

18/15

Číslo návrhu PZ 443 023574	Číslo PZ
Získateľ	Vinkulácia <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PRE POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU PRÁVNICKÝCH OSÔB A PODNIKAJÚCICH FYZICKÝCH OSÔB

POISTITEĽ

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 00 585 441, DIČ: 2020527300, IČ DPH: SK7020000746. Spoločnosť je členom skupiny pre DPH.
Registrácia: Obchodný register Okresného súdu BA I., Odd: Sa, vložka 79/B

POISTNÍK/POISTENÝ

Titul, priezvisko / firma <i>Základná škola Jakubov</i>	Meno <i>Mgr. Dana Lazárová</i>	Štátna príslušnosť
IČO / Rodné číslo <i>31P10250</i>	E-mail	Telefón
Adresa - ulica, č. d. <i>Jakubov 276</i>	Obec <i>JAKUBOV</i>	PSČ <i>900 63</i>
Korešpondenčná adresa - ulica, č. d.	Obec	PSČ
Peňažný ústav	Číslo účtu	

POISTENÝ (vyplňuje sa iba ak je iný ako poisťník)

Titul, priezvisko / firma	Meno	Štátna príslušnosť
IČO / Rodné číslo	E-mail	Telefón
Adresa - ulica, č. d.	Obec	PSČ

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia <i>13. 4. 2015</i>	Koniec poistenia	<input checked="" type="checkbox"/> Od začiatku tohto poistenia sa ruší poisťná zmluva č.
Periodicita platenia poistného <input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> štvrťročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> jednorazovo	Druh platby <input type="checkbox"/> PZ <input type="checkbox"/> KN	<input type="checkbox"/> poštový peňažný poukaz <input type="checkbox"/> KZ <input type="checkbox"/> bezhotovostne a avízo <input type="checkbox"/> bezhotovostne bez avíza <input type="checkbox"/> IU, IS inkaso z účtu platiteľa

Poznámka: IU - UniCredit Bank, a.s., IS - Slovenská sporiteľňa, a.s.

DRUH ČINNOSTI - KLASIFIKÁCIA KLIANTA

ZODPOVEDNOSŤ	všeobecná	výrobok
kód: <i>2507</i>	<i>X5</i>	<i>-</i>

7. ZODPOVEDNOSŤ ZA ŠKODU

Podnikateľ - obrat v EUR	Najrizikovejšia činnosť:	<i>2507</i>
Zvláštny subjekt - počet žiakov, lôžok, miest, ľudí, bytov + NP <i>113 žiakov</i>	Územná platnosť:	<i>SR</i>
Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)	v EUR	Koeficienty (K)
	Limit plnenia	Spoluúčasť
	Základné poistné	LP (K1)
		Územia (K2)
Pre bytové domy <input type="checkbox"/>	<i>33 200,-</i>	<i>0,-</i>
	<i>169,5,-</i>	<i>115</i>
		<i>1</i>
Vada výrobku (VV) <input type="checkbox"/>	Pripoistenie VV sa dojednáva na spoločný LP a s rovnakou spoluúčasťou ako VZ	VV (K3):
Jednorazové akcie <input type="checkbox"/>	<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	
		<i>194,93,-</i>

PRIPOISTENIE - ZODPOVEDNOSŤ						
Predmet poistenia + poistné riziko		Sublimit plnenia v EUR		Sadzba v ‰	Spoluúčasť v EUR	
Cudzie veci prevzaté <input type="checkbox"/> bez motorových vozidiel + veci vnesené <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami						
Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní						
Cudzie veci prenájaté, požičané, užívané						
Krížová zodpovednosť (KZ) pre bytové domy	Pripoistenie KZ sa dojednáva na spoločný LP a s rovnakou spoluúčasťou ako VZ	Poistné za 1 byt + NP v EUR	Počet bytov + NP	Koeficient LP	K počtu bytov + NP (K4)	Koef KZ (K5)
Poistením nie sú kryté činnosti:					Ročné poistné spolu: — EUR	
Zvláštne údaje a dojednania:						

Vysvetlivky: NP=nebytový priestor; LP=limit plnenia; PZ=poistná zmluva

Zľava 20 % cez ÚNP

SÚČET ROČNÉHO POISTNÉHO						
CROSS SELLING	PZ 1 č.:	PZ 2 č.:	PZ 3 č.:	Koeficient cross selling	Koeficient krátkodobého poistenia	Koeficient ÚNP
						ROČNÉ POISTNÉ SPOLU (zohľadnené o príražku alebo zľavu)
						155,94 EUR
Lehotné poistné (splátka poistného) je splatné v nasledovných termínoch:	1. splátka	2. splátka	3. splátka	4. splátka	LEHOTNÉ POISTNÉ (splátka poistného)	
	155,94					
Variabilný symbol:	433 20 235 74		Konštantný symbol:	3558		155,94 EUR
BANKA	Číslo účtu / kód banky		IBAN účet		SWIFT / BIC kód	
Slovenská sporiteľňa, a.s. UniCredit Bank, a.s.	0175126457 / 0900 1029706001 / 1111		SK25 0900 0000 0001 7512 6457 SK29 1111 0000 0010 2970 6001		GIBASKBX UNCRSKBX	

