

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava

IČO: 31 595 545, DIČ: SK2021097089, 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“)

Obchodný zástupca:  
PaedDr. Marta Terezková  
č. 2700103288

**Poistník / Poistený**

Firma	Poistenie dojednal	
Mesto Rajec	Ing. Ján Rybárik	
IČO	E-mail	Telefón
00321575		0415076521
Sídlo		PSČ
Námestie SNP 2/2, Rajec nad Rajčankou		01501

**Všeobecné údaje o zmluve**

Začiatok poistenia	Koniec poistenia	Periodicita platenia	* Druh platby	Druh korešpondencie
15.02.2018	Na neurčito	Ročne	PZ	Poštou

\* PZ (poštovou poukázkou)

**Miesto poistenia, adresa rizika**

Ulica, číslo domu/bytu.	PSČ	Obývanosť
Zakamenica 151, Rajec nad Rajčankou	01501	trvalo obývaná
Číslo poschodia (na ktorom sa poisťovaná domácnosť nachádza)	Číslo bytu (poisťovanej domácnosti)	
2	3	

**Oddiel A – NEHNUTEĽNOSŤ**

Predmet poistenia	* Rozsah poistenia	Indexácia poistných súm poistených nehnuteľností
Byty v osobnom vlastníctve	Živel	Poistník akceptoval indexáciu poistných súm nehnuteľností

\* ŽIVEL = združený živel, atmosférické zrážky

**A1. Základné poistenie – budova hlavná**

Špecifikácia hlavnej budovy	Stanovenie poistnej sumy (PS)	Rok kolaudácie												
	úpravou PS stanovenej poisťovňou na žiadosť poistníka	2018												
<table border="1"> <tr> <td>Poschodie</td> <td>m<sup>2</sup></td> <td rowspan="2">x</td> <td rowspan="2">EUR / m<sup>2</sup></td> <td rowspan="2">PS stanovená poisťovňou</td> </tr> <tr> <td>Plocha</td> <td>46,26</td> </tr> <tr> <td>Spolu m<sup>2</sup></td> <td>46,26</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Poschodie	m <sup>2</sup>	x	EUR / m <sup>2</sup>	PS stanovená poisťovňou	Plocha	46,26	Spolu m <sup>2</sup>	46,26				736,05 EUR =	34 049,67 EUR
Poschodie	m <sup>2</sup>	x				EUR / m <sup>2</sup>	PS stanovená poisťovňou							
Plocha	46,26													
Spolu m <sup>2</sup>	46,26													
	Úprava PS poistníkom	21,77 %												
PS po úprave	41 462,48 EUR x	Sadzba v % 0,56	<b>A1 – Ročné poistné</b> 23,22 EUR											

**A2. Základné poistenie – vedľajšie budovy a ostatné stavby**

<b>A2 – Ročné poistné spolu</b>	0,00 EUR
---------------------------------	----------

**A3. Navýšenie sublimitov plnenia**

	Sublimit plnenia v cene zvoleného balíka vo výške podľa VPP 455	Sublimit plnenia v cene balíka	Navýšenie sublimitu o sumu	Ročné poistné za navýšený sublimit
3.1	Vandalizmus	0,00 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR
3.2	Atmosferické zrážky	100,00 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR
3.3	Nepriamy úder blesku	0,00 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR
3.4	Sprejerstvo	0,00 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR
3.5	Lúpež	0,00 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR
3.6	Krádež	0,00 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR
			<b>A3 – Ročné poistné spolu</b>	0,00 EUR



**A4. Pripoistenie stavebného materiálu, stavebných mechanizmov a stavebného náradia**

**A4 – Ročné poistné spolu** 0,00 EUR

**Súčet ročného poistného – Oddiel A**

Spoluúčasť		Územná platnosť					
33,00 EUR		Slovensko					
A1	A2	A3	A4	Súčet A1+A2+A3+A4	koeficient spoluúčasti	Oddiel A Ročné poistné	
23,22 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR	23,22 EUR	1,00	23,22 EUR	

**Oddiel B – DOMÁCNOSŤ**

nepoistené

**Oddiel C**

**C1. Pripoistenie pre Oddiel A + Oddiel B**

	Poistná suma v cene zvoleného balíka vo výške podľa VPP 455	Poistná suma v cene balíka	Navýšenie poistnej sumy o sumu	Ročné poistné
1.1	Zodpovednosť za škodu	0,00 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR
1.2	Skrat elektromotorov	0,00 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR
1.3	Lom skla	0,00 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR
Pripoistenie podľa C1. sa dojednáva so spoluúčasťou 0 EUR.				<b>C1 – Ročné poistné spolu</b> 0,00 EUR

**C2. Pripoistenie náhrobného pomníka (len na území SR)**

Pripoistenie náhrobného pomníka sa dojednáva so spoluúčasťou 0 EUR.

