

ProFi

Poistenie majetku a zodpovednosti za škodu



Poistná zmluva č.: 2404857747 zo dňa 16.09.2015

Čl. I. Úvodné ustanovenia

1. Účastníci zmluvy

Generali Poistovňa, a. s.

Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika

IČO: 35 709 332, DIČ: 2021000487, IČ DPH: SK 2021000487

Zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel Sa, vložka č. 1325/B

Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v talianskom zozname skupín poisťovní vedenom IVASS

Zastúpená: Júlia Gazdíková

(ďalej len „poisťovateľ“)

a

Základná škola

UL.P.MUDROŇA 3 , 03601 Martin

IČO/RČ: 37811924

Potvrdenie o pridelení identifikačného čísla

Vydal: Štatistický úrad SR, Dátum vydania:12.06.2002

Zastúpená: Mgr. Jozef Križo, riaditeľ

(ďalej len „poisťník“)

Uzavreli túto poistnú zmluvu o poistení majetku a zodpovednosti za škodu.

2. Sprostredkovateľ poistenia

Júlia Gazdíková, ziskateľské číslo:

3. Prehľad druhov poistenia

☐	Poistenie stavieb
☐	Poistenie prerušenia prevádzky – Stavby
☐	Poistenie hnutelných vecí
☐	Poistenie prerušenia prevádzky – Hnutelné veci
☐	Poistenie elektronických zariadení
☐	Poistenie strojov a strojných zariadení
☐	Havarijné poistenie strojov
☒	Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu
☐	Poistenie profesijnej zodpovednosti za škodu

POISTENIE VŠEOBECNEJ ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU

1. Zmluvné dojednania

- 1.1. Poistenie sa uzatvára pre prípad právnym predpisom stanovenej zodpovednosti poisteného za škodu vzniknutú inej osobe v súvislosti s činnosťou poisteného, ktorá je uvedená v poistnej zmluve za podmienok uvedených vo VPP VZ 14.
- 1.2. V rámci poistnej sumy základného rozsahu poistenia a spoluúčasti je možné základný rozsah poistenia na základe pripoistenia (doložiek) rozšíriť alebo zúžiť.

2. Odpovede poistníka na otázky poisťovateľa:

- 2.1. Výška príjmov, ktoré sú predmetom dane z príjmov, poprípade predpokladané príjmy v €
30 000,00
- 2.2. Počet zamestnancov v pr:
- 2.3. Je poisťovanou činnosťou
- áno, so súvisiacimi službami
- 2.4. Sú prevádzkové objekty/zariadenia neudržiavané a/alebo nie sú v prevádzky schopnom stave?
- nie
- 2.5. Rizikové otázky:
- C14 počet osôb činných pre
- 2.6. Podklad pre výpočet poistného:
- 2.7. Má poistený uzatvorené poistenie o poisťovateľa?
- nie
- 2.8. Uveďte škodový priebeh zodp
Počet škôd: 0
Výška škôd: 0,00 €

3. Rozsah poistenia

Predmet činnosti:

- Základné školstvo

P.č.	Rozsah poistenia	Územný rozsah	Poistná suma / Limit plnenia (€)	Spoluúčasť (€)	Ročné poistné (€)
1.	Základný rozsah poistenia všeobecnej zodpovednosti za škodu	Európa	33 200,00	30,00	557,54
2.	PRIPOISTENIA – Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu				
2.1.	Poistenie náhrady nákladov zdravotnej poisťovne a náhrady nákladov Sociálnej poisťovne	Slovenská republika	10 000,00	30,00	10,00
Celkové ročné poistné za poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu za všetky poistené položky:					567,54

4. Pripoistenia / Doložky

V rámci poistnej sumy a spoluúčasti uvedenej v bode 3. sa poistenie v základnom rozsahu rozširuje o

yné poistné riziká:

1. Poistenie náhrady nákladov zdravotnej poisťovne a náhrady nákladov Sociálnej poisťovne

Dojednáva sa, že poistenie sa vzťahuje aj na náhradu nákladov liečenia vynaložených zdravotnou poisťovňou na zdravotnú starostlivosť v prospech zamestnanca poisteného a zároveň na náhradu nákladov vynaložených Sociálnou poisťovňou formou dávok sociálneho poistenia v prospech zamestnanca poisteného, v dôsledku pracovného úrazu alebo choroby z povolania zapríčineného/nej nedbanlivostným protiprávnym konaním poisteného.

