

Návrh poistnej zmluvy číslo 550 9003498  
**POISTENIE MAJETKU A ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU  
PRÁVNICKÝCH OSÔB  
A PODNIKAJÚCICH FYZICKÝCH OSÔB - ProBiznis**


7125

<b>POISTOVŇA</b>	<b>KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group</b> 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 Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č.:3345/B (ďalej len "poisťovňa")	<b>Zástupca poisťovne</b> ziskateľ  2700110728 Sobotová
------------------	---	--

<b>POISTNÍK / POISTENÝ</b>	<b>Meno a priezvisko / Obchodné meno</b>	Obec Jakubovany		<b>Platca DPH</b>	Nie
	<b>Rodné číslo / IČO</b>	00315273		<b>Štátna príslušnosť</b>	SR
	<b>Adresa - ulica, číslo / Sídlo</b>	<b>PŠČ</b>	Mesto		
	Jakubovany 21	3204	Jakubovany		
	<b>Korešpondenčná adresa - ulica, číslo</b>	<b>PŠČ</b>	Mesto		
Detto					
<b>Číslo účtu v tvare IBAN</b>	<b>Telefón</b>	<b>E-mail</b>			

<b>POISTENÝ/ DOJEDNÁVATEĽ</b> (ak je iný ako poistník)	<b>Meno a priezvisko / Obchodné meno</b>				
	<b>Rodné číslo / IČO</b>			<b>Štátna príslušnosť</b>	
	<b>Adresa - ulica, číslo / Sídlo</b>		<b>PŠČ</b>	<b>Mesto</b>	
<b>Telefón</b>	<b>E-mail</b>				

<b>VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE</b>	<b>Začiatok poistenia</b>	<b>Koniec poistenia</b> <input checked="" type="checkbox"/> neurčito	<b>Zmluva ruší pôvodnú PZ č.</b>	<b>MPL</b>	
	8.8.2025			22 847,25	EUR
	<b>Vinkulácia</b>	<b>Periodicita platenia poistného</b>	<b>Druh platby</b>		
	Nie	ročne	KZ bezhotovostne a avízo		

<b>REKAPITULÁCIA POISTNÉHO</b>	<b>počet príloh</b>	<b>druh poistenia - oddiel</b>			<b>ročné poistné</b>	
			Oddiel I. - poistenie nehnuteľného majetku			0,00 EUR
			Oddiel Ib. - náhrobné pomníky na mestskom/obecnom cintoríne			0,00 EUR
	X	1	Oddiel II. - poistenie hnutel'ného majetku			159,57 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
<b>Korekcia v %</b>	0	<b>Súčet poistného za jednotlivé oddiely pred korekciou</b>			159,57 EUR	
		<b>Súčet poistného za jednotlivé oddiely po korekcií</b>			159,57 EUR	

<b>SÚHRN A PLATENIE POISTNÉHO</b>	<b>Poistné je splatené v termínach:</b>	<b>1. splátka</b>	<b>8.8.</b>	<b>Celkové ročné poistné (vrátane dane<sup>1</sup>):</b>	159,57 EUR
		<b>2. splátka</b>		<b>z toho daň<sup>1</sup> z poistenia 8%:</b>	11,82 EUR
		<b>3. splátka</b>		<b>Celkové ročné poistné bez dane<sup>1</sup>:</b>	147,75 EUR
		<b>4. splátka</b>		<b>Splátka poistného k úhrade vrátane dane<sup>1</sup>:</b>	159,57 EUR

<sup>1</sup> 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 <sup>1</sup> z poistenia na účet poisťovne.	Variabilný symbol:	5509003498
	Konštantný symbol:	3558

PEŇAŽNÝ 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

PRÍLOHY	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 OPP 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 checked="" 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 (VPP 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 checked="" type="checkbox"/> Dotazník <input checked="" type="checkbox"/> MPL certifikát

PREHLÁSENIA A SÚHLASY	1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
	<p>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“)</p> <p>b) bol oboznámený so znením vyššie uvedených Poistných podmienok a IPID, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré:</p> <p><input type="checkbox"/> prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy,</p> <p><input checked="" 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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>
	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. Poist'ovňa 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](http://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. Poist'ovňa 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. Poist'ovňa si vyhradzuje právo určiť čas, od ktorého bude korešpondenciu určenú poistníkovi zasielať elektronickou formou. Korešpondencia zasielaná elektronicke, ktorá obsahuje osobné údaje samostatne umožňujúce identifikáciu dotknutej osoby bude posielaná zabezpečenou formou. Poist'ovňa 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 poistníkovi týkajúcej sa jeho osoby (v postavení poisteného, škodcu, poškodeného a pod.), s výnimkou takej korešpondencie, ktorú poistníkovi zasielať potrebný potvrdzujúci podpis poistníka o jej prevzatí (službou elektronickej korešpondencie budú napríklad: potvrdenie o prijatí, potvrdenie o uhradení, potvrdenie o oznámení o likvidácii škodovej udalosti a pod.). Poistník svojím podpisom súhlasí s tým, že korešpondenciu zasielanú elektronicky komunikácie mu korešpondencia môže byť zasielaná elektronicke s účinkami ako keby bola doručovaná osobne. Poistník sa súhlasí s právom poisťovne určiť, ktorú korešpondenciu mu bude zasielať elektronickou formou. Korešpondenciu zasielanú elektronicky poisťovňa zašle elektronickou formou a 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. Poist'ovňa nezodpovedá za poistníkom nesprávne zadané jednotlivé údaje na tejto žiadosti.

nežiada

• e-mail:

• mobil:

Ing. Milan Zuzaniak

podpis poistníka

#### ĎALŠIE USTANOVENIA

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

Miesto uzavretia poistenia
v Liptovský Hrádok
Dátum uzavretia poistenia
7.8.2025 15:23

Meno a,

Ing. Milan Zuzaniak

Meno a podpis poistníka

KOMUNÁLNA POISŤOVŇA  
VIENNA INSURANCE GROUP  
KOMUNÁLNA poisťovňa  
Vienna Insurance Group  
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava  
IČO: 31 595 545, IČ DPH: SK7020000746 (16)

