

ČSOB Poist'ovňa, a.s., Vajnorská 100/B, 831 04 Bratislava 3, Slovenská republika
zapísaná v OR OS Bratislava I., odd. Sa, vl. č. 444/B, IČO: 31 325 416, DIČ: 20 20 85 17 67
Poštová adresa: P.O.Box 20, 820 09 Bratislava 29, Infolinka ČSOB Poist'ovňa: 0850 111 303,
E-mail: infolinka@csob.sk, www.csob.sk, (ďalej len "poist'ovateľ")



Poistná zmluva Biznis Plus

Poistenie majetku a zodpovednosti za škodu podnikateľov

Číslo poistnej zmluvy

8093022068

☐ nová poistná zmluva ☒ zmena poistnej zmluvy

Začiatok poistenia

13.10.2015

Začiatok zmeny

1.7.2016

Oprávnená osoba na dojednanie poistnej zmluvy - správca

Meno a priezvisko

Číslo

Región

Podiel

Telefón

Email

Jarmila Puškášová

90010279

TN91782
RK

100%

0918 531 557

puskasova@jfp.sk

Poistník

Názov / Meno a priezvisko, titul

Obec Oslany

IČO / Rodné číslo

00318396

DIČ

2021211786

Platca DPH

☐ áno ☒ nie

Zapísaný v / číslo

Štatistickom úrade organizácií

Telefón

Email

Adresa sídla poistníka

Ulica, súpisné / orientačné číslo

Námestie slobody 2/3

PSČ

97247

Obec

Oslany

Korešpondenčná adresa zhodná so sídlom poistníka

Oprávnené osoby

Meno a priezvisko

Titul

Funkcia

Adresa trvalého bydliska

František Priekala

Poistený zhodný s poistníkom

Sprostredkovateľ poistenia

Spoločnosť

Číslo

Meno a priezvisko

Región

Telefón

Email

Podiel

Jarmila Puškášová

90010279

Jarmila Puškášová

TN91782R
K

0918 531 557

puskasova@jfp.sk

100%

Poznámka

Zmluvné strany sa dohodli, že s účinnosťou od dátumu začiatku zmeny poistenia sa v poisťnej zmluve vykonajú nasledovné zmeny:

Zmena v časti Prvý sprostredkovateľ

Zmena v časti Údaje správcu

Zmena v časti Základné údaje o poistení

Zmena v časti Zlavy

Pripoistené - (miesto č. 2.) Revitalizácia verejného osvetlenia podľa prílohy č. 2

V nasledujúcej časti je uvedený rozsah poistenia platný ku dňu dátumu začiatku zmeny, kde sú už vyššie uvedené zmeny zohľadnené. Zároveň je v časti Rekapitulácia poistenia uvedené Výsledné ročné poistné a výška splátky poistného po vykonaní vyššie uvedených zmien.

Výšku poistného prislúchajúceho k obdobiu odo dňa účinnosti zmeny po deň splatnosti najbližšej splátky poistného oznámi poisťovateľ poisťníkovi písomne po spracovaní zmeny poisťnej zmluvy.

1. Poistenie majetku - základný rozsah

1.1 Miesto poistenia

Popis

Revitalizácia verejného osvetlenia podľa prílohy č. 1

Adresa - Ulica, súpisné číslo / orientačné číslo / parc. číslo / katastrálne

PSČ

Obec

Oslany 0

97247

Oslany

Nachádza sa miesto poistenia na samote mimo trvale obývaných častí obce?

☐ áno ☒ nie

Riziková zóna pre odcudzenie

Dojednáva sa poistenie budovy vo výstavbe alebo celkovej rekonštrukcii?

