

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

Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri  
Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poistovnía“)

V.S.

číslo poistnej  
zmluvy

1150 044483

získateľské číslo  
sprostredkovateľa

1008 837 862

Bankové spojenie: SLSP, a.s., IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, Konštantný symbol: 3558, Variabilný symbol: (číslo poistnej zmluvy), tel: 02/48 210 511, fax: 02/48 210 515

Poistník	OBEC PETROVCE	<input type="checkbox"/> Rodné číslo / <input checked="" type="checkbox"/> IČO	00332674
Adresa	PETROVCE 89, HANUŠOVCE NAD TAPOU	PSČ	09431
Korešpondenčná adresa		PSČ	
Telefón / Email	05714452321	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:	ROBOTNÍK
Poistenie zodpovednosti z výkonu funkcie	Poistná suma	3000,00 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
	Ročné poistné		86,00 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)	86,00 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	31.01.2018	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

Prehľadanie 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.
- Poisťovnía 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

PETROVCE

29.01.2018

rukopis poistníka

rukopis zástupcu poisťovne