

Generali Poist'ovňa, a. s.
Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava
IČO: 35 709 332, IČ DPH: SK2021000467
Agentúra Trnava
006

UŠ. 2. 006

ZOS

ProFi

Poistenie majetku a zodpovednosti za škodu



strná zmluva č.: 5720069819

Obec Krakovany Obchodný úrad Krakovany	
Datum: 15/2014	
Číslo prílohy: 2014/00034	
Prílohy:	Vybasuje:

dné ustanovenia

Účastníci zmluvy

Generali Poist'ovňa, a. s., Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika,
35 709 332, DIČ: 2021000487, IČ DPH: SK 2021000487, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I,
Iel Sa, vložka č. 1325/B, zastúpená Jarábková Viktória (ďalej len „poisťovateľ“)
očnosť patri do skupiny Generali, ktorá je uvedená v Talianskom zozname skupín poisťovní vedenom ISVAP pod č. 26

EC Krakovany

restie Sv. Mikuláša 406/4, 92202 Krakovany
00312681

rdenie o pridelení identifikačného čísla (IČO) a identifikácii v Štatistickom registri, vydal Okresné oddelenie štatistického úradu SR
IAVA,

úpená: PaedDr. Mihálik Vladimír, štatutár
lej len „poisťnik/poistený“)

vreli túto poisťnú zmluvu o poistení majetku a zodpovednosti za škodu.

ial' nie je ďalej uvedené inak, vzájomné práva a povinnosti zmluvných strán sa riadia touto poisťnou zmluvou, jej prípadnými
atkami, ďalej poisťnými podmienkami, zmluvnými ustanoveniami, prípadne zvláštnymi dojednaniami poisťovateľa, ktoré sú prílohou
jvy a tvoria jej neoddeliteľnú súčasť.

Prehľad uzavretých druhov poistenia

- Poistenie Stavieb
- Poistenie Prerušenia prevádzky – strata nájomného
- Poistenie Hnuteľných vecí
- Poistenie Prerušenia prevádzky
- Poistenie Strojov
- Havarijné Poistenie Strojov
- Poistenie Elektroniky
- Poistenie Všeobecnej zodpovednosti za škodu
- Poistenie Profesionej zodpovednosti za škodu

Sprostredkovateľ poistenia (meno / názov, ziskateľské číslo, kontakt):

ória Jarábková, tel. 0905 391 226

7. Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu

1. Všeobecné ustanovenia

- 1.1. Toto poistenie je neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy nižšie uvedeného čísla.
- 1.2. Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu sa riadi ustanoveniami Občianskeho zákonníka, Všeobecnými poisťnými podmienkami poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú činnosťou poisteného VPP VZ 14 (ďalej len VPP VZ 14) a zmluvnými ustanoveniami, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy a taktiež ustanoveniami tejto poisťnej zmluvy.
- 1.3. Poistenie sa uzatvára pre prípad právnym predpisom stanovenej zodpovednosti poisteného za škodu vzniknutú inej osobe v súvislosti s činnosťou poisteného, ktorá je uvedená v poisťnej zmluve za podmienok uvedených vo VPP VZ 14.
- 1.4. V rámci poisťnej sumy základného rozsahu poistenia a spoluúčasti je možné základný rozsah poistenia na základe pripoistenia (doložiek) rozšíriť alebo zúžiť.
- 1.5. Súčasťou tejto poisťnej zmluvy sú aj prílohy:
Potvrdenie o pridelení identifikačného čísla (IČO) a identifikácii v Štatistickom registri, Okresné oddelenie štatistického úradu SR TRNAVA,, zo dňa 26.04.1995
- 1.6. Podklad pre výpočet poistného: počet lôžok = 14

2. Odpovede na otázky poisťovateľa:

- 2.1. Je poisťovanou činnosťou prenájom alebo správa
- nie je
- 2.2. Počet zamestnancov v pracovnom pomere: 9
- 2.3. Má klient uzatvorené poistenie zodpovednosti aj u iného poisťovateľa ?
- nie.
- 2.4. Uveďte škodový priebeh zodpovednostných škôd za posledných 5 rokov:
bez škôd
- 2.5. Výška príjmov, ktoré sú predmetom dane z príjmov, popri prípade predpokladané príjmy v €
0

