



Vašu zmluvu spravuje:
Regionálne riaditeľstvo Bratislava
E-mail: nsprava_ba@uniqa.sk
Telefón: 0850 111 400

Korešpondenčná adresa:
UNIQA poisťovňa a.s.
Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27

UNIQA poisťovňa, a.s, Vám vydáva

POISTKU
číslo

3337001888

ako písomné potvrdenie o prijatí návrhu 4230038022 na uzavretie poistnej zmluvy
majetok & efekt

Poistník: Obec Nový Život, Eliášovce č.55,930 38 Nový Život, RČ/IČO poistníka: 00305626

Číslo vydania: 000

Začiatok poistenia: 18.12.2013

Koniec poistenia: na neurčito

Účinnosť zmeny: 18.12.2013

Druh poistenia: Všeobecná zodpovednosť

Všeobecné zmluvné dojednania:

Pre tento druh poistenia platia Všeobecné poistné podmienky pre zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu - 2009, doplnené a modifikované klauzulami a inými prílohami pre tento druh poistenia, uvedenými v tejto zmluve.

Osobitné zmluvné dojednania:

Bez osobitných zmluvných dojednaní

Klauzuly:

051006

Miesto poistenia: Slovenská republika

Predmet poistenia:

1. ŠKODA NA MAJETKŮ, ŽIVOTE A ZDRAVÍ TRETEJ OSOBY
2. NÁKLADY NA OBHAJOBU POISTENÉHO - škody spôsobené vadným výrobkom poisteného limit plnenia: - regresné nároky Sociálnej poisťovne a zdravotných poisťovní limit plnenia: - ušlý zisk limit plnenia:

Poistná suma

34 000,00 EUR

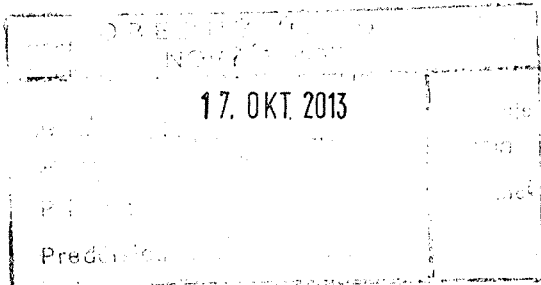
Ročné poistné

130,00 EUR

Spoluúčasť v %: 10.0

Spoluúčasť minimálna: 33,00 EUR

Na dojednané poistenie sa nevzťahuje indexácia




 Oblasť **80000**

Číslo návrhu

4230038022
 Nová poisťná zmluva

 Zmena existujúcej zmluvy
 Prepracovanie exist. zmluvy

Nákladové číslo

1111

Ziskateľské číslo

111166028
POISTNÍK (platiteľ poisťného)

Priezvisko, meno, titul Názov právnickej osoby KOPEC NOVÝ ZIŠT		Rodné číslo / IČO 00305026	
Adresa v SR Ulica, číslo ELIŠKINCE č. 15		Preukaz totožnosti (OP, CP, iné) č. SR	Štátna príslušnosť SR
PSČ 83038	Miesto NOVÝ ZIŠT	Tel. číslo / mobil Mobil: 01031 5694143	
DIČ SK710000000	Kategória klienta AMO	Platca DPH <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie	E-mail kopecnovy@uniqa.sk
Korešpondenčná adresa - vyplňa sa len v prípade, ak je odlišná od adresy poisťníka Ulica, číslo domu, PSČ, miesto			

PLATENIE POISŤNÉHO

Spôsob platenia <input checked="" type="checkbox"/> Poštovou poukážkou <input type="checkbox"/> Inkasom <input type="checkbox"/> Prevodom z účtu <input type="checkbox"/> Trvalým príkazom	Periodicita platenia <input checked="" type="checkbox"/> Ročne <input type="checkbox"/> Štvrťročne <input type="checkbox"/> Polročne <input type="checkbox"/> Jednorázovo	Číslo účtu 022925122	Kód banky 0000
--	---	--------------------------------	--------------------------

DOBA TRVANIA POISTENIA (Poistenie sa začína, resp. mení nullou hodinou dňa uvedeného ako začiatok, resp. zmena poistenia a končí sa nullou hodinou dňa uvedeného ako koniec poistenia)

Začiatok poistenia 18.12.2013	Koniec poistenia NEVREČNO	Zmena poistenia
---	-------------------------------------	-----------------

POISTENÝ (Vyplňa sa iba v prípade, ak nie je totožný s poisťníkom)

Priezvisko, meno, titul Názov právnickej osoby		Rodné číslo / IČO	
Adresa v SR Ulica, číslo		Platca DPH <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie	Štátna príslušnosť
PSČ	Miesto	Tel. číslo / mobil	
DIČ	Kategória klienta	Číslo účtu	Kód banky
E-mail			

Vinkulácia

V prospech	Druh poistenia
------------	----------------

PREDCHÁDZAJÚCE POISTENIA (bola poisťnému navrhované poistenie vypovedané alebo zamietnuté ?)

