Ďalej prehlasuje, že poistné sumy uvedené v tejto poistnej zmluve zodpovedajú hodnote poisťovaných vecí, že inštalované bezpečnostné zariadenia sú funkčné a pravidelne kontrolované.
2. Poistník vyhlasuje, že skutočné spôsoby zabezpečenia poistených vecí ku dňu uzavretia poistnej zmluvy zodpovedajú, vzhľadom na poistnú sumu, limit plnenia resp. sublimit plnenia poistených vecí, požadovaným spôsobom zabezpečenia uvedeným v OPP SZB-1. V prípade, že skutočné spôsoby zabezpečenia poistených vecí ku dňu uzavretia poistnej zmluvy nezodpovedajú požadovaným spôsobom zabezpečenia, poistník sa zaväzuje poistené veci bezodkladne zabezpečiť podľa OPP SZB-1 a berie na vedomie, že dovtedy poisťovňa v prípade poistnej udalosti poskytne poistné plnenie podľa OPP SZB-1.
3. Poistník vyhlasuje, že bol oboznámený so znením sadzobníka poplatkov, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané podľa tohto návrhu poistnej zmluvy, a ktoré mu boli oznámené pred uzavretím poistnej zmluvy na základe ustanovenia § 788 ods. 3 zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov. Poisťovňa zároveň informuje poistníka, že sadzobník poplatkov je sprístupnený na webovom sídle poisťovne www.kpas.sk/stranka/platby-a-poplatky možnosťou ich následného stiahnutia a tlače.
4. V prípade, ak poistník a poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného/poistených alebo oprávnenej osoby na účely uzavierania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

5. Poistovňa informuje poistníka a poisteného, 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 a zaplatením poistného potvrdzuje, 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.

SÚHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKÁCIOU

Poistník týmto žiada poisťovateľa a súhlasí s tým, aby mu poisťovňa doručovala korešpondenciu elektronickou formou (formou emailu alebo SMS) a to za podmienok uvedených v tomto súhlase na nasledovné kontaktné údaje. Zasielanie korešpondencie elektronickou formou nie je povinné a nie je spoplatnené. Poisťovňa v súčasnosti realizuje prechod na digitálnu formu korešpondencie. V prechodnom období môže byť korešpondencia alebo jej časť aj napriek tomuto súhlasu s elektronickou komunikáciou posielaná naďalej poštou. Poisťovňa si vyhradzuje právo určiť čas, od ktorého bude korešpondenciu určenú poistníkovi zasielať elektronickou formou. Korešpondencia zasielaná elektronicky, ktorá obsahuje osobné údaje samostatne umožňujúce identifikáciu dotknutej osoby bude posielaná zabezpečenou formou. Poisťovňa bude poistníkovi zasielať prostredníctvom e-mailu alebo SMS (elektronicky) na vyššie uvedené kontaktné údaje korešpondenciu týkajúcu sa poistných zmlúv, ktoré má uzatvorené s poisťovňou alebo poistných udalostí týkajúcich sa jeho osoby (v postavení poisteného, škodcu, poškodeného a pod.), s výnimkou takej korešpondencie, na ktorej prevzatie je potrebný potvrdzujúci podpis poistníka o jej prevzatí (službou elektronickej korešpondencie budú napríklad doručované: poisťka, predpis na úhradu poistného, oznámenie o likvidácii škodovej udalosti a pod.). Poistník svojím podpisom súhlasí, že od momentu aktivácie služby elektronickej komunikácie mu korešpondencia môže byť zasielaná elektronicky s účinkami riadneho doručenia a súhlasí s právom poisťovne určiť, ktorú korešpondenciu mu bude zasielať elektronickou formou. Korešpondencia, ktorú poisťovňa zašle elektronickou formou sa považuje za doručení okamihom jej odoslania poisťovňou na vyššie uvedenú e-mailovú adresu alebo telefónne číslo a to aj v prípade, ak sa o nej poistník nedozvie. Poistník sa zaväzuje bezodkladne oznámiť poisťovni každú zmenu e-mailovej adresy a telefónneho čísla. Poisťovňa nezodpovedá za poistníkom nesprávne zadané jednotlivé údaje na tejto žiadosti.

nežiada

• e-mail:

• mobil:

Katária Chabanová

podpis poistníka

ĎALŠIE
USTANOVENIA



Zmluvné strany si poistnú zmluvu prečítali a na znak súhlasu s jej obsahom ju vlastnoručne podpísali.

Miesto uzavretia poistenia v Banskej Bystrici		
Dátum uzavretia poistenia 23.8.2024 12:10	Meno a podpis zástupcu poisťovne	Katária Chabanová Meno a podpis poistníka



