

130-PM-P

 Dátum podania: 21.08.2017
 OBEC TRAKOVICE
 Trakovice 38
 919 33 Trakovice

Poistenie majetku a zodpovednosti právnických a podnikajúcich fyzických osôb

Poistka číslo: 6 594 848 291 / verzia: 1

KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

vydáva túto poisťku ako potvrdenie o uzatvorení poisťnej zmluvy podľa návrhu číslo 4619002789 zo dňa 10.08.2017 v zmysle ustanovení Občianskeho zákonníka, platných Všeobecných podmienok a Zmluvných dojednaní.

 Poistník: OBEC TRAKOVICE, Trakovice 38, 919 33 Trakovice
 RČ/IČO: 00313092

Začiatok poistenia: 10.08.2017 hod. 00:00

Koniec poistenia: 31.12.2022

Adresa rizika: Parcela č. 21/7, 919 33 Trakovice

Základné poistenie:**Budovy a stavby - vlastné**

Živel združený (Spoluúčasť 50.00 €)

Poistná suma:

47 450,00 EUR

Pripoistenie:**Budovy a stavby - vlastné**

Vandalizmus nezistený (Spoluúčasť 50.00 €)

10 000,00 EUR

Ďakujeme za dôveru, ktorú ste nám prejavili uzavretím tohto poistenia.

Dátum vyhotovenia: 18.08.2017



Obecný úrad Trakovice	
Dátum: 13.08.2017	
Číslo záznamu:	Číslo spisu: 543/2017
Prilohy:	Vybavuje: Ing. Blahovito

ĎALŠIE ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Poistné:

Ročné poistné celkom: 84,28 EUR
Lehotné poistné spolu: 84,28 EUR

Poistné obdobie / periodicita platenia: ročné / ročne
Druh platby: bezhotovostne s avízom
Splatnosť poistného: 10.08.

Platenie poistného

Na úhradu poistného z Vášho účtu Vám ponúkame možnosť platiť na niektorý z našich nasledovných účtov:

Slovenská sporiteľňa, a.s.	IBAN: SK25 0900 0000 0001 7512 6457 , SWIFT (BIC): GIBASKBX
Všeobecná úverová banka, a.s.	IBAN: SK11 0200 0000 0000 9000 4012 , SWIFT (BIC): SUBASKBX
UniCredit Bank Slovakia a.s.	IBAN: SK29 1111 0000 0010 2970 6001 , SWIFT (BIC): UNCRSKBX
Poštová banka, a.s.	IBAN: SK34 6500 0000 0002 0212 0000 , SWIFT (BIC): POBNSKBA
Prima banka Slovensko a.s.	IBAN: SK20 5600 0000 0048 0491 5001 , SWIFT (BIC): KOMASK2X

Variabilný symbol 6594848291 (číslo poistnej zmluvy)
Konštantný symbol 3558

Kontaktné údaje:

V prípade akýchkoľvek otázok k Vašej poistnej zmluve nás neváhajte kontaktovať prostredníctvom Vášho poistného poradcu alebo Call centra počas pracovných dní v čase od 08.00 do 18.00 hod. telefonicky na čísle 0800 120 000 a zo zahraničia na čísle +421 2 57 299 684. V prípade škodovej udalosti volajte non-stop Centrálny dispečing škôd 0850 111 577, zo zahraničia +421 2 57 281 670.

Číslo Vašej poistky budete predkladať pri uplatnení práva na poistné plnenie v prípade poistnej udalosti, ako aj v ďalšom styku s poisťovňou.

Práva a povinnosti z poistnej zmluvy sú uvedené vo Vašom návrhu poistnej zmluvy v spojení s príslušnými Všeobecnými poistnými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami, prípadne ďalšími podmienkami a dojednaniami k poistnej zmluve uvedenými vo Vašom návrhu poistnej zmluvy.

Vyhotovil (a): Úsek prevádzky poistenia



Získateľ		Číslo návrhu PZ	
Meno:	Ina maklérska spoločnosť	461 9002789	
Číslo:	2500790618	Nová verzia PZ č.:	
Číslo:		Vinkulácia:	Nie

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PRE POISTENIE MAJETKU A ZODPOVEDNOSTI

POISTITEĽ

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

POISTNÍK / POISTENÝ

Obchodné meno / Meno a priezvisko Obec Trakovice		Štátna príslušnosť	SR
IČO / Rodné číslo 00 313 092	E-mail @	Telefón	421
Sídlo / Adresa (ulica, č.d.) Trakovice 38	Obec Trakovice	PSČ	91933
Korešpondenčná adresa (ulica, č.d.)	Obec	PSČ	
Názov peňažného ústavu	Číslo účtu v tvare IBAN		

POISTENÝ (Vyplňuje sa iba ak je iný ako poistník. V prípade súboru je uvedený na prílohe.)

