

Poistná zmluva Biznis Plus

Poistenie majetku a zodpovednosti za škodu podnikateľov

Číslo poistnej zmluvy

Začiatok poistenia

8093210954

☒ nová poistná zmluva ☐ zmena poistnej zmluvy

08.05.2018

Oprávnená osoba na dojednanie poistnej zmluvy - správca

Meno a priezvisko	Číslo	Región	Podiel v %	Telefón	Email
Daniela Karkašová	90890750	RR-PR VÝCHOD - MPR - Daniela Karkašová		0902980075	dkarkasova@csob.sk

Poistník

Názov / Meno a priezvisko, titul	IČO / Rodné číslo	DIČ	Platca DPH
Obec Vrbov	00326721	2020697371	☒ áno ☐ nie

Zapísaný v / číslo

Štatistickom úrade SR

Telefón

0944058500

Email

Adresa sídla poistníka

Ulica, súpisné / orientačné číslo	PSČ	Obec
Vrbov 204	05972	Vrbov

Korešpondenčná adresa zhodná so sídlom poistníka

Oprávnené osoby

Meno a priezvisko	Titul	Funkcia	Adresa trvalého bydliska
Tatiana Faltinová	Mgr.	starostka	Vrbov 310, 05972 Vrbov

Poistený zhodný s poistníkom

Sprostredkovateľ poistenia

Spoločnosť	Číslo	Meno a priezvisko	Región	Telefón	Email	Podiel
MERKURY BROKER, s.r.o.	90010253	Ivan Hauke	Brokeri			100

Poznámka

1. Poistenie zodpovednosti za škodu

Rozhodujúca činnosť pre výpočet poistného

Kód

RT

Činnosť miest a obcí

110101

S4

Územný rozsah ☒ SR a ČR ☐ SR a okolité štáty ☐ Európa**Poistenie zodpovednosti za škodu**

Poistené činnosti

Činnosť miest a obcí

Parametre rizika

Obrat

Počet zamestnancov

Plocha

Počet osôb

Počet bytových jednotiek

1450

Poistná suma

Spoluúčasť

Ročné poistné

Zodpovednosť z predmetu činnosti

100 000,00 €

100 €

255,05 €

Rekapitulácia poistenia

Rozsah poistenia

Poistenie zodpovednosti za škodu

Poistné podmienky

VPP ZOD 2017, ZD BP 11/2017

Ročné poistné

255,05 €

Celkové ročné poistné

255,05 €

Zľavy

Za dlhodobosť

5

Obchodná

5

Výsledné ročné poistné

230,18 €

Doba poistenia

☒ doba neurčitá s poistným obdobím 1 rok ☐ doba určitá☒ poistenie sa dojednáva minimálne na dobu 3 rokov (dlhodobosť poistenia)

Platba poistného

☒ bežne☒ ročne☐ polročne☐ štvrtročne

Splátka poistného

230,18 €

Spôsob úhrady

Bankovým prevodom

ku dňu 08.05.

príslušného kalendárneho roku

Číslo účtu pre platenie poistného je IBAN: SK84 7500 0000 0002 5502 6763, variabilný symbol je číslo poistnej zmluvy.

Prehlásenie poistníka / poisteného

Sú niektoré poisťované veci poškodené alebo v zlom technickom stave?

☐ áno ☒ nie

Sú niektoré poisťované veci opustené alebo nie sú využívané na svoj účel?

☐ áno ☒ nie

Sú poisťované veci poistené aj u iného poisťovateľa?

☐ áno ☒ nie

Bolo niektoré miesto poistenia postihnuté zosuvom pôdy?

