

POISTNÁ ZMLUVA – PREVENTOR

Groupama poisťovňa a. s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Miletičová 21, 821 08 Bratislava, IČO: 47 236 060, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Po, vložka č.: 2019/B, organizačná zložka: Groupama Biztosító Zrt., so sídlom: Erzsébet királyné útja 1/C, 1146 Budapest, Maďarsko, IČO: 01-10-041071, DIČ: 4020340236, registrovaná Registrovým súdom Súdnej stolice pre hlavné mesto, číslo registrácie: 01-10-041071 (ďalej len „poisťovateľ“)

1. Všeobecné údaje

- a. Číslo poistnej zmluvy: **9100237594**
- b. Poisťovateľ prijal dňa: _____
- c. Počet formulárov na poskytovanie údajov, ktoré tvoria prílohu poistnej zmluvy: **2**
- d. Dôvod uzavretia zmluvy: **Nová poistná zmluva**
- e. Náhrada aktívnej poistnej zmluvy: **GB2556**
- f. Číslo nahradzovanej zmluvy: _____
- g. Čiarový kód: _____



Poisťovateľ prijal dňa (pečiatka miesto)

2. Údaje o sprostredkovateľovi / dojednávateľovi poistenia

- a. Obchodné meno, príp. meno a priezvisko sprostredkovateľa/dojednávateľa: **JFP, spol. s r.o.**
- b. Číslo sprostredkovateľa/dojednávateľa: **881068357**
- c. Kód organizačnej jednotky: **751071**

3. Údaje o poistníkovi

- a. Názov: **Obec Oslany**
- b. Daňové identifikačné číslo (DIČ): **2021211786**
- c. Typ osoby: **Právnická osoba, ktorá sa nezapisuje do obchodného registra**
- d. IČO: **00318396** Prevádzková činnosť: **základná škola**
- e. Zapísaná v: _____ Oddiel: _____ Vložka č.: _____
- f. Registrový úrad: _____ Registračné číslo: _____
- g. Sídlo / Miesto podnikania: _____
 Ulica: **Nám. Slobody** Číslo: **2**
 Mesto / Obec: **Oslany** PSČ: **97247**
- h. Korespondenčná adresa: _____
 Ulica: _____ Číslo: _____
 Mesto / Obec: _____ PSČ: _____
- i. E-mailová adresa: _____
- j. Telefónne číslo: mobil: _____ / _____ pevná linka: _____ / _____
 Fax: _____ / _____
- k. V zastúpení
 Meno a priezvisko: **František Priekala**
 Rodné číslo: _____ alebo dátum narodenia: _____
- l. Adresa bydliska: _____
 Ulica: _____ Číslo: _____
 Mesto / Obec: _____ PSČ: _____
- m. Štátna príslušnosť: _____ Druh a číslo ID: _____
- n. V zastúpení
 Meno a priezvisko: _____
 Rodné číslo: _____ alebo dátum narodenia: _____
- o. Adresa bydliska: _____
 Ulica: _____ Číslo: _____
 Mesto / Obec: _____ PSČ: _____
- p. Štátna príslušnosť: _____ Druh a číslo ID: _____



4. Údaje o poistenom

- a. Meno a priezvisko: _____
- b. Rodné číslo: _____
- c. Typ osoby: _____
- d. Dátum narodenia: _____ Prevádzková činnosť: _____
- e. Adresa bydliska: _____
Ulica: _____ Číslo _____
Mesto / Obec: _____ PSČ _____
- f. Korespondenčná adresa: _____
Ulica: _____ Číslo _____
Mesto / Obec: _____ PSČ _____
- g. E-mailová adresa: _____
- h. Telefónne číslo: mobil: _____ / _____ pevná linka _____ / _____
Fax: _____ / _____
- i. Hlavná prevádzková činnosť: _____

5. Všeobecné údaje o poistení

- a. Počet prevádzok: 1
- b. Poistenie majetku a zodpovednosti pre samosprávy ☐ áno ☒ nie
- c. Všeobecná – základná – spoluúčasť (odlišné spoluúčasti sú uvedené samostatne): _____ 100 EUR / poisťná udalosť

