

132ML 0568

HANITA

e. OP : 57 28 1868

KOMUNÁLNA poisťovňa  
VIENNA INSURANCE GROUP  
POISŤNÍK / POISTENÝ

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PRE POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU PRÁVNICKÝCH OSÔB  
A PODNIKAJÚCICH FYZICKÝCH OSÔB

Číslo návrhu PZ  
443 9001516

Príezvisko / Obchodný názov: KOŠICE, hlavné mesto európskej kultúry, Košice 2013 n.o.  
Meno, titul: Ján Sudzina  
IČO: 35583461  
Adresa - ulica, č.d.: Kukučínova č. 2  
Miesto - dodacia pošta: Košice  
PSC: 04001  
Bankové spojenie - názov peňažného ústavu: Kód banky: Číslo účtu: Specifický symbol: KOMUNÁLNA POISŤOVŇA a.s. KOŠICE

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE  
Začiatok poistenia: 22.6.2013  
Koniec poistenia: 23.6.2013  
na dobu neurčitú / Krátkodobé poistenie: 24.06.2013  
Koefficient: 1,00  
Periodicita platenia poistného: ročne / štvrťročne / polročne  
Druh platby: PZ poštový peňažný poukaz / KN bezhotovostne bez avíza / KZ bezhotovostne a avízo / IU inkaso z účtu platiteľa

DRUH ČINNOSTI - KLASIFIKÁCIA KLIANTA

ZODPOVEDNOSŤ: všeobecná / výrobok

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU  
Podnikateľ - obrat v EUR  
Zvláštny subjekt - počet ziačok, lôžok, miest, ľudí, bytov+nebyt. priestorov  
Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)  
Zodpovednosť za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (ZVBD)  
Všeobecná zodpovednosť za škodu - jednorazové akcie  
Najrizikovejšia činnosť: výstava  
Ročné poistné v EUR za VZ: 14,40  
Ročné poistné v EUR za ZVBD: 300,00  
Ročné poistné v EUR za VZ+ZVBD: 314,40

PRÍPOJENÉ - ZODPOVEDNOSTI  
Predmet poistenia + poistné riziko  
Cudzie veci prevzaté + veci vnesené  
Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní  
Dobrovoľné požiarne zbory  
Ročné poistné spolu v EUR: 14,14

Zvláštné údaje a dojednania:  
Poistenie akcie "NÁVRAT VODY DO MESTA". Miesto rizika: Štefánikova ulica, uzavretý priestor od kruhového objazdu po železničnú stanicu.

CROSS SELLING  
PZ 1 č.: PZ 2 č.: PZ 3 č.:  
Koefficient cross selling: Koefficient krátkodobého poistenia: Koefficient ÚNP: 1,00  
ROČNÉ POISTNÉ SPOLU: 300,00 314,40

LEHOTNÉ POISTNÉ (spoločná poistná) v EUR  
Prvé poistné od: 22.6.2013 do: 23.6.2013  
vo výške: 300,00 314,40 EUR  
Peňažný ústav poisťovne: Dexia banka Slovensko a.s. / Slovenská sporiteľňa, a.s.  
Číslo účtu / kód banky: 1200222008/5600 / 0178195386/0900  
Variabilný symbol: 4439001516  
Konštantný symbol: 3558

1. Zodpovedajú všetky údaje uvedené na poistnej zmluve skutočnosť?  
Poistený / poisťník prehlasuje, že na všetky otázky odpovedal pravdivo a úplne a zaväzuje sa oznámiť poisťovní všetky zmeny údajov v poistnej zmluve, ku ktorým dôjde v dobe trvania poistenia.  
Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka a označené Všeobecné poistné podmienky, Osobitné poistné podmienky a Zmluvné dojednania.  
VPP MP 106-2 / OPP Z 156-2 / ZD C-2 / OPP OV 206-2 / ZD S-2 / OPP SK 256-2 / VPP ZP 606-2 / OPP ZV 656-2 / ZD SOC-2 / ZD S-2 / ZD BD-2

Poistený / poisťník / svojim podpisom potvrdzuje:  
áno / nie, že, Všeobecné poistné podmienky (VPP), osobitné poistné podmienky (OPP) a Zmluvné dojednania (ZD) sú k tejto poistnej zmluve pripojené a ich prevzal.  
áno / nie, že, pred uzatvorením poistnej zmluvy ho poistiteľ zrozumiteľne oboznámil s celým obsahom písomných Všeobecných poistných podmienok (VPP), Osobitných poistných podmienok (OPP) a Zmluvných dojednaní (ZD) platných v deň dojednania poistnej zmluvy, ktoré sú súčasťou tejto poistnej zmluvy (PZ). Predmetné VPP, OPP a ZD v písomnej forme dostal pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy do svojej dispozície, preštudoval ich a oboznámil sa s nimi, na základe čoho potvrdzuje splnenie všetkých zákonných podmienok §788 ods.3 zák. č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov, poisťovateľom.

VPP, OPP a ZD sa v elektronickej verzii nachádzajú na stránke www.kpsa.sk v sekcii: Poistné podmienky.  
Okrem uvedených poistných podmienok, zmluvných dojednaní sú súčasťou poistnej zmluvy aj prílohy.  
V zmysle § 800 ods. 2 Občianskeho zákonníka sa dojednáva, že toto poistenie môže vypovedať poistený / poisťník alebo poisťovňa do dvoch mesiacov po uzatvorení poistnej zmluvy. Vypovedať môže osamostatnene, jej uplynutím poistenie zaniká a spoločnosť nie je povinná vykonať plnenie poistných podmienok vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy.  
Zákonných dôvov súhlas, aby jeho osobné údaje poisťovňa poskytovala do iných štátov, pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto poistnej zmluvy.

V Košiciach, dňa 21.6.2013  
podpis poisťníka: Gabriela Petrušková Bartáková  
podpis zástupcu poisťovne: Gabriela Petrušková Bartáková