☐ áno ☒ nie

Záverečné ustanovenia

1. Poistník/poistený vyhlasuje, že:
 - a) sa oboznámil s obsahom poistnej zmluvy, jej dodatkami a prílohami, poistnými podmienkami a zmluvnými dojednaniami prislúchajúcimi k dojednanému poisteniu, platnými a účinnými ku dňu uzavretia poistnej zmluvy, ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou, s rozsahom nárokov z nej vyplývajúcich a súhlasí s jej uzavretím a súčasne potvrdzuje prevzatie uvedených dokumentov v písomnej podobe,
 - b) všetky údaje vrátane osobných údajov a odpovedí na písomné otázky poisťovateľa uvedené v poistnej zmluve týkajúce sa poistenia sú pravdivé a úplné a berie na vedomie, že na základe odpovedí na otázky týkajúcich sa dojednávaného poistenia vykonáva poisťovateľ ocenenie poisťovaného rizika a rozhoduje o prijatí do poistenia,
 - c) si je vedomý následkov, ktoré môžu mať nepravdivé alebo neúplné odpovede na povinnosť poisťovateľa plniť,
 - d) mu bol pred uzatvorením poistnej zmluvy predložený informačný dokument o poistnom produkte v zmysle platného zákona o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve,
 - e) v zmysle zákona o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov poistnú zmluvu uzavrel vo vlastnom mene; pokiaľ zmluvu uzavrel v mene niekoho iného, zaväzuje sa pri podpise zmluvy poisťovateľovi identifikovať osobu, v mene ktorej koná,
 - f) nie je v osobitnom vzťahu k poisťovni. Vyhlásenie o osobitnom vzťahu k poisťovni je pravdivé. Berie na vedomie, že v prípade, ak je toto vyhlásenie nepravdivé, poistná zmluva je v zmysle §71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve neplatná.
2. Ak nie je uvedené inak, minimálne celkové ročné poistné je určené vo výške 100 Eur.
3. Ak je v poistnej zmluve dohodnutá dlhodobosť poistenia a poisťovateľ poskytol poistníkovi zľavu za dlhodobosť poistenia, v prípade že poistník vypovie túto poistnú zmluvu skôr ako je dojednaná doba trvania poistenia, je poistník povinný doplatiť poisťovateľovi poistné zodpovedajúce zľave poskytnutej za dlhodobosť poistenia, a to najneskôr do 30 dní od ukončenia účinnosti tejto poistnej zmluvy.
4. Po vzájomnej dohode zmluvných strán je možné zmenu ustanovení tejto zmluvy a zmenu rozsahu poistenia upraviť formou písomného dodatku k zmluve.
5. Ak sa niektoré ustanovenie tejto zmluvy stane neplatným alebo neúčinným, nie je tým dotknutá platnosť a účinnosť ostatných ustanovení tejto zmluvy. Zmluvné strany miesto neplatného alebo neúčinného ustanovenia dohodnú nové ustanovenie, ktoré sa najviac priblíži účelu, ktorý zmluvné strany v čase uzavretia zmluvy sledovali.
6. V prípade nedoručenia poistnej zmluvy do sídla poisťovateľa v lehote 2 (slovom dvoch) mesiacov odo dňa účinnosti poistnej zmluvy je poistná zmluva považovaná za neplatnú. Rovnako v prípade nedoručenia zmeny poistnej zmluvy do sídla poisťovateľa v lehote 2 (slovom dvoch) mesiacov odo dňa účinnosti tejto zmeny poistnej zmluvy je príslušná zmena poistnej zmluvy považovaná za neplatnú.
7. Zmluvné strany prehlasujú, že si túto zmluvu prečítali, že porozumeli jej obsahu, uzavreli ju slobodne, vážne, nie v tiesni, nie za nápadne nevýhodných podmienok a na znak súhlasu ju podpisujú.

Táto zmluva je vyhotovená v troch vyhotoveniach, z ktorých poistník obdrží jedno a poisťovateľ dve vyhotovenia.

Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že:

vykonával v súlade so zákonom o poisťovníctve a zákonom o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov identifikáciu a overenie účastníkov poistnej zmluvy, ktorú pred ním vlastnoručne podpísali.

Meno, priezvisko a podpis osoby za sprostredkovateľa

Miesto uzavretia poistnej zmluvy: Poprad

Dátum uzavretia poistnej zmluvy: 07.05.2018

Prehlásenie správcu

Správca zmluvy prehlasuje, že nie je v konflikte záujmov voči klientovi.

Podpis oprávnenej osoby za poistníka

Podpis za poisteného

Podpis správcu - za poisťovateľa