6. Poistenie majetku

Poistenie, ktoré je poskytované na základe tejto poisťovej zmluvy, a výška poistného

- a. Poistenie proti škodám spôsobeným požiarom a živelnými udalosťami: ☒ áno ☐ nie 91,53 EUR / rok
- b. Poistenie pre prípad odcudzenia: ☒ áno ☐ nie 213,12 EUR / rok
- c. Poistenie peňazí, cenín a cenných papierov, cenností: ☐ áno ☒ nie 0,00 EUR / rok
- d. Poistenie uskladneného majetku v priestoroch pod úrovňou prízemného podlažia: ☐ áno ☒ nie 0,00 EUR / rok
- e. Poistenie skla: ☐ áno ☒ nie 0,00 EUR / rok
- f. Poistenie nákladov na mzdové zvýhodnenia vyplatené za prácu nadčas, v noci, v dňoch pracovného pokoja a voľna, expresných príplátok, cestovných nákladov technikov a expertov zo zahraničia, nákladov navyše spojených s leteckou dopravou: ☐ áno ☒ nie 0,00 EUR / rok
- g. Poistenie dokumentácie, modelov a prototypov: ☐ áno ☒ nie 0,00 EUR / rok
- h. Poistenie predmetov osobnej potreby zamestnancov, oficiálnych návštevníkov: ☐ áno ☒ nie 0,00 EUR / rok
- i. Poistenie prepravy peňazí, cenín, cenných papierov a cenností: ☐ áno ☒ nie 0,00 EUR / rok
- j. Poistenie prepravy majetku: ☐ áno ☒ nie 0,00 EUR / rok
- k. Poistenie škôd spôsobených vandalizmom: ☐ áno ☒ nie 0,00 EUR / rok
- l. Poistenie lomu stroja: ☐ áno ☒ nie 0,00 EUR / rok
- m. Poistenie elektroniky: ☒ áno ☐ nie 11,86 EUR / rok
- n. Poistenie prerušenia prevádzky: ☐ áno ☒ nie 0,00 EUR / rok
- p. Spolu: 316,51 EUR / rok
- Osobitná določka: ☐ áno ☒ nie 0,00 EUR / rok

7. Poistenie zodpovednosti za škodu

- a. Základný balík poistenia zodpovednosti: ☐ áno ☒ nie 0,00 EUR / rok
- b. Poistenie zodpovednosti za škody spôsobené na prenajatých nehnuteľnostiach: ☐ áno ☒ nie 0,00 EUR / rok
- c. Poistenie zodpovednosti za škody na životnom prostredí: ☐ áno ☒ nie 0,00 EUR / rok
- d. Poistenie zodpovednosti za škody spôsobené vadným výrobkom: ☐ áno ☒ nie 0,00 EUR / rok
- e. Spolu: 0,00 EUR / rok



8. Zľavy na poisťnom

a. Ročné poisťné spolu (poistenie majetku a zodpovednosti + osobitná doložka):		316,51 EUR / rok
b. Zľava za dobu trvania poistenia (dlhodobosť poistenia):	- %	- EUR / rok
c. Zľava v prípade balíka:	10,0 %	31,65 EUR / rok
d. Obchodná zľava:	42,0 %	132,93 EUR / rok
e. Vopred poskytnutá zľava za bezškodový priebeh:	- %	- EUR / rok
f. Samosprávna zľava:	- %	- EUR / rok
g. Zľava v závislosti od periodicity platby:	8,0 %	25,32 EUR / rok
h. Zľava spolu:	60,0 %	190,00 EUR / rok

9. Celkové poisťné

a. Ročné poisťné znížené o zľavy:	126,51 EUR
b. Modifikované poisťné:	126,51 EUR
c. Poisťné za prvé poisťné obdobie:	126,51 EUR
d. Poisťné za ďalšie poisťné obdobie:	126,51 EUR
e. Splátka poisťného za poisťné obdobie:	126,52 EUR

