

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 „poistovník“)

číslo poistnej
zmluvy

1199001000

získateľské číslo
sprostredkovateľa

554

Bankové spojenie: SLSP, a.s., IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, Konštantný symbol: 3558, Variabilný symbol: (číslo poistnej zmluvy), tel.: 02/48 210 511, fax: 02/48 210 515

| | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------|--|-----|---|---|---|---|---|---|---|
| Poistník | Obec Žirany | <input type="checkbox"/> Rodné číslo / <input checked="" type="checkbox"/> IČO | 0 | 0 | 3 | 0 | 8 | 7 | 0 | 6 |
| Adresa | Žirany 194, Žirany | | PSČ | 9 | 5 | 1 | 7 | 4 | | |
| Korešpondenčná adresa | | | PSČ | | | | | | | |
| Telefón/Email | obec@zirany.eu | IBAN | | | | | | | | |
| Poistený | Obec Žirany | <input type="checkbox"/> Rodné číslo / <input checked="" type="checkbox"/> IČO | 0 | 0 | 3 | 0 | 8 | 7 | 0 | 6 |
| Adresa | Žirany 194, Žirany | | PSČ | 9 | 5 | 1 | 7 | 4 | | |

| | | | | | |
|-------------------------|--|--------------|------------|------------|---------------|
| Profesijná zodpovednosť | Počet odbor. pracovníkov | Poistná suma | Spoluúčasť | Sadzba v % | Ročné poistné |
| | 10 | 10 000 EUR | 50 EUR | | 120 EUR |
| Všeobecná zodpovednosť | (toto pripoistenie sa riadi VPP 113-4) | Poistná suma | Spoluúčasť | Sadzba v % | Ročné poistné |
| | | 10 000 EUR | 50 EUR | | 60 EUR |

| | | | |
|--|------------------------|-------------------------------------|---|
| Ročné poistné vrátane dane ¹ celkom | z toho daň z poistenia | Ročné poistné bez dane ¹ | Splátka poistného vrátane dane ¹ |
| 180 EUR | 13,34 EUR | 166,66 EUR | 180 EUR |

Poistné je bežné jednorazové Periodicita platenia poistného ročne polročne štvrťročne jednorazovo

Minimálna splátka poistného je vo výške 50 EUR.

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

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: poštový peňažný poukaz bezhotovostne s avízom inkaso z účtu poistníka

Začiatok poistenia 0 6 0 2 2 0 2 1 Koniec poistenia 0 5 0 5 2 0 2 1 na dobu neurčitú

Ďalšie ustanovenia: Poistenie platí len na poskytovanie zdrav. starostlivosti počas činnosti MOM pri testovaní COVID-19.

Prehlásenie poistníka:

1. 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 za škodu spôsobenú pri výkone odbornej činnosti podľa osobitých právnych predpisov (ďalej len „VPP 104-4“), so Zmluvnými dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone činnosti prevádzkovateľa zdravotníckeho zariadenia (ďalej len „ZD 119-4“) a v prípade dojednania pripoistenia všeobecnej zodpovednosti tiež so Všeobecnými poistnými podmienkami - zvláštna časť - Poistenie zodpovednosti za škodu (ďalej len „VPP 113-4“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP 100-5, VPP 104-4, ZD 119-4, IPID a v prípade dojednania pripoistenia všeobecnej zodpovednosti tiež VPP 113-4 prevzal v písomnej podobe, alebo že VPP 100-5, VPP 104-4, ZD 119-4, IPID a v prípade dojednania pripoistenia všeobecnej zodpovednosti tiež VPP 113-4 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 poistovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
2. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poistovní 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.
3. Poistovník 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 poistovne www.kpas.sk.

OBEČ ŽIRANY
951 74 ŽIRANY č. 194

Podpis poistníka

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poistovne

Žiranoch

0 2 0 2 2 0 2 1

v

dňa