<input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie	Poisťovňa, rok, číslo poisťnej zmluvy, druh poistenia, dôvod (ak daný priestor nie je postačujúci, doplňte údaje v poznámke)
--	--

ŠKODOVOSŤ (vznikli v minulosti škody alebo boli vznesené nároky voči poisťnému z výkonu činnosti poisťovanej týmto návrhom PZ ?)

<input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie	Ak áno, uveďte rok a rozsah škody (ak daný priestor nie je postačujúci, doplňte údaje v poznámke)
--	---

POZNÁMKY

Ziskateľ (priezvisko, meno) KOVACS MARGITA	Číslo ziskateľa 111166028	Kontakt na ziskateľa (tel. číslo, e-mail, fax)
--	-------------------------------------	--

Zodpovedajúce okienko označte krížikom, údaje vyplňte paličkovým písmom

DRUH POISTENIA:

Poistenie majetku proti krádeži a lúpeži

Pre tento druh poistenia platia Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie majetku proti krádeži a lúpeži [] , doplnené a modifikované zmluvnými dojedniami, klauzulami a inými prílohami uvedenými na tomto návrhu zmluvy.

Materiálna škoda

Dojednáva sa, že pokiaľ nie je explicitne/výslovne pri položke predmetu poistenia uvedené inak, poisťujú sa všetky veci patriace položke uvedenej v predmete poistenia, ktoré sú vo vlastníctve poisteného.

* uvedené poisťné sumy predstavujú hodnotu predmetov poistenia vrátane DPH Áno Nie

Číslo návrhu

4230038022

Podoblasť 80004

Položky predmetu poistenia

Položky predmetu poistenia	Poisťná suma v €*	Ročné poisťné v €
02 Prevádzkovo-obchodné zariadenia na novú hodnotu		
03 Zásoby		
04 Hmotnosť, drahé kovy a cenniny (na prvé riziko) podľa klauzuly 04L005		
05 Klenoty, šperky a cennosti (na prvé riziko) podľa klauzuly 04L005 a 04L007		
08 Náklady na odstránenie následkov PU (na prvé riziko)		
09 Cudzie veci (na prvé riziko)		
10 Vonkajší vandalizmus (na prvé riziko) podľa klauzuly 04C001		
11 Preprava peňazi, cenín a cenností (na prvé riziko) podľa klauzuly 04C002		
12 Peniaze v registračnej pokladni (na prvé riziko) podľa klauzuly 04L005		
15 Stavebné úpravy, súčasti stavby (na prvé riziko)		
Spoluúčast [] €	Ročné poisťné spolu [] €	

Klauzuly

t.j. prílohy, ktorými sa dojednávajú práva a povinnosti zmluvných strán odlišne od Všeobecných poisťných podmienok platných pre tento druh poistenia a tvoria neoddeliteľnú súčasť tohto návrhu.

Pre dané miesto poistenia platia tieto klauzuly*:

04L002	04L003	04L004
(*nehodiace sa škrtnite, chýbajúce doplňte)		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DRUH POISTENIA:

Zodpovednosť

Pre tento druh poistenia platia Všeobecné poisťné podmienky pre pre zmluvné poistenie zodpovednosti za škody [] , doplnené a modifikované zmluvnými dojednaniami, klauzulami a inými prílohami uvedenými na tomto návrhu zmluvy.

Položky predmetu poistenia

1) Škoda vzniknutá na živote a zdraví alebo materiálna škoda spôsobená činnosťou poisteného tretej osoby	Poisťná suma v €	Ročné poisťné v €
2) Náklady na zisťovanie a odvrátenie nárokov na náhradu škôd uplatňovaných treťou osobou	34.000	130
Obrat poisteného [] €	Spoluúčast 107,111,33€	
Miesto poistenia / územná platnosť	Štat. kód činnosti 1185	Riziková trieda 03
<input checked="" type="checkbox"/> Slovenská republika (1600) <input type="checkbox"/> Slovenská a Česká republika (1601) <input type="checkbox"/> Európa (1602)	Limit platenia v €	
Pripoistenie		
Škody spôsobené vadným výrobkom <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie		
Regresné nároky Sociálnej poisťovne a zdravotných poisťovní <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie		
Ušlý zisk <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie		

Klauzuly

t.j. prílohy, ktorými sa dojednávajú práva a povinnosti zmluvných strán odlišne od Všeobecných poisťných podmienok platných pre tento druh poistenia a tvoria neoddeliteľnú súčasť tohto návrhu.