**C2 – Ročné poistné spolu** 0,00 EUR

**Súčet ročného poistného – Oddiel C**

C1	C2	Súčet C1+C2	Oddiel C Ročné poistné
0,00 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR

**Spoločné ustanovenia pre Oddiel A – C**

**Zľavy a technická úprava poistného**

	Druh zľavy, technickej úpravy	Výška zľavy/prirážky	Koeficient zľavy/prirážky		Druh zľavy, technickej úpravy	Výška zľavy/prirážky	Koeficient zľavy/prirážky
1.	za spôsob platenia	3,00 %	0,97	2.	obchodná zľava	5,00 %	0,95

**Súčet ročného poistného**

Oddiel A	Oddiel B	Oddiel C	Oddiel A + Oddiel B + Oddiel C	Súčin koeficientov 1.x2.	Ročné poistné po úprave
23,22 EUR			23,22 EUR	0,9215	21,40 EUR
<b>Ročné poistné za asistenčné služby</b>				<b>Ročné poistné spolu</b>	<b>Lehotné poistné</b>
7,00 EUR				28,40 EUR	28,40 EUR

Variabilný symbol:	4458018314	Konštantný symbol:	3558	Suma na úhradu:	28,40 EUR
BANKA	IBAN (číslo účtu)			SWIFT (BIC)	
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5386			GIBASKBX	
Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5520			TATRKBX	
Prima banka Slovensko, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008			KOMASK2X	

**Zvláštne údaje**

1. Hlavná budova je obývaná aspoň 183 dní v roku a nebýva ponechaná neobývaná viac ako 60 po sebe nasledujúcich kalendárnych dní.



Dotazník

1. Sú poisťované veci udržiavané?
2. Sú poisťované veci v nepoškodenom a dobrom technickom stave?
3. Zodpovedajú poisťné sumy uvedené v tejto zmluve hodnote poisťovaných vecí?
4. Sú inštalované bezpečnostné zariadenia funkčné a pravidelne kontrolované?
5. Sú poisťované veci používané k svojmu účelu?
6. Vyskytla sa za posledných 5 rokov v mieste poistenia povodeň alebo záplava?
7. Zodpovedajú všetky údaje uvedené v tejto zmluve skutočností?

Áno
Áno
Áno
Áno
Áno
Nie
Áno

Poisťovňa je podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 39/2015 Z. z.“) oprávnená pri uzatváraní poisťnej zmluvy v neživotnom poistení požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť. Zástupca poisťovne podpisom poisťnej zmluvy vyhlasuje, že v súlade so zákonom č. 39/2015 Z. z. 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 vykonal identifikáciu a overenie identifikácie poistníka, ktorý pred ním vlastnoručne podpísal poisťnú zmluvu.

Prehlásenie poistníka:

1. Poistník podpisom poisťnej zmluvy súhlasí so spracovaním osobných údajov v informačnom systéme poisťovne na účely priameho marketingu poisťovne (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poisťných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poisťného vzťahu.
2. 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 (ďalej len „zákon č. 122/2013 Z. z.“) v spojení s § 78 zákona č. 39/2015 Z. z. Poistník dáva poisťovní súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poisťnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 78 zákona č. 39/2015 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. a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z. z. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.
3. 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 poisťovní. 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 poisťnej sumy alebo odmietnutie poisťného plnenia zo strany poisťovne.
4. Poistník podpisom poisťnej zmluvy vyhlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, so Všeobecnými poisťnými podmienkami pre poistenie majetku občanov (ďalej len „VPP 445“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárateľnej poisťnej zmluvy prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárateľnej poisťnej zmluvy (ďalej len „Formulár“) a tiež prehlasuje, že VPP 445 a Formulár prevzal v písomnej podobe.

V V Pov. Bystrici, dňa 14.02.2018



podpis poistníka  
MESTO RAJA

podpis zástupcu poisťovne  
PaedDr. Marta Terezková  
č. 2700103288