☐ áno ☒ nie

3

Podnikateľská činnosť

Najrizikovejšia činnosť pre Flexa

Kód

RT

Činnosť miest a obcí

110101

S

Najrizikovejšia činnosť pre Odcudzenie

Kód

RT

Činnosť miest a obcí

110101

S

1.1.1 Dotazníkové a rizikové otázky

Stavebná trieda

Využitie budovy

☒ ST1 ☐ ST2 ☐ ST3☐ Bytový dom bez podnikateľskej činnosti ☐ Trvalo obývaný rodinný dom ☐ Polyfunkcia ☒ Ostatné

Flexa

zľava / prirážka

1	Dostupnosť profesionálneho hasičského zboru: príjazd do 10 min. ?	☒ áno	-5%
2	Nepretržitá strážna služba (aj mimo prevádzkovej činnosti): Vykonáva pravidelné obhliadky? alebo Je v mieste poistenia nepretržitá trojzmená prevádzka?	☐ áno	
3	Je v mieste poistenia celoročne dostupný zdroj vody s neobmedzenou kapacitou (napr. požiarne hydranty, vodná nádrž, vodný tok)?	☐ áno	
4	Je v celom objekte samočinná elektrická požiarne signalizácia (EPS)?	☐ áno	
	Ak áno, kde je prenos signálu?		
	- profesionálny hasičský zbor	☐	
	- nepretržitá služba	☐	
5	Sú v objekte stabilné hasiace zariadenia (sprinklery)?	☐ áno	
	Ak áno, aké je pokrytie objektu?		
	- 100 % pokrytia	☐	
	- viac ako 50 % pokrytia	☐	
	- 50 % a menej ako 50 % pokrytia	☐	
6	Sú vo vzdialenosti kratšej ako 20 m od objektu skladované kvapalné alebo plynne horľavé látky (s výnimkou predpisom povolených prevádzkových zásob), výbušniny a trhavy alebo sa tam s týmito látkami pracuje alebo manipuluje?	☐ áno	
7	Zvyšuje prevádzková činnosť iných prevádzok v objekte nebezpečenstvo vzniku požiaru? (napr. stolárstvo, práca s horľavým materiálom alebo látkami, lakovňa a pod.)	☐ áno	
8	Nachádza sa objekt v mieste, ktoré je na samote alebo je situované tak, že nie je na dohľad od ostatných trvale osídlených lokalít?	☐ áno	
9	Je objekt sezónne využívaný?	☐ áno	

Výsledná zľava / prirážka pre základný rozsah poistenia

-5%

Povodne a záplavy

Vyskytli sa v mieste poistenia povodne alebo záplavy za posledných 10 rokov 2 krát a viac?

☐ áno ☒ nie

Nachádza sa miesto poistenia v povodňovej oblasti v zmysle ZD PMA 2014?

☐ áno ☒ nie

1.1.2 Živelné udalosti

Rozsah poistenia ☒ Komplexný živel ☐ Flexa

Vedľajšie stavby

☒ súbor ☐ výber

Popis

Verejné osvetlenie podľa prílohy č. 1

Poistná suma

230 334 €

Spoluúčasť

50 €

Ročné poistné

278,70 €

1.2 Miesto poistenia

Popis

Revitalizácia verejného osvetlenia podľa prílohy č. 2

Adresa - Ulica, súpisné číslo / orientačné číslo / parc. číslo / katastrálne

Námestie slobody, Hviezdoslavova, Jarmočná 0

PSČ

97247

Obec

Oslany

Nachádza sa miesto poistenia na samote mimo trvale obývaných častí obce?

☐ áno ☒ nie

Riziková zóna pre odcudzenie

Dojednáva sa poistenie budovy vo výstavbe alebo celkovej rekonštrukcii?

