

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 8, 811 05 Bratislava

podľa ustanovenia § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka

s účinnosťou od

02 1 12 0 12

uzatvára

164

POISTNÚ ZMLUVU

POISTENIE MAJETKU A ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU

číslo návrhu PZ

0100017643

s

OBEC KRASNOHORPKE PODHRADIE

poistený

HRADNÁ 156, 04947 KRH. PODHRADIE

adresa

00328421

IČO

238 25 582 / 0200

bankové spojenie

058 7325431

číslo telefónu

p. BOLLO PETER

zastúpený

štatutárny zástupca

POISTENIE MAJETKU A ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU

- A) Základné poistenie - poistenie pre prípad poškodenia alebo zničenia majetku živelnou udalosťou
 B) Doplnkové poistenie - poistenie pre prípad poškodenia alebo zničenia majetku vodovodnou udalosťou
 C) Združené poistenie - poistenie pre prípad poškodenia alebo zničenia majetku živelnou alebo vodovodnou udalosťou

PREDMET POISTENIA	POISTNÁ SUMA		POISTENIE NA *				SPOLUÚČASŤ					SADZBA v %	ROČNÉ POISTNÉ v EUR	
			NOVÁ HODNOTA	ČASOVÁ HODNOTA	SÚBOR	VÝBER	FRANŠÍZA (integrálna/podmienená)		INÁ (excedentná/odpočítateľná) **		minimálne			
	99,58 EUR / 3 000 SKK*	iná **					%	EUR	SKK	EUR				SKK
ADMINISTRATÍVNE A OBČ. BUDOVY	358.308,80		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>						0,66	236,48
VÝROBNÉ BUDOVY, HALY														
HNUTEĽNÉ VECI														
ZÁSoby														
HODNOTY														
SPOLU (A alebo B alebo C):													236,48 EUR	
Poistený súhlasí s indexáciou poistnej sumy pri nehnuteľnom majetku											<input type="checkbox"/> ÁNO	<input checked="" type="checkbox"/> NIE		
Poistený súhlasí s indexáciou poistnej sumy pri hnutel'nych veciach											<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE		

D) Dodatočné poistenie - poistenie pre prípad ukradnutia veci

PREDMET POISTENIA	POISTNÁ SUMA		POISTENIE NA *				SPOLUÚČASŤ			SADZBA v %	ROČNÉ POISTNÉ v EUR
	EUR	SKK	NOVÁ HODNOTA	ČASOVÁ HODNOTA	SÚBOR	VÝBER	%	minimálne			
									EUR	SKK	
HNUTEĽNÉ VECI											
ZÁSoby											
SPOLU (D):											EUR

E) Poistenie pre prípad ukradnutia hodnôt

PREDMET POISTENIA	POISTNÁ SUMA		SADZBA v %	ROČNÉ POISTNÉ v EUR
	EUR	SKK		
PENIAZE, CENINY				
CENNOSTI				
CENNÉ PAPIERE				
SPOLU (E):				EUR

F) Poistenie pre prípad lúpeže peňazí

PREDMET POISTENIA	POISTNÁ SUMA		SADZBA v %	ROČNÉ POISTNÉ v EUR
	EUR	SKK		
LÚPEŽ POČAS PREVÁDZKY ZARIADENIA				
LÚPEŽ PEŇAZÍ POVERENEJ OSOBY				
SPOLU (F):				EUR

REKAPITULÁCIA VÝSLEDNÉHO POISTNÉHO

POISTENÉ RIZIKO		POČET PRÍLOH	ROČNÉ POISTNÉ v EUR
A	Základné poistenie - poistenie pre prípad poškodenia alebo zničenia majetku živelnou udalosťou		
B	Doplnkové poistenie - poistenie pre prípad poškodenia alebo zničenia majetku vodovodnou udalosťou	rip 7	
C	Združené poistenie - poistenie pre prípad poškodenia alebo zničenia majetku živelnou alebo vodovodnou udalosťou	8	236,48
D	Dodatočné poistenie - poistenie pre prípad ukradnutia veci		
E	Poistenie pre prípad ukradnutia hodnôt		
F	Poistenie pre prípad lúpeže peňazí		
G	Poistenie pre prípad úmyselného poškodenia alebo zničenia majetku (vandalizmus)		
H	Poistenie pre prípad poškodenia alebo zničenia skla		
K	Poistenie zodpovednosti za škodu		
SPOLU ROČNÉ POISTNÉ			236,48 EUR
			SKK

* príslušná kolónka sa vyznačí krížikom

** príslušná kolónka sa doplní

FORMULÁR O PODMIENKACH UZAVRETIA POISTNEJ ZMLUVY A ZÁZNAM Z ROKOVANIA SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA S KLIENTOM PRED UZAVRETÍM ALEBO ZMENOU POISTNEJ ZMLUVY

Meno a priezvisko / Obchodné meno finančného agenta, názov

EVA VELONEKOVÁ

Trvalý pobyt (prechodný pobyt) / Miesto podnikania / Sídlo

KOZMONAUTOV 13, 04400 ROŽŤAVA

E - mail

velonekova@kpas.sk

Kontaktný telefón

0411 151 606

Právna forma (pri podnikajúcej osobe)

ROZ

Registračné číslo v Národnej banke Slovenska

2700100706

ktorý koná v mene KOMUNÁLNEJ poisťovne, a. s., Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 545, (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“)

A. Meno a priezvisko osoby,

ktorá sa informuje o možnostiach poistenia a finančných služieb

PETER BOLLO

Trvalý pobyt / Sídlo

TICHÁ 690, KRAJ. PODHRADIE

Kontaktný telefón

Rodné číslo / Dátum narodenia

730831/19315

Št. prísl.

