KOMUNÁLNA poisťovňa
VIENNA INSURANCE GROUP
KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 595 545
DIČ: 2021997069
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 „poisťovňa")

Návrh odoslaný	Číslo návrhu poistnej zmluvy **4 509 000 154**	Číslo poistnej zmluvy	
Prezentačná pečiatka	Získateľ 1 **2700103368** Podiel	Získateľ 2	Podiel
	Náhrada za PZ č.	Poistné	
Návrh prijatý	Taxoval dňa	Zaistenie	

POISTNÁ ZMLUVA PRE POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ENVIRONMENTÁLNU ŠKODU - EnviroPlus / EnviroKomunal

POISTNÍK (platiteľ poistného)

Názov spoločnosti **Obec Krajné**	Adresa - ulica , č.d. **Krajné č. 52**	PSČ: **9 1 6 1 6**	Obec - dodacia pošta: **Krajné**
IČO **00311715**	Bankové spojenie - názov peňažného ústavu	Kód banky	Číslo účtu

POISTENÝ (vyplňuje sa iba ak je iný ako poistník)

Názov spoločnosti	Adresa - ulica , č.d.	PSČ:	Obec - dodacia pošta:
IČO	Bankové spojenie - názov peňažného ústavu	Kód banky	Číslo účtu

VŠEOBECNÉ ÚDAJE

Začiatok poistenia **13.3.2014**	Koniec poistenia	na dobu neurčitú ☑	
Poistné je ☑ bežné ☐ jednorazové	Periodicita platenia poistného ☑ ročne ☐ polročne ☐ štvrťročne ☐ jednorazovo	Druh platby ☐ PZ poštový peňažný poukaz ☐ KN bezhotovostne bez avíza ☑ KZ bezhotovostne a avízo ☐ IU inkaso z účtu platiteľa	Poznámka: IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0178195386/0900 SLSP, a.s. 1200222008/5600 Prima banka Slovensko, a.s

ADRESA RIZIKA, PREDMET A ROZSAH POISTENIA, POISTNÉ

Miesto poistenia (podľa dotazníka)	1. ČOV -
	2.
	3.
Poistené činnosti v mieste poistenia + kódy činnosti + riziková skupina	VS001, ČOV
Poistené činnosti mimo miesta poistenia na území SR + kódy činnosti + riziková skupina	

Rozsah poistenia:

☐ Variant A - EXCELENT	☑ Variant B - STANDARD	☐ Variant C - BASIC
Súhrnná poistná suma: pre jednu a všetky poistné udalosti počas poistnej doby **10 000,00** EUR	**Spoluúčasť:** pre každú poistnú udalosť **500,00** EUR	**Základné ročné poistné: 369,00** EUR
Pripoistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú na prenajatých nehnuteľnostiach: (v zmysle čl. IV ods. 1 písm. i) bod ia) VPP ENV 450-2) ☐ áno ☐ nie	Sublimit poistného plnenia: EUR	Ročné poistné za pripoistenie: EUR
Pripoistenie za škodu spôsobenú na cudzích veciach prenajatých, požičaných, užívaných (okrem motorových vozidiel): (v zmysle čl. IV ods. 1 písm. i) bod ib) VPP ENV 450-2) ☐ áno ☐ nie	Sublimit poistného plnenia: EUR	Ročné poistné za pripoistenie: EUR
		Ročné poistné spolu: 369,00 EUR
Pripoistenie dodatočnej lehoty na uplatnenie nároku (DL): (v zmysle čl. II ods. 8 VPP ENV 450-2) ☑ nie ☐ 2 mesiace ☐ mesiacov		koeficient $_{DL}$: **1,000**
Územná platnosť poistenia (UP): (v zmysle čl. VI VPP ENV 450-2) ☑ SR ☐ SR + susedné štáty ☐ Európa (geograf. územie)		koeficient $_{UP}$: **1,000**
Koeficient počtu miest poistenia (MP): počet miest poistenia: **1**		koeficient $_{MP}$: **1,000**
Iná korekcia poistného: **Akcia NZ 20**		koeficient $_{ÚNP}$: **0,800**
		Násobok koeficientov: **0,800**
	☐ **Jednorazové** ☑ **Ročné**	**Poistné spolu: 295,20** EUR

	1. splátka (dd.mm)	2. splátka (dd.mm)	3. splátka (dd.mm)	4. splátka (dd.mm)
Lehotné poistné (splátka poistného) je splatné v nasledovných termínoch:	**13.3.**			

Peňažný ústav poisťovne	Číslo účtu / kód banky	Variabilný symbol	Konštantný symbol
Prima banka Slovensko, a.s.	**1200222008/5600**	**4509000154**	**3558**
Slovenská sporiteľňa, a.s.	**0178195386/0900**		
Tatra banka, a.s.	**2623225520/1100**		

LEHOTNÉ POISTNÉ (splátka poistného, min. 100 EUR):	**295,20** EUR
PRVÉ POISTNÉ:	**295,20** EUR
od: 13.3.2014	do: 12.3.2015

OSTATNÉ DOJEDNANIA

Povinná príloha: **Vyplnený a podpísaný dotazník**
Iné dojednania:

1. Poistník prehlasuje, že bol oboznámený s podmienkami vyplývajúcimi z tohto poistenia a zároveň svojím podpisom potvrdzuje prevzatie Všeobecných poistných podmienok pre poistenie zodpovednosti za environmentálnu škodu - EnviroPlus / EnviroKomunal (VPP ENV 450-2).
2. Poistenie môže v zmysle § 800 ods. 2 Občianskeho zákonníka č. 40/1964 Zb. (v znení neskorších predpisov) vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov po uzavretí poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemdenná; jej uplynutím poistenie zaniká.
3. Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva s ú h l a s na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovne na účely priameho marketingu poisťovne (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu: ◉ ÁNO ◯ NIE
4. Poisťovňa informuje poistníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení s § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník dáva poisťovni súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. poskytovala, sprístupňovala a cezhranične prenášala právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného sprostredkovania a finančného poradenstva podľa osobitného predpisu. 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 poisťovne.

V **Krajnom** dňa **12.3.2014**

OBEC KRAJNÉ

KOMUNÁLNA poisťovňa VIENNA INSURANCE GROUP Vienna Insurance Group Štefánikova 17, 811 05 Bratislava IČO: 31 595 545 IČ DPH: SK7020000746 -227-

.....
pečiatka a podpis poistníka

.....
pečiatka a podpis zástupcu poisťovne