☐ áno ☒ nie

3

Podnikateľská činnosť

Najrizikovejšia činnosť pre Flexa

Kód

RT

Činnosť miest a obcí

110101

S

Najrizikovejšia činnosť pre Odcudzenie

Kód

RT

Činnosť miest a obcí

110101

S

1.2.1 Dotazníkové a rizikové otázky

Stavebná trieda

Využitie budovy

■ ST1 □ ST2 □ ST3

□ Bytový dom bez podnikateľskej činnosti □ Trvalo obývaný rodinný dom □ Polyfunkcia ■ Ostatné

Flexa

zľava / prirážka

1	Dostupnosť profesionálneho hasičského zboru: príjazd do 10 min. ?	■ áno	-5%
2	Nepretržitá strážna služba (aj mimo prevádzkovej činnosti): Vykonáva pravidelné obhliadky? alebo Je v mieste poistenia nepretržitá trojzmenná prevádzka?	□ áno	
3	Je v mieste poistenia celoročne dostupný zdroj vody s neobmedzenou kapacitou (napr. požiarne hydranty, vodná nádrž, vodný tok)?	□ áno	
	Je v celom objekte samočinná elektrická požiarne signalizácia (EPS)?	□ áno	
4	Ak áno, kde je prenos signálu?		
	- profesionálny hasičský zbor	□	
	- nepretržitá služba	□	
	Sú v objekte stabilné hasiace zariadenia (sprinklery)?	□ áno	
5	Ak áno, aké je pokrytie objektu?		
	- 100 % pokrytia	□	
	- viac ako 50 % pokrytia	□	
	- 50 % a menej ako 50 % pokrytia	□	
6	Sú vo vzdialenosti kratšej ako 20 m od objektu skladované kvapalné alebo plynne horľavé látky (s výnimkou predpisom povolených prevádzkových zásob), výbušniny a trhavy alebo sa tam s týmito látkami pracuje alebo manipuluje?	□ áno	
7	Zvyšuje prevádzková činnosť iných prevádzok v objekte nebezpečenstvo vzniku požiaru? (napr. stolárstvo, práca s horľavým materiálom alebo látkami, lakovňa a pod.)	□ áno	
8	Nachádza sa objekt v mieste, ktoré je na samote alebo je situované tak, že nie je na dohľad od ostatných trvale osídlených lokalít?	□ áno	
9	Je objekt sezónne využívaný?	□ áno	

Výsledná zľava / prirážka pre základný rozsah poistenia

-5%

Povodne a záplavy

Vyskytli sa v mieste poistenia povodne alebo záplavy za posledných 10 rokov 2 krát a viac?

□ áno ■ nie

Nachádza sa miesto poistenia v povodňovej oblasti v zmysle ZD PMA 2014?

□ áno ■ nie

1.2.2 Živelné udalosti

Rozsah poistenia

■ Komplexný živel □ Flexa

Vedľajšie stavby

■ súbor □ výber

Popis

revitalizácia verejného osvetlenia podľa prílohy č. 2

Poistná suma

63 964 €

Spoluúčasť

50 €

Ročné poistné

77,40 €

2. Poistenie majetku - rozšírený rozsah - Nedojednané

3. Náklady po poisťnej udalosti - zvýšenie limitu plnenia - Nedojednané

4. Poistenie majetku - pripoistenia 1.riziko**Miesto poistenia**

Poistenie sa vzťahuje na všetky miesta poistenia uvedené v tejto poisťnej zmluve s výnimkou poistenia Budovy vo výstavbe.

Rozsah poistenia**Stavebné súčasti na vonkajšej strane budovy - odcudzenie**

Spoluúčast' 50 €

	Flexa	Vodovodné škody	Vichrica a krupobitie	Záplava a povodeň	Zemetrasenie	Doplnkové živelné riziká	Odcudzenie
Poistná suma	-	-	-	-	-	-	10 000 €
Ročné poistné	-	-	-	-	-	-	55,00 €

5. Vonkajší vandalizmus**Miesto poistenia**

Poistenie sa vzťahuje na všetky miesta poistenia uvedené v tejto poisťnej zmluve s výnimkou poistenia Budovy vo výstavbe

Rozsah poistenia

Predmet	Poistná suma	Spoluúčast'	Ročné poistné
Budovy a vedľajšie stavby vrátane stavebných súčastí	10 000 €	5% min. 50 €	44,00 €

6. Poškodenie skla - Nedojednané**7. Preprava - poistenie pre prípad poškodenia pri preprave - Nedojednané****8. Poistenie strojov a elektronických zariadení - Nedojednané****9. Poistenie zodpovednosti za škodu - Nedojednané****10. Zvláštne dojednania**