Obchodné meno / Meno a priezvisko		Štátna príslušnosť	SR
IČO / Rodné číslo	E-mail @	Telefón	421
Sídlo / Adresa (ulica, č.d.)	Obec	PSČ	
Názov peňažného ústavu	Číslo účtu v tvare IBAN		

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia	10.8.2017	Koniec poistenia	31.12.2022	<input type="checkbox"/> na dobu neurčitú	Od začiatku tohto poistenia sa ruší poistná zmluva č.:	
Periodicita platenia poistného	ročne		Druh platby	<input type="checkbox"/> PZ poštový peňažný poukaz	<input checked="" type="checkbox"/> KZ bezhotovostne a avízo	
				<input type="checkbox"/> KN bezhotovostne bez avíza	<input type="checkbox"/> IU inkaso z účtu platiteľa	

SÚČET POISTNÉHO Poistné je splatné v termínoch:					
Celkové poistné	1. splátka	2. splátka	3. splátka	4. splátka	SPLATKA POISTNÉHO:
84,28 EUR	10.08				84,28 €
Variabilný symbol:	461	9002789	Konštantný symbol:	3558	
NÁZOV BANKY			IBAN účet		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

1. Sú poisťované veci nepoškodené a v dobrom technickom stave? ÁNO NIE
 2. Zodpovedajú poisťné sumy uvedené v tejto poisťnej zmluve hodnote poisťovaných vecí? ÁNO NIE
 3. Sú inštalované bezpečnostné zariadenia funkčné a pravidelne kontrolované? ÁNO NIE
 4. Zodpovedajú všetky údaje uvedené na poisťnej zmluve skutočnosť? ÁNO NIE

Poistený /poisťník/ svojim podpisom potvrdzuje, že na všetky otázky odpovedal pravdivo a úplne, že všetky údaje uvedené na poisťnej zmluve zodpovedajú skutočnosti a zaväzuje sa oznámiť poisťovní všetky zmeny údajov v poisťnej zmluve, ku ktorým dôjde v dobe trvania poistenia.

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, označené Všeobecné poisťné podmienky (VPP), Osobitné poisťné podmienky OPP, Zmluvné dojednania (ZD). Súčasťou PZ sú aj prílohy č.: 1

VPP MP 106	<input checked="" type="checkbox"/>	OPP Ž 156	<input checked="" type="checkbox"/>	OPPOV 206+ZD SZ-2	<input checked="" type="checkbox"/>	VPP ZP 606	<input type="checkbox"/>	OPP SK 256	<input type="checkbox"/>	OPPZVV 656	<input type="checkbox"/>	ZD S	<input type="checkbox"/>
všeobecná časť		živelné poistenie		odcudzenie, vandalizmus		všeobecná zodpovednosť		sklo		zodpovednosť za vadu		zodpovednosť - školy	

Poisťník/poistený zároveň svojim podpisom potvrdzuje:

- ÁNO že, Všeobecné poisťné podmienky (VPP), osobitné poisťné podmienky (OPP) a Zmluvné dojednania (ZD) sú k tejto poisťnej zmluve pripojené a ich prevzal.
 ÁNO že, pred uzatvorením poisťnej zmluvy ho poisťiteľ zrozumiteľne oboznámil s celým obsahom písomných VPP, OPP a ZD platných v deň dojednania poisťnej zmluvy, ktoré sú súčasťou tejto poisťnej zmluvy (PZ). Predmetné VPP, OPP a ZD v písomnej forme dostal pred uzatvorením tejto poisťnej zmluvy do svojej dispozície, preštudoval ich a oboznámil sa s nimi, na základe čoho potvrdzuje splnenie všetkých zákonných podmienok §788 ods.3 zák. č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov, poisťovateľom a zároveň prehlasuje, že nežiada, aby mu tieto boli poskytnuté v listinnej podobe.

Poisťník/poistený podpisom poisťnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa na účely priameho marketingu poisťovateľa (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poisťných produktoch a poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poisťného vzťahu.


ÁNO NIE

Poisťovňa informuje poisťníka, 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 § 78 zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Svoj súhlas dáva v súlade s § 12 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z.z., aby osobné údaje získané touto poisťnou zmluvou a v rozsahu tejto poisťnej zmluvy poskytla poisťovňa iným právnickým a fyzickým osobám podnikajúcim v poradenskej a/alebo sprostredkovateľskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ostatným subjektom a združeniam týchto subjektov podnikajúcim v poisťovníctve, zmluvným partnerom poisťovne (zoznam zmluvných partnerov je uverejnený na www.kooperativa.sk), iným oprávneným subjektom, do iných členských štátov EÚ, v prípade ak to bude nevyhnutné na zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto poisťnej zmluvy.

