

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 595 545, 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“)

číslo poistnej zmluvy 1199000311

získateľské číslo sprostredkovateľa 554

Bankové spojenie: SLSP, a.s., IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, Konštantný symbol: 3558, Variabilný symbol: (číslo poistnej zmluvy), tel.: 02/48 210 511, fax: 02/48 210 515

| | | | |
|-----------------------|-----------------------------|--|-----------------|
| Poistník | Obec Močenok | <input type="checkbox"/> Rodné číslo / <input checked="" type="checkbox"/> IČO | 0 0 3 0 8 4 3 9 |
| Adresa | Sv. Gorazda 629/82, Močenok | PSČ | 9 5 1 3 1 |
| Korešpondenčná adresa | | PSČ | |

| | | | |
|---------------|----------------------|------|--|
| Telefón/Email | prednosta@mocenok.sk | IBAN | |
|---------------|----------------------|------|--|

| | | | |
|----------|-----------------------------|--|-----------|
| Poistený | Obec Močenok | <input type="checkbox"/> Rodné číslo / <input checked="" type="checkbox"/> IČO | |
| Adresa | Sv. Gorazda 629/82, Močenok | PSČ | 9 5 1 3 1 |

| Profesijná zodpovednosť | Počet odbor. pracovníkov | Poistná suma | Spoluúčasť | Sadzba v % | Ročné poistné |
|-------------------------|--------------------------|--------------|------------|------------|---------------|
| | 15 | 10 000 EUR | 50 EUR | | 180 EUR |

| Všeobecná zodpovednosť | (toto pripoistenie sa riadi VPP 113-4) | Poistná suma | Spoluúčasť | Sadzba v % | Ročné poistné |
|------------------------|--|--------------|------------|------------|---------------|
| | | 10 000 EUR | 50 EUR | | 90 EUR |

| Ročné poistné vrátane dane ¹ celkom | z toho daň z poistenia | Ročné poistné bez dane ¹ | Spĺátka poistného vrátane dane ¹ |
|--|------------------------|-------------------------------------|---|
| 270 EUR | 20 EUR | 250 EUR | 270 EUR |

| | | | | | | | |
|------------|--------------------------------|---|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|---|
| Poistné je | <input type="checkbox"/> bežné | <input checked="" type="checkbox"/> jednorazové | Periodicita platenia poistného | <input type="checkbox"/> ročne | <input type="checkbox"/> polročne | <input type="checkbox"/> štvrtročne | <input checked="" type="checkbox"/> jednorazovo |
|------------|--------------------------------|---|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|---|

Minimálna splátka poistného je vo výške 50 EUR.

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia¹ na účet poisťovne.

¹ Na toto poistenie sa uplatňuje daň z poistenia podľa zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

| | | | |
|--------------|---|--|--|
| Druh platby: | <input type="checkbox"/> poštový peňažný poukaz | <input checked="" type="checkbox"/> bezhotovostne s avízom | <input type="checkbox"/> inkaso z účtu poistníka |
|--------------|---|--|--|

| | | | | |
|--------------------|-----------------|------------------|-----------------|---|
| Začiatok poistenia | 2 2 0 1 2 0 2 1 | Koniec poistenia | 2 1 0 4 2 0 2 1 | <input type="checkbox"/> na dobu neurčitú |
|--------------------|-----------------|------------------|-----------------|---|

Ďalšie ustanovenia: Poistenie platí len na poskytovanie zdrav. starostlivosti počas činnosti MOM pri testovaní COVID-19.

Prehlásenie poistníka:

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:

- bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie majetku a zodpovednosti za škodu - všeobecná časť (ďalej len „VPP 100-5“), so Všeobecnými poistnými podmienkami - zvláštna časť - Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone odbornej činnosti podľa osobitých právnych predpisov (ďalej len „VPP 104-4“), so Zmluvnými dojednaniami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone činnosti prevádzkovateľa zdravotníckeho zariadenia (ďalej len „ZD 119-4“) a v prípade dojednania pripoistenia všeobecnej zodpovednosti tiež so Všeobecnými poistnými podmienkami - zvláštna časť - Poistenie zodpovednosti za škodu (ďalej len „VPP 113-4“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraní poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP 100-5, VPP 104-4, ZD 119-4, IPID a v prípade dojednania pripoistenia všeobecnej zodpovednosti tiež VPP 113-4 prevzal v písomnej podobe, alebo že VPP 100-5, VPP 104-4, ZD 119-4, IPID a v prípade dojednania pripoistenia všeobecnej zodpovednosti tiež VPP 113-4 neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom,
 - úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
- V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
 - Poisťovňa informuje poistníka, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Poistník prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk.

V Močenku
dňa 2 1 0 1 2 0 2 1



Podpis poistníka

Podpis poistníka
Podpis zástupcu poisťovne