1. Dojednáva sa, že poistenie podľa tejto zmluvy sa navyše riadi Zmluvnými dojednaniami pre poistenie miest a obcí ZD MO 2015, ktoré dopĺňajú príslušné poistné podmienky (uvedené v časti Rekapitulácia) a sú neoddeliteľnou súčasťou tejto zmluvy.
2. Ostatné ustanovenia tejto zmluvy a príslušných poistných podmienok ostávajú nezmenené.

Rekapitulácia poistenia

Rozsah poistenia	Poistné podmienky	Ročné poistné
Poistenie majetku - živelné udalosti	VPP PMA 2012, OPP ZVL 2012, OPP ODV 2012, ZD PMA 2014, ZD ZAB 2014	356,10 €
Poistenie majetku - odcudzenie	VPP PMA 2012, OPP ODV 2012, ZD PMA 2014, ZD ZAB 2014	-
Poistenie majetku - prerušenie prevádzky	VPP PMA 2012, OPP ZBI 2012, OPP ODVBI 2012, ZD BI 2014	-
Poistenie majetku - pripoistenia 1. riziko	VPP PMA 2012, OPP ZVL 2012, OPP ODV 2012, ZD PMA 2014, ZD ZAB 2014	55,00 €
Poistenie majetku - vonkajší vandalizmus	VPP PMA 2012, OPP ZVL 2012, ZD PMA 2014	44,00 €
Poistenie majetku - poškodenie skla	VPP PMA 2012, OPP SKL 2012, ZD PMA 2014	-
Poistenie majetku - preprava	VPP PMA 2012, OPP ZVL 2012, ZD PMA 2014, ZD ZAB 2014	-
Poistenie strojov a elektronických zariadení	VPP SEZ 2012, ZD SEZ 2014	-
Poistenie zodpovednosti za škodu	VPP ZOD 2012, ZD ZOD 2014	-
Celkové ročné poistné		455,10 €

Zľavy

za dlhodobosť za ročnú platbu obchodná

Výsledné ročné poistné

Doba poistenia ☒ doba neurčitá s poistným obdobím 1 rok

☒ poistenie sa dojednáva minimálne na dobu 3 rokov (dlhodobosť poistenia)

Platba poistného ☒ bežne ☒ ročne ☐ polročne ☐ štvrťročne Splátka poistného

Spôsob úhrady bankovým prevodom ku dňu príslušného kalendárneho roku

Číslo účtu pre platenie poistného je IBAN: SK84 7500 0000 0002 5502 6763, variabilný symbol je číslo poistnej zmluvy.

Prehlásenia poistníka / poisteného

Sú niektoré poisťované veci poškodené alebo v zlom technickom stave?

☐ áno ☒ nie

Sú niektoré poisťované veci opustené alebo nie sú využívané na svoj účel?

☐ áno ☒ nie

Sú poisťované veci poistené aj u iného poisťovateľa?

☐ áno ☒ nie

Bolo niektoré miesto poistenia postihnuté zosuvom pôdy?

