



7 125

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746.
Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“).

číslo poistnej zmluvy **6519000896**
ziskateľské číslo sprostredkovateľa **1013962537**

Poistník ObeV Vasil'ov	☐ Rodné číslo/ ☒ IČO	0 0 3 1 4 9 4 3
Adresa Vasil'ov 99 02951	PSČ	0 2 9 5 1
Korešpondenčná adresa	PSČ	
Telefón/Email	IBAN	
Poistený	☐ Rodné číslo/ ☐ IČO	
Adresa	PSČ	

Všeobecné údaje o zmluve

Začiatok poistenia	30.06.2025	Koniec poistenia		☒ na dobu neurčitú
--------------------	-------------------	------------------	--	--

p. č. Poistenie súboru zariadení																
1.	Názov a špecifikácia súboru						Riziková skupina		Poistná suma		EUR					
									Základná sadzba		%					
									Základné poistné		EUR					
	Pripoistenie		Poistené		Sadzba v ‰	Poistné v EUR	Spoluúčast	pre riziko v zmysle čl. 3 ods. 1 ⁵ a iné pripoistenia		5 %	min.	EUR				
	áno	nie														
	1.	havária zariadenia ¹	☐	☐	‰	EUR		pre pripoistenia 1 – 3					20 %			
	2.	vniknutie cudzích predmetov ²	☐	☐	‰	EUR										
	3.	pád/náraz ³	☐	☐	‰	EUR										
	4.	klzné a valivé uloženia ⁴	☐	☐	‰	EUR	Ročné poistné za súbor vrátane pripoistení: EUR									
	Poistné za pripoistenia												EUR			
2.	Názov a špecifikácia súboru						Riziková skupina		Poistná suma		EUR					
									Základná sadzba		%					
									Základné poistné		EUR					
	Pripoistenie		Poistené		Sadzba v ‰	Poistné v EUR	Spoluúčast	pre riziko v zmysle čl. 3 ods. 1 ⁵ a iné pripoistenia		5 %	min.	EUR				
	áno	nie														
	1.	havária zariadenia ¹	☐	☐	‰	EUR		pre pripoistenia 1 – 3					20 %			
	2.	vniknutie cudzích predmetov ²	☐	☐	‰	EUR										
	3.	pád/náraz ³	☐	☐	‰	EUR										
	4.	klzné a valivé uloženia ⁴	☐	☐	‰	EUR	Ročné poistné za súbor vrátane pripoistení: EUR									
	Poistné za pripoistenia												EUR			
3.	Názov a špecifikácia súboru		Súbor mobilných telefónov, prenosných navigačných prístrojov, diktafónov, notebookov, tabletov, prenosnej audio techniky, kamier a fotoaparátov podľa účtovnej evidencie				Riziková skupina 4		Poistná suma		EUR					
									Základná sadzba		%					
									Základné poistné		EUR					
	Pripoistenie		Poistené		Sadzba v ‰	Poistné v EUR	Spoluúčast	pre pripoistenia 1 – 3		20 %	min.	EUR				
	áno	nie														
	1.	havária zariadenia ¹	☐	☐	‰	EUR		Ročné poistné za súbor vrátane pripoistení: EUR								
	2.	vniknutie cudzích predmetov ²	☐	☐	‰	EUR										
	3.	pád/náraz ³	☐	☐	‰	EUR										
	Poistné za pripoistenia						EUR									

¹ čl. 3 ods. 3 písmeno a) VPP SEZ-2 ² čl. 3 ods. 3 písmeno b) VPP SEZ-2 ³ čl. 3 ods. 3 písmeno c) VPP SEZ-2 ⁴ čl. 3 ods. 4 VPP SEZ-2 ⁵ VPP SEZ-2