10. Doba trvania poistenia a úhrada poisťného

a. Začiatok poistenia: 17.06.2020 b. Koniec poistenia: na dobu neurčitú

c. Druh poisťného: bežné poisťné Výročie: ☒ technický rok ☐ kalendárny rok

d. Spôsob úhrady poisťného: bezhotovostný prevod
☐ Inkasom z účtu v OTP ☐ Inkasom z účtu v inej banke
Frekvencia platenia poisťného: ročná

e. Splatnosť poisťného za poisťné obdobie: každý rok 17.06.

f. Poisťné obdobie:
- prvé poisťné obdobie: 17.06.2020 - 16.06.2021
- ďalšie poisťné obdobie: 17.06.2021 - 16.06.2022 ďalej každý rok: 17.06. - 16.06.

g. Predčísle účtu: - h. Číslo bankového účtu: 13349121/5200

i. Konštantný symbol: 3558 j. Variabilný symbol: 9100237594

k. Platnosť inkasa od: -

11. Vinkulácia poisťného plnenia

a. Poisťné plnenie je vinkulované v prospech:

a/1. Názov vinkulačného veriteľa: _____

a/2. Sídlo: Ulica _____ Číslo _____
Mesto/Obec _____ PSČ _____

a/3. Vinkulovaná suma: _____ EUR a/4. Číslo úverovej zmluvy: _____

a/5. Začiatok: _____ a/6. Splatnosť: _____

a/7. Predmet vinkulácie: _____

b. Poisťné plnenie je vinkulované v prospech:

b/1. Názov vinkulačného veriteľa: _____

b/2. Sídlo: Ulica _____ Číslo _____
Mesto/Obec _____ PSČ _____

b/3. Vinkulovaná suma: _____ EUR b/4. Číslo úverovej zmluvy: _____

b/5. Začiatok: _____ b/6. Splatnosť: _____

b/7. Predmet vinkulácie: _____

c. Poisťné plnenie je vinkulované v prospech:

c/1. Názov vinkulačného veriteľa: _____

c/2. Sídlo: Ulica _____ Číslo _____
Mesto/Obec _____ PSČ _____

c/3. Vinkulovaná suma: _____ EUR c/4. Číslo úverovej zmluvy: _____

c/5. Začiatok: _____ c/6. Splatnosť: _____

c/7. Predmet vinkulácie: _____



11. Vinkulácia poisťného plnenia (pokračovanie)

d. Poisťné plnenie je vinkulované v prospech:

d/1. Názov vinkulačného veriteľa: _____

d/2. Sídlo: Ulica _____

Číslo _____

Mesto/Obec _____

PSČ _____

d/3. Vinkulovaná suma: _____ EUR

d/4. Číslo úverovej zmluvy: _____

d/5. Začiatok: _____

d/6. Splatnosť: _____

d/7. Predmet vinkulácie: _____

e. Poisťné plnenie je vinkulované v prospech:

e/1. Názov vinkulačného veriteľa: _____

e/2. Sídlo: Ulica _____

Číslo _____

Mesto/Obec _____

PSČ _____

e/3. Vinkulovaná suma: _____ EUR

e/4. Číslo úverovej zmluvy: _____

e/5. Začiatok: _____

e/6. Splatnosť: _____

e/7. Predmet vinkulácie: _____

f. Poisťné plnenie je vinkulované v prospech:

f/1. Názov vinkulačného veriteľa: _____

f/2. Sídlo: Ulica _____

Číslo _____

Mesto/Obec _____

PSČ _____

f/3. Vinkulovaná suma: _____ EUR

f/4. Číslo úverovej zmluvy: _____

f/5. Začiatok: _____

f/6. Splatnosť: _____

f/7. Predmet vinkulácie: _____

g. Poisťné plnenie je vinkulované v prospech:

