

56/9/2022



450 9 0 0 0 2 6 2

Číslo návrhu poisťnej zmluvy

2360

POISTNÁ ZMLUVA PRE POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ENVIROMENTÁLNU ŠKODU

POISŤOVŇA	
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1	
IČO: 00 585 441	Spoločnosť je členom skupiny pre DPH.
DIČ: 2020527300	Registrácia: Obchodný register Okresného súdu BA I,
IČ DPH: SK7020000746	odd: Sa, vložka 79/B

ZÍSKATEĽ			
Číslo ziskateľa 1 2509146706	Interné číslo ziskateľa	Podiel 100	OJ Ujednania 033
Číslo ziskateľa 2 2534615762	Interné číslo ziskateľa	Podiel	OJ Ujednania

A. POISTNÍK/POISTENÝ			
Meno, priezvisko, titul, (obchodné meno) Obec Somotor		Štátna príslušnosť ☐ SR ☐ Iná	Rodné číslo/IČO 0 0 3 3 1 9 4 5
Adresa - ulica, číslo domu Obchodná 39/7		PSČ 0 7 6 3 5	Obec - dodacia pošta Somotor
Mobilný/telefonický kontakt, email		Adresa pre korešpondenciu - ulica, číslo, PSČ, mesto	
IBAN			Názov banky

B. POISTENÝ (vyplňuje sa iba ak je iný ako poisťník)			
Meno, priezvisko, titul, (obchodné meno)		Štátna príslušnosť ☐ SR ☐ Iná	Rodné číslo/IČO
Adresa - ulica, číslo domu		PSČ	Obec - dodacia pošta
Mobilný/telefonický kontakt, email		Adresa pre korešpondenciu - ulica, číslo, PSČ, mesto	

C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE			
Začiatok poistenia 28.09.2022	Koniec poistenia 28.09.2023	Na dobu neurčitú ☐	Od začiatku tohto poistenia sa ruší poisťná zmluva č.
Druh platby: inkaso z účtu platiteľa ☐ IU bezhotovostne bez aviza ☐ KN bezhotovostne s avízom ☒ KZ poštový peňažný poukaz ☐ PZ			

D. ADRESA RIZIKA, PREDMET A ROZSAH POISTENIA, POISTNÉ	
Miesto poistenia (podľa dotazníka)	1. Nová 529, 076 35 Somotor
	2.
	3.
Poistné činnosti v mieste poistenia + kódy činnosti + riziková skupina	ČOV/VS - 001/ČOV
Poistné činnosti mimo miesta poistenia na územi SR + kódy činnosti + riziková skupina	

E. ROZSAH POISTENIA		
☐ Variant A - EXCELENT	☐ Variant B - STANDARD	☒ Variant C - BASIC
Súhrnná poistná suma: pre jednu a všetky poistné udalosti počas poistnej doby	10000,00 EUR	Spoluúčasť 500,00 EUR
Pripoistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú na prenajatých nehnuteľnostiach: (v zmysle čl. 4 ods. 1 písm. i) bod ia (VPP ENVIRO 2020)	☐ áno ☒ nie	Sublimit poistného plnenia: EUR
Pripoistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú na cudzích veciach prenajatých, požičaných, užívaných (okrem motorových vozidiel): (v zmysle čl. 4 ods. 1 písm. i) bod ib (VPP ENVIRO 2020)	☐ áno ☒ nie	Sublimit poistného plnenia: EUR
		Ročné poistné za pripoistenie plus daň: EUR
		Ročné poistné plus daň spolu: 387,00 EUR
Pripoistenie dodatočnej lehoty na uplatnenie nároku (DL): (v zmysle čl. 2 ods. 8 (VPP ENVIRO 2020)	☒ nie ☐ 2 mesiace ☐ mesiacov	koeficient _{DL} :
		koeficient _{UP} :
Územná platnosť poistenia (UP): (v zmysle čl. 4 (VPP ENVIRO 2020)	☒ SR ☐ SR + susedné štáty ☐ Európa (geograf. územie)	koeficient _{UP} :
Koeficient počtu miest poistenia (MP)	počet miest poistenia (MP)	koeficient _{MP} :
Iná korekcia poistného:		Násobok koeficientov:
		Ročné poistné plus daň spolu: 387,00 EUR

F. VŠEOBECNÉ ÚDAJE	
Súhrnná poistná suma pre jednu a všetky poistné udalosti počas poistného obdobia	387,00 EUR
Spoluúčasť: pre každú poistnú udalosť	500,00 EUR
Poistné plus daň je splatné v termínoch:	1. splátka 28.09.
	2. splátka
	3. splátka
	4. splátka
Poistné plus daň	387,00 EUR
z toho daň z poistenia 8 %	28,66 EUR
Poistné bez dane	358,34 EUR
Dohodnutá splátka plus daň k úhrade	387,00 EUR

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného, vrátane dane z poistenia.

G. ZVLÁŠTNÉ DOJEDNANIA

Variabilný symbol: 450 9 000 262	Konštantný symbol: 3558	
Názov banky	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.	SK3465000000000202120000	POBNSKBA
Prima banka Slovensko, a.s.	SK2056000000004804915001	KOMASK2X

H. SÚHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKÁCIOU	
Poistník týmto zároveň žiada poisťovňu a súhlasí s tým, aby mu poisťovňa doručovala korešpondenciu elektronickou formou (formou emailu alebo SMS) a to za podmienok uvedených v „Podmienky k udeleniu súhlasu s elektronickou komunikáciou“, ktoré sú súčasťou návrhu PZ. Poistník zároveň súhlasí s tým, že dochádza k doplneniu elektronickej formy komunikácie medzi ním a poisťovňou, a to nad rámec príslušných Všeobecných	poistných podmienok alebo iných podmienok platných pre jeho poistné zmluvy uzatvorené s poisťovňou. E-mail (povinný údaj): Telefónne číslo: ☐ áno, dávam súhlas ☒ nie, nedávam súhlas
☒ Pre udelenie súhlasu s elektronickou komunikáciou platia Podmienky k udeleniu súhlasu s elektronickou komunikáciou.	

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, všeobecné poisťné podmienky pre poistenie zodpovednosti za environmentálnu škodu - ENVIRO MAX (VPP ENVIRO 2020), (ďalej len "Poisťné podmienky").
Súčasťou poisťnej zmluvy sú aj prílohy: Vypínený a podpísaný dotazník.

PREHLÁSENIE POISŤNÍKA

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
 - a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poisťnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len IPID);
 - b) bol oboznámený so znením Poisťných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poisťnou zmluvou a ktoré:
 - prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poisťnej zmluvy;
 - ☒ pred uzatvorením tejto poisťnej 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.kooperativa.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače;
 - c) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poisťnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch;
2. 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 poisťnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
3. Spoločnosť KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group informuje poistníka a poisteného, že osobné údaje dotknutých osôb 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. Zároveň informuje, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group www.kooperativa.sk.

Podpis poistníka

V Trebišove	Dňa 23.9.2022	Podpis zástupcu poisťovne KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group	Podpis poistníka
-------------	---------------	---	------------------