Poisťník 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 poisťiteľa.

Vyhlásenie


Poisťník svojim podpisom vyhlasuje, že s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváranej poisťnej zmluvy, ktorý prevzal od sprostredkovateľa poistenia.


podpis poisťníka

V , dňa



podpis a pečiatka poisťníka
Obec Trnava
Ing. Ľudovít Tolarovič
starosta obce


podpis zástupcu poisťovne
Univerzaina makierska
spoločnosť s.r.o.

Spoločnosť UMS, s.r.o. je samostatný finančný agent (ďalej len SFA) a vykonáva činnosť na základe rozhodnutia Národnej banky Slovenska - povolenia č. UDK-108/2006/PAGP zo dňa 26.10.2006 a je zapísaná v registri samostatných finančných agentov v sektore poistenia a zaistenia pod reg. číslom 32233. Túto skutočnosť je možné overiť na www.nbs.sk.

Záznam z rokovania o finančnom sprostredkovaní poisťnej zmluvy pred jej uzatvorením, čestné vyhlásenie klienta a informácie finančného agenta pre klienta v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve v platnom znení (ďalej len „Zákon“) – sektor poistenia alebo zaistenia

Identifikácia klienta a zástupcu samostatného finančného agenta

<i>Klient - Osoba fyzická (FO) / právnická (PO) uzatvárajúca zmluvu o poskytnutí finančnej služby (ďalej len "ZPFS"), konečný užívateľ výhod, alebo osoba majúca záujem o informácie</i>			
Meno a priezvisko (A) / obchodný názov:		Obecný úrad Trakovice	
Dátum narodenia a RČ, štátna prísl. / IČO:		CM_BI_DATE 00313092	
Adresa pobytu / sídlo:	Trakovice 38, 91933 , Trakovice		
Miesto podnikania:			
druh a č. dokladu totožnosti /Zápis v OR - inej evidencii :		ORSR , vložka , č.	
Bankové spojenie:		Kontakt:	

v mene ktorej koná

Meno a priezvisko (B):	Tolarovič Ľudovít Ing.	Funkcia:	starosta
RČ a dátum narodenia:	6409136844, 13.9.1964	Druh a č. dokladu:	EJ500675
Adresa pobytu:	Trakovice 282, 91933	Štátna príslušnosť:	SK
Meno a priezvisko (C):		Funkcia:	
RČ a dátum narodenia:		Druh a č. dokladu:	
Adresa pobytu:		Štátna príslušnosť:	

Osoba A B C vyššie uvedená je konečným užívateľom výhod.

<i>Informácie pre klienta o sprostredkovateľovi - zástupcovi SFA / podriadenom finančnom agentovi (ďalej len PFA)</i>			
Obchodný názov:	Insurance Comfort, s.r.o.	IČO:	44521189
Adresa pobytu / sídlo:	Pekárska 7489/40A, 91701, Trnava	Reg. číslo v NBS:	89696
Zastúpená/ý :	Ing. Daniel Drgoň	Funkcia:	konateľ
Zapísaný v OR resp. iné	ORSR Trnava, vložka Sro, č. 23034/T	Kontakt:	0905 598 805

POŽIADAVKY A POTREBY KLIENTA

Klient je : Neprofesionálny - každá fyzická osoba Profesionálny

Oblasť finančných služieb: Životné poistenie - kapitálové Investičné životné poistenie
 Úrazové poistenie Poistenie majetku Poistenie motorových vozidiel
 Poistenie pohľadávok Iné

Popis požiadaviek a potrieb klienta: Poistenie zberného dvoru v Trakoviciach pre prípad poškodenia alebo zničenia požiarňami a živelnými rizikami a vandalizmom

Finančná situácia klienta

Využívané produkty v súčasnosti a skúsenosti: Poistenie majetku
 Súčasný mesačné záväzky: Klient sa nevyjadril
 Časť príjmu na mesačné investovanie, odloženie: Klient sa nevyjadril
 Plánovaný termín čerpania finančných prostriedkov: o rok
 Najviac vyhovuje typ investície: bez rizika nízke riziko vyššie riziko vysoké riziko

Plánovaná suma na realizáciu zámerov:

Klientovi bol na základe jeho požiadaviek a potrieb dôkladne predstavený poisťný produkt poisťovne :

KOOPERATIVA

súhlasí s dojednaním: novej poisťnej zmluvy - PZ náhrady PZ dodatku k PZ
Klient výslovne odmietol poistiť nasledujúce riziká, a to aj napriek skutočnosti, že na možnosť ich poistenia bol zo strany finančného agenta (ďalej len FA) upozornený :

--

Klient súhlas prejavuje podpísaním poisťnej zmluvy zo strany klienta a poisťovne :

