

# POISTNÁ ZMLUVA

Poistenie zodpovednosti zamestnanca pre prípad vzniku škody spôsobenej zamestnávateľovi v pracovnoprávných vzťahoch podľa zákona č. 311/2001 Z. z. Zákonník práce v znení neskorších právnych predpisov



Štefánikova 17, 811 05 Bratislava

IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746

Správca: z. územnej skupiny poisťovní pre DP, zapsaná v Obchodnom registri  
Krajského súdu, Bratislava I, oddiel: SA, číslo: L. 3045/S (ďalej len „poisťovňa“)

V.S. číslo poistnej zmluvy **1150 044483**

získateľské číslo sprostredkovateľa **1028 837 862**

Bankové spojenie: SLSP, a.s., IBAN: SK28 2500 0000 0001 7819 5385, Konštantný symbol: 3558, Variabilný symbol: (číslo poistnej zmluvy), tel: 02/48 210 511, fax: 02/48 210 515

Poistník <b>OBEC PEKARICE</b>	<input type="checkbox"/> Rodné číslo / <input checked="" type="checkbox"/> IČO	<b>0 0 3 3 2 8 7 4</b>
Adresa <b>PEKARICE 13, HAN-LIVCE AAO TUREC</b>	PSČ	<b>0 9 1 3 1</b>
Korešpondenčná adresa	PSČ	
Telefón / Email <b>05714452329</b>	IBAN	
Poistený	<input checked="" type="checkbox"/> Rodné číslo / <input type="checkbox"/> IČO	
Adresa	PSČ	
Riziková skupina: I. <input type="checkbox"/> II. <input type="checkbox"/> III. <input checked="" type="checkbox"/> IV. <input type="checkbox"/>	Prac. zaradenie: <b>ROBOTNÍK</b>	
Poistenie zodpovednosti z výkonu funkcie	Poistná suma	<b>3 000,00</b> EUR
Prípoistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú na zverenom dopravnom prostriedku (v zmysle čl. 2 ods. 3 VPP 115-3)	<input checked="" type="checkbox"/> nepoistuje sa <input type="checkbox"/> poistujú sa všetky DP s KASKO	<input checked="" type="checkbox"/> poistujú sa DP do 3,5 t vrátane bez KASKO <input type="checkbox"/> poistujú sa DP do aj nad 3,5 bez KASKO
	Ročné poistné	<b>86,00</b> EUR
<input checked="" type="checkbox"/> Platnosť na území Slovenskej republiky	<input type="checkbox"/> Platnosť na území štátov nachádzajúcich sa v geografickom území Európy	<input type="checkbox"/> Platnosť na území štátov celého sveta
<input type="checkbox"/> Jednorazové poistné <input checked="" type="checkbox"/> Bežné poistné	Ročné poistné spolu (po zohľadnení územnej platnosti)	<b>86,00</b> EUR
Ďalšie ustanovenia:		
Druh platby:	<input type="checkbox"/> poštový peňažný poukaz	<input checked="" type="checkbox"/> bezhotovostne s avízom <input type="checkbox"/> inkaso z účtu poistníka
Začiatok poistenia <b>31.10.2018</b>	Koniec poistenia	<input type="checkbox"/> na dobu neurčitú

## SPLATNOSŤ POISTNÉHO (minimálne lehotné poistné 15 EUR)

ročné poistné	1. splátka	2. splátka	3. splátka	4. splátka
dňa	dňa	dňa	dňa	dňa
EUR	EUR	EUR	EUR	EUR

## Prehlásenie poistníka:

- Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovne na účely priameho marketingu poisťovne (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu:  ÁNO /  NIE.
- Poisťovňa informuje poistníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 122/2013 Z. z.“) v spojení s § 78 zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 39/2015 Z. z.“). Poistník dáva poisťovní súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 78 zákona č. 39/2015 Z. z. poskytovala, sprístupňovala a cezhranične prenášala právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného sprostredkovania a finančného poradenstva podľa osobitného predpisu. Poistník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z. z. a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z. z. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.
- Poistník vyhlasuje, že všetky odpovede na otázky poisťovne týkajúce sa poistenia a všetky ďalšie uvedené údaje sú pravdivé a úplné a zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovní. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich overil a sú pravdivé. Berie na vedomie, že nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok odstúpenie od poistnej sumy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne.
- Poistník podpisom poistnej zmluvy vyhlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie majetku a zodpovednosti za škodu - všeobecná časť (ďalej len „VPP 100-3“), so Všeobecnými poistnými podmienkami - zvláštna časť - Poistenie zamestnanca pre prípad vzniku zodpovednosti za škodu spôsobenú zamestnávateľovi v pracovnoprávných vzťahoch podľa Zákonníka práce (ďalej len „VPP 115-3“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy; s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy (ďalej len „Formulár“) a tiež prehlasuje, že VPP 100-3, VPP 115-3 a Formulár prevzal v písomnej podobe, alebo  že VPP 100-3, VPP 115-3 a Formulár neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom.

v

dňa

grups poistnika

grups zastupku poistnika