Poistenie podľa tohto bodu sa však vzťahuje len na prípady, keď sa na zodpovednosť za škodu pri pracovnom úraze alebo pri chorobe z povolania, ku ktorým sa náklady zdravotnej a Sociálnej poisťovne viažu, vzťahuje povinné úrazové poistenie zamestnávateľa pre prípad poškodenia zdravia alebo úmrtia v dôsledku pracovného úrazu a choroby z povolania podľa zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov.

Poistenie v rozsahu tejto doložky sa dojednáva v rámci poistnej sumy dojednanej pri poistení zodpovednosti za škodu v základnom rozsahu.

Poistenie sa uzaviera pre prípady, kedy škodová udalosť nastala na území Slovenskej republiky.

Limit plnenia 10 000,00 €

Ročné poistné 10,00 €

5. Zvláštne dojednania pre poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu

- 5.1. Zmluvné strany sa dohodli, že právo na poistné plnenie z tejto poistnej zmluvy vzniká iba v prípade, ak v čase vzniku poistnej udalosti bude poistený vlastniť právoplatný doklad/oprávnenie na výkon podnikateľskej činnosti, alebo bude inak oprávnený na výkon činnosti uvedenej v poistnej zmluve, pre poistnou zmluvou dohodnutý územný rozsah.
- 5.2. Zmluvné strany sa dohodli, odchýlne od čl. VII. ods. 1 písm. a) VPP VZ 14 sa dojednáva, že zmena v počte žiakov/študentov do 15 (zníženie, resp. zvýšenie počtu) nemá vplyv na zmenu poistného a takúto zmenu nie je poistený povinný oznamovať poisťovateľovi.

Čl. III. Rekapitulácia dojednaného poistenia

1. Dojednané poistenie

P. č.	Názov poistenia	Poistené od	Ročné poistné (€)
1.	Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu	19.09.2015	567,54
Celkové ročné poistné:			567,54

2. Splatnosť poistného

- 2.1. Poisťovateľ má právo pri zmene poistenia upraviť poistné podľa sadzieb platných k dátumu vykonania zmeny. Zmenou poistenia sa pre účely tejto zmluvy rozumie zmena v rozsahu poistenia, t.j. najmä zmena poistnej sumy, limitu plnenia, dopoistenia ďalšieho predmetu pripoistenia, ďalšieho poistného nebezpečenstva, zmena alebo dopoistenie ďalšieho miesta poistenia alebo zmena spoluúčasti.
- 2.2. Dojednáva sa, že poistné bude platené bezhotovostne.

Druh poistného	bežné		
Poistenie na dobu neurčitú	od 19.09.2015 do: neurčito s poistným obdobím 12 po sebe nasledujúcich mesiacov (poistný rok)		
Celkové ročné poistné	567,54 €	Počet splátok:	1
Dátum splatnosti poistného/splátok v poistnom období	19.09.		
Výška splátky/ splátok poistného	567,54 €		
Bankové spojenie	číslo účtu IBAN:	SK35 0200 0000 0000 4813 4112	
	BIC/SWIFT kód:	SUBASKBX	číslo účtu BBAN: 0048134112/0200
Konštantný symbol	3558		
Variabilný symbol	2404857747		

3. Začiatok a doba trvania poistenia

Toto poistenie sa v súlade s príslušnými poistnými podmienkami uzaviera **na dobu neurčitú** s poistným obdobím 12 mesiacov (poistný rok). Uzavreté poistenie je účinné od 00:00 hod. dňa **19.09.2015**.

4. Záverečné ustanovenia

- 4.1. Pokiaľ sa dohodlo platenie jednorazového poistného v splátkach, v prípade nezaplatenia niektorej splátky je poistné v zostatkovej výške splatné naraz.
- 4.2. Poistenie sa dojednáva aj v rozsahu Superdoložky ProFi 2014, ktorá tvorí neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy.

5. Vyhlásenie poistníka/poisteného

- 5.1. Poistník podpisom tejto zmluvy potvrdzuje, že mu boli pred uzavretím zmluvy poskytnuté informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka. Poistník svojim podpisom potvrdzuje, že pri uzatvorení poistnej zmluvy prevzal všeobecné poistné podmienky, zmluvné ustanovenia a doložky uvedené v tejto poistnej zmluve, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy. Poistník ďalej svojim podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený s obsahom všeobecných poistných podmienok ako aj s obsahom doložiek a berie na vedomie, že prípadné ústne dojednania neuvedené písomne v tejto poistnej zmluve sú neplatné. Tiež potvrdzuje, že

Všetky otázky poisťovateľa odpovedal úplne a pravdivo a zaväzuje sa hlásiť poisťovateľovi zmeny v hlásených skutočnostiach. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že všetky skutočnosti uvedené v tejto poisťnej zmluve sú pravdivé a správne a súhlasí s obsahom tejto poisťnej zmluvy a všeobecnými poisťnými podmienkami.