Názov hlavného rizika:	Poistenie majetku			
Poisťovňa:	KOOPERATIVA			
Poisťná zmluva (PZ) č.:	4619002789			
Poisťná suma v €:	47.450			
Celkové ročné poisťné v €:	84,28			
Druh platenia poisťného:	<input type="checkbox"/> jednorazovo <input checked="" type="checkbox"/> bežne	<input type="checkbox"/> jednorazovo <input type="checkbox"/> bežne	<input type="checkbox"/> jednorazovo <input type="checkbox"/> bežne	<input type="checkbox"/> jednorazovo <input type="checkbox"/> bežne
Doba poistenia :	<input checked="" type="checkbox"/> určitá <input type="checkbox"/> neurčitá	<input type="checkbox"/> určitá <input type="checkbox"/> neurčitá	<input type="checkbox"/> určitá <input type="checkbox"/> neurčitá	<input type="checkbox"/> určitá <input type="checkbox"/> neurčitá

Tento záznam je platný i pre prípady dopoistenia, odpoistenia do flotilovej zmluvy motorových vozidiel, tiež do neživotných zmlúv súborového typu. Uvedené neplatí, pokiaľ sa mení povaha zmluvy – menia sa i riziká danej PZ.

Iné odporúčania a informácie FA, poznámky :

--

ČESTNÉ VYHLÁSENIE KLIENTA

Svojim podpisom tohto záznamu beriem na vedomie, že FA je oprávnený získavať pre účely finančného sprostredkovania (ďalej len FS) moje osobné údaje aj bez môjho súhlasu v rozsahu a spôsobom podľa § 31 zákona č. 186/2009 Z.z. v rozsahu: titul, meno a priezvisko, dátum narodenia, rodné číslo, adresa trvalého bydliska, kontakt, štátna príslušnosť, obrazová podobizeň, doklad totožnosti. FA je oprávnený viesť tieto údaje aj po zrušení obchodných aktivít v súlade so zákonom č. 395/2002 Z.z. o archívoch a registratúrach v platnom znení v nadväznosti na ust. § 36 zákona č. 186/2009 Z.z. v platnom znení. Beriem na vedomie, že pri spracúvaní osobných údajov dochádza k ich prenosu do Rakúska, FA je oprávnený osobné údaje sprístupniť a poskytovať na spracúvanie iným osobám v prípadoch ustanovených Zákonom o FS alebo osobitným predpisom a Národnej banke Slovenska na účely vykonávania dohľadu. Čestne prehlasujem, že mnou uvedené údaje sú úplné, správne, pravdivé a aktuálne. Zaväzujem sa akúkoľvek zmenu bez zbytočného odkladu oznámiť FA a doložiť preukazné doklady. Beriem na vedomie, že zanedbanie tejto povinnosti ide úplne na moju ťarchu. Nemám žiadne pochybnosti a ani nejasnosti o finančnej službe a finančnom produkte, ktorý mi je sprostredkovaný. Vyhlasujem, že mi boli poskytnuté všetky informácie podľa Zákona č. 186/2009 Z.z.

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY

V zmysle zákona § 11 zákona č. 122/2013 Z.z. a v zmysle § 3 ods. 7 zákona č. 147/2001 Z.z. o reklame súhlasím so spracúvaním osobných údajov v rozsahu meno, priezvisko, adresa, dátum narodenia, e-mail a telefónne číslo na účely marketingových aktivít, aby boli spracúvané spoločnosťou UMS, s.r.o. Vajnorská 100/A, 831 04 Bratislava po dobu 10 rokov, a to najmä aktivity spojené s ponúkaním produktov a s nimi súvisiacich služieb, zisťovanie názorov na spokojnosť s ponúkanými a realizovanými službami. Súčasne súhlasím s použitím svojho telefónneho čísla a e-mailovej adresy na zasielanie rôznych marketingových krátkych správ. áno súhlasím nie nesúhlasím

Tento súhlas udeľujem len sprostredkovateľovi, nie poisťovateľovi. Poskytnutie osobných údajov na marketingové účely nie je povinné. Beriem na vedomie, že súhlas je možné kedykoľvek odvolať a že odvolanie nemá spätné účinky.

VYHLÁSENIE KLIENTA

Vyhlasujem, že:

- som oboznámený a poučený o mojich právach v zmysle § 28 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov;
- som jednoznačne, vyčerpávajúcym, presným a zrozumiteľným spôsobom informovaný o existencii akéhokoľvek peňažného/nepeňažného plnenia FA za FS od inej osoby (finančnej inštitúcie) ako je klient a som si vedomý, že môžem FA požiadať o oznámenie výšky peňažného/nepeňažného plnenia, ktoré prijíma za sprostredkovanie finančnej služby. Všetky náklady spojené so zabezpečením všetkých služieb a úkonov v oblasti sprostredkovania poistenia sú nákladmi FA;
- FS mi bolo poskytované ako neprofesionálnemu profesionálnemu klientovi.