05T006	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Poisťené činnosti

POISTENIE VŠEOBECNEJ ZODPovednosti - ZODPovednosť OSCE

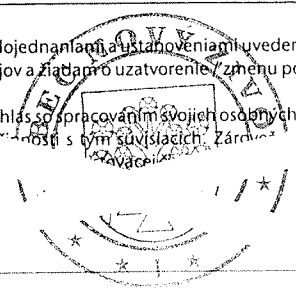
Popis výrobkov poisteného

VYHLÁSENIE POISTNÍKA

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený s príslušnými platnými všeobecnými poisťnými podmienkami, zmluvnými dojednaniami a ustanoveniami uvedenými na tomto návrhu alebo prílohách, prevzal som ich a súhlasím s nimi. Zároveň svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť uvedených údajov a žiadam o uzatvorenie / zmenu poistenia v rozsahu tohto návrhu.

Dalej svojím podpisom udeľujem poisťiteľovi v súlade s ustanovením § 7 zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane údajov neodvolateľný súhlas so spracovaním svojich osobných údajov uvedených v návrhu poisťnej zmluvy v informačných systémoch poisťiteľa a to za účelom a po dobu poskytovania poistenia súvisiacich s tým súvisiacich. Zároveň súhlasím s postúpením údajov poskytnutých poisťiteľovi na iné subjekty vrátane ich cezhraničného toku do krajín Európskej únie v súvislosti s tým súvisiacich.

V. EVA JOVCIACH dňa 2.10.2012 Podpis poistníka



VYHLÁSENIE POISTITEĽA

Potvrdzujem prevzatie tohto návrhu na uzatvorenie (zmenu) poisťnej zmluvy menom UNIQA poisťovne, a.s. Poisťná zmluva vznikne (zmení sa) dorúčením oznámenia o prijatí návrhu poisťiteľom klientovi v lehote šiestich týždňov odo dňa prevzatia návrhu.

Svojím podpisom prehlasujem, že som prijal návrh poisťnej zmluvy a vykonal identifikáciu a overenie identifikácie klienta v zmysle § 7 a 8 zákona č. 297/2008 Z. z. O ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a to overením totožnosti poisteného/poistníka na základe preukazu totožnosti

V. EVA JOVCIACH dňa 2.10.2012 KOVACS H. Podpis obchodného zástupcu poisťiteľa

Poisťiteľ tento návrh prijíma, čím je poisťná zmluva platne uzatvorená, respektíve navrhovaná zmena akceptovaná.

Svojím podpisom prehlasujem, že som prijal návrh poisťnej zmluvy a vykonal identifikáciu a overenie identifikácie klienta v zmysle § 7 a 8 zákona č. 297/2008 Z. z. O ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a to overením totožnosti poisteného/poistníka na základe preukazu totožnosti

V. EVA JOVCIACH dňa 2.10.2012 KOVACS H. Podpis obchodného zástupcu poisťiteľa primajúceho návrh poisťnej zmluvy

POISTNÁ ZMLUVA

Poistiteľ : UNIQA poisťovňa, a.s.
Lazaretská 15

820 07 Bratislava 27
Slovenská republika

IČO : 653501

Zastúpená : Mag. Andreasom Kößlom, predsedom predstavenstva
Wolfgangom Friedlom, podpredsedom predstavenstva

a

poistník

Poistník : Obec Nový Život

Eliášovce č.55
930 38 Nový Život

IČO : 00305626

Zastúpená : JUDr.Tiborom Fehérom - starostom

uzatvárajú v zmysle ustanovení Občianskeho zákonníka a všeobecných
poistných podmienok poistnú zmluvu

číslo : 3337001880

Číslo vydania: 000
Začiatok poistenia:
18.12.2013

Účinnosť zmeny:18.12.2013
Koniec poistenia:
doba neurčitá

Druh poistenia:

Ročné poistné:

Požiarné nebezpečia

564,48 EUR

Živelné nebezpečia

539,48 EUR

Voda z vodovod. zariadení

539,48 EUR

Ročné poistné spolu:

1.643,44 EUR

Splatnosť: 18.12. bežného roka

Výška splátky poistného:

1.643,44 EUR

Zmluvné dojednania:

Pri obhliadke predmetov poistenia bolo zistené, že budova kultúrneho domu
v Eliášovciach je poškodená a to sadaním objektu.

Zmluvné strany sa dohodli, že škody následkom poistených rizík na budove,
ktoré by priamo súviseli už s jestvujúcou škodou na budove, teda škodu by
zväčšili, alebo by došlo spolupôsobením oboch príčin k totálnej škode,
nie sú poisteným kryté.

