

OBECNÝ ÚRAD ČECHYNCE	
071 012	
Dátum: 21. 11. 2016	
Číslo: 720/2016	Prílohy:
Vydanie:	Interent: <i>CSG</i>

Poistná zmluva

číslo: 4419007476

Dodatok č. 1

Účinnosť poistenia : od 26.11.2016 (0:00 h) do doba neurčitá

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, Slovenská republika

v zastúpení: Ing. Vladimír Bakeš, predseda predstavenstva a generálny riaditeľ
Mag. iur. Patrick Skyba, člen predstavenstva a námestník generálneho riaditeľa

IČO: 31 595 545
IČ DPH: SK7020000746

Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B

Bankové spojenie: Prima banka Slovensko, a.s.
Číslo účtu: SK87 5600 0000 0012 0022 2008
(ďalej len „poisťovňa“)

a

Obec Čechynce, Hlavná 112
951 07 Čechynce

v zastúpení: Róbert Kupeček
starosta obce

IČO: 00 308 315

Bankové spojenie: Prima banka Slovensko, a.s.
Číslo účtu: 0816126001 / 5600

(ďalej len „poistený“)

uzatvárajú

podľa § 788 a nasledujúcich Občianskeho zákonníka a v zmysle podmienok verejnej súťaže, dohodnutých v rámcovej dohode č. RD-02/2014 túto zmluvu o poistení (ďalej len „zmluva“). Súčasťou zmluvy sú všeobecné poistné podmienky (ďalej len „VPP“), osobitné poistné podmienky (ďalej len „OPP“), zmluvné dojednania, prílohy a vložky, ktoré upravujú jednotlivé druhy poistenia, na ktorých sa zmluvné strany v tejto zmluve dohodli.

Číslo položky	Druh	Áno/Ne	Ročné poistné v EUR	Ročné príspevok v EUR
1.	Živelné poistenie	áno	3 446 155,32	275,70
2.	Poistenie proti odcudzeniu a vandalizmu	áno	42 000,00	159,00
3.	Poistenie elektroniky	áno	2 500,00	10,00
4.	Poistenie strojov	áno	10 000,00	40,00
5.	Poistenie zodpovednosti za škodu	áno	40 000,00	152,40
6.	Poistenie skla	áno	2 500,00	39,38
Celkové ročné poistné v EUR:				676,48

Platenie poistného

1. Poistený platí poistné na účet poisťovne prevodným príkazom:

Bankové spojenie: Prima banka Slovensko, a.s.
 Číslo účtu: SK87 5600 0000 0012 0022 2008
 Konštantný symbol: 3558
 Variabilný symbol: 4419006048

2. Splatnosť poistného: poistné sa bude platiť v polročných splátkach, a je splatné nasledovne:

1. splátka poistného 338,24 EUR je splatná 26.11 príslušného kalendárneho roka
2. splátka poistného 338,24 EUR je splatná 26.06. príslušného kalendárneho roka

Hlásenie poistných udalostí

Poistnú udalosť poistený hlási bez zbytočného odkladu telefonicky na Centrálny dispečing škôd - tel. 0850 111 566.

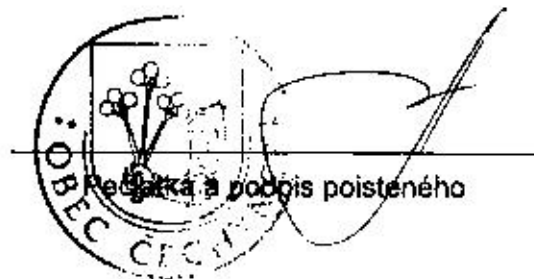
Ďalšie dojednania

1. Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky (ďalej len „VPP“), Osobitné poistné podmienky (ďalej len „OPP“) a Zmluvné dojednania uvedené vo vložkách tejto poistnej zmluvy. Všetky vymenované poistné podmienky, zmluvné dojednania a prílohy sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy a poistený svojim podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje ich prevzatie.