Informovaný som ďalej o nasledovnom :

- UMS vykonáva FS na základe písomnej zmluvy nevýhradnej povahy s viacerými poisťovňami;
- o právnych následkoch uzavretia poisťnej zmluvy a o spôsoboch a systémoch ochrany pred zlyhaním finančnej inštitúcie – poisťovne, zabezpečených riadiacim a kontrolným mechanizmom vytvoreným v súlade so zákonom č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve v platnom znení. Poisťovateľ a FA podlieha dohľadu Národnej banky Slovenska (NBS);
- FA nie je osobou oprávnenou inkasovať na svoj účet alebo preberať do vlastných rúk akékoľvek peňažné prostriedky.

Klient platí zásadne na účet finančnej inštitúcie uvedený v sprostredkovanej poisťnej zmluve;

4. o údajoch UMS uvedených v obchodnom registri, o označení príslušného zoznamu v príslušnom podregistri NBS, o registračnom čísle a spôsobe overenia jeho zápisu – povolenie na výkon činnosti je na www.ums.sk;

5. o postupe pri podávaní písomných sťažností na postup FA pri FS. Zo sťažnosti musí byť zrejmé, kto ju podáva a akej veci sa týka. Podrobnejšie podmienky vybavovania sťažností sú na www.ums.sk. Spory vyplývajúce z FS je možné riešiť súdnou cestou alebo po súhlase obidvoch strán mimosúdnym vyrovnaním na základe zákona č. 420/2004 Z.z. o mediácii v platnom znení. Sťažnosť na postup pri činnosti FS – sprostredkovania poistenia SFA alebo jeho PFA môže byť podaná jednak priamo na adresu príslušnej poisťovne, ktorá ako nevýhradný zmluvný partner FA predmet sťažnosti posúdi v lehote 30 dní od jej doručenia a oboznámi so svojim stanoviskom klienta, alebo priamo FA. Lehota na vybavenie sťažnosti je 30 dní. V odôvodnených prípadoch môže poisťovňa alebo UMS, s.r.o. predĺžiť lehotu najviac na 60 dní odo dňa doručenia, pričom dôvody predĺženia lehoty musia byť sťažovateľovi oznámené do 30 dní odo dňa doručenia sťažnosti;

6. o výške poplatkov a iných nákladoch súvisiacich so sprostredkovanou finančnou službou;

7. o existencii poistenia zodpovednosti FA – zmluva (certifikát o uzatvorení zmluvy) k nahliadnutiu na www.ums.sk;

8. o podstatných náležitostiach poistnej zmluvy, tak, aby som správne porozumel charakteru a rizikám tejto zmluvy a následne som sa mohol rozhodnúť o prijatí tejto služby. Sú mi jasné práva a povinnosti vyplývajúce z tejto zmluvy pre obidve strany, a taktiež systém komunikácie medzi oboma stranami, a to prostredníctvom povereného zástupcu SFA. Prehlasujem, že som tieto informácie obdržal v písomnej forme, tiež v elektronickej z www.ums.sk. Prevzatie týchto informácií ako aj Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárateľnej poistnej zmluvy danej poisťovne a produktu potvrdzujem svojim podpisom nižšie. Tiež svojim podpisom potvrdzujem správnosť a pravdivosť všetkých informácií a súhlasím s poskytnutím týchto informácií a údajov tretím stranám v prípadoch ustanovených Zákonom.

Keďže v čase poskytnutia finančnej služby nebolo a nie je možné získať všetky objektívne informácie týkajúce sa poisťovaných skutočností klienta a vzhľadom k tomu nie je možné prevziať neohraničenú zodpovednosť, sa zmluvné strany dohodli, že v prípade vzniku škody zodpovedá UMS, s.r.o. výhradne a len do sumy do výšky 5-násobku sumy 1.120.200 EUR ako maximálnej výšky škody, ktorú je možné uplatniť voči UMS s.r.o. Zmluvné strany sa ďalej dohodli, že sa uhradza len skutočná škoda.