SK

Číslo bankového účtu

Identifikácia:

Druh dokladu

OP

Číslo dokladu

totožnosti:

Platný do:

B. Meno a priezvisko osoby,

pre ktorú má byť uzatvorené poistenie

OBEC. KRAJ. PODHRADIE

Obchodné meno, názov právnickej osoby,

pre ktorú má byť uzatvorené poistenie

Trvalý pobyt / Sídlo

00324421

Kontaktný telefón

NR 7325431

Rodné číslo / IČO

Št. prísl.

SK

Číslo bankového účtu

Identifikácia:

Druh dokladu

Číslo dokladu

totožnosti:

Platný do:

Vydaný kým:

Vzťah medzi osobou "A" a "B":

rodinný príslušník

iný vzťah → špecifikujte:

(aj viaceré možnosti súčasne)

"A" je zamestnancom "B"

spolujateľ

ktorý má v úmysle využiť, resp. využíva finančné a poisťovacie služby KOMUNÁLNEJ poisťovne, a. s., Vienna Insurance Group, (ďalej len „klient“) spísali tento formulár o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy ako záznam o rokovaní sprostredkovateľa poistenia s klientom vo vzťahu k uzatvoreniu alebo k zmene poistnej zmluvy so spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a. s., Vienna Insurance Group.

Spôsob kontaktovania poisťovne s klientom:

klient sa aktívne ohlásil sám

internet

odporúčanie

iný spôsob → špecifikujte:

obchodník - telefonický kontakt

banka

list poštou

informačný leták - dotazník

Číslo poistnej zmluvy (v prípade že existuje),
v ktorej má klient záujem vykonať zmenu:

KLIENT MÁ ZÁJEM DOJEDŇAŤ NASLEDOVNÚ FINANČNÚ SLUŽBU/POISTENIE
(toto chce klient):

1. POISTENIE MAJETKU

KLIENT MÁ VO VZŤAHU K POISTNEJ ZMLUVE TIETO ŠPECIFICKÉ POŽIADAVKY:
(špecifikujte ekonomický účel, resp. zákonný účel využitia požadovaných fin. služieb)

KLIENTOVE DÔVODY PRE VÝBER FINANČ. SLUŽIEB POISŤOVNE, NA ZÁKLADE KTORÝCH
SPROSTREDKOVATEĽ POISTENIA POSKYTUJE SVOJE ODPORÚČANIE PRE VÝBER DANÉHO
POISTNÉHO PRODUKTU SPOJENÉHO S PREDPÍSANÝMI FIN. OPERÁCIAMI:

2. OCHRANA MAJETKU -
ZDRUŽENÉ POIST. - PRE PRÍPAD
PRÍKOD. ZNIČENIA MAJETKA ŽIVEL. A VODOVOD. ÚDARMI

ODPORÚČANIE SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA PRE KLIENTA:
NÁZOV POISTENIA ALEBO SÚBORU POISTENÍ, KTORÉ MÔŽU BYŤ DOJEDNANÉ V POISTNEJ
ZMLUVE A SPŔAJAU POŽIADAVKY KLIENTA (POISTNÝ PRODUKT):

3. POISTNÉ RIZIKÁ - POPIS POISTENIA ALEBO SÚBORU POISTENÍ, KTORÉ MÔŽU BYŤ DOJEDNANÉ V POISTNEJ ZMLUVE (POISTNÝ PRODUKT) Z HĽADISKA POISTNÝCH RIZÍK:

4. ZDRUŽENÉ POISTENIE - ŽIVEL, VODOVOD. ÚDARMI, KRADEŽ, LÚPEŽ,
VANDALIZMUS, OHLAD, ZODPOVEDNOSŤ

5. VŠEOBECNÁ CHARAKTERISTIKA POISTNÉHO PLNENIA Z POISTENIA ALEBO SÚBORU POISTENÍ, KTORÉ MÔŽU BYŤ DOJEDNANÉ V POISTNEJ ZMLUVE:

6. V PRÍPADE PU POISŤOVŇA PLNÍ VO VÝŠKE DNED. PS PRE PRÍPLN. RIZIKO
7. ĎALŠIE VÝHODY, KTORÉ MÔŽU BYŤ DOJEDNANÉ V POISTNEJ ZMLUVE (POISTNOM PRODUKTE):

8. KLIENT VÝSLOVNE ODMIEŤA VYUŽÍŤ NASLEDOVNÉ FINANČ. - POISTNÉ SLUŽBY (POIST. PRODUKTY) AJ NAPRIEK UPOZORNENIU SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA NA MOŽNOSŤ ICH VYUŽITIA:

PREHLÁSENIE / POTVRDENIE

Klient svojim podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu. Zároveň svojim podpisom potvrdzuje, že sa oboznámil so všetkými informáciami uvedenými na strane č. 3. a 4. tohto záznamu a že prevzal kópiu tohto záznamu.

Klient berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytuje sprostredkovateľ poistenia v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a že budú spracúvané v informačnom systéme sprostredkovateľa poistenia, resp. spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a. s., Vienna Insurance Group.

Klient zároveň berie na vedomie, že tento záznam nie je návrhom na uzavretie poistnej zmluvy niektorou zo zúčastnených strán v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov SR a SR. Sprostredkovateľ poistenia týmto vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že identifikoval a overil identifikáciu poistníka na základe jeho dokladu totožnosti (OP/pas).

v ROŽŤAVE dňa 01.11.2012

čas jednania
(hod.:min.)

15,00

Meno a priezvisko sprostredkovateľa poistenia / podpis
(v prípade fin. agenta - makléra uveďte meno a priezvisko osoby zastupujúcej tohto makléra)

EVA VELONEKOVÁ

Met

PETER BOLLO