g/1. Názov vinkulačného veriteľa: _____

g/2. Sídlo: Ulica _____

Číslo _____

Mesto/Obec _____

PSČ _____

g/3. Vinkulovaná suma: _____ EUR

g/4. Číslo úverovej zmluvy: _____

g/5. Začiatok: _____

g/6. Splatnosť: _____

g/7. Predmet vinkulácie: _____

h. Poisťné plnenie je vinkulované v prospech:

h/1. Názov vinkulačného veriteľa: _____

h/2. Sídlo: Ulica _____

Číslo _____

Mesto/Obec _____

PSČ _____

h/3. Vinkulovaná suma: _____ EUR

h/4. Číslo úverovej zmluvy: _____

h/5. Začiatok: _____

h/6. Splatnosť: _____

h/7. Predmet vinkulácie: _____

12. Doložka o vopred poskytnutej zľave za bezškodový priebeh

Vopred poskytnutá zľava za bezškodový priebeh:

☐ áno

☒ nie

Poisťníkovi je na aktuálne poisťné obdobie poskytnutá preddavková – predbežná zľava za bezškodový priebeh vo výške uvedenej v poisťnej zmluve. Pokiaľ v aktuálnom poisťnom období vo vzťahu ku ktorémukoľvek poisťnému krytiu dôjde k poskytnutiu poisťného plnenia, potom sa poskytnutá ročná zľava za bezškodový priebeh vypočítaná z ročného poisťného za celú poisťnú zmluvu odpočíta od sumy škody – poisťného plnenia. V prípade zániku nároku na poskytnutú preddavkovú zľavu za bezškodový priebeh v aktuálnom poisťnom období, poisťníkovi vzniká opätovne právo na preddavkovú zľavu za bezškodový priebeh v nasledujúcom poisťnom období.

13. Dlhodobosť poistenia

Zľava za dobu trvania poistenia:

☐ áno

☒ nie

Poisťovateľ a poisťník sa pre prípad a na účely dojednávania zľavy za dobu trvania poistenia (dlhodobosť poistenia) dohodli, že ak poisťná zmluva z dôvodov na strane poisťníka, resp. poisteného zanikne pred uplynutím 3 rokov od začiatku poistenia, poisťovateľ má právo na doplatok poisťného vo výške zľavy poskytnutej z dôvodu dlhodobosti poistenia za obdobie od dňa začiatku poistenia po deň zániku poistenia.



14. Ďalšie ustanovenia

Podmienky poistenia

Pre poistenie podľa tejto poisťnej zmlúvy platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka a Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie majetku (ďalej len "Poisťné podmienky Preventor"), ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmlúvy.

Poistník/poistený vyhlasuje, že s obsahom uvedených dokumentov sa oboznámil a tieto prevzal v písomnej forme. Uvedené poisťné podmienky tvoria súčasť poisťnej zmlúvy. Neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmlúvy sa stáva aj Osobitná doložka v prípade podpisu poisťovateľom a poisníkom.

Osobitné ustanovenia

1. Ak vznikne právo plnenia z poisťnej udalosti vo valútach, poskytne poisťovateľ plnenie v tuzemskej mene, pričom pri prepočte zahraničnej meny na menu platnú na území Slovenskej republiky sa použije výmenný kurz publikovaný Európskou centrálnou bankou, platný ku dňu vzniku poisťnej udalosti.
2. Neoddeliteľnou súčasťou tejto poisťnej zmlúvy sú formuláre, ktoré dopĺňajú obsah tejto poisťnej zmlúvy, a ktoré poisník pred uzavretím tejto poisťnej zmlúvy, po vyplnení, podpísal. Poistník zároveň potvrdzuje, že obdržal jeden exemplár z každého vyplneného a podpísaného formulára.
3. V prípade, ak je v bode 1. Všeobecné údaje, písm. d. tejto poisťnej zmlúvy vyznačené Prepracovanie, táto poisťná zmlúva ku dňu svojej účinnosti nahrádza v plnom rozsahu existujúcu poisťnú zmlúvu.

Poistník/poistený potvrdzuje, že poisťovateľ mu poskytol informáciu o spracúvaní osobných údajov podľa ust. § 19 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov.