Na základe všetkých poskytnutých a prevzatých informácií vyššie uvedených, ktoré som dostal v dostatočnom predstihu pred uzatvorením zmluvy, po riadnom poučení s ohľadom na charakter poskytovanej služby a podstatu finančného produktu, po poučení o rizikách zlyhania príslušnej finančnej inštitúcie, po zhodnotení predloženej ponuky/návrhu a po zvážení jej podmienok a svojich potrieb, nie v tiesni, slobodne a vážne uzavieram poistnú zmluvu s finančnou inštitúciou – poisťovňou :

vo vlastnom mene a na vlastný účet

v mene a na účet (pri doložení splnomocnenia) :

meno a priezvisko/obchodné meno :RČ / IČO :

adresa/sídlo :

Finančné prostriedky, ktoré platím ako poistné na vyššie uvedenú poistnú zmluvu sú:

v mojom vlastníctve

vlastníctvom meno a priezvisko/obchodné meno:

adresa/sídlo:RČ/IČO:

Vyhlasujem, že som nie som politicky exponovanou osobou v zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. Politicky exponovanou osobou som z nasledovného dôvodu

Vyhlasujem, že poznám svoju finančnú situáciu, uvedomujem si rozsah finančných záväzkov, ktoré vyplývajú z povahy produktu, taktiež poznám finančné riziká spojené so zvoleným produktom, a taktiež že :

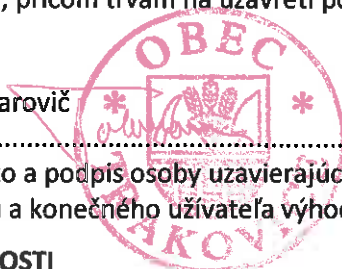
som finančnému agentovi poskytol informácie o svojej finančnej situácii

som finančnému agentovi odmietol poskytnúť informácie o svojej finančnej situácii, pričom trvám na uzavretí poistnej zmluvy.

Trakoviaciach 9.8.2017
V, dňa

Ing. Daniel Drgoň
.....
Meno, priezvisko a podpis
FA

Ing. Ľudovít Tolarovič
.....
Meno, priezvisko a podpis osoby uzavierajúcej
poistnú zmluvu a konečného užívateľa výhod



VYHLÁSENIE SAMOSTATNÉHO FINANČNÉHO AGENTA A PREHLÁSENIE O NEVÝHRADNOSTI

Vyhlasujeme, že finančné sprostredkovanie – sprostredkovanie poistenia vykonávame na základe povolenia NBS a písomnej zmluvy s viacerými finančnými inštitúciami – poisťovňami, pričom tieto zmluvy majú nevýhradnú povahu. Činnosť vykonávame prostredníctvom PFA, každý je zapísaný v podregistri poistenia alebo zaistenia a činnosť vykonávajú v súlade s platnou legislatívou, s odbornou starostlivosťou, v záujme spotrebiteľa/klienta, neuvádzame nepravdivé a nepodložené údaje a v súvislosti s poskytovaním finančného sprostredkovania neposkytujeme klientovi neoprávnené výhody materiálnej či nemateriálnej povahy. Túto skutočnosť je možné overiť na www.nbs.sk. UMS a PFA prehlasujú, že nemajú kvalifikovanú účasť na základnom imaní poisťovateľa a poisťovateľ ani osoba ju ovládajúca nemá kvalifikovanú účasť na základnom imaní ani na hlasovacích právach FA. Ďalej čestne prehlasujeme, že sme úplne, presne, pravdivo, zrozumiteľne, jednoznačne, nezavádzajúco a vyčerpávajúco oboznámili klienta so všetkými informáciami a klientovi pravdivo zodpovedali na všetky jeho otázky spojené s finančnou službou, čo potvrdzujeme svojim podpisom.

Kooperativa



VIENNA INSURANCE GROUP

Príloha č. 1 k návrhu PZ č.: **461 9002789**MPL: **47 450,00 EUR**

DRUH PREVÁDZKOVANEJ ČINNOSTI - KLASIFIKÁCIA PRE MAJETOK		ZŽ	ODC
Z - Iné služby	2616 - nakladanie s odpadmi	4	1

P1	P2	P3	Z1	Z2	Z3	Z4	Z5	Z6	Platca DPH
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NIE

PREDMET POISTENIA

Adresa rizika:	1	Ulica, číslo domu:	Mesto - dodacia pošta	PSC:
	2	parcela č. 21/7	Trakovice	91933

1. BUDOVMY, HALY, STAVBY

Jedna nehnuteľnosť Vlastná Budova vo výstavbe: NIE

Popis budovy, stavby:

Zhodnocovanie biologicky rozložiteľného KO v obci Trakovice: oceľová unimobunka, betónová plocha a pletivové oplatenie

Rok výstavby / kolaudácie: 2017Poistený súhlasí s indexáciou: NIE

a) Stanovenie poistnej sumy (PS)

PS stanovená: Klientom

POISTNÁ SUMA	stanovená z podkladov	Indexovaná PS	úprava	Celková PS
	47 450,00 EUR	47 450,00 EUR	1	47 450,00 EUR

b) Výpočet poistného

Riziko	Prvé riziko	Poistná suma v EUR	Sadzba v %	Spoliučasť v EUR	Zľava / Prirážka	Ročné poistné v EUR
ZDRUŽENÝ ŽIVEL		47 450,00	1,48	50,00	0,00%	70,23
Odcudzenie			0,22	50,00	0,00%	0,00
Vandalizmus - páchatel nezistený	ANO	10 000,00	0,98	50,00	70,00%	16,66
Zvláštne údaje a dojednania:					Ročné poistné spolu:	86,89 EUR