POZ s PS 20.000,- EUR budú poistené výlučne v budove obecného úradu
na adrese Eliášovce č.55.

Druh poistenia: Požiarne nebezpečia

Zmluvné dojednania:

Pre tento druh poistenia platia všeobecné poistné podmienky pre poistenie požiaru a následného prerušenia prevádzky - 2009, doplnené a modifikované klauzulami a inými prílohami pre tento druh poistenia, uvedenými v tejto zmluve.

Dojednáva sa, že pokiaľ nie je explicitne pri položke predmetu poistenia uvedené inak, poistujú sa všetky veci patriace položke uvedenej v predmet poistenia, ktoré sú vo vlastníctve poisteného.

Príloha č. 1,2,3,5

Miesto poistenia: Obec Nový Život
majetok obce podľa
prílohy č.1,2,3
930 38 Nový Život

Predmet poistenia:	Poistná suma:	Ročné poistné:
EUDOVY na novú hodnotu	5.224.763,22 EUR	522,48 EUR
PREVÁDZKOVO-OBCHODNÉ ZARIADENIA na novú hodnotu	20.000,00 EUR	2,00 EUR
NÁKLADY NA ODPRATANIE ZVYŠKOV PO PÚ (NA 1. RIZIKO)	50.000,00 EUR	15,00 EUR
SKLO (NA 1.RIZIKO) PODĽA KLAUZULY 01I001	2.000,00 EUR	25,00 EUR
spoluúčast': 33,- EUR		
Spoluúč. čiastka:		66,00 EUR
Ročné poistné za miesto poistenia:		564,48 EUR
Ročné poistné za druh poistenia:		564,48 EUR

Druh poistenia: Živelné nebezpečia

Zmluvné dojednanie:

Pre tento druh poistenia platia Všeobecné poistné podmienky pre poistenie požiaru a následného prerušenia prevádzky - 2009, doplnené a modifikované klauzulami a inými prílohami pre tento druh poistenia, uvedenými v tejto zmluve.

Dojednáva sa, že pokiaľ nie je explicitne pri položke predmetu poistenia uvedené inak, poistujú sa všetky veci patriace položke uvedenej v predmet poistenia, ktoré sú vo vlastníctve poisteného.

Príloha č.1,2,3

Miesto poistenia: Obec Nový Život
 majetok obce podľa
 prílohy č.1,2,3
 930 38 Nový Život

Predmet poistenia:	Poistná suma:	Ročné poistné
BUDOVY na novú hodnotu	5.224.763,22 EUR	522,48 EUR
PREVÁDZKOVO-OBCHODNÉ ZARIADENIA na novú hodnotu	20.000,00 EUR	2,00 EUR
NÁKLADY NA ODPRATANIE ZVÝŠKOV PO PU (NA 1. RIZIKO)	50.000,00 EUR	15,00 EUR
Spoluúč. čiastka:		66,00 EUR
Ročné poistné za miesto poistenia:		539,48 EUR
Ročné poistné za druh poistenia:		539,48 EUR

Druh poistenia: Voda z vodovod. zariadení

Zmluvné dojednania:

Pre tento druh poistenia platia Všeobecné poistné podmienky pre poistenie požiaru a následného prerušená prevádzky - 2009 doplnené a modifikované klauzulami a inými prílohami pre tento druh poistenia, uvedenými v tejto zmluve.

Dojednáva sa, že pokiaľ nie je explicitne pri položke predmetu poistenia uvedené inak, poistujú sa všetky veci patriace položke uvedenej v predmet poistenia, ktoré sú vo vlastníctve poisteného.

Príloha č.1,2,3

Miesto poistenia: Obec Nový Život
majetok obce podľa
prílohy č.1,2,3
930 38 Nový Život

Predmet poistenia:

Predmet poistenia:	Poistná suma:	Ročné poistné:
BUDOVY na novú hodnotu	5.224.763,22 EUR	522,48 EUR
PREVÁDZKOVĎ-OBCHODNÉ ZARIADENIA na novú hodnotu	20.000,00 EUR	2,00 EUR
NÁKLADY NA ODPRATANIE ZVÝŠKOV PO PU (NA 1. RIZIKO)	50.000,00 EUR	15,00 EUR

Spoluúč. čiastka:

66,00 EUR

Ročné poistné za miesto poistenia:

539,48 EUR

Ročné poistné za druh poistenia:

539,48 EUR

Miroslava Svobodová
vedúca prevádzky NŽP

Poistiteľ:

Kaštaníková
referent prevádzky

Poistník:

- 7. OKT. 2013