

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 595 545, DIČ: SK2021097089, 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“)

Obchodný zástupca:
PaedDr. Marta Terezková
č. 2700103288

Poistník / Poistený

Firma	Poistenie dojednal	
Mesto Rajec	Ing. Ján Rybárik	
IČO	E-mail	Telefón
00321575		0415076521
Sídlo		PSČ
Námestie SNP 2/2, Rajec nad Rajčankou		01501

Všeobecné údaje o zmluve

Začiatok poistenia	Koniec poistenia	Periodicita platenia	* Druh platby	Druh korešpondencie
15.02.2018	Na neurčito	Ročne	PZ	Poštou

* PZ (poštovou poukážkou)

Miesto poistenia, adresa rizika

Ulica, číslo domu/bytu.	PSČ	Obyvanosť
Zakamenica 151, Rajec nad Rajčankou	01501	trvalo obývaná
Číslo poschodia (na ktorom sa poisťovaná domácnosť nachádza)	Číslo bytu (poisťovanej domácnosti)	
2	11	

Oddiel A – NEHNUTEĽNOSŤ

Predmet poistenia	* Rozsah poistenia	Indexácia poistných súm poistených nehnuteľností
Byty v osobnom vlastníctve	Živel	Poistník akceptoval indexáciu poistných súm nehnuteľností

* ŽIVEL = združený živel, atmosférické zrážky

A1. Základné poistenie – budova hlavná

Špecifikácia hlavnej budovy	Stanovenie poistnej sumy (PS)	Rok kolaudácie										
	úpravou PS stanovenej poisťovňou na žiadosť poistníka	2018										
<table border="1"> <tr> <th>Poschodie</th> <th>m²</th> </tr> <tr> <td>Plocha</td> <td>55,22</td> </tr> <tr> <td>Spolu m²</td> <td>55,22</td> </tr> </table>	Poschodie	m ²	Plocha	55,22	Spolu m ²	55,22	<table border="1"> <tr> <td>EUR / m²</td> <td>PS stanovená poisťovňou</td> </tr> <tr> <td>736,05 EUR</td> <td>40 644,68 EUR</td> </tr> </table>	EUR / m ²	PS stanovená poisťovňou	736,05 EUR	40 644,68 EUR	
Poschodie	m ²											
Plocha	55,22											
Spolu m ²	55,22											
EUR / m ²	PS stanovená poisťovňou											
736,05 EUR	40 644,68 EUR											
	Úprava PS poistníkom	21,77 %										
PS po úprave	49 493,25 EUR	Sadzba v ‰										
		0,56										
		A1 – Ročné poistné										
		27,72 EUR										

A2. Základné poistenie – vedľajšie budovy a ostatné stavby

A2 – Ročné poistné spolu	0,00 EUR
---------------------------------	-----------------

A3. Navýšenie sublimitov plnenia

	Sublimit plnenia v cene zvoleného balíka vo výške podľa VPP 455	Sublimit plnenia v cene balíka	Navýšenie sublimitu o sumu	Ročné poistné za navýšený sublimit
3.1	Vandalizmus	0,00 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR
3.2	Atmosferické zrážky	100,00 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR
3.3	Nepriamy úder blesku	0,00 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR
3.4	Sprejerstvo	0,00 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR
3.5	Lúpež	0,00 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR
3.6	Krádež	0,00 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR
			A3 – Ročné poistné spolu	0,00 EUR

A4. Pripoistenie stavebného materiálu, stavebných mechanizmov a stavebného náradia

A4 – Ročné poistné spolu 0,00 EUR

Súčet ročného poistného – Oddiel A

Spoluúčasť		Územná platnosť						
33,00 EUR		Slovensko						
A1	A2	A3	A4	Súčet A1+A2+A3+A4	x	koeficient spoluúčasti	=	Oddiel A Ročné poistné
27,72 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR	27,72 EUR				

Oddiel B – DOMÁCNOSŤ

nepoistené

Oddiel C

C1. Pripoistenie pre Oddiel A + Oddiel B

	Poistná suma v cene zvoleného balíka vo výške podľa VPP 455	Poistná suma v cene balíka	Navýšenie poistnej sumy o sumu	Ročné poistné
1.1	Zodpovednosť za škodu	0,00 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR
1.2	Skrat elektromotorov	0,00 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR
1.3	Lom skla	0,00 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR
Pripoistenie podľa C1. sa dojednáva so spoluúčasťou 0 EUR.				C1 – Ročné poistné spolu 0,00 EUR

C2. Pripoistenie náhrobného pomníka (len na území SR)

Pripoistenie náhrobného pomníka sa dojednáva so spoluúčasťou 0 EUR.