2. ZÁSoby

 SÚBOR

Riziko	Prvé riziko	Poistná suma v EUR	Sadzba v %	Spoliučasť v EUR	Zľava / Prirážka	Ročné poistné v EUR
ZDRUŽENÝ ŽIVEL			2,92	50,00	0,00%	0,00
Odcudzenie			2,29	50,00	0,00%	0,00
Vandalizmus - páchatel nezistený			4,21	50,00	0,00%	0,00
Z toho zásoby na voľnom priestranstve					Ročné poistné spolu:	0,00 EUR

3. OSTATNÉ HNUTEĽNÉ VECI (OHV) - stroje, zariadenia, inventár, leasing							SÚBOR
Riziko	Prvé riziko	Poistná suma v EUR	Sadzba v ‰	Spoluúčasť v EUR	Zľava / Prirážka	Ročné poistné v EUR	
ZDRUŽENÝ ŽIVEL			2,92	50,00	0,00%	0,00	
Odcudzenie			2,29	50,00	0,00%	0,00	
Vandalizmus - páchatel nezistený			4,21	50,00	0,00%	0,00	
Z toho OHV na voľnom priestranstve					Ročné poistné spolu:	0,00 EUR	

4. CUDZIE VECI PREVZATÉ, PRENAJATÉ							SÚBOR
Riziko	Prvé riziko	Poistná suma v EUR	Sadzba v ‰	Spoluúčasť v EUR	Zľava / Prirážka	Ročné poistné v EUR	
ZDRUŽENÝ ŽIVEL			2,92	50,00	0,00%	0,00	
Odcudzenie			2,29	50,00	0,00%	0,00	
Vandalizmus - páchatel nezistený			4,21	50,00	0,00%	0,00	
Z toho cudzie veci na voľnom priestranstve					Ročné poistné spolu:	0,00 EUR	

5. CENNOSTI, PENIAZE A CENINY						
Predmet poistenia / Poistné riziká	Poistná suma v EUR	Sadzba v ‰	Spoluúčasť v EUR	Zľava / Prirážka	Ročné poistné v EUR	
Peniaze a ceniny ZŽ+Odcudzenie+Lúpež		21,74	50,00	0,00%	0,00	
Peniaze a ceniny prepravované poslom		16,30	50,00	0,00%	0,00	
Cenné veci a zásoby v zlatníctvach a pod. na riziko: ZŽ + Odcudzenie + Vandalizmus		21,74	50,00	0,00%	0,00	
Zvláštne údaje a dojednania:					Ročné poistné spolu:	0,00 EUR

6. SKLO PEVNE OSADENÉ (riziko - poškodenie, zničenie)						
Predmet poistenia	Prvé riziko	Poistná suma v EUR	Sadzba v ‰	Spoluúčasť v EUR	Zľava / Prirážka	Ročné poistné v EUR
Sklo pevne osadené, Svetelné nápisy	ANO		32,61	50,00	-30,00%	0,00
Špeciálne sklo, Mramorové dosky	ANO		43,48	50,00	-30,00%	0,00
Zvláštne údaje a dojednania:					Ročné poistné spolu:	0,00 EUR

7. POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU

Základné poistenie VZ

DRUH PREVÁDZKOVANEJ ČINNOSTI - KLASIFIKÁCIA				VZ	VV	Subj
Stupeň rizika: 0				Poistné	0,00	EUR

Horná hranica plnenia v jednom poistnom období:		Územná platnosť	Spoluúčasť
pre jednu PU	pre všetky PU		
EUR	Jednonásobok 0 EUR	SR	50 EUR

Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ) - Základné poistenie VZ	Ročné poistné v EUR
Zodpovednosť za vadu výrobku/vadne vykonanú prácu (VV) na spoločný LP ako VZ:	Nepoistené 0,00 EUR

Pripoistenie k všeobecnej zodpovednosti			Ročné poistné v EUR
Predmet poistenia	Sublimit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	Ročné poistné v EUR
Cudzie veci prevzaté/vnesené bez MV		50	0,00
Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní		50	0,00
Cudzie veci prenajaté, požičané, užívané		50	0,00
Zvláštne údaje a dojednania:		Ročné poistné spolu:	0,00 EUR

LP=Limit plnenia; PU=Poistná udalosť; Vada výrobku (VV)=Zodpovednosť za vadu výrobku alebo vadne vykonanú prácu
 MV=Motorové vozidlá; CV=Cudzie veci, VZ=Všeobecná zodpovednosť za škodu