- 5.2. Poistník svojím podpisom berie na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle § 47 zákona č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov a právach dotknutej osoby sú v príslušných všeobecných poisťných podmienkach, s ktorými sa poistník oboznámil pred podpisom tejto poisťnej zmluvy. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že bol v súlade so zákonom o ochrane osobných údajov poučený o právach dotknutej osoby.
- 5.3. V súlade s § 10 zákona 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 v znení neskorších predpisov týmto poistník vyhlasuje, že túto zmluvu uzatvára vo vlastnom mene a finančné prostriedky, ktoré zaplatí ako sumu poistného sú v jeho vlastníctve. Ak toto vyhlásenie nie je pravdivé, poistník písomne oznámi poisťovateľovi identifikačné údaje osoby, v ktorej mene uzatvára túto zmluvu, resp. identifikačné údaje osoby, v ktorej vlastníctve sú finančné prostriedky zaplatené ako poistné, vrátane súhlasu tejto osoby vyjadreného jej podpisom. Povinnosti uvedené v predošlej vete môže poistník splniť formou Čestného vyhlásenia na tlačive poisťovateľa. Poisťovateľ nie je povinný poskytnúť poistné krytie a nezodpovedá za náhradu akejkoľvek škody alebo poskytnutie akéhokoľvek benefitu, ak by poskytnutie takéhoto krytia alebo platby z takéhoto nároku na náhradu škody alebo z poskytnutia takéhoto benefitu vystavilo poisťovateľa akejkoľvek sankcii, zákazu alebo reštrikcii (obmedzeniu) v zmysle rezolúcie OSN alebo obchodným či ekonomickým sankciám podľa zákonov alebo smerníc Európskej únie, Slovenskej republiky, Veľkej Británie alebo USA.
- 5.4. Ak je osoba poistníka odlišná od osoby poisteného, poistník prehlasuje, že oboznámil poisteného so všeobecnými poisťnými podmienkami, zmluvnými dojednaniami a doložkami, ktorými sa riadi táto poistná zmluva. Poistník podpisom poisťnej zmluvy potvrdzuje, že mu boli pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne poskytnuté informácie v zmysle § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve v platnom znení.
- 5.5. Poistník podpisom poisťnej zmluvy potvrdzuje, že mu finančný agent sprostredkujúci poistenie poskytol informácie v súlade so zákonom č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve v platnom znení.

Súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely: Súhlasím, aby Generali Poisťovňa, a. s. spracúvala moje osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, adresa, dátum narodenia, e-mail a telefónne číslo na účely marketingových činností poisťovateľa, sprostredkovateľov poistenia a spoločností patriacich do skupiny Generali (napr. ponuka produktov, súvisiacich služieb, prieskum spokojnosti klientov, ponuka účasti v súťažiach a anketách), a to počas trvania zmluvného vzťahu s poisťovateľom a po dobu jedného roka po ukončení platnosti všetkých zmluvných vzťahov s poisťovateľom. Beriem na vedomie, že mám právo na blokovanie mojich osobných údajov z dôvodu odvolania tohto súhlasu. Podrobné informácie o právach dotknutej osoby a spracúvaní osobných údajov, s ktorými som bol oboznámený, sú v príslušných poisťných podmienkach ako aj na webovej stránke poisťovateľa.

ÁNO ☐ NIE ☐

6. Prílohy

Neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy sú nasledujúce prílohy:

1. Záznam o finančnom sprostredkovaní
2. Všeobecné poistné podmienky poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú činnosťou poisteného VPP VZ 14 (č. tlačiva: VPP_VZ14_01/2014v.5)
3. Potvrdenie o pridelení identifikačného čísla, vydal: Štatistický úrad SR, zo dňa 12.06.2002
4. Osvedčenie o poistení
5. Superdoložka ProFi 2014 (č. tlačiva: Superdoložka_ProFi_06/2014v.2)

Poistná zmluva uzavretá v Martine dňa: 16.09.2015

Podpis (a pečiatka) poistníka
Základná škola
Ul. Pavla Mudroňa 3
036 01 MARTIN

Poistná zmluva č.: 2404857747 zo dňa 16.09.2015

Kód produktu: ProFi