2. V zmysle § 800 Občianskeho zákonníka sa dojednáva, že toto poistenie môže vypovedať poistený alebo poisťovňa do dvoch mesiacov po uzavretí poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je osem denná, jej uplynutím poistenie zanikne.
3. Poistné obdobie je 1 rok.
4. Poistná zmluva je vypracovaná v troch vyhotoveniach, z ktorých poistený obdrží jedno vyhotovenie a poisťovňa dve vyhotovenia.
5. Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v 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.
6. 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 v spojení s § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení nehorších predpisov. Poistník dáva poisťovni súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 47 zákona č. 8/2008 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. 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.
7. 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 poisťovni. 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 poistnej sumy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne.

V Čechyncoch, dňa 21.11.2016

V Nitre, dňa 21.11.2016



Pečiatka a podpis poisteného

**KOMUNÁLNA
POISŤOVŇA**

VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNÁLNA poisťovňa, s.r.o.
Vienna Insurance Group

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava

IČO: 31 595 545, IČ DPH: SK202000246 (13)

Pečiatka a podpis zástupcu poisťovne

Poistenie pre prípad odcudzenia a vandalizmu

1. Poistenie sa vzťahuje na:

- a) Súbor stavebných súčastí budov, hál a stavieb, vedený v účtovnej evidencii poisteného, na novú cenu, na prvé riziko na poistnú sumu 5 000,00 EUR vrátane DPH,
- b) Súbor hnutelného majetku všetkých účtovných tried, vrátane DHIM, strojov, prístrojov zariadení, hnutelného majetku vedeného na podsúvahových účtoch, inventáru a dopravných prostriedkov bez EČV, OTE, zásob, vedených v účtovnej evidencii poisteného, na novú cenu, na prvé riziko 5 000,00 EUR vrátane DPH,
- c) Súbor prevzatého HIM, DHIM a inventáru, na novú cenu, na prvé riziko, na poistnú sumu 0,00 EUR vrátane DPH,
- d) Denná tržba - peniaze, ceniny, stravné lístky, lúpež – na prvé riziko, na agregovanú poistnú sumu 3 000,00 EUR,
- e) Peniaze, ceniny, stravné lístky v trezore – na prvé riziko, na poistnú sumu 3 000,00 EUR,
- f) Preprava peňazi poslom – na prvé riziko, na poistnú sumu 0,00 EUR,
- g) Súbor stavebných súčastí budov, hál a stavieb, vedený v účtovnej evidencii poisteného, na novú cenu, na prvé riziko – vandalizmus, zistený a nezistený pachateľ, na poistnú sumu 25 000,00 EUR vrátane DPH,
- h) Súbor hnutelného majetku vrátane DHM, inventáru a dopravných prostriedkov bez EČV, vedený v účtovnej evidencii poisteného, na obstarávaču cenu, na prvé riziko – vandalizmus, zistený a nezistený pachateľ, na poistnú poistnú sumu 1 000,00 EUR vrátane DPH.

2. Rozsah poistenia, poistené riziká:

Pre poistenie platia a rozsah poistenia určujú VPP MP 106-5 pre poistenie majetku právnických osôb a podnikajúcich fyzických osôb a OPP OV 206-5 pre poistenie vecí pre prípad odcudzenia alebo vandalizmu.

Spôsob zabezpečenia poistených vecí proti krádeži je uvedený v:

- ZD SZ-5 – Zmluvné dojednania pre poistenie vecí pre prípad odcudzenia alebo vandalizmu, spôsoby zabezpečenia.

3. Adresa rizika: V zmysle príloh

Poistenie pre prípad odcudzenia a vandalizmu**4. Sadzby a podklady pre výpočet poisťného:**

			Ročné poisťné
a)	4,00 ‰ (promile) z agregovanej poisťnej sumy	5 000,00 EUR	20,00 EUR
b)	4,00 ‰ (promile) z agregovanej poisťnej sumy	5 000,00 EUR	20,00 EUR
c)	4,00 ‰ (promile) z agregovanej poisťnej sumy	0,00 EUR	0,00 EUR
d)	13,00 ‰ (promile) z agregovanej poisťnej	3 000,00 EUR	39,00 EUR
e)	8,00 ‰ (promile) z agregovanej poisťnej sumy	3 000,00 EUR	24,00 EUR
f)	8,00 ‰ (promile) z agregovanej poisťnej sumy	0,00 EUR	0,00 EUR
g)	2,00 ‰ (promile) z agregovanej poisťnej sumy	25 000,00 EUR	50,00 EUR
h)	6,00 ‰ (promile) z agregovanej poisťnej sumy	1 000,00 EUR	6,00 EUR
Celkové ročné poisťné v EUR:			159,00 EUR

5. Spoluúčasti:

Pre ods. 1 písm. a) až f): 0,00 EUR

Pre ods. 1 písm. g) a h): **66,39 EUR.**

Poistený sa na každej poisťnej udalosti podieľa týmito sumami z poisťného plnenia.

