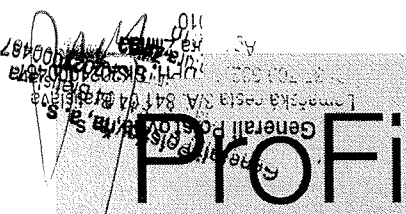


24/15



Poistenie majetku a zodpovednosti za škodu

Poistná zmluva č.: 2404879075 zo dňa 23.10.2015

### Čl. I. Úvodné ustanovenia

#### 1. Účastníci zmluvy

**Generali Poist'ovňa, a. s.**

Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika  
IČO: 35 709 332, DIČ: 2021000487, IČ DPH: SK 2021000487  
Zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel Sa, vložka č. 1325/B  
Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v talianskom zozname skupín poisťovní vedenom IVASS

**Zastúpená:** Júlia Gazdíková  
(ďalej len „poisťovateľ“)

a

**Bilingválne gymnázium M.Hodžu**

Ul. KOMENSKÉHO 215 , 03852 Sučany  
IČO/RČ: 00627844  
Potvrdenie o pridelení identifikačného čísla  
Vydal: Štatistický úrad SR, Dátum vydania:01.09.1993

**Zastúpená:** RNDr. Vasil Dorovský, riaditeľ  
(ďalej len „poisťník“)

Uzavreli túto poistnú zmluvu o poistení majetku a zodpovednosti za škodu.

#### 2. Sprostredkovateľ poistenia

Júlia Gazdíková, ziskateľské číslo: 80008081-2, mob.: +421905325139, e-mail: julia.gazdikova@generali.sk

#### 3. Prehľad druhov poistenia

<input type="checkbox"/>	Poistenie stavieb
<input type="checkbox"/>	Poistenie prerušenia prevádzky – Stavby
<input type="checkbox"/>	Poistenie hnutel'ných vecí
<input type="checkbox"/>	Poistenie prerušenia prevádzky – Hnutel'né veci
<input type="checkbox"/>	Poistenie elektronických zariadení
<input type="checkbox"/>	Poistenie strojov a strojných zariadení
<input type="checkbox"/>	Havarijné poistenie strojov
<input checked="" type="checkbox"/>	Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu
<input type="checkbox"/>	Poistenie profesijnej zodpovednosti za škodu

## ČI. II. Dojednané poistenia

### POISTENIE VŠEOBECNEJ ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU

#### 1. Zmluvné dojednania

- 1.1. Poistenie sa uzatvára pre prípad právnym predpisom stanovenej zodpovednosti poisteného za škodu vzniknutú inej osobe v súvislosti s činnosťou poisteného, ktorá je uvedená v poistnej zmluve za podmienok uvedených vo VPP VZ 14.
- 1.2. V rámci poistnej sumy základného rozsahu poistenia a spoluúčasti je možné základný rozsah poistenia na základe pripoistenia (doložiek) rozšíriť alebo zúžiť.

#### 2. Odpovede poistníka na otázky poistovateľa:

- 2.1. Výška príjmov, ktoré sú predmetom dane z príjmov, poprípade predpokladané príjmy v €  
0,00
- 2.2. Počet zamestnancov v pracovnom pomere: 45
- 2.3. Je poistovanou činnosťou prenájom a/alebo správa nehnuteľností?  
- áno, so súvisiacimi službami (odber vody, elektriny, plynu a pod.)
- 2.4. Sú prevádzkové objekty/zariadenia neudržiavané a/alebo nie sú v prevádzky schopnom stave?  
- nie
- 2.5. Rizikové otázky:  
- C14 počet osôb činných pre poisteného je väčší ako 10
- 2.6. Podklad pre výpočet poistného: Počet žiakov = 475
- 2.7. Má poistený uzatvorené poistenie všeobecnej zodpovednosti aj u iného poistovateľa?  
- nie
- 2.8. Uveďte škodový priebeh zodpovednostných škôd za posledných 5 rokov:  
Počet škôd: 5  
Výška škôd: 5 000,00 €

