

Poistná zmluva

číslo: 6004410069

Účinnosť poistenia : od začiatku účinnosti PZ do 31.01.2018 (24:00 h)

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, Slovenská republika

Štatutárny orgán: **Ing. Vladimír Bakeš,** predseda predstavenstva a generálny riaditeľ

Mag.iur. Patrick Skyba, člen predstavenstva a námestník generálneho riaditeľa

Kontaktná osoba: **Ing. Jozef Mašlej,** regionálny manager pre externý obchod /na základe splnomocnenia/

IČO: 31 595 545

IČ DPH: SK2021097089

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 3345/B
Bankové spojenie: Prima banka Slovensko, a.s., číslo účtu:
IBAN:

(ďalej len „poisťovňa“)

a

Stredná odborná škola dopravná
Konštantínova 2, 080 01 Prešov, Slovenská republika

Štatutárny orgán: **Mgr. Jozef Labanc,** riaditeľ školy

IČO: 17078440

DIČ: 2021283473

Evidencia v registri Štatistického úradu SR- Krajská správa v Prešove
Bankové spojenie: *Štatistická poisťovňa*, číslo účtu:
IBAN:

(ďalej len „poistený“)

uzatvárajú

prostredníctvom spoločnosti **Just, s.r.o., Weberova 2, 080 01 Prešov**

v zmysle podmienok dohodnutých v Rámcovej zmluve č. RZ 001/2014, podľa § 788 a nasledujúcich Občianskeho zákonníka túto zmluvu o poistení (ďalej len zmluva). Súčasťou zmluvy sú všeobecné poistné podmienky (ďalej len VPP), osobitné poistné podmienky (ďalej len OPP), zmluvné dojednania, prílohy a vložky, ktoré upravujú jednotlivé druhy poistenia, na ktorých sa zmluvné strany v tejto zmluve dohodli.

Súhrn poistného

Číslo vložky	Druh	Poistené áno - nie	Celková poistná suma v EUR	Ročné poistné v EUR
1.	Živelné poistenie	áno	11 736,00,-	8,80,-
2.	Poistenie proti odcudzeniu	áno	11 736,00,-	10,56,-
3.	Poistenie strojov	nie	0,-	0,-
4.	Poistenie elektroniky	áno	11 736,00,-	25,82,-
5.	Poistenie skla	nie	0,-	0,-
6.	Poistenie zodpovednosti za škodu	nie	0,-	0,-
Celkové ročné poistné v EUR:				45,18,-

Platenie poistného

1. Poistený platí poistné na účet poisťovne prevodným príkazom:

Bankové spojenie: Prima banka Slovensko a.s.

Číslo účtu:

IBAN:

Konštantný symbol:

Variabilný symbol: číslo poistnej zmluvy (bez pomlčiek)

2. Splatnosť poistného: prvá splátka poistného vo výške **11,30 EUR** je splatná do piatich dní od začiatku účinnosti tejto poistnej zmluvy, a nasledovné splátky poistného sa budú platiť v štvrtročných splátkach vo výške **11,30 EUR**, pričom dátumy splátok poistného budú poistenému písomne oznámené poisťovňou do 14 dní od začiatku účinnosti tejto poistnej zmluvy.

Hlásenie poistných udalostí

Poistnú udalosť poistený hlási bez zbytočného odkladu telefonicky na Centrálny dispečing škôd - tel. 0850 111 566.

Ďalšie dojednania

1. Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov, podmienky poistenia dohodnuté v Rámcovej zmluve č. RZ 001/2014, Všeobecné poistné podmienky (ďalej len „VPP“), Osobitné poistné podmienky (ďalej len „OPP“) a Zmluvné dojednania uvedené vo vložkách tejto poistnej zmluvy. Všetky vymenované poistné podmienky, zmluvné dojednania a prílohy sú nedeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy.

2. V zmysle § 800 Občianskeho zákonníka sa dojednáva, že toto poistenie môže vypovedať poistený alebo poisťovňa do dvoch mesiacov po uzavretí poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemdeň, jej uplynutím poistenie zanikne.
3. Poistné obdobie je 1 rok.
4. Poistná zmluva je vypracovaná v troch vyhotoveniach, z ktorých poistený obdrží jedno vyhotovenie a poisťovňa dve vyhotovenia.
5. Zmluvné strany sa dohodli, že v zmysle zákona č. 122/2013 Zz. o ochrane osobných údajov si navzájom dávajú súhlas aby osobné údaje získané v súvislosti s touto poistnou zmluvou spracovávali v rámci svojich informačných systémov po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy. Poistený zároveň dáva súhlas KOMUNÁLNEJ poisťovni, a.s. Vienna Insurance Group (ďalej len „poisťovňa“), aby jeho osobné údaje poisťovňa poskytovala do iných štátov pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto poistnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.
6. Táto poistná zmluva nadobúda platnosť dňom podpisu oboma zmluvnými stranami a účinnosť dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia na internetovej stránke poisteného. Poistený je povinný oznámiť poisťovni dátum zverejnenia zmluvy na webovom sídle a to najneskôr v deň jej zverejnenia, a to buď elektronickou formou na adresu maslej@kpas.sk, alebo písomnou formou na adresu KOMUNÁLNA Poisťovňa, a.s., VIG, Levočská 1, 080 01 Prešov.

V Prešove, dňa

V Prešove, dňa

pečiatka a podpis poisteného

pečiatka a podpis poisťovne

Stredná odborná škola dopravná

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.

Mgr. Jozef Labanc
riaditeľ školy

Vienna Insurance Group
Ing. Jozef Mašlej
regionálny manager pre ext. obchod