

Dátum 30.1.2015

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

VIENNA INSURANCE GROUP

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava

Podacie číslo: 22/2015

Číslo spisu:

IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746

Prílohy listy Bratislava I,

Vybavuje: Číslo

Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“). Bankové spojenie: 017819538670900, 120022200873600, Konštantný symbol: 3558, Variabilný symbol: (číslo poistnej zmluvy), tel.: 02/48 210 511, fax: 02/48 210 515

116 9000 440
navrho PZ

podľa ustanovenia § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka uzatvára poistnú zmluvu

Poistenie zodpovednosti primátorov miest a starostov obcí pre prípad vzniku škody v súvislosti s výkonom ich funkcie

Poistník VOJTECH BODNÁR	Poistený (ak je rozdielny od poistníka)
Adresa ZÁHRADNÁ 245; 07682 VEĽKÁ TRŇA	Adresa
Korešpondenčná adresa	Korešpondenčná adresa
Rodné číslo / IČO 531125/191	Rodné číslo
Telefón / Email 0915891032	Telefón / Email
Bankové spojenie	Bankové spojenie

Riziková skupina: starosta/ primátor	Prac. zaradenie:
---	------------------

Poistenie zodpovednosti z výkonu funkcie	Poistná suma	10 000,00 EUR
Prípoistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú na zverenom dopravnom prostriedku mesta alebo obce (v zmysle čl. 3 ods. 4 VPP 116-2)	<input checked="" type="checkbox"/> nepoistuje sa <input type="checkbox"/> poisťujú sa všetky DP s KASKO <input type="checkbox"/> poisťujú sa DP do 3,5 t vrátane bez KASKO <input type="checkbox"/> poisťujú sa DP do aj nad 3,5 bez KASKO	Ročné poistné 33,00 EUR

<input checked="" type="checkbox"/> Platnosť na území Slovenskej republiky	<input type="checkbox"/> Platnosť na území štátov nachádzajúcich sa v geografickom území Európy	<input type="checkbox"/> Platnosť na území štátov celého sveta
--	---	--

<input type="checkbox"/> Jednorazové poistné	Ročné poistné spolu (po zohľadnení územnej platnosti)	33,00 EUR
<input checked="" type="checkbox"/> Bežné poistné		

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

Začiatok poistenia 22.01.2015	Koniec poistenia	<input checked="" type="checkbox"/> na dobu neurčitú
--------------------------------------	------------------	--

SPLATNOSŤ POISTNÉHO (minimálne lehotné poistné 33,- EUR)

ročné poistné	1. splátka	2. splátka	3. splátka	4. splátka
dňa 22.01.	dňa -	dňa -	dňa -	dňa -
33,00 EUR	- EUR	- EUR	- EUR	- EUR

Prehlásenie poistníka:

- Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovne na účely priameho marketingu poisťovne (najmä informácie o novinách, akciách a zľavách, ako aj o súfaziach, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod. po dobu trvania poistného vzťahu: ÁNO / NIE.
- 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 neskorších 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.
- 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.
- Poistník vyhlasuje, že bol oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie majetku a zodpovednosť za škodu - všeobecná časť (VPP 100-3) a so Všeobecnými poistnými podmienkami - zvláštna časť - Poistenie zodpovednosti primátorov miest a starostov obcí pre prípad vzniku škody v súvislosti s výkonom ich funkcie (ďalej len „VPP 116-2“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy a tiež prehlasuje, že VPP 100-3 a VPP 116-2 prevzal v písomnej podobe.

v **TREBIŠOVE** dňa **21.01.2015**

Číslo získateľa

3 0 0 8 9 8

Podpis poistníka

VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 595 545, IČ DPH: SK7020000746