

POISTNÁ ZMLUVA

Poistenie zodpovednosti primátorov miest a starostov obcí pre prípad vzniku škody v súvislosti s výkonom ich funkcie

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
 IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, 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“)

číslo poistnej zmluvy **1169001283** ziskateľské číslo sprostredkovateľa **300257**

Bankové spojenie: SLSP, a.s., IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, Konštantný symbol: 3558, Variabilný symbol: (číslo poistnej zmluvy), tel.: 02/48 210 511, fax: 02/48 210 515

Poistník	Obec Štefanovičová, Obecný úrad	<input type="checkbox"/> Rodné číslo / <input checked="" type="checkbox"/> IČO	3 1 1 9 7 5 6 6
Adresa	Štefanovičová č.75	PSČ	9 5 1 1 5
Korešpondenčná adresa		PSČ	
Telefón/Email	0905/833006	IBAN	
Poistený	Ing. Gabriela Arpášová	<input checked="" type="checkbox"/> Rodné číslo / <input type="checkbox"/> IČO	7 4 5 4 2 3 6 7 7 9
Adresa	Štefanovičová č.4	PSČ	9 5 1 1 5

Riziková skupina:	starosta/primátor	Prac. zaradenie:	Starostka
-------------------	-------------------	------------------	-----------

Poistenie zodpovednosti z výkonu funkcie	Poistná suma	20 000 EUR EUR	
Prípoistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú na zverenom dopravnom prostriedku mesta alebo obce (v zmysle čl. 3 ods. 4 VPP 116-2)	<input checked="" type="checkbox"/> nepoistuje sa	<input type="checkbox"/> poistujú sa všetky DP s KASKO	<input type="checkbox"/> poistujú sa DP do 3,5 t vrátane bez KASKO
	Ročné poistné		57,24 EUR

<input checked="" type="checkbox"/> Platnosť na území Slovenskej republiky	<input type="checkbox"/> Platnosť na území štátov nachádzajúcich sa v geografickom území Európy	<input type="checkbox"/> Platnosť na území štátov celého sveta
--	---	--

Ročné poistné vrátane dane ¹ celkom (po zohľadnení územnej platnosti)	z toho daň z poistenia	Ročné poistné bez dane ¹	Splátka poistného vrátane dane ¹
57,24 EUR	4,24 EUR	53 EUR	57,24 EUR

Poistné je <input checked="" type="checkbox"/> bežné <input type="checkbox"/> jednorazové	Periodicita platenia poistného <input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> štvrtročne <input type="checkbox"/> jednorazovo
---	---

Minimálna splátka poistného je vo výške 33 EUR.

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia¹ na účet poisťovne.

¹ Na toto poistenie sa uplatňuje daň z poistenia podľa zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Druh platby:	<input type="checkbox"/> poštový peňažný poukaz	<input checked="" type="checkbox"/> bezhotovostne s avízom	<input type="checkbox"/> inkaso z účtu poistníka
--------------	---	--	--

Začiatok poistenia	0 7 1 0 2 0 2 0	Koniec poistenia	<input checked="" type="checkbox"/> na dobu neurčitú
--------------------	-----------------	------------------	--

Ďalšie ustanovenia:

Prehlásenie poistníka:

- Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
 - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie majetku a zodpovednosti za škodu – všeobecná časť (ďalej len „VPP 100-5“), so Všeobecnými poistnými podmienkami – zvláštna časť – Poistenie zodpovednosti primátorov miest a starostov obcí pre prípad vzniku škody v súvislosti s výkonom ich funkcie (ďalej len „VPP 116-2“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP 100-5, VPP 116-2 a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo že VPP 100-5, VPP 116-2 a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom,
 - 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.
- 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 (EÚ) 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 www.kpas.sk.

v dňa

Redacted signature area with official stamps and a blue ink signature.