#### 3. Rozsah poistenia

##### Predmet činnosti:

- stredné všeobecnovzdelávacie školstvo
- vlastníctvo nehnuteľností

P.č.	Rozsah poistenia	Územný rozsah	Poistná suma / Limit plnenia (€)	Spoluúčasť (€)	Ročné poistné (€)
1.	Základný rozsah poistenia všeobecnej zodpovednosti za škodu	Európa	33 200,00	30,00	1 078,32
2.	<b>PRIPOISTENIA – Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu</b>				
2.1.	Poistenie náhrady nákladov zdravotnej poisťovne a náhrady nákladov Sociálnej poisťovne	Slovenská republika	5 000,00	30,00	10,00

<b>Celkové ročné poistné za poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu za všetky poistené položky:</b>	<b>1 088,32</b>
---	-----------------

#### 4. Pripoistenia / Doložky

...ní poistnej sumy a spoluúčasti uvedenej v bode 3. sa poistenie v základnom rozsahu rozširuje o  
...sledovné poistné riziká:

#### **4.1. Poistenie náhrady nákladov zdravotnej poisťovne a náhrady nákladov Sociálnej poisťovne**

Dojednáva sa, že poistenie sa vzťahuje aj na náhradu nákladov liečenia vynaložených zdravotnou poisťovňou na zdravotnú starostlivosť v prospech zamestnanca poisteného a zároveň na náhradu nákladov vynaložených Sociálnou poisťovňou formou dávok sociálneho poistenia v prospech zamestnanca poisteného, v dôsledku pracovného úrazu alebo choroby z povolania zapríčineného/nej nedbanlivostným protiprávnym konaním poisteného.

Poistenie podľa tohto bodu sa však vzťahuje len na prípady, keď sa na zodpovednosť za škodu pri pracovnom úraze alebo pri chorobe z povolania, ku ktorým sa náklady zdravotnej a Sociálnej poisťovne viažu, vzťahuje povinné úrazové poistenie zamestnávateľa pre prípad poškodenia zdravia alebo úmrtia v dôsledku pracovného úrazu a choroby z povolania podľa zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov.

Poistenie v rozsahu tejto doložky sa dojednáva v rámci poistnej sumy dojednanej pri poistení zodpovednosťami za škodu v základnom rozsahu.

Poistenie sa uzaviera pre prípady, kedy škodová udalosť nastala na území Slovenskej republiky.

Limit plnenia 5 000,00 €

Ročné poistné 10,00 €

#### **5. Zvláštne dojednania pre poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu**

- 5.1. Zmluvné strany sa dohodli, že právo na poistné plnenie z tejto poistnej zmluvy vzniká iba v prípade, ak v čase vzniku poistnej udalosti bude poistený vlastniť právoplatný doklad/oprávnenie na výkon podnikateľskej činnosti, alebo bude inak oprávnený na výkon činnosti uvedenej v poistnej zmluve, pre poistnou zmluvou dohodnutý územný rozsah.
- 5.2. Zmluvné strany sa dohodli, odchyľne od čl. VII. ods. 1 písm. a) VPP VZ 14 sa dojednáva, že zmena v počte žiakov/študentov do 15 (zníženie, resp. zvýšenie počtu) nemá vplyv na zmenu poistného a takúto zmenu nie je poistený povinný oznamovať poisťovateľovi.
- 5.3. Touto poistnou zmluvou sa poisťuje aj všeobecná zodpovednosť z titulu vlastníctva nehnuteľnosti - budova školy a vedľajšie budovy - hospodárska miestnosť /príručné sklady / na adrese ul. Komenského č. 215, 038 52 Sučany, LV č. 2219.