Poistník/poistený prehlasuje, že všetky údaje, ktoré poskytol poisťovateľovi, sa zhodujú so skutočnosťou, sú úplné, pravdivé a presné. Poistník/poistený zároveň prehlasuje, že v prípade, ak sú v tomto návrhu poisťnej zmlúvy uvedené osobné údaje inej fyzickej osoby, má od tejto osoby súhlas na poskytnutie jej osobných údajov poisťovateľovi na účel správy poistenia a likvidácie poisťných udalostí.

Poistník/poistený súhlasí, aby ho poisťovateľ kontaktoval (osobne, telefonicky, poštou alebo e-mailom) o informáciách súvisiacich s činnosťou a aktivitami poisťovateľa, vrátane ponuky poistenia.

☒ áno ☐ nie

Hlásenie škodovej udalosti

Vznik škodovej udalosti je poistený povinný oznámiť bez zbytočného odkladu v súlade s Poisťnými podmienkami Preventor a zároveň toto oznámenie predložiť na príslušnom tlačíve na adrese:

Hlásenie škodovej udalosti:

Call centrum: 02/ 208 54 208

poštová adresa: Miletičova 21, 821 08 Bratislava

klientska centrá:

Miletičova 21, 821 08 Bratislava

Janka Kráľa 2, 974 01 Banská Bystrica

Alžbetína 2, 040 01 Košice

Záverečné ustanovenia

1. Poisťná zmlúva nadobúda platnosť podpisom poisťnej zmlúvy obidvoma zmluvnými stranami -- poisníkom a poisťovateľom a účinnosť dňom, ktorý je uvedený v tejto poisťnej zmluve ako Začiatok poistenia.
2. Poistník aj poisťovateľ majú právo po každej poisťnej udalosti poistenie písomne vypovedať najneskôr do 1 mesiaca odo dňa poskytnutia, zamietnutia alebo odmietnutia poisťného plnenia poisťovateľom.
3. Poistník je povinný bez zbytočného odkladu písomne oznámiť poisťovateľovi vstup do likvidácie alebo vyhlásenie konkurzu na jeho majetok.
4. Poisťovateľ a poistník vyhlasujú, že si túto poisťnú zmlúvu prečítali, že jej obsahu porozumeli, uzavreli ju slobodne, vážne, nie v tísní, nie za nápadne nevýhodných podmienok a, na znak súhlasu ju podpisujú.



15. Vyhlásenia poisťníka

1. Vyhlasujem, že v tejto poisťnej zmluve sú správne zachytené mnou poskytnuté údaje a moje požiadavky súvisiace s poistením a odpovede na otázky poisťovateľa sú pravdivé a v plnej miere sa zhodujú so skutočnosťou.

2. Svojím podpisom potvrdzujem a zodpovedám za správnosť všetkých zachytených údajov, bez ohľadu na to, či som ich písal vlastnoručne alebo nie.

3. Potvrdzujem, že som bol oboznámený a prevzal jeden exemplár Poistných podmienok Preventor podľa poisťnej zmluvy, jeden exemplár poisťnej zmluvy a jeden exemplár formulárov na poskytovanie údajov, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy, ich obsah som pochopil a zobral na vedomie ako podmienky, ktorými sa toto poistenie riadi. Potvrdzujem, že som tieto dokumenty osobne obdržal. Vyhlasujem, že na všetky otázky som odpovedal pravdivo a úplne.

Zaväzujem sa oznámiť poisťovateľovi všetky zmeny údajov v poisťnej zmluve, ktoré nastanú v priebehu poistenia.