3. Základný rozsah poistenia

- 3.1. Poistenie sa vzťahuje na zodpovednosť za škodu vzniknutú v súvislosti s činnosťou:
- Poistenie zodpovednosti obce pri poskytovaní starostlivosti v zariadení opatrovateľských služieb.
- 3.2. Sadzba S5, Q87.30, druh 15
- 3.3. Poistenie sa uzatvára pre prípady, kedy škodová udalosť nastala na území Slovenskej republiky
- 3.4. Poistenie sa uzatvára na poistnú sumu 166 000,00 € so spoluúčastou 15,00 €
- 3.5. Ročné poistné 50,00 €

4. Pripoistenie

Nedodjednané.

5. Zvláštne ustanovenia

- 5.1. Zmluvné strany sa dohodli, že nárok na poistné plnenie z tejto poisťnej zmluvy vzniká len v prípade, ak v čase poisťnej udalosti bude poistení vlastniť právoplatný doklad (oprávnenie na výkon podnikateľskej činnosti), na základe ktorého v čase poisťnej udalosti bude oprávnený vykonávať činnosť, z ktorej zodpovednosť za škodu vrátane územného rozsahu je uvedená v poisťnej zmluve.

6. Rekapitulácia

P. č.	Rozsah poistenia	Modifikácia / IDRIZ	Ročné poistné v €
01	Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu	D08 / 741	50,00
Ročné poistné spolu			50,00

7. Začiatok a doba trvania poistenia

Toto poistenie sa v súlade s príslušnými poisťnými podmienkami uzatvára na dobu určitú.
Uzatvorené poistenie je účinné od 00:00 hod. dňa 09.01.2014 do 24:00 hod. dňa 08.01.2015.

8. Záverečné prehlásenia poistníka

Odpovede poistníka na otázky poisťovateľa a všetky ďalšie údaje ním uvedené pri tomto poistení sa považujú za odpovede na písomné otázky poisťovateľa a poistník svojím podpisom potvrdzuje ich úplnosť a pravdivosť.
Poistník svojím podpisom ďalej potvrdzuje, že prevzal a bol oboznámený s poisťnými podmienkami uvedenými v bode 1.2, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy.

9. Prílohy

Neoddeliteľnou súčasťou tejto poisťnej zmluvy sú aj prílohy č. :

1. Všeobecné poisťné podmienky poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú činnosťou poisteného VPP VZ 14
2. Potvrdenie o pridelení identifikačného čísla (IČO) a identifikácii v Štatistickom registri, Okresné oddelenie štatistického úradu SR TRNAVA,, zo dňa 26.04.1995

II. Rekapitulácia poistenia

1. Spoločné dojednania pre všetky poistenia v tejto poisťnej zmluve

- 1.1. Poistenie dojednané podľa tejto poisťnej zmluvy (ďalej len zmluva) sa riadi ustanoveniami Občianskeho zákonníka, všeobecnými poisťnými podmienkami a ďalej zmluvnými dojednaniaми a doložkami uvedenými pre jednotlivé poistenia. Dojednania, ktoré nemajú písomnú formu a nie sú obsahom tejto zmluvy, sú neplatné.
- 1.2. Poistenie môže vypovedať každý z účastníkov poistenia do dvoch mesiacov po uzavretí poisťnej zmluvy. Vypovedná lehota je osemdenná a jej uplynutím poistenie zanikne.

2. Záverečné prehlásenia

Pokiaľ sa dohodlo platenie jednorazového poisťného v splátkach, v prípade nezaplatenia niektorej splátky je poisťné v zostatkovej výške splatné naraz.

Poisťník podpisom tejto zmluvy potvrdzuje, že mu boli pred uzavretím zmluvy poskytnuté informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka. Poisťník svojim podpisom potvrdzuje, že pri uzatvorení poisťnej zmluvy prevzal všeobecné poisťné podmienky, zmluvné ustanovenia a doložky uvedené v tejto poisťnej zmluve, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy. Poisťník ďalej svojim podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený s obsahom všeobecných poisťných podmienok ako aj s obsahom doložiek a berie na vedomie, že prípadné ústne dojednania neuvedené písomne v tejto poisťnej zmluve sú neplatné. Tiež potvrdzuje, že na všetky otázky poisťovateľa odpovedal úplne a pravdivo a zaväzuje sa hlásiť poisťovateľovi zmeny v nahlásených skutočnostiach. Poisťník 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.