### Čl. III. Rekapitulácia dojednaného poistenia

#### 1. Dojednané poistenie

P. č.	Názov poistenia	Poistené od	Ročné poistné (€)
1.	Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu	04.11.2015	1 088,32
<b>Celkové ročné poistné:</b>			<b>1 088,32</b>

#### 2. Splatnosť poistného

2.1. Poisťovateľ má právo pri zmene poistenia upraviť poistné podľa sadzieb platných k dátumu vykonania zmeny. Zmenou poistenia sa pre účely tejto zmluvy rozumie zmena v rozsahu poistenia, t.j. najmä zmena poistnej sumy, limitu plnenia, dopoistenia ďalšieho predmetu pripoistenia, ďalšieho poistného nebezpečenstva, zmena alebo dopoistenie ďalšieho miesta poistenia alebo zmena spoluúčasti.

2.2. Dojednáva sa, že poistné bude platené bezhotovostne.

Druh poistného	bežné			
Poistenie na dobu neurčitú	od 04.11.2015 do: neurčito s poistným obdobím 12 po sebe nasledujúcich mesiacov (poistný rok)			
Celkové ročné poistné	1 088,32 €	Počet splátok:		4
Dátum splatnosti poistného/splátok v poistnom období	04.11.	04.02.	04.05.	04.08.
Výška splátky/ splátok poistného	272,08 €	272,08 €	272,08 €	272,08 €
Bankové spojenie	číslo účtu IBAN:	SK35 0200 0000 0000 4813 4112		
	BIC/SWIFT kód:	SUBASKBX	číslo účtu BBAN:	0048134112/0200
Konštantný symbol	3558			
Variabilný symbol	2404879075			

#### 3. Začiatok a doba trvania poistenia

Toto poistenie sa v súlade s príslušnými poistnými podmienkami uzaviera **na dobu neurčitú** s poistným obdobím 12 mesiacov (poistný rok). Uzavreté poistenie je účinné od 00:00 hod. dňa **04.11.2015**.

#### 4. Záverečné ustanovenia

4.1. Pokiaľ sa dohodlo platenie jednorazového poistného v splátkach, v prípade nezaplatenia niektorej splátky je poistné v zostatkovej výške splatné naraz.

4.2. Poistenie sa dojednáva aj v rozsahu Superdoložky ProFi 2014, ktorá tvorí neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy.

#### 5. Vyhlásenie poistníka/poisteného

5.1. Poistník podpisom tejto zmluvy potvrdzuje, že mu boli pred uzavretím zmluvy poskytnuté informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka. Poistník svojim podpisom potvrdzuje, že pri uzatvorení poistnej zmluvy prevzal všeobecné poistné podmienky, zmluvné ustanovenia a doložky uvedené v tejto poistnej zmluve, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy. Poistník ďalej svojim podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený s obsahom všeobecných poistných podmienok ako aj s obsahom doložiek a berie na vedomie, že prípadné ústne dojednania neuvedené písomne v tejto poistnej zmluve sú neplatné. Tiež potvrdzuje, že

na všetky otázky poisťovateľa odpovedal úplne a pravdivo a zaväzuje sa hlásiť poisťovateľovi zmeny v nahlásených skutočnostiach. Poistník svojim podpisom potvrdzuje, že všetky skutočnosti uvedené v tejto poisťnej zmluve sú pravdivé a správne a súhlasí s obsahom tejto poisťnej zmluvy a všeobecnými poisťnými podmienkami.