p. č. Poistenie výberu zariadení											
1.	Druh zariadenia	Sypač, posýpač samonajladací		Riziková skupina	4	Typ. značka	Woprol 1400	Poistná suma	3600 EUR	Základná sadzba	12 ‰
						VIN/ sériové č.	1400	Rok výroby		Základné poistné	43,20 EUR
	Pripoistenie			Poistené áno nie		Sadzba v ‰		Poistné v EUR		Spoluúčast pre riziko v zmysle čl. 3 ods. 1 ⁵ a iné pripoistenia 5 % min. 165 EUR pre pripoistenia 1 - 3 20 %	
	1.	havária zariadenia ¹		☒	☐	2,4 ‰		8,64 EUR			
	2.	vniknutie cudzích predmetov ²		☒	☐	2,4 ‰		8,64 EUR			
3.	pád/náraz ³		☐	☒	‰		EUR				
	4.	klzné a valivé uloženia ⁴		☒	☐	6 ‰		21,60 EUR		Ročné poistné za zariadenie vrátane pripoistení: 82,08 EUR	
Poistné za pripoistenia								EUR			
2.	Druh zariadenia	Zametacia metla		Riziková skupina	4	Typ. značka	Zoška 2000	Poistná suma	4600 EUR	Základná sadzba	12 ‰
						VIN/ sériové č.	2000	Rok výroby		Základné poistné	EUR
	Pripoistenie			Poistené áno nie		Sadzba v ‰		Poistné v EUR		Spoluúčast pre riziko v zmysle čl. 3 ods. 1 ⁵ a iné pripoistenia 5 % min. 165 EUR pre pripoistenia 1 - 3 20 %	
	1.	havária zariadenia ¹		☒	☐	2,4 ‰		11,04 EUR			
	2.	vniknutie cudzích predmetov ²		☒	☐	2,4 ‰		11,04 EUR			
3.	pád/náraz ³		☐	☒	‰		EUR				
	4.	klzné a valivé uloženia ⁴		☒	☐	6 ‰		27,60 EUR		Ročné poistné za zariadenie vrátane pripoistení: 104,88 EUR	
Poistné za pripoistenia								EUR			
3.	Druh zariadenia			Riziková skupina		Typ. značka		Poistná suma	EUR	Základná sadzba	‰
						VIN/ sériové č.		Rok výroby		Základné poistné	EUR
	Pripoistenie			Poistené áno nie		Sadzba v ‰		Poistné v EUR		Spoluúčast pre riziko v zmysle čl. 3 ods. 1 ⁵ a iné pripoistenia 5 % min. EUR pre pripoistenia 1 - 3 20 %	
	1.	havária zariadenia ¹		☐	☐	‰		EUR			
	2.	vniknutie cudzích predmetov ²		☐	☐	‰		EUR			
3.	pád/náraz ³		☐	☐	‰		EUR				
	4.	klzné a valivé uloženia ⁴		☐	☐	‰		EUR		Ročné poistné za zariadenie vrátane pripoistení: EUR	
Poistné za pripoistenia								EUR			

¹ čl. 3 ods. 3 písmeno a) VPP SEZ-2 ² čl. 3 ods. 3 písmeno b) VPP SEZ-2 ³ čl. 3 ods. 3 písmeno c) VPP SEZ-2 ⁴ čl. 3 ods. 4 VPP SEZ-2 ⁵ VPP SEZ-2

Pripoistenie	Poistené		Sadzba v ‰	Poistná suma	Poistné v EUR
	áno	nie			
Pripoistenie nadčasov a leteckej prepravy – čl. 3 ods. 5 VPP SEZ-2	☐	☐	‰	EUR	EUR

Ďalšie ustanovenia

--	--

Počet príloh		Medzisúččet z príloh	EUR
Súčtet poistného za jednotlivé položky a prílohy vrátane pripoistení		Ročné poistné pred korekciou	EUR
Korekcia v %		Ročné poistné po korekcii	EUR

Poistné je bežné ☒ jednorazové ☐ Periodicita platenia bežného poistného ☒ ročne ☐ polročne ☐ štvrťročne Druh platby ☒ PZ poštový peňažný poukaz ☐ KZ bezhotovostne ☐ IU inkaso z účtu platiteľa	Poistné vrátane dane je splatné v termínoch	Celkové ročné/jednorazové poistné vrátane dane ⁶ 149,56 EUR z toho daň z poistenia ⁶ 11,97 EUR Celkové ročné/jednorazové poistné bez dane ⁶ 137,59 EUR Splátka poistného vrátane dane ⁶ 149,56 EUR
---	---	---

Splatné poistné sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane daň z poistenia⁶ na účet poisťovne.

Peňažný ústav poisťovne: Slovenská sporiteľňa, a.s. Tatra banka, a.s. Prima banka Slovensko, a.s.	Číslo účtu IBAN/SWIFT (BIC) kód banky: SK28 0900 0000 0001 7819 5386/GIBASKBX SK60 1100 0000 0026 2322 5520/TATRSKBX SK87 5600 0000 0012 0022 2008/KOMASK2X	Var. symbol (č. PZ bez spojovníkov): 6519000896	Konštantný symbol: 3558
---	---	---	-----------------------------------

⁶ Na toto poistenie sa uplatňuje daň z poistenia podľa zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

- Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
 - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie strojov, strojných a elektronických zariadení (ďalej len „VPP SEZ-2“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP SEZ-2 a IPID prevzal ☒ v písomnej podobe/☐ e-mailom.
 - 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 poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
 - V prípade, ak poistník a poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní osobné údaje poisteného/poistených na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
 - Poisťovňa informuje poistníka, 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. Poistník 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 www.kpas.sk.