Poisťník 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 poisťník oboznámil pred podpisom tejto poisťnej zmluvy. Poisťník svojim podpisom potvrdzuje, že bol v súlade so zákonom o ochrane osobných údajov poučený o právach dotknutej osoby.

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 poisťník 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, poisťník 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 poisťník 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.

Ak je osoba poisťníka odlišná od osoby poisteného, poisťník prehlasuje, že oboznámil poisteného so všeobecnými poisťnými podmienkami, zmluvnými dojednaniaми a doložkami, ktorými sa riadi táto poisťná zmluva.

Poisťník 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.

Poisťník 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 Poisťovňa, 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

3. Rekapitulácia dohodnutého poistenia

Por.č.	Názov poistenia	Dátum začiatku účinnosti	Ročné poistné v €
1	Živelné poistenie stavieb	nedojednané	
2	Poistenie pre prípad prerušenia prevádzky – strata nájomného	nedojednané	
3	Poistenie huteľných vecí	nedojednané	
4	Poistenie pre prípad prerušenia prevádzky	nedojednané	
5	Poistenie strojov a strojných zariadení	nedojednané	
6	Havarijné poistenie strojov	nedojednané	
7	Poistenie elektronických zariadení	nedojednané	
8	Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu	09.01.2014	50,00
Ročné poistné celkom (€):			50,00

4. Splatnosť poistného

- 4.1. 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.
- 4.2. Dojednáva sa, že poistné bude platené bezhotovostne.

Druh poistného	jednorazové		
Poistenie na dobu určitú:	od: 09.01.2014 do: 08.01.2015		
Ročné poistné spolu:	50,00 €	Počet splátok:	1
Dátum splatnosti poistného/splátok v poistnom roku:	09.01.		
Výška splátky/ splátok poistného:	50,00 €		
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	5720069819		

Poistná zmluva uzavretá v: Novom Meste n/Váhom dňa: 02.01.2014

PaedDr. Mihálik Vladimír. **Štaľut**

Podpis (a pečiatka) poistníka

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



GENERALI SLOVENSKO

Záznam o finančnom sprostredkovaní a informácie
finančného agenta k dojednávanej neživotnému
poisteniu
v zmysle zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom
sprostredkovaní a finančnom poradenstve v platnom znení

Číslo poisťnej zmluvy
(vyplniť dodatočne po uzavretí poisťnej zmluvy)

