

**Poistná zmluva o poistení zodpovednosti za škodu zamestnanca spó
zamestnávateľovi****Článok I. Zmluvné strany**

Generali Slovensko poisťovňa, a.s., Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika, IČO 35 709 332, DIČ 2021000487, IČ DP
www.generali.sk, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.:1325/B (ďalej len poisťovateľ). Spoločnosť patrí do sku
je uvedená v Talianskom zozname skupín poisťovní vedenom ISVAP pod č.26.

uzaviera s poistníkom poistnú zmluvu číslo:

2400242366**POISTNÍK**

Priezvisko/
Obchodné
meno Obec Bolešov Štátna príslušnosť
Meno Titul
Rodné číslo/
IČO 00317080 Mobil/tel.č. 042/4493134

Adresa trvalého bydliska/Sídlo:

Ulica Bolešov Popisné/Orientačné číslo
Obec Bolešov PSČ
e-mail obecbolesov@stonline.sk ☐ OP ☒ Pas č.
Číslo bankového účtu 4479155001 Kód banky 5600

Adresa pre zasielanie korešpondencie (vyplňte, ak je odlišná ako adresa trvalého bydliska/sídla)

Priezvisko/
Obchodné
meno Meno
Ulica Popisné/Orientačné číslo
Obec PSČ

POISTENÝ (vyplňte, ak je odlišný od poistníka)

Priezvisko Ocelíková Štátna príslušnosť
Meno Slavka Titul
Rodné číslo 656119/6554 Mobil/tel.č.

Pracovné zaradenie (činnosť) poisteného

administratívny pracovník

Zamestnávateľ (vyplňte, ak je odlišný od poistníka)

Obchodné
meno IČO
Sídlo/Ulica Popisné/Orientačné číslo
Obec PSČ

Máte uzavretý tento druh poistenia u iného poisťovateľa?

☐ áno ☒ nie**Článok II. Rozsah poistenia****1. ZÁKLADNÝ ROZSAH POISTENIA (ZZ1)**

1.1. Poistenie sa nevzťahuje na prípady, kedy príčina vzniku škody, za ktorú poistený zodpovedá, nastala pred dňom:

1.2. V zmysle čl.V. ods. 3. VPP ZZ 11 sa dojednáva pre kategóriu činnosti vodič z povolania motorového vozidla do 3,5 t a nad 3,5 t pre škody spôsobené používaním motorových vozidiel zamestnávateľa limit poistného plnenia vo výške 1000,- € za jedno poistné obdobie. Podmienkou poskytnutia plnenia je, na ktorom vznikla škoda má v čase vzniku škody platné povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorových vozidiel.

1.3. Poistenie sa dojednáva pre prípady, kedy škodová udalosť nastala na území Európy.

Kategória činností**Poistná suma****Spoluúčasť****Ročné poistné**☒ pracovná činnosť (nie vodič)

(Z11)

2 500 €

10% min. 30,- €

37,50

☐ vodič mot. vozidla do 3,5 t

(Z12)

€

10% min. 30,- €

Nedodjednané

☐ vodič mot. vozidla nad 3,5 t

(Z13)

€

10% min. 30,- €

Nedodjednané

POISTENIE

umci poistnej sumy uvedenej v bode 1. sa poistenie v základnom rozsahu rozširuje o nasledovné poistné riziká:

2.1. Škoda spôsobená stratou zverených predmetov (ZP1)

2.1. Škoda spôsobená stratou zverených predmetov (ZP1)
Odchylné od Článku III. ods. 4. písm. b) VPP ZZ 11 sa dojednáva, že poistenie sa vzťahuje na zodpovednosť za škodu vzniknutú stratou pracovných a náradia a iných podobných predmetov a ostatných hnuťelných vecí, ktoré zamestnávateľ zveril poistenému na základe písomného potvrdenia. Podmienky vecí v zmysle § 185 Zákonníka práce. Poistné krytie sa nevzťahuje na náhradu škôd spôsobených krádežou alebo lúpežou vecí, ktoré boli zamestnancovi z

Limit plnenia	Spoluúčasť	Ročné poistné
€	165.- €	Nedodjednané

2.2. Škoda spôsobená držbou alebo používaním motorových vozidiel zamestnávateľa s výnimkou škody spôsobenej vodičom z povolania (ZP2)

2.2. Škoda spôsobená držbou alebo používaním motorových vozidiel zamestnávateľa s výnimkou škody spôsobenej vodcom z poruchy vedenia. Odchylné od Článku III. ods. 4. písm. a) VPP ZZ 11 sa dojednáva, že poistenie sa vzťahuje na zodpovednosť za škodu spôsobenú držbou alebo používaním prípojných vozidiel s prideleným EČ, výhradne však na škodu spôsobenú zamestnancom pri plnení pracovných povinností alebo v priamej súvislosti s vozidlami zamestnávateľa, ktoré prevzal na základe písomnej dohody so zamestnávateľom a v zmysle príslušných ustanovení § 185 Zákonníka práce. Po plnení vzniká len vtedy, pokiaľ poškodený nemohol uspokojiť svoj nárok z iného poistného zťahu.

plniť vzniká len vtedy, pokiaľ poškodený nemohol uspokojiť svoj nárok z iného poistného vzťahu. Poistenie sa však nevzťahuje na škodu vzniknutú na kolesách, sklách a spätných zrkadlách akýchkoľvek motorových alebo pripojných vozidiel s prideleným prevzal od zamestnávateľa, s výnimkou škody vzniknutej pri dopravnej nehode, definovanej v zmysle § 64 zákona č. 8/2009 Z.z. o cestnej premávke a niektorých zákonov v platnom znení.