39

6. Zvláštne dojednania: V zmysle Rámcovej dohody č. RD-02/2014

PRÍLOHA k dodatku č. 1 , vložka č. 2 - Poistenie pre prípad odcudzenia a vandalizmu

Dopoistuje sa bod d) Denná tržba-peniaze, ceniny, stravné lístky, lúpež - na prvé riziko, na agregovanú poistnú sumu:

z 1 000,00 EUR na 3 000,00 EUR

Dopoistuje sa bod e) Peniaze, ceniny, stravné lístky v trezore - na prvé riziko, na poistnú sumu :

z 1 000,00 EUR na 3 000,00 EUR

Ročné poistné dopolsteného majetku	42,00 €

Adresa rizika :

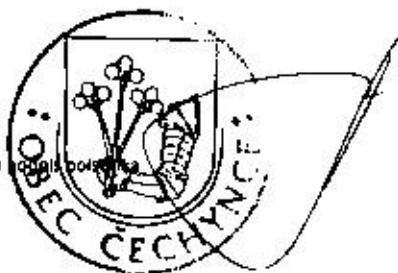
v zmysle prílohy k PZ

--	--

Celková poistná suma	pred zmenou	po zmene
	3 539 155,32 EUR	3 543 155,32 EUR
Ročné poistné	634,48 EUR	676,48 EUR

V Nitre, dňa 21.11.2016

pečiatka a



KOMUNÁLNA POISTOVŇA

VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.

Vienna Insurance Group

Štefánikova 17, 817 05 Bratislava

IČO: 31 595 545 IČ DPH: SK7020000746 (I.3)

pečiatka a podpis zástupcu poisťovne

ZAZNAM Z ROKOVANIA SPROSTREDKOVATEĽA POISŤOVŇA S KLIENTOM PRED UZAVRETÍM ALEBO ZMLNOU POISTNEJ ZMLUVY

vychotovaný v súlade s ust. zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v zmysle zák. č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred nelegálnymi príjmi z tieštejných činností a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „záznam“)

Meno a priezvisko / Obchodný meno Rozsiahlosť opráv: meno
Ing. Mária Minárová
 E-mail: **mminarova@kpas.sk** Kontaktné číslo: **037/6515881,2**
 IČO: **949 01 Nitra, Farská 9**
 Práva funkcia (pri podnikajúcej osobe): **zamestnanec** Register: **Obec Čechynce, Obecný úrad**
 ktorý koná v mene spoločnosti: **KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 545, (ďalej len „spoločnosť“)**

A. Meno a priezvisko osoby, ktorá sa informuje v súvislosti so zápisom a kontaktné údaje
Róbert Kupeček
 IČO: **951 07 Čechynce č. 361** Kontaktné číslo: **0905/859680**
 IČO: **670222/6146** IČ. prísl.: **SR** Číslo bežného účtu: **00308315** IČ. prísl.: **SR** Číslo bežného účtu: **00308315**
 Identifikačné číslo: **OP** Číslo poisťovníčkej karty: **ST 628420** Identifikačné číslo: **OP** Číslo poisťovníčkej karty: **ST 628420**
 Podpis dňa: **16.4.2018** Miesto: **Nitra** Podpis dňa: **16.4.2018** Miesto: **Nitra**

Právnym subjektom "A" a "B": rodinný príslušník iný spôsob → špecifikujte → **starosta obce**
 (v súvisení s bežným životom) "A" je zamestnancom "B" spoluzáujemník

klíky má v úmysle využiť, resp. vyvíjať finančné a poisťovnícke služby spoločnosť KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, (ďalej len „spoločnosť“)
 spôsob týmto záznam o poskytovaní sprostredkovateľskej služby a klientom vo vzťahu k uzavretiu alebo k zmene poisťovnej zmluvy so spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