☐ áno ☒ nie

Záverečné ustanovenia

1. Poistník/poistený vyhlasuje, že:

- sa oboznámil s obsahom poisťnej zmluvy, jej dodatkami a prílohami, poistnými podmienkami a zmluvnými dojednaniami prislúchajúcimi k dojednanému poisteniu, platnými a účinnými ku dňu uzavretia poisťnej zmluvy, ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou, s rozsahom nárokov z nej vyplývajúcich a súhlasí s jej uzavretím a súčasne potvrdzuje prevzatie uvedených dokumentov v písomnej podobe,
- všetky údaje vrátane osobných údajov a odpovedí na písomné otázky poisťovateľa uvedené v poisťnej zmluve týkajúce sa poistenia sú pravdivé a úplné a berie na vedomie, že na základe odpovedí na otázky týkajúcich sa dojednávaneho poistenia vykonáva poisťovateľ ocenenie poisťovaného rizika a rozhoduje o prijatí do poistenia,
- si je vedomý následkov, ktoré môžu mať nepravdivé alebo neúplné odpovede na povinnosť poisťovateľa plniť,
- sa pred uzavretím poisťnej zmluvy oboznámil s podmienkami uzavretia poisťnej zmluvy v zmysle § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve v znení neskorších predpisov (ďalej len "zákon o poisťovníctve") a prevzal ich v písomnej forme,
- v zmysle 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 poistnú zmluvu uzavrel vo vlastnom mene; pokiaľ zmluvu uzavrel v mene niekoho iného, zaväzuje sa pri podpise zmluvy poisťovateľovi identifikovať osobu, v mene ktorej koná.

2. Ak nie je uvedené inak, minimálne celkové ročné poistné je určené vo výške 100 Eur.

3. Ak je v poisťnej zmluve dohodnutá dlhodobosť poistenia a poisťovateľ poskytol poistníkovi zľavu za dlhodobosť poistenia, v prípade že poistník vypovie túto poistnú zmluvu skôr ako je dojednaná doba trvania poistenia, je poistník povinný doplatiť poisťovateľovi poistné zodpovedajúce zľave poskytnutej za dlhodobosť poistenia, a to najneskôr do 30 dní od ukončenia účinnosti tejto poisťnej zmluvy.

4. Po vzájomnej dohode zmluvných strán je možné zmenu ustanovení tejto zmluvy a zmenu rozsahu poistenia upraviť formou písomného dodatku k zmluve.

5. Ak sa niektoré ustanovenie tejto zmluvy stane neplatným alebo neúčinným, nie je tým dotknutá platnosť a účinnosť ostatných ustanovení tejto zmluvy. Zmluvné strany miesto neplatného alebo neúčinného ustanovenia dohodnú nové ustanovenie, ktoré sa najviac priblíži účelu, ktorý zmluvné strany v čase uzavretia zmluvy sledovali.

6. V prípade nedoručenia poisťnej zmluvy do sídla poisťovateľa v lehote 2 (slovom dvoch) mesiacov odo dňa účinnosti poisťnej zmluvy je poistná zmluva považovaná za neplatnú. Rovnako v prípade nedoručenia zmeny poisťnej zmluvy do sídla poisťovateľa v lehote 2 (slovom dvoch) mesiacov odo dňa účinnosti tejto zmeny poisťnej zmluvy je príslušná zmena poisťnej zmluvy považovaná za neplatnú.

7. Zmluvné strany prehlasujú, že si túto zmluvu prečítali, že porozumeli jej obsahu, uzavreli ju slobodne, vážne, nie v tiesni, nie za nápadne nevýhodných podmienok a na znak súhlasu ju podpisujú.

Táto zmluva je vyhotovená v troch vyhotoveniach, z ktorých poistník obdrží jedno a poisťovateľ dve vyhotovenia.

Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že:

vykonával v súlade so zákonom o poisťovníctve a zákonom 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 identifikáciu a overenie účastníkov poisťnej zmluvy, ktorú pred ním vlastnoručne podpísali.

Mgr. Jaroslava PUŠKÁŠOVÁ
Felešníka 6, 971 01 Prievidza
Tel.: 0918 531 557, Fax: 042 6540 1208
IČO: 351848, e-mail: puskasova@csob.sk

Meno, priezvisko a podpis osoby za sprostredkovateľa

Miesto uzavretia poisťnej zmluvy: **Prievidza**

Dátum uzavretia poisťnej zmluvy: **30.6.2016**




Podpis oprávnenej osoby za poistníka

Podpis za poisteného

Mgr. Jaroslava PUŠKÁŠOVÁ
Felešníka 6, 971 01 Prievidza
Tel.: 0918 531 557, Fax: 042 6540 1208
IČO: 351848, e-mail: puskasova@csob.sk

Podpis správcu - za poisťovateľa