Podpis poistníka

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY

Týmto ako poistník ☐ súhlasím/☐ nesúhlasím s tým, aby poisťovňa spracúvala moje údaje uvedené nižšie na marketingové účely, teda na:

- poskytovanie individualizovaných marketingových ponúk, ktoré zahŕňajú automatizované spracúvanie mojich údajov s cieľom prispôbiť marketingovú ponuku mojej situácii a potrebám (profilovanie). Ide najmä o informácie o produktoch a službách poisťovne, o akciách a zľavách a o podujatiach a súťažiach, ktoré mi môžu byť poskytované prostredníctvom e-mailu, sms, poštovej zásielky alebo telefonicky, a
- uskutočňovanie prieskumov trhu a prieskumov spokojnosti s produktami a službami poisťovne prostredníctvom e-mailu, poštovej zásielky alebo telefonicky.

Tento súhlas sa vzťahuje na nasledovné údaje: titul, meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu, dátum narodenia a/alebo rodné číslo, pohlavie, e-mailová adresa, telefónne číslo, korešpondenčná adresa, typ poistenia, výška poistnej sumy, výška ročného poistného, výška vyplateného poistného plnenia, typ motorového vozidla, a to v rozsahu, v ktorom som poskytol(a) uvedené údaje poisťovní, alebo boli poisťovňou získané v súvislosti s mojimi poistnými zmluvami.

Beriem na vedomie, že poskytnutie mojich údajov a tohto súhlasu je dobrovoľné a svoj súhlas môžem kedykoľvek odvolať:

- písomne na ktorejkoľvek pobočke poisťovne,
- písomne zaslaním na nasledovnú adresu poisťovne: KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom: Štefánikova 17, 811 05 Bratislava,
- elektronicky prostredníctvom webstránky www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov.

Svojím podpisom potvrdzujem, že v čase získania tohto súhlasu mi boli poskytnuté informácie o spracúvaní mojich osobných údajov poisťovňou, vrátane informácií o mojich právach v súvislosti s týmto spracúvaním. Zároveň beriem na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené aj na webstránke poisťovne.



Podpis poistníka

SÚHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKÁCIOU

Poistník týmto ☒ žiada / ☐ nežiada poisťovateľa a súhlasí s tým, aby mu poisťovňa doručovala korešpondenciu elektronickou formou (formou emailu alebo SMS) a to za podmienok uvedených v tomto súhlase na nasledovné kontaktné údaje:

• e-mail: STAROSTA@OBECVASILOV.SK

• mobil: +421 947 958 570

Zasielanie korešpondencie elektronickou formou nie je povinné a nie je spoplatnené.

Poisťovňa v súčasnosti realizuje prechod na digitálnu formu korešpondencie. V prechodnom období môže byť korešpondencia alebo jej časť aj napriek tomuto súhlasu s elektronickou komunikáciou posielaná naďalej poštou. Poisťovňa si vyhradzuje právo určiť čas, od ktorého bude korešpondenciu určenej osobe zasilať elektronickou formou. Korešpondencia zasielaná elektronicky, ktorá obsahuje osobné údaje samostatne umožňujúce identifikáciu dotknutej osoby bude posielaná zabezpečenou formou. Poisťovňa bude poistníkovi zasilať prostredníctvom e-mailu alebo SMS (elektronicky) na vyššie uvedené kontaktné údaje korešpondenciu týkajúcu sa poistných zmlúv, ktoré má uzatvorené s poisťovňou alebo poistných udalostí týkajúcich sa jeho osoby (v postavení poisteného, škodcu, poškodeného a pod.), s výnimkou takej korešpondencie, na ktorej prevzatie je potrebný potvrdzujúci podpis poistníka o jej prevzatí (službou elektronickej korešpondencie budú napríklad doručované: poistka, predpis na úhradu poistného, oznámenie o likvidácii škodovej udalosti a pod.). Poistník svojím podpisom súhlasí, že od momentu aktivácie služby elektronickej komunikácie mu korešpondencia môže byť zasielaná elektronicky s účinkami riadneho doručenia a súhlasí s právom poisťovne určiť, ktorú korešpondenciu mu bude zasilať elektronickou formou. Korešpondencia, ktorú poisťovňa zašle elektronickou formou sa považuje za doručenie okamihom jej odoslania poisťovňou na vyššie uvedenú e-mailovú adresu alebo telefónne číslo a to aj v prípade, ak sa o nej poistník nedozvie. Poistník sa zaväzuje bezodkladne oznámiť poisťovni každú zmenu e-mailovej adresy a telefónneho čísla. Poisťovňa nezodpovedá za poistníkom nesprávne zadané jednotlivé údaje na tejto žiadosti.



Podpis poistníka

V

dňa

Námestník

29.06.2025

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovne



KOMUNÁLNA POISTOVŇA
VIENNA INSURANCE GROUP
KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Štefánik
IČO: 31 595 541