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

VPP MP 106	<input checked="" type="checkbox"/> VPP ZP 606	OPP ZVV 656	OPP OV 206 + ZD SZ-3	ZD S	<input checked="" type="checkbox"/> OZD k BD-KZ
všeobecná časť	všeob. zodpovednosť	zodp. za vadu výrobu	odcudzenie, vandalizmus	zodpovednosť-školy	křížová zodpovednosť

Poistník/poistený zároveň svojím podpisom potvrdzuje, že príslušné VPP, OPP, ZD a OZD sú k tejto poistnej zmluve pripojené a ich prevzal. Poistník/poistený svojím podpisom 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. Okrem uvedených poistných podmienok, zmluvných dojednaní sú súčasťou poistnej zmluvy aj prílohy:

Poistník/poistený podpisom poistnej zmluvy dáva **súhlas** na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa na účely priameho marketingu poisťovateľa (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch a poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu.

ÁNO **NIE**

Poistník/poistený v súlade s § 12 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 84/2014 Z.z. dáva svoj **súhlas**, aby osobné údaje získané touto poistnou zmluvou a v rozsahu tejto poistnej zmluvy poskytol poisťovateľ iným právnickým a fyzickým osobám podnikajúcim v poradenskej a/alebo sprostredkovateľskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ostatným subjektom a združeniam týchto subjektov podnikajúcim v poisťovníctve, zmluvným partnerom poisťovne (zoznam zmluvných partnerov je uverejnený na www.kooperativa.sk), iným oprávneným subjektom, do iných členských štátov EÚ, v prípade ak to bude nevyhnutné na zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto poistnej zmluvy. Poistník prehlasuje, že mu boli vopred 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 poučený o svojich právach uvedených v § 28 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 poisťiteľa.

v Bratislave dňa 13.4.2015

900 83 JAKUBOV
úkr. Malacky
CO: 31810250

podpis poistníka

podpis zástupcu poisťovne

OJ 180 / 103

Dátum podaja: 8.6.2015
Základná škola
Jakubov 276
900 63 Jakubov

Poistenie zodpovednosti za škodu PO a podnikajúcich FO
Poistka číslo 6 584 796 571

Verzia poistnej zmluvy: 1

KOOPERATIVA poisťovňa a.s. Vienna Insurance Group

vydáva túto poistku ako potvrdenie o uzatvorení poistnej zmluvy podľa návrhu číslo 4438023574 zo dňa 13.04.2015
v zmysle ustanovení Občianskeho zákonníka a platných Všeobecných poistných podmienok a Zmluvných dojednaní.

Poistník: **Základná škola**
IČO: **31810250**
Adresa: **Jakubov 276**
900 63 Jakubov

Začiatok poistenia: **13.04.2015 00:00**

Koniec poistenia: **neurčito**

Základné poistenie:

Poistná suma :

Spoluúčasť :

Zodpovednosť

Všeobecná zodpovednosť

33 200,00 EUR

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

Dátum vystavenia: 05.06.2015

ĎALŠIE ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Poistné:

Lehotné poistné spolu:	155,94 EUR
<i>Poistné obdobie a spôsob platenia poistného:</i>	ročne
<i>Druh platby:</i>	bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu
<i>Splatnosť poistného:</i>	13.04.
Platenie poistného :	
Na úhradu poistného z Vášho účtu Vám ponúkame možnosť platiť na niektorý z našich nasledovných účtov:	
4804915001 / 5600 Prima banka Slovensko, a.s.	175126457 / 0900 Slovenská sporiteľňa, a.s.
90004012 / 0200 Všeobecná úverová banka a.s.	1029706001 / 1111 UniCredit Bank Slovakia, a.s.
<i>Variabilný symbol:</i>	6584796571
<i>Konštantný symbol:</i>	3558

V prípade zmien sa obráťte na poradcu, ktorý s Vami poistenie dojednal, alebo na našu adresu:

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Agentúra pre maklérov
Rajská 15/A
815 20 Bratislava

Pri vzniku poistnej udalosti volajte centrálny dispečing škôd : **0850 111 577**

Číslo poistky je zároveň číslom Vašej poistnej zmluvy, ktoré budete predkladať k uplatneniu práva na poistné plnenie v prípade poistnej udalosti ako aj v ostatnom styku s poisťovňou.

Práva a povinnosti z poistnej zmluvy sú uvedené vo Vašom návrhu poistnej zmluvy.

Vyhotovil (a) : OPP