Limit plnenia	Spoluúčasť	Ročné poistné
1000 €	165.- €	50,00

2.3. Škoda na prepravovaných veciach (ZP3)

2.3. Škoda na prepravovaných veciach (ZP3)

Odchylné od Článku III. ods. 4. písm. c) VPP ZZ 11 sa dojednáva, že poistenie sa vzťahuje na zodpovednosť za škodu spôsobenú na prepravovaných v
škôd na prepravovaných veciach vzniknutých pri dopravnej nehode (definovanej v zmysle § 64 zákona č. 8/2009 Z.z. o cestnej premávke a o zmene a
zákonov v platnom znení), pri ktorej súčasne došlo k poškodeniu motorového vozidla alebo prípojného vozidla s prideleným EČ pripojeného k motoru
poškodené veci prepravovalo. Poistenie sa nevzťahuje na zodpovednosť za škodu vzniknutú na prepravovaných trhovinách a výbušných látkach.

Limit plnenia	Spoluúčasť	Ročné poisťné
€	165.- €	Nedodjednané

2.4. Škoda spôsobená inak ako na zdraví, usmrtením, poškodením alebo zničením vecí (ZP4)

2.4. Škoda spôsobená inak ako na zdraví, usmrtením, poškodením alebo zničením vecí (Zr4)
Odchyľne od Článku III. ods. 4. písm. e) VPP ZZ 11 sa dojednáva, že poistenie sa vzťahuje na zodpovednosť za škodu vzniknutú zamestnávateľovi inak ako usmrtením, poškodením alebo zničením vecí, ktorú má zamestnávateľ vo vlastníctve alebo v užívaní. Predpokladom vzniku práva na plnenie z poistenia v ri ustanovenia je, že ku vzniku škody (škodová udalosť) došlo v dobe trvania poistenia v súvislosti s poistenou činnosťou alebo vzťahmi z tejto činnosti bezpro vyplývajúcimi. Poistenie sa nevzťahuje na zodpovednosť za schodok na zverených finančných hodnotách, ktoré je poistený povinný vyúčtovať, chybným úč rozdielom, prekročením rozpočtu, chybou pri platobnom styku a na zodpovednosť za škodu vzniknutú pri obchodovaní s cennými papiermi.

Limit plnenia	Spoluúčasť	Ročné poistné
€	165.- €	Nedodjednané

2.5. Škoda spôsobená vadným výrobkom, chybnou vykonanou prácou alebo chybnou vykonanou službou (ZP5)

2.5. Škoda spôsobená vadným výrobkom, chybné vykonanou prácou alebo chybné vykonanou službou (ďalej len ako "škoda") vzniká v dôsledku porušenia povinností podľa článku III. ods. 4. písm. d) VPP ZZ 11 sa dojednáva, že poistenie sa vzťahuje na zodpovednosť za škodu spôsobenú chybné vykonanou p vykonanou službou. Chybné vykonaná práca sa rozumie práca, ktorej výsledkom je vadný výrobok. Vadný výrobok je výrobok nespĺňajúci stanovené technické parametre. Výrobok je považovaný za vadný, ak nezaručuje bezpečnosť aj v prípade, že je súčasťou inej hnutelnej alebo nehnuteľnej veci. Výrobok môže ísť o vadu výrobné alebo konštrukčné. Chybné vykonaná služba sa rozumie služba, ktorá nie je poskytnutá v kvalite stanovenej osobitnými predpismi, služba je zjavne bez väd.

Limit plnenia	Spoluúčasť	Ročné poistné
€	165.- €	Nedojednané

3. ZVLÁŠTNE USTANOVENIE

APITULÁCIA DOHODNUTÉHO POISTENIA (základný rozsah poistenia a pripoistenie)

Ročné poistné spolu za bod 1. a 2.

87,50

Zľava

Ročné poistné spolu za bod 1. a 2. so zľavou

87,50

5. SPLATNOSŤ POISTNÉHO

Poistenie sa uzaviera na dobu neurčitú s poistným obdobím 12 mesiacov (poistný rok).

