



Ziskateľ		Číslo návrhu PZ	
Meno:	Lenka Komiňáková	461 9009268	
Číslo:	2999958933	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 <b>Obec Gerlachov</b>		Štátna príslušnosť	SR
IČO / Rodné číslo <b>326151</b>	E-mail <b>starosta.gerlachov @ gmail.com</b>	Telefón	<b>421 527 75 62 03</b>
Sídlo / Adresa (ulica, č.d.) <b>Hlavná 110</b>	Obec <b>Gerlachov</b>	PSC	<b>059 42</b>
Korešpondenčná adresa (ulica, č.d.)	Obec	PSC	
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	<b>421</b>
Sídlo / Adresa (ulica, č.d.)	Obec	PSC	
Názov peňažného ústavu	Číslo účtu v tvare IBAN		

### VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia	<b>4.3.2019</b>	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	04.03	Poistné plus daň:	452,82 EUR
	2. splátka		z toho daň z poistenia 8%:	33,54 EUR
	3. splátka		Poistné bez dane:	419,28 EUR
	4. splátka		Dohodnutá splátka plus daň k úhrade:	452,82 EUR

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

Variabilný symbol:	<b>461 9009268</b>	Konštantný symbol:	<b>3558</b>
NÁZOV BANKY		IBAN účet	SWIFT / BIC kód
Slovenská sporiteľňa, a.s.		SK2509000000000175126457	GIBASKBX
UniCredit Bank Slovakia, a.s.		SK291111000001029706001	UNCRSK BX
Všeobecná úverová banka, a.s.		SK1102000000000090004012	SUBASKBX
Poštová banka a.s.		SK3465000000000202120000	POBNSKBA
Prima banka Slovensko, a.s.		SK2056000000004804915001	KOMASK2X

- |  |                                     |     |                          |     |
|--|-------------------------------------|-----|--------------------------|-----|
| 1. Sú poisťované veci nepoškodené a v dobrom technickom stave?                         | <input checked="" type="checkbox"/> | ÁNO | <input type="checkbox"/> | NIE |
| 2. Zodpovedajú poistné sumy uvedené v tejto poistnej 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 poistnej zmluve skutočnosti?                    | <input checked="" type="checkbox"/> | ÁNO | <input type="checkbox"/> | NIE |

- V zmysle § 800 Občianskeho zákonníka sa dojednáva, že toto poistenie môže vypovedať poistený alebo poisťovňa do dvoch mesiacov po uzavretí poistnej zmluvy. Výpoveďná lehota je osemenná, jej uplynutím poistenie zanikne.
- 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“).


Súčasťou poistnej zmluvy sú aj prílohy č.: 1, 2

VPP MP 106	<input checked="" type="checkbox"/>	OPP Ž 156	<input checked="" type="checkbox"/>	OPP OV 206+ZD SZ-2	<input checked="" type="checkbox"/>	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 POISTNÍKA

- Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
  - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“);
  - bol oboznámený so znením Poistných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré:
 

<input type="checkbox"/>	prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy,
<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 prístupné 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 poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni 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 poistné sumy uvedené v tejto poistnej zmluve zodpovedajú hodnote poisťovaných vecí, že inštalované bezpečnostné zariadenia sú funkčné a pravidelne kontrolované.
- V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni 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.
- Poisťovňa informuje poistníka, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EU) 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 poisťovne.

  
podpis poistníka

V  , dňa

  
podpis zástupcu poisťovne  
Lenka Komiňáková

  
podpis a pečiatka poistníka

