KOMUNÁLNA poisťovňa
VIENNA INSURANCE GROUP
KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 565 540
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")

Návrh odoslaný	Číslo návrhu poistnej zmluvy: 4509000331	Číslo poistnej zmluvy	
Prezentačná pečiatka	Získateľ 1: 2700100992 Podiel: 100	Získateľ 2	Podiel
	Náhrada za PZ č.	Poistné	
Návrh prijatý	Taxoval dňa	Zaistenie	

POISTNÁ ZMLUVA PRE POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ENVIRONMENTÁLNU ŠKODU - EnviroPlus / EnviroKomunal

POISTNÍK (platiteľ poistného)

Názov spoločnosti	Adresa - ulica , č.d.	PSČ	Obec - dodacia pošta
Obec Nové Sady	177	9 5 1 2 4	Nové Sady
IČO	Bankové spojenie - názov peňažného ústavu	Kód banky	Číslo účtu
00308340	Prima banka a.s.	5600	0989393001

POISTENÝ (vypĺňuje sa iba ak je iný ako poistník)

Názov spoločnosti	Adresa - ulica , č.d.	PSČ	Obec - dodacia pošta
IČO	Bankové spojenie - názov peňažného ústavu	Kód banky	Číslo účtu

VŠEOBECNÉ ÚDAJE

Začiatok poistenia	Koniec poistenia	
27.2.2014	26.2.2015	na dobu neurčitú ☐

Poistné je	Periodicita platenia poistného	Druh platby	Poznámka
☑ bežné ☐ jednorazové	☑ ročne ☐ štvrťročne ☐ polročne ☐ jednorazovo	☑ PZ poštový peňažný poukaz ☐ KZ bezhotovostne a avízo ☐ KN bezhotovostne bez avíza ☐ IU inkaso z účtu platiteľa	IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0178195386/0900 SLSP, a.s. 1200222008/5600 Prima banka Slovensko, a.s.

ADRESA RIZIKA, PREDMET A ROZSAH POISTENIA, POISTNÉ

Miesto poistenia (podľa dotazníka)	1. Nové Sady súp.č. 398, 399, parc.č.331/1
	2.
	3.
Poistené činnosti v mieste poistenia + kódy činnosti + riziková skupina	Čistička odpadových vôd /VS 005-ČOV
Poistené činnosti mimo miesta poistenia na území SR + kódy činnosti + riziková skupina	

Rozsah poistenia:

☑ Variant A - EXCELENT	☐ Variant B - STANDARD	☐ Variant C - BASIC
Súhrnná poistná suma: (pre jednu a všetky poistné udalosti počas poistnej doby) 10 000,00 EUR	Spoluúčasť: (pre každú poistnú udalosť) 500,00 EUR	Základné ročné poistné: 550,00 EUR
Pripoistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú na prenajatých nehnuteľnostiach: (v zmysle čl. IV ods. 1 písm. b bod (a) VPP ENV 450-2) ☐ áno ☑ nie	Sublimit poistného plnenia: EUR	Ročné poistné za pripoistenie: EUR
Pripoistenie za škodu spôsobenú na cudzích veciach prenajatých, požičaných, užívaných (okrem motorových vozidiel): (v zmysle čl. IV ods. 1 písm. c) bod (b) VPP ENV 450-2) ☑ áno ☑ nie	Sublimit poistného plnenia: EUR	Ročné poistné za pripoistenie: EUR
		Ročné poistné spolu: 550,00 EUR
Pripoistenie dodatočnej lehoty na uplatnenie nároku (DL): (v zmysle čl. X ods. 3 VPP ENV 450-2) ☑ nie ☐ 2 mesiace ☐ mesiacov		koeficient DL: 1,000
Územná platnosť poistenia (UP): (v zmysle čl. VI VPP ENV 450-2) ☑ SR ☐ SR + susedné štáty ☐ Európa (geograf. územie)		koeficient UP: 1,000
Koeficient počtu miest poistenia (MP): počet miest poistenia: 1		koeficient MP: 1,000
Iná korekcia poistného:		koeficient ÚNP: 1,000
		Násobok koeficientov: 1,000
	☐ Jednorazové ☑ Ročné	Poistné spolu: 550,00 EUR

Lehotné poistné (splátka poistného) je splatné v nasledovných termínoch:	1. splátka (dd.mm)	2. splátka (dd.mm)	3. splátka (dd.mm)	4. splátka (dd.mm)

Peňažný ústav poisťovne	Číslo účtu / kód banky	Variabilný symbol	Konštantný symbol
Prima banka Slovensko, a.s. Slovenská sporiteľňa, a.s. Tatra banka, a.s.	1200222008/5600 0178195386/0900 2623225520/1100	4509000331	3558

LEHOTNÉ POISTNÉ (splátka poistného min. 100 EUR): 550,00 EUR

PRVÉ POISTNÉ: 550,00 EUR

od: 27.2.2014 do: 26.2.2015

OSTATNÉ DOJEDNANIA

Povinná príloha: Vyplnený a podpísaný dotazník

Iné dojednania:

1. Poistník prehlasuje, že bol oboznámený s podmienkami vyplývajúcimi z tohto poistenia a zároveň svojim podpisom potvrdzuje prevzatie Všeobecných poistných podmienok pre poistenie zodpovednosti za environmentálnu škodu - EnviroPlus / EnviroKomunal (VPP ENV 450-2).

2. Poistenie vzniká v zmysle § 800 ods. 2 Občianskeho zákonníka č. 40/1964 Zb. (v znení neskorších predpisov) vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov po uzavretí poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je uvedená, jej uplynutím poistenie zaniká.

3. Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva s ú.k.t.a.s. na spracovanie osobných údajov s informačnom systéme poisťovne na účely priameho marketingu poisťovne (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu. ○ ÁNO ◉ NIE

4. Poistník informuje poisťovňu, že ako dotknutá osoba podľa § 15 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, Poistník udelil poisťovni súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie ochrany práv a oprávnení, vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. poskytovala, sprístupňovala a zaznamenávala právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, prepojeným s týmito osobami prostredníctvom služby Prepojená poisťovacia a finančná poradňa podľa osobitného predpisu. Poistník prehlasuje, že mu bol vopred poskytnutý údaj v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.

V Nových Sadoch dňa 26.2.2014

pečiatka a podpis poistníka

KOMUNÁLNA poisťovňa
VIENNA INSURANCE GROUP
KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienn
Štefánikova 17, 811 05 Brat
IČO: 315 955 45 IČ DPH: SK702

pečiatka a podpis zástupcu poisťovne