- 5.2. Poistník svojim podpisom berie na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle § 47 zákona č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov a právach dotknutej osoby sú v príslušných všeobecných poisťných podmienkach, s ktorými sa poistník oboznámil pred podpisom tejto poisťnej zmluvy. Poistník svojim podpisom potvrdzuje, že bol v súlade so zákonom o ochrane osobných údajov poučený o právach dotknutej osoby.
- 5.3. V súlade s § 10 zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov týmto poistník vyhlasuje, že túto zmluvu uzatvára vo vlastnom mene a finančné prostriedky, ktoré zaplatí ako sumu poisťného sú v jeho vlastníctve. Ak toto vyhlásenie nie je pravdivé, poistník písomne oznámi poisťovateľovi identifikačné údaje osoby, v ktorej mene uzatvára túto zmluvu, resp. identifikačné údaje osoby, v ktorej vlastníctve sú finančné prostriedky zaplatené ako poisťné, vrátane súhlasu tejto osoby vyjadreného jej podpisom. Povinnosti uvedené v predošlej vete môže poistník splniť formou Čestného vyhlásenia na tlačive poisťovateľa. Poisťovateľ nie je povinný poskytnúť poisťné krytie a nezodpovedá za náhradu akejkoľvek škody alebo poskytnutie akéhokoľvek benefitu, ak by poskytnutie takéhoto krytia alebo platby z takéhoto nároku na náhradu škody alebo z poskytnutia takéhoto benefitu vystavilo poisťovateľa akejkoľvek sankcii, zákazu alebo reštrikcii (obmedzeniu) v zmysle rezolúcie OSN alebo obchodným či ekonomickým sankciám podľa zákonov alebo smerníc Európskej únie, Slovenskej republiky, Veľkej Británie alebo USA.
- 5.4. Ak je osoba poistníka odlišná od osoby poisteného, poistník prehlasuje, že oboznámil poisteného so všeobecnými poisťnými podmienkami, zmluvnými dojednaniami a doložkami, ktorými sa riadi táto poisťná zmluva. Poistník podpisom poisťnej zmluvy potvrdzuje, že mu boli pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne poskytnuté informácie v zmysle § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve v platnom znení.
- 5.5. Poistník podpisom poisťnej zmluvy potvrdzuje, že mu finančný agent sprostredkujúci poistenie poskytol informácie v súlade so zákonom č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve v platnom znení.

**Súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely:** Súhlasím, aby Generali Poistovňa, a. s. spracúvala moje osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, adresa, dátum narodenia, e-mail a telefónne číslo na účely marketingových činností poisťovateľa, sprostredkovateľov poistenia a spoločností patriacich do skupiny Generali (napr. ponuka produktov, súvisiacich služieb, prieskum spokojnosti klientov, ponuka účasti v súťažiach a anketách), a to počas trvania zmluvného vzťahu s poisťovateľom a po dobu jedného roka po ukončení platnosti všetkých zmluvných vzťahov s poisťovateľom. Beriem na vedomie, že mám právo na blokovanie mojich osobných údajov z dôvodu odvolania tohto súhlasu. Podrobné informácie o právach dotknutej osoby a spracúvaní osobných údajov, s ktorými som bol oboznámený, sú v príslušných poisťných podmienkach ako aj na webovej stránke poisťovateľa.

ÁNO  NIE

## 6. Prílohy

Neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy sú nasledujúce prílohy:

1. Záznam o finančnom sprostredkovaní
2. Všeobecné poisťné podmienky poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú činnosťou poisteného VPP VZ 14 (č. tlačiva: VPP\_VZ14\_01/2014v.5)
3. Potvrdenie o pridelení identifikačného čísla, vydal: Štatistický úrad SR, zo dňa 01.09.1993
4. Osvedčenie o poistení
5. Superdoložka ProFi 2014 (č. tlačiva: Superdoložka\_ProFi\_06/2014v.2)

Poisťná zmluva uzavretá v Martine dňa: 23.10.2015

RNDr. Vasil Dorovský, riaditeľ

*Dorovský*

Podpis (a pečiatka) poistníka

Bilingválne gymnázium  
Milana Hodžu  
Komenského 215, 038 52 SUČANY

Júlia Gazdíková

Získateľské číslo 80008081-2

*Gazdíková*  
Podpis zástupcu Generali Poistovňa, a. s.  
povereného uzatvorením tejto zmluvy

Poisťná zmluva č.: 2404879075 zo dňa 23.10.2015

strana 5 z 5

Kód produktu: ProFi