4. Vyhlasujem, že predmety poistenia sú nepoškodené a v dobrom technickom stave.

5. Vyhlasujem, že ku dňu podpisu tejto poisťnej zmluvy nenastali na predmetoch poistenia žiadne škodové udalosti.

6. Vyhlasujem, že inštalované protipožiarné vybavenie a zabezpečovacie zariadenia sú funkčné a pravidelne kontrolované.

V / dňa: Oslanoch , 16.06.2020



podpis poisťníka

GROUPAMA POISŤOVŇA a. s.,
obecná poisťovňa z iného členského štátu
Miletičova 71, P.O. Box 32, 820 05 Bratislava 25
OR SR Bratislava I, odd. Po. vložka 2, 2019/B
IČO: 47 276 080, IČ DPÚ: 584020340236

podpis zástupcu poisťovateľa

FORMULÁR NA POSKYTNUTIE ÚDAJOV O MIESTE POISTENIA K POISTENIU MAJETKU

Číslo návrhu poistnej zmluvy:

9100237594



1. Všeobecné údaje o prevádzke

a. Poradové číslo prevádzky:

1

b. Adresa miesta poistenia:

Ulica / Číslo Školská 56/9

Mesto / Obec Oslany

PSČ 972 47

c. Prevádzková činnosť vykonávaná na adrese prevádzky:

Základná škola

d. Prevádzka sa nachádza



v rámci mesta / obce



mimo mesta / obce

2. Zoznam majetku

Živelné poistenie a Poistenie pre prípad odcudzenia		Poistná suma	Limit poistného plnenia pre poistenie pre prípad odcudzenia	
		EUR	%	EUR
VLASTNÝ MAJETOK	Budovy, stavby, stavebné súčasti v prenajatých priestoroch:	4 608	100,0	4 608
	Hnuteľné veci:	40 259	100,0	40 259
	Zásoby:	-	-	-
	Hotovosť, ceniny, cennosti, cenné papiere:	-	-	-
	Spolu:	44 867	-	44 867
CUDZÍ MAJETOK	Budovy, stavby, stavebné súčasti v prenajatých priestoroch:	-	-	-
	Hnuteľné veci:	-	-	-
	Veci prevzaté za účelom vykonania objednannej činnosti:	-	-	-
	Spolu:	-	-	-
MAJETOK SPOLU	Budovy, stavby, stavebné súčasti v prenajatých priestoroch:	4 608	-	4 608
	Hnuteľné veci:	40 259	-	40 259
	Zásoby:	-	-	-
	Hotovosť, ceniny, cennosti, cenné papiere:	-	-	-
	Veci prevzaté za účelom vykonania objednannej činnosti:	-	-	-
	Spolu:	44 867	-	44 867

3. Poistenie peňazí, cenín a cenných papierov, cenností pre prípad odcudzenia

Spôsob zabezpečenia	Limit plnenia pre 1 úschovný objekt	Poistná suma (EUR)			
		Peniaze	Ceniny, Cenné papiere	Cennosti	Spolu
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

4. Poistenie majetku uskladneného v priestoroch pod úrovňou prízemného podlažia

a. Limit poistného plnenia

- EUR

5. Ročné poistné

a. Poistenie proti požiaru a živelným rizikám:

91,53 EUR / rok

b. Poistenie pre prípad odcudzenia:

213,12 EUR / rok

c. Poistenie peňazí, cenín a cenných papierov, cenností pre prípad odcudzenia:

- EUR / rok

d. Poistenie majetku uskladneného v priestoroch pod úrovňou prízemného podlažia:

- EUR / rok



6. Poistné riziká kryté v základnom balíku poistenia majetku

Požiar a jeho sprievodné javy; Výbuch; Úder blesku; Náraz alebo zrútenie sa lietajúceho telesá s posádkou, jeho častí alebo jeho nákladu; Povodeň, záplava; Vichrica; Krupobitie; Zosuv pôdy, zrútenie skál alebo zeminy; Prepad neznámej dutiny; Lavína; Tiaž snehu alebo námrazy; Náraz vozidla; Dym; Teplo; Pád stromov, stožiarov a iných predmetov; Zemetrasenie; Atmosférické zrážky; Škoda spôsobená kvapalinou unikajúcou z vodovodného zariadenia

VYHLÁSENIE

Ja, nižšie podpísaný zástupca záujemcu o poistenie – potenciálneho poistníka týmto vyhlasujem, že údaje uvedené v tomto formulári sú pravdivé. Súhlasím s tým, aby tento formulár spolu s ďalšími mnou poskytnutými informáciami tvorili základ pre prípadné uzavretie poisťnej zmluvy.