C2 – Ročné poistné spolu 0,00 EUR

Súčet ročného poistného – Oddiel C

C1	C2	Súčet C1+C2	=	Oddiel C Ročné poistné
0,00 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR		

Spoločné ustanovenia pre Oddiel A – C

Zľavy a technická úprava poistného

	Druh zľavy, technickej úpravy	Výška zľavy/prirážky	Koeficient zľavy/prirážky		Druh zľavy, technickej úpravy	Výška zľavy/prirážky	Koeficient zľavy/prirážky
1.	za spôsob platenia	3,00 %	0,97	2.	obchodná zľava	5,00 %	0,95

Súčet ročného poistného

Oddiel A	Oddiel B	Oddiel C	Oddiel A + Oddiel B + Oddiel C	x	Súčin koeficientov 1.x2.	=	Ročné poistné po úprave
27,72 EUR			27,72 EUR				

Ročné poistné za asistenčné služby	Ročné poistné spolu	Lehotné poistné
7,00 EUR	32,54 EUR	32,54 EUR

Variabilný symbol:	4458018323	Konštantný symbol:	3558	Suma na úhradu:	32,54 EUR
BANKA	IBAN (číslo účtu)			SWIFT (BIC)	
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5386			GIBASKBX	
Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5520			TATRSKBX	
Príma banka Slovensko, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008			KOMASK2X	

Zvláštne údaje

1. Hlavná budova je obývaná aspoň 183 dní v roku a nebýva ponechaná neobývaná viac ako 60 po sebe nasledujúcich kalendárnych dní.

Dotazník

1. Sú poisťované veci udržiavané?
2. Sú poisťované veci v nepoškodenom a dobrom technickom stave?
3. Zodpovedajú poisťné sumy uvedené v tejto zmluve hodnote poisťovaných vecí?
4. Sú inštalované bezpečnostné zariadenia funkčné a pravidelne kontrolované?
5. Sú poisťované veci používané k svojmu účelu?
6. Vyskytla sa za posledných 5 rokov v mieste poistenia povodeň alebo záplava?
7. Zodpovedajú všetky údaje uvedené v tejto zmluve skutočností?

Áno
Áno
Áno
Áno
Áno
Nie
Áno

Poisťovňa je podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 39/2015 Z. z.“) oprávnená pri uzatváraní poisťnej zmluvy v neživotnom poistení požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť. Zástupca poisťovne podpisom poisťnej zmluvy vyhlasuje, že v súlade so zákonom č. 39/2015 Z. z. a zákonom č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov vykonal identifikáciu a overenie identifikácie poistníka, ktorý pred ním vlastnoručne podpísal poisťnú zmluvu.

Prehlásenie poistníka:

1. Poistník podpisom poisťnej zmluvy súhlasí so spracovaním osobných údajov v informačnom systéme poisťovne na účely priameho marketingu poisťovne (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poisťných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poisťného vzťahu.
2. 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 (ďalej len „zákon č. 122/2013 Z. z.“) v spojení s § 78 zákona č. 39/2015 Z. z. Poistník dáva poisťovni súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poisťnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 78 zákona č. 39/2015 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. a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z. z. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.
3. Poistník vyhlasuje, že všetky odpovede na otázky poisťovne týkajúce sa poistenia a všetky ďalšie uvedené údaje sú pravdivé a úplné a zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovní. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich overil a sú pravdivé. Berie na vedomie, že nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok odstúpenie od poisťnej sumy alebo odmietnutie poisťného plnenia zo strany poisťovne.
4. Poistník podpisom poisťnej zmluvy vyhlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poisťnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, so Všeobecnými poisťnými podmienkami pre poistenie majetku občanov (ďalej len „VPP 445“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poisťnej zmluvy prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poisťnej zmluvy (ďalej len „Formulár“) a tiež prehlasuje, že VPP 445 a Formulár prevzal v písomnej podobe.

V V Pov. Bystrici, dňa 14.02.2018

podpis poistníka

podpis zástupcu poisťovne
PaedDr. Marta Terezková
č. 2700103288