5420069819

Klient / potenciálny klient (ďalej len „klient“)	Meno a priezvisko/obchodné meno: <u>OBEĽ KRAKOVANÝ</u> Rodné číslo/ICO: <u>00312681</u> Adresa trvalého pobytu/sídlo:		
	Klient je: <input type="checkbox"/> neprofesionálny klient (fyzická osoba, ktorej je poskytované fin. sprostredkovanie pre osobnú potrebu alebo pre potrebu príslušníkov jej domácnosti) <input checked="" type="checkbox"/> profesionálny klient (všetky iné fyzické osoby a všetky právnické osoby) POZOR! V prípade, že nie je uvedené o akého klienta ide, považujeme klienta za neprofesionálneho.		
Finančný agent	Meno a priezvisko/obchodné meno: <u>VIKTORIA ŠARABKOVÁ</u> Adresa trvalého pobytu/sídlo:		
	Miesto podnikania (ak je odlišné od adresy pobytu): <u>M.Š.ŠTEFANIKA 8MIA, 91501 NOVE MESTO</u> Finančný agent je zapísaný v zozname viazaných finančných agentov v podregistri poistenia s registračným číslom (zápis v zozname je možné overiť na stránke www.nbs.sk): <u>3341</u>		
Informácie o sprostredkovaní	Finančný agent vykonáva finančné sprostredkovanie v sektore poistenia na základe výhradnej písomnej zmluvy s jednou finančnou inštitúciou: Generali Slovensko poisťovňa, a. s., so sídlom: Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava (ďalej len „poisťovateľ“). Finančný agent prehlasuje, že nemá kvalifikovanú účasť na základnom imaní poisťovateľa a poisťovateľ ani osoba ju ovládajúca nemajú kvalifikovanú účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach finančného agenta.		
Znalosti, skúsenosti a fin. situácia	Vypĺňa sa iba u neprofes. klienta <input type="checkbox"/> Klient nemá žiadne znalosti a skúsenosti s poistením <input type="checkbox"/> Klient má resp. mal dojednané poistenie (aké)		
Potreby a požiadavky klienta	<input type="checkbox"/> Klient má záujem o uzatvorenie poistenia kvôli: <input type="checkbox"/> krytie škôd na nehnuteľnom majetku (byt/dom) <input type="checkbox"/> krytie škôd na hnutelnom majetku (domácnosť) <input type="checkbox"/> odškodnenie v prípade škôd na majetku alebo zdraví tretích osôb <input type="checkbox"/> krytie škôd spôsobených inej osobou prevádzkou motorového vozidla		
Vyhlasenie klienta	Vypĺňa sa iba v prípade, ak klient odmietne poskytnúť informácie <input type="checkbox"/> Klient vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že odmietol poskytnúť finančnému agentovi informácie o svojich znalostiach a skúsenostiach s poistením pričom trvá na uzavretí poisťnej zmluvy. <input checked="" type="checkbox"/> Klient vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že odmietol poskytnúť finančnému agentovi informácie o svojej finančnej situácii, pričom trvá na uzavretí poisťnej zmluvy.		podpis klienta
Odporúčané poistenia	Odporúčany produkt (názov produktu) <u>C.M.D.</u> Odporúčany druh poistenia: <input type="checkbox"/> Poistenie majetku <input type="checkbox"/> Povinné zmluvné poistenie <input type="checkbox"/> Havarijné poistenie <input checked="" type="checkbox"/> Iné poistenie poistná suma: € poistná suma: € poistná suma: <u>501.00</u> € <input type="checkbox"/> Poistenie domu poistná suma: € <input type="checkbox"/> Poistenie bytu poistná suma: € <input type="checkbox"/> Poistenie domácnosti poistná suma: € <input type="checkbox"/> Poistenie zodpovednosti poistná suma: € Celková výška ročného poistného: <u>501.00</u> €		
Iné odporúčania finančného agenta klientovi resp. iné informácie poskytnuté klientom:			
Poučenie: Následkom uzavretia poisťnej zmluvy je povinnosť poisťovateľa poskytnúť v rozsahu dojednanom v poisťnej zmluve a/alebo v zmluvnej dokumentácii plnenie, ak nastane poisťná udalosť a poisťník je povinný platiť poisťné. Blížšie práva a povinnosti zmluvných strán sú uvedené v poisťnej zmluve, vo všeobecných poisťných podmienkach poistenia a dokumentoch, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy. Systém ochrany pred zlyhaním finančnej inštitúcie je u poisťovateľa zabezpečený riadiacim a kontrolným mechanizmom vytvoreným v súlade so zákonom č.8/2008 Z.z. o poisťovníctve v platnom znení. Pri vykonaní poisťovacej činnosti je poisťovateľ povinný dodržiavať zákon č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a podlieha dohľadu Národnej banky Slovenska. Finančný agent prijíma za finančné sprostredkovanie peňažné/ nepeňažné plnenie. Klient môže požiadať finančného agenta o oznámenie výšky peňažného alebo nepeňažného plnenia, ktoré prijíma za sprostredkovanie finančnej služby. Na postup finančného agenta pri finančnom sprostredkovaní je možné podať písomnú sťažnosť adresovanú poisťovateľovi na adresu uvedenú v tomto zázname. Zo sťažnosti musí byť zrejmé, kto ju podáva a akjej veci sa týka. Poisťovateľ bude kvalifikovanú sťažnosť vybavovať najneskôr do 30 dní odo dňa jej doručenia poisťovateľovi. Podrobnejšie podmienky vybavovania sťažností sú umiestnené na internetovej stránke poisťovateľa, na www.generali.sk a v príslušných poisťných podmienkach. Spory vyplývajúce zo sprostredkovania poistenia je možné riešiť súdnou cestou alebo po súhlase oboch strán mimosúdnym vyrovnaním na základe zákona č. 420/2004 Z. z. o mediácii v platnom znení. Klient svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred uzavretím poisťnej zmluvy jasne, zrozumiteľne, v dostatočnom rozsahu oboznámený so všetkými povinnými resp. vyžadovanými informáciami v súlade so zákonom č. 186/2009 Z. z. a klient zároveň potvrdzuje, že potreby a požiadavky, ktoré uviedol v tomto zázname, sú pravdivé a úplné. Klient zároveň svojím podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený s podstatnými náležitosťami poisťnej zmluvy a so všeobecnými poisťnými podmienkami týkajúcimi sa vybraného poisťného produktu a dokumentmi, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy. Na účely vykonávania finančného sprostredkovania, identifikácie Klienta, overovania tejto identifikácie, na účely ochrany a domáhania sa práv finančného agenta voči klientom, zdokumentovania činnosti, vykonávania dohľadu a na plnenie úloh a povinností finančného agenta je finančný agent oprávnený požadovať od klienta poskytnutie jeho osobných a kontaktných údajov v rozsahu podľa § 31 zákona č. 186/2009 Z. z. a zároveň je aj bez súhlasu dotknutej osoby tieto údaje oprávnený spracúvať, získavať ich kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním dokladov totožnosti v rozsahu nevyhnutnom na dosiahnutie účelu spracúvania. Odporúčané poistenia a pripoistenia zo strany finančného agenta vychádzajú z údajov poskytnutých klientom, nie sú záväzným odporúčaním alebo pokynom pre klienta. Podpisom tohto záznamu o finančnom sprostredkovaní klient berie na vedomie, že pokiaľ neodpovedá pravdivo na otázky finančného agenta, uviedol nepravdivé údaje alebo zamĺchal niektoré podstatné skutočnosti, vystavuje sa nebezpečenstvu, že finančný agent nespriane vyhodnotí jeho skutočné potreby a zvolí pre klienta produkty, ktoré nemusia zodpovedať jeho požiadavkám. Klient sa môže podľa svojho uváženia od odporúčaných produktov odchyliť. Finančný agent bude postupovať podľa rozhodnutia klienta.			
02.01.2014			
dňa podpis klienta podpis finančného agenta, resp. zástupcu poisťovateľa			
Generali Slovensko poisťovňa, a. s., Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 35 709 332, DIČ: 2021000487, IČ DPH: SK2021000487, www.generali.sk, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka č.: 1325/B. Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v Tatranskom zozname skupín poisťovní vedeným ISVAP pod č. 28.			