Podpísaním tohto formulára nezaväzujem seba ani poisťovateľa k uzavretiu poisťnej zmluvy, pričom beriem na vedomie a výslovne súhlasím, že podpisom tohto formulára nevzniká mne ani poisťovateľovi povinnosť uzavrieť poisťnú zmluvu.

Meno a pozícia zástupcu záujemcu o poistenie - potenciálneho poistníka:

František Priekala

Názov spoločnosti (doplňte o pečiatku):

Obec Oslany



podpis poistníka

GRUPAMA POISŤOVNIA a.s.,
pobočka poisťovne z iného členského štátu
Milenkova 21, P.O. box 32, 820 05 Bratislava 25
OR SR Bratislava I, odd. Po. vložka č. 2019/8
IČO: 47 236 060, IČ DPH: SK4070340736
2020

V / dňa: Oslanoch , 16.06.2020

podpis dojednávateľa

FORMULÁR NA POSKYTNUTIE ÚDAJOV PRE POISTENIE MAJETKU NEZÁVISLÉHO OD MIESTA PREVÁDZKY

 Číslo návrhu poistnej zmlúvy:
9100237594


1. Poistenie skla

- a. Limit poistného plnenia pre štandardné zasklenie: _____ - EUR
- b. Limit poistného plnenia pre špeciálne zasklenie: _____ - EUR
- c. Limit poistného plnenia celkom: _____ - EUR
- d. Poistenie dekorácií, fólií: ☐ áno ☐ nie
- e. Spoluúčasť: _____

2. Poistenie nákladov na mzdové zvýhodnenia vyplatené za prácu nadčas, v noci, v dňoch pracovného pokoja a voľna, expresných príplatkov, cestovných nákladov technikov a expertov zo zahraničia, nákladov navyše spojených s leteckou prepravou

- a. Limit poistného plnenia: _____ - EUR / poistná udalosť / rok
- b. Spoluúčasť: _____

3. Poistenie elektroniky

- a. Limit poistného plnenia: 2 000 EUR / poistná udalosť / rok
- b. Spoluúčasť: 10 % ale minimálne: 100 EUR

4. Poistenie lomu stroja

- a. Poistná suma: _____ - EUR
- b. Spoluúčasť: _____ - % ale minimálne: _____ - EUR

5. Poistenie predmetov osobnej potreby zamestnancov, oficiálnych návštevníkov

- a. Priemerný počet zamestnancov: _____ - osôb
- b. Maximálny počet oficiálnych návštevníkov za jednotlivé návštevy: _____ - osôb
- c. Spolu: _____ - osôb
- d. Limit plnenia: _____ - EUR / poistná udalosť / rok, v rámci toho maximálne
 _____ - EUR / poistná udalosť / osoba
- e. Spoluúčasť: _____

6. Poistenie dokumentácie, modelov a prototypov

- a. Limit plnenia: _____ - EUR / poistná udalosť, _____ - EUR / rok
- b. Spoluúčasť: _____ - EUR / poistná udalosť

7. Poistenie prepravy peňazí, cenín, cenných papierov a cenností

- a. Limit plnenia: _____ - EUR / poistná udalosť, _____ - EUR / rok
- b. Spoluúčasť: _____

8. Poistenie škôd spôsobených vandalizmom

- a. Limit poistného plnenia: _____ - EUR / poistná udalosť / rok
- b. Spoluúčasť: _____ - % ale minimálne: _____ - EUR



9. Poistenie prepravy majetku

Evidenčné číslo vozidla (EČV)	Limit poistného plnenia (v EUR)		Evidenčné číslo vozidla (EČV)	Limit poistného plnenia (v EUR)	
	za poistnú udalosť	za poistné obdobie		za poistnú udalosť	za poistné obdobie
1	-	-	6	-	-
2	-	-	7	-	-
3	-	-	8	-	-
4	-	-	9	-	-
5	-	-	10	-	-

a. Spoluúčasť: _____ - EUR / poistná udalosť

VYHLÁSENIE

Ja, nižšie podpísaný zástupca záujemcu o poistenie – potenciálneho poistníka týmto vyhlasujem, že údaje uvedené v tomto formulári sú pravdivé. Súhlasím s tým, aby tento formulár spolu s ďalšími mnou poskytnutými informáciami tvorili základ pre prípadné uzavretie poisťnej zmluvy.

