

POISTNÁ ZMLUVA

Poistenie zodpovednosti za škodu

Union poisťovňa, a.s., Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava 1, Slovenská republika
IČO: 31322051 DIČ: 2020800353
IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava 1, odd. Sa, vl. č. 383/B
(ďalej len „poisťovateľ“)

a

Obec Lukavica, Lukavica 63, 086 21 Lukavica
IČO: 00322334
zapísaná na štatistickom úrade
e-mail: starosta@obeclukavica.sk
číslo účtu: IBAN SK7456000000003612468003 BIC: KOMASK2X
(ďalej len „poisťník a poistený“)

uzavierajú podľa § 768 a nasl. Občianskeho zákonníka č.40/1964 Zb., v znení neskorších zmien a doplnkov

zmluvu o poistení zodpovednosti za škodu.

Poisťná doba: od 01.08.2016 (nie však skôr ako v deň nasledujúci po doručení potvrdenia o jej zverejnení poisťovateľovi, alebo ak takéto potvrdenie nebolo poisťovateľovi doručené v deň nasledujúci po dni jej zverejnenia v Obchodnom vestníku pokiaľ bola zverejnená na návrh poisťovateľa (ust. § 5a zák. č. 211/2000 Z. z. a §47a ods. 2 Občianskeho zákonníka) na dobu neurčitú

Poisťné obdobie: odo dňa a mesiaca, ktorý sa svojim označením zhoduje s dňom a mesiacom účinnosti poisťnej zmluvy, príslušného kalendárneho roka do dňa, ktorý predchádza dňu a mesiacu, ktorý sa svojim označením zhoduje s dňom a mesiacom účinnosti poisťnej zmluvy, bezprostredne nasledujúceho kalendárneho roka

Časť I.

Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu

Pre toto poistenie platia:

Všeobecné poisťné podmienky poistenia zodpovednosti za škodu VPPZ/1114 (ďalej len „VPPZ“), ktoré sú priložené k tejto poisťnej zmluve a tvoria jej súčasť.

Súčasťou poisťnej zmluvy je aj:

Príloha č. 1 (Potvrdenie zo štatistického úradu)

Príloha č. 2 (Dotazník k poisteniu zodpovednosti za škodu)

Územná platnosť poistenia	Slovenská republika
Poisťná suma	50.000,00 EUR za jednu a všetky poisťné udalosti počas jedného poisťného obdobia
Spoluúčasť	50,00 EUR
Ročné poisťné (zodpovednosť)	194,40 EUR

Dojednané pripoistenie:	Sublimit*	Spoluúčasť
Obec a mestá	25.000,00 EUR	10%, min. 100,00 EUR

*sublimit sa vzťahuje k poistnej sume dohodnutej v časti I. tejto poistnej zmluvy.
Osobitné dojednania k jednotlivým pripoisteniam sú uvedené v časti IV. tejto poistnej zmluvy.

Časť II. Spoločné ustanovenia

Ročné poistné (zodpovednosť)	194,40 EUR
Ročné poistné (pripoistenia)	19,45 EUR
Ročné poistné celkom	213,85 EUR

Druh poistného	bežné
Frekvencia platenia poistného	ročne
Poistné v poistnom období	213,85 EUR
Dátum splatnosti