Druh poistného: Bežné

Uzavreté poistenie je účinné od 00:00 hodiny dňa:

21.2.2013

Spôsob platby:

☒ prevodným príkazom na úhradu

☐ trvalým príkazom na úhradu

☒ ročne

☐ polročne

počet splátok

1

výška splátky poistného so zľavou

87,50

Dátumy splatnosti splátok:

k dňu

21

mesiaca

2

(doplňte čísla mesiacov)

Bankové spojenie - číslo účtu:

0048134112/0200

IBAN

SK350200 000000 0048134112

Variabilný symbol je číslo poistnej zmluvy:

2400242366

Článok III. Spoločné a záverečné ustanovenia

Poistenie dojednané podľa tejto poistnej zmluvy sa riadi ustanoveniami Občianskeho zákonníka a Všeobecnými poistnými podmienkami VPP VPP_ZZ_11_03/2011v.1), zmluvnými ustanoveniami a doložkami uvedenými pre jednotlivé poistenia, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemenná, jej uplynutím poistenie zanikne.

Vyhlasenie poistníka/poisteného:

Svojim podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že boli overené moje identifikačné údaje a totožnosť osobou konajúcou v mene poistovateľa potvrdzujem, že som zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadané otázky, údaje a nezamieľam som žiadnu skutočnosť dojednaných v tejto poistnej zmluve. Beriem na vedomie, že prípadné ústne dojednania medzi zmluvnými stranami neuvedené písomne sú neplatné. Povinnosti poskytnúť poisťovateľovi pravdivé informácie na účely preverenia osobitného vzťahu uvedenej osoby k poisťovni v zmysle ust. § 38 ods. 1 zákona o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Za úplnosť, vecnú správnosť a pravdivosť všetkých údajov je zodpovedný poistník. Poskytnutie na účely určenia osobitného vzťahu osoby k poisťovateľovi zo strany poistníka spôsobuje neplatnosť uzavretej zmluvy.

Súhlasím s tým, aby moje osobné údaje uvedené a/alebo ostatné údaje uvedené v poistnej zmluve boli spracúvané poisťovateľom Generali Slovensko pr subjekmi patriacimi do skupiny, ktorej súčasťou je poisťovateľ a jeho zmluvnými partnermi, a to najmä Slovenská pošta, a.s., Partizánska cesta 9, 975 VÚB, a. s., Mlynské Nivy 1, 829 90 Bratislava, Slovenská kancelária poisťovateľov, Slovenská asociácia poisťovní, subjekmi poskytujúcimi pre poisťovateľa zmluvnými partnermi poisťovateľa uvedenými na internetovej stránke poisťovateľa a ostatnými zmluvnými partnermi poisťovateľa na účely vykonávania po ďalších činnosti vymedzených zákonom č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve v platnom znení, vrátane sprístupnenia osobných údajov tretím osobám v sú likvidáciou poistných udalostí, poskytovaním asistenčných služieb a služieb súvisiacich s poisťovacou činnosťou a zaistovacím spoločnostiam na výkon za to i mimo územia Slovenskej republiky za podmienok podľa § 23 zákona č. 428/2002 Z.z. a vykonávanie marketingovej činnosti priamo poisťovateľ partnermi v súvislosti s poisťovacou činnosťou, a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich z tohto zmluvného vzťahu a ďalej po dobu vyplývajúcu zo všeobecne predpisov.

Súčasne svojím podpisom potvrdzujem, že som bol poistenými osobami a /alebo osobami oprávnenými k prevzatíu poistného plnenia oprávnený na uve údajov a na udelenie súhlasu na ich spracúvanie, a to po dobu podľa predchádzajúcej vety.

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol v súlade so zákonom o ochrane osobných údajov poučený o svojich právach a o povinnostiach poisťovateľa, prístupu k osobným údajom a zodpovednosti za ich porušenie. Súhlasím s tým, aby poisťovateľ moje osobné údaje poskytol a sprístupnil spoločno uplatňovaním svojich oprávnených nárokov vyplývajúcich z poistnej zmluvy.

Som si vedomý, že som oprávnený vyššie uvedený súhlas odvolať s tým, že jeho účinky nastanú okamihom vyporiadania všetkých záväzkov vyplývajúc Podpisom poistnej zmluvy potvrdzujem, že mi boli pred uzavretím poistnej zmluvy písomne poskytnuté informácie v zmysle § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z. platnom znení, v zmysle Občianskeho zákonníka a v súlade so zákonom č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o niektorých zákonov v platnom znení. Súhlasím s obsahom VPP ZZ 11, dopĺňujúcich zmluvných ustanovení pre jednotlivé poistenia a informácií uveder zmluve a svojím podpisom potvrdzujem, že som ich od poisťovateľa obdržal.

Poistná zmluva uzavretá v

Bolešove

dňa 20.2.2013

Ing. MARTIN RÁČI STAROSTA

Podpis, meno a priezvisko, obchodné meno poistníka

Podpis zástupcu Generali Slovensko poi

Údaje poisťovateľa

Kód správcu	Meno a priezvisko/Obchodné meno	Kontakt/Poznámka	O.
Kód získateľa	Meno a priezvisko/Obchodné meno	Kontakt/Poznámka	O.
80021602	Lubica Perzá		