SÚČET ROČNÉHO POISTNÉHO

Cross selling - zoznam PZ:							
Súčet poistného v EUR:		UNP MAJ	UNP VZ	Viac poistení	Zľava za ročnú platbu	Krátkodobé poistenie	Ročné poistné spolu
body 1.- 6.	bod 7.	1,00	1,00				
86,89	0,00	Upravené poistné		0%	3%	1,00	84,28 EUR
		86,89	0,00				

ZVLÁŠTNE DOJEDNANIA ÚSEKU NEŽIVOTNÉHO POISTENIA

Poistený si je vedomý, že poistná suma v bode 1 môže byť nižšia ako poistná hodnota, teda môže sa jednať o podpoistenie (podľa č. XIV. VPP MP 106).

V Trnave dňa 9.8.2017

meno poistníka / poisteného



Obchodné meno :	Obec Trakovice	Tel:	0905399190
Sídlo / Adresa:	Trakovice 38, 919 33	IČO	00 313 092
Firma je platcom DPH?	NIE		

PREDMET	
PODNIKATEĽSKEJ	
ČINNOSTI	
(Akú činnosť prevádzkujete?)	

HODNOTA MAJETKU:	v EUR		v EUR
Nehuteľnosti počet: 1	47450	Peniaze -v trezore (zamknuté)	
Hnuteľný majetok celkom		-počas prevádzky v pokladniach	
-z toho stroje a elektronika		-prepravované do/z banky, pošty..	
Zásoby		Sklo - pevne osadené, svetelné nápisy	
Cudzí veci prevzaté		- špeciálne sklo, mramorové dosky	

Kód	Riz.	MAJETOK	Klient
P1	ZŽ	Horľavé vyhotovenie objektu, v ktorom je umiestnená prevádzka. Objekt má - obsahuje aspoň jeden z prvkov:	
		1. drevený/plastový obklad - nad 50% plochy domu (odhad)?	NIE
		2. základné konštrukčné prvky z dreva? Napr. min 1 nosný strop alebo rám stien pri montovaných domoch (nezaraďujeme sem drevené konštrukcie striech - krovy)	NIE
		3. krytinu - asfaltový, drevený, umelohmotný šindel alebo rákos?	NIE
		4. drevené steny (drevenica)? Alebo časť budovy je drevenica?	NIE
P2	ZŽ OD	Umiestnenie - objekt stojí mimo obce (v extraviláne)?	NIE
P3	ZŽ	Povodeň, záplava. Vyskytla sa za posledných 5 rokov v mieste poistenia (na poisťovanej adrese) povodeň alebo záplava?	NIE
P4	OD V	Veci na voľnom priestranstve (mimo budov)	hnuteľné veci € NIE
		Máte umiestnené veci na voľnom priestranstve?	zásoby € NIE
		Ak áno, v akom objeme?	cudzí veci € NIE
Je v objektoch inštalované funkčné:			
Z1	ZŽ	stabilné hasiace zariadenie (SHZ) ? (samohasiace ako napr. sprinkler)	NIE
Z2	ZŽ	elektrická požiarňa signalizácia (EPS) - RUCNÁ? (spúšťaná mechanicky tlačidlom)	NIE
Z3	ZŽ	EPS - AUTOMATICKÁ ? (vyvedená na pult SBS / vlastný / na požiarňu zbor)	NIE
Z4	OD V	Prevádzka sa nachádza na adrese, kde poistený býva - žije ?	NIE

ZODPOVEDNOSŤ	PODNIKATEĽSKÝ SUBJEKT	Ročný obrat v EUR:	€
	ZVLÁŠTNÝ SUBJEKT (ZS) = škola (MŠ, ZŠ, SŠ, SOU, VŠ), dom detí a mládeže, škola v prírode, rekr. tábor, internát, detský domov, obec, divadlo, kino, koncert. sála, klub, kostol, lyž. vleč a pod.	Počet ľudí, lôžok, sedadiel:	ks
	Akú výšku poistného krytia pre všeobecnú zodpovednosť predbežne požadujete?		€
	Podnikáte alebo máte aktivity aj mimo územia SR? Ak áno, kde?:		
	Vyrábate výrobky, vykonávate remeselnícke práce? Varíte alebo podávate jedlo?		
	Robíte úpravu, opravu, úschovu alebo sa vo Vašej prevádzke nachádzajú cudzie veci?		
	Zamestnávate ľudí v hlavnom alebo vedľajšom pracovnom pomere?		
	Používate k svojej činnosti prenajaté alebo požičané cudzie hnuteľné veci?		

V: Trnava

9.8.2017

dňa

meno poisťníka/poisteného

podpis



J. Jankovič
podpis