Generali Poistovňa, 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 ISVAP pod č.26

Osvädčenie o poistení

Potvrdzujeme, že sme s poisteným

OBEC Krakovany

IČO:

00312681

Dňa

02.01.2014

uzatvorili poistnú zmluvu číslo

5720069819

Účinnosť poistnej zmluvy je:

od

09.01.2014

do

08.01.2015

Základný rozsah poistenia

Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu sa riadi ustanoveniami Občianskeho zákonníka, Všeobecnými poistnými podmienkami poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú činnosťou poisteného VPP VZ 14 a zmluvnými ustanoveniami uvedenými v poistnej zmluve. Poistenie sa vzťahuje na zodpovednosť za škodu vzniknutú v súvislosti s činnosťou :
- Poistenie zodpovednosti obce pri poskytovaní starostlivosti v zariadení opatrovateľských služieb..

poistná suma	166 000,00 €	spoluúčast'	15,00 €	územný rozsah	Slovenská republika
--------------	--------------	-------------	---------	---------------	---------------------

Toto osvedčenie o poistení nadobúda platnosť len spoločne s poistnou zmluvou a Všeobecnými poistnými podmienkami poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú činnosťou poisteného VPP VZ 14.

Dátumom vystavenia tohto osvedčenia o poistení strácajú platnosť všetky doteraz vydané osvedčenia o poistení vystavené k vyššie uvedenej poistnej zmluve.

V Novom Meste n/Váhom, dňa 02.01.2014