Podpísaním tohto formulára nezaväzujem seba ani poisťovateľa k uzavretiu poisťnej zmluvy, pričom beriem na vedomie a výslovne súhlasím, že podpisom tohto formulára nevzniká mne ani poisťovateľovi povinnosť uzavrieť poistnú zmluvu.

Meno a pozícia zástupcu záujemcu o poistenie - potenciálneho poistníka:

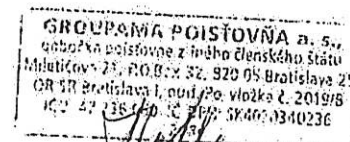
František Priekala



podpis poistníka

Názov spoločnosti (doplňte o pečiatku):

Obec Oslany



podpis dojednávateľa

V / dňa: **Oslanoch , 16.06.2020**

OSOBITNÉ DOLOŽKY

 Číslo návrhu poistnej zmluvy:
9100237594


1. Osobitná doložka

- a. Na základe tejto osobitnej doložky sa poisťovateľ a poistník dohodli na rozšírení (zúžení alebo zmene) poistného krytia poskytovaného podľa Poistných podmienok Preventor a poistnej zmluvy tak, ako je uvedené nižšie. V prípade, ak sa táto osobitná doložka odchyľuje od ustanovení Poistných podmienok Preventor alebo poistnej zmluvy, uplatňujú sa ustanovenia tejto osobitnej doložky.

1. OSOBITNÁ DOLOŽKA:

Poistenie podľa tejto poistnej zmluvy, sa vzťahuje na tieto predmety poistenia:

- 1) 200552386 (22037) - Laboratórne vybavenie pre projekt "Zlepšenie technického vybavenia chemickej učebne ZŠ v Oslanoch - 25 233,90€
- 2) 200552388 (22038) - Nábytok pre projekt "Zlepšenie technického vybavenia chemickej učebne ZŠ v Oslanoch" - 12 880,20 €
- 3) 2000000123 (220232) - inetr. tab., projektor, notebook, software pre projekt "Zlepšenie technického vybavenia chemickej učebne ZŠ v Oslanoch" - 2 144,40€
- 4) 200100017 (220176) - stavebné úpravy pre projekt "Zlepšenie technického vybavenia chemickej učebne ZŠ v Oslanoch" - 4 607,68€.

Dodacie listy a faktúry tvoria prílohu č. 1 k tejto poistnej zmluve.

Poistné doložky: 0 EUR

 b. Osobitná doložka je oslobodená od poplatkov: ☒ áno ☐ nie

c. Ročné poistné osobitnej doložky bez zliav: _____ €

VYHLÁSENIE

Ja, nižšie podpísaný zástupca záujemcu o poistenie – potenciálneho poistníka týmto vyhlasujem, že údaje uvedené v tomto formulári sú pravdivé. Súhlasím s tým, aby tento formulár spolu s ďalšími mnou poskytnutými informáciami tvorili základ pre prípadné uzavretie poistnej zmluvy.

Podpísaním tohto formulára nezaväzujem seba ani poisťovateľa k uzavretiu poistnej zmluvy, pričom beriem na vedomie a výslovne súhlasím, že podpisom tohto formulára nevzniká mne ani poisťovateľovi povinnosť uzavrieť poistnú zmluvu.

Meno a pozícia zástupcu záujemcu o poistenie - potenciálneho poistníka:

František Priekala

Názov spoločnosti (doplňte o pečiatku):

Obec Oslany

 V / dňa: **Oslanoch, 16.06.2020**

 Odtlačok pečiatky a podpis
 poistníka/poisteného
