

Platnosť kalkulačky vypršala. Použite aktuálnu verziu!


Kooperativa

VIENNA INSURANCE GROUP

464

9005726

Číslo návrhu poistnej zmluvy

Nová verzia PZ č.:



2380

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PRE POISTENIE MAJETKU A ZODPOVEDNOSTI

POIŠŤOVŇA	KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava IČO: 00 585 441 DIČ: 2020527300 IČ DPH: SK7020000746 Spoločnosť je členom skupiny pre DPH. Registrácia: Mestského súdu Bratislava III., Odd: Sa, vložka 79/B		Zástupca poisťovne Jaroslav Patlevič
POIŠŤNÍK / POIŠTENÝ	Meno a priezvisko / Obchodné meno Obec Kečkovce		
	Rodné číslo / IČO 00330540	DIČ 2020808669	Štátna príslušnosť SR
	Adresa - ulica, číslo / Sídlo Kečkovce 87	PSČ 090 11	Mesto Kečkovce
	Korešpondenčná adresa - ulica, číslo	PSČ	Mesto
	Číslo účtu v tvare IBAN	Telefón	E-mail
POIŠTENÝ (ak je iný ako poisťník)	Meno a priezvisko / Obchodné meno		
	Rodné číslo / IČO		Štátna príslušnosť
	Adresa - ulica, číslo / Sídlo	PSČ	Mesto
	Telefón	E-mail	
VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Začiatok poistenia 25.5.2026	Koniec poistenia <input checked="" type="checkbox"/> Na neurčito	Od začiatku tohto poistenia sa ruší poistná zmluva č.
	Vinkulácia Nie	Periodicita platenia poistného ročne	Druh platby <input type="checkbox"/> PZ poštový peňažný poukaz <input checked="" type="checkbox"/> KZ bezhotovostne <input type="checkbox"/> KN bezhotovostne bez avíza <input type="checkbox"/> IU inkaso z účtu
	Dátum začiatku pôv. PZ		
REKAPITULÁCIA POIŠTNÉHO	prílohy	druh poistenia - oddiel	ročné poistné
	<input checked="" type="checkbox"/>	Oddiel 01_Nehuteľný_majetok	50,43 EUR
		Oddiel 02_Huteľný_majetok	0,00 EUR
		Oddiel 03_Cennosti_peniaze_a_ceniny	0,00 EUR
	Oddiel 04_Zodpovednosť_z_vlastníctva_nehuteľnosti	0,00 EUR	

Oddiel 05_Všeobecná zodpovednosť za škodu

0,00 EUR

	Oddiel 06_Zodpovednosť_zvláštny_subjekt		0,00	EUR
	Oddiel 07_Zodpovednosť_jednorázové_akcie		0,00	EUR
	Oddiel 08_Poistenie strojov a elektroniky		0,00	EUR
		Ročné poistné spolu	50,43	EUR

SÚHRN A PLATENIE POISTNÉHO	Poistné je splátané v termínoch:	1. splátka	25.5	
		2. splátka		
		3. splátka		
		4. splátka		

	Poistné:	50,00	EUR
	Dohodnutá splátka k úhrade:	50,00	EUR

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného, vrátane dane z poistenia.	Variabilný symbol:	4649005726
	Konštantný symbol:	3558

BANKA	IBAN	SWIFT / BIC kód
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK2509000000000175126457	GIBASKBX
UniCredit Bank Slovakia, a.s.	SK2911110000001029706001	UNCRSKBX
Všeobecná úverová banka, a.s.	SK110200000000090004012	SUBASKBX
Poštová banka a.s.	SK346500000000202120000	POBNSKBA
Prima banka Slovensko, a.s.	SK2056000000004804915001	KOMASK2X
Tatra banka, a.s.	SK4211000000002934001428	TATRSKBX

PRÍLOHY	1 Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, označené Všeobecné poistné podmienky (VPP) a Zmluvné dojednania (ZD) (ďalej len "Poistné podmienky").			
	Súčasťou poistnej zmluvy sú aj prílohy:			
		Dotazník		
		Maximum Possible Loss Certificate (MPL)		
		Ponuka		
		Príloha Adresy_Nehnuteľný_majetok		

VPP SME MP 2025	<input checked="" type="checkbox"/>	ZD SZ 2021	<input checked="" type="checkbox"/>	VPP SME ZP 2024	<input type="checkbox"/>	ZD-Š SME 2024	<input type="checkbox"/>
poistenie majetku		spôsoby zabezpečenia		poistenie zodpovednosti		školy	

PREHLÁSENIA A SÚHLASY	1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:			
<p>a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými</p> <p>b) bol oboznámený so znením Poistných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré:</p> <p><input type="checkbox"/> prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy,</p> <p><input type="checkbox"/> prevzal v elektronickej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy,</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy mu boli na základe ustanovenia §788 ods.3 zákona č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov oznámené a sprístupnené na webovom sídle poisťovne www.koop.sk vo formáte pdf, s</p> <p>c) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený vo vzťahu k uzatváranej poistnej zmluve s informáciami o jednotlivých zložkách poistného, a to prostredníctvom Informačného formulára k neživotnému poisteniu a životnému poisteniu bez odkupnej hodnoty (ďalej len „Formulár“) a tiež prehlasuje, že Formulár prevzal v písomnej podobe.</p> <p>d) 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.</p> <p>e) poisťované veci sú udržiavané, sú v nepoškodenom a dobrom technickom stave a sú používané k svojmu účelu. Ďalej prehlasuje, že poistné sumy uvedené v tejto poistnej zmluve zodpovedajú hodnote poisťovaných vecí, že inštalované bezpečnostné zariadenia sú funkčné a pravidelne kontrolované.</p>				

2. V prípade, ak poisťník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poisťník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poisťnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
3. Poisťovňa informuje poisťníka, 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. Poisťník 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.

podpis poisťníka

Zmluvné strany si poisťnú zmluvu prečítali a na znak súhlasu s jej obsahom ju vlastnoručne podpisujú.

Miesto uzavretia poistenia		
v Svidníku		_____
		podpis poisťníka
Dátum uzavretia poistenia:		Konateľ: _____
22.4.2026 14:48		
	Jaroslav Patlevič	_____
	Meno a podpis zástupcu poisťovne	podpis poisťníka
		Konateľ: _____

V klientskom portáli eKooprativa nájdete všetko o svojich poisťkách na jednom mieste. Registrujte sa na www.koop.sk a získate bezpečný prístup k informáciám o zmluvách, škodách, platbách a k ďalším užitočným funkciám.

eKooprativa šetrí váš čas.

Získateľ 1		Získateľ 2	
Meno:	Jaroslav Patlevič	Meno:	Aneta Vaľková
Číslo:	2999947804	Číslo:	2999949404