Spôsob komunikácie poisťovne s klientom: identifikácia ohľadom sčítania internet odporúčane iný spôsob → špecifikujte →
 obchodník - telefonický kontakt banka listopisne informačný leták - dotazník

KLIENŤ MÁ ZÁujem DOJEĎAŤ NÁSLEDUJÚCE FINANČNÉ SLUŽBY/POISŤOVNÉ, RESP. ZMLUVY A POISŤOVNÉ ZMLUVY:
 (ak áno, ktoré z nich)
 Poistenie majetku obce - dodatok

KLIENŤ MÁ ZÁujem DOJEĎAŤ NÁSLEDUJÚCE FINANČNÉ SLUŽBY/POISŤOVNÉ, RESP. ZMLUVY A POISŤOVNÉ ZMLUVY:
 (ak áno, ktoré z nich)
 Poistenie majetku

POISŤOVNÉ RIZIKÁ - POPIS POISŤOVNÝCH ALEBO SÚROVNÝCH POISŤOVNÝCH, KTORÉ MOŽU BYŤ DOJEĎANÉ V POISŤOVNEJ ZMLUVE OPISUJÚCIMI PRŮJEMAMI Z BEŽNÝCH POISŤOVNÝCH RIZÍK:
 Zdrúžený život, odcudzenie, vandalizmus, v zmysle platných VPP a dohodnutých rizík v PZ.

VÝBERNÁ CHARAKTERISTIKA POISŤOVNÝCH PLIEŇÍ A POISŤOVNÝCH ALEBO SÚROVNÝCH POISŤOVNÝCH, KTORÉ MOŽU BYŤ DOJEĎANÉ V POISŤOVNEJ ZMLUVE:
 Zdrúžený život, odcudzenie a vandalizmus, v zmysle platných VPP a dohodnutých rizík v PZ.

ĎALŠIE PRŮJEMY, KTORÉ MOŽU BYŤ DOJEĎANÉ V POISŤOVNEJ ZMLUVE (PRŮJEMAMI PRŮJEMAMI):

KLIENŤ VÝSLEDNE DOJEĎAŤ VÝŽIADU NÁSLEDUJÚCE FINANČNÉ POISŤOVNÉ SLUŽBY (POISŤOVNÉ PRŮJEMAMI) A/BO NAPOSLEDNÉ UPRAVDNENIE SPROSTREDKOVATEĽA POISŤOVŇA NA DOJEĎANÍ ICH VYUŽITIA:
 iné produkty

PREVLÁŠENIE / PÔTVRDENIE
 Klient svojim podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu, a že prevzal jeho kópiu. Na základe záznamu sa môže uskutočniť vykonávanie jeho príslušných poisťovných zmlúv.
 44-19007476

Klient berie na vedomie, že tento záznam nie je návrhom na uzavretie poisťovnej zmluvy, ktorou sa zúčastnímej strane v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov.
 Klient zároveň berie na vedomie, že informácie, ktoré sa v tomto záznamu poskytujú sprostredkovateľovi poskytované v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a že budú spracované v informačnom systéme sprostredkovateľa poisťovne, resp. spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.
 Klient zároveň berie na vedomie, že jeho osobné údaje spracováva poisťovňa podľa § 70 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení so zákonom č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov 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 poškodený a 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 poudenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.
 Sprostredkovateľ poskytla týmto vyhlásenie a svojím podpisom potvrdzuje, že identifikoval a berie identifikáciu poskytnutú na základe jeho dotazu totožnosťou (OP/kpas).

Svojím podpisom potvrdzuje, že s obsahom informácií uvedených predtým pred uzavretím poisťovnej zmluvy som bol písomne oboznámený a došlo k tomu zmluvnými podmienkami uzavretia poisťovnej zmluvy prostredníctvom formulára a obľúbenej zmluvných podmienkami uzavretia poisťovnej zmluvy, ktorý som prevzal od sprostredkovateľa poisťovne.

Nitre, dňa 16.11.2016
 Ing. Mária Minárová
 Róbert Kupeček
 Meno a priezvisko sprostredkovateľa poisťovne / podpis (v prípade že agent - redaktor uvedie meno a priezvisko osoby zastupujúcej toto máženie)
 Meno a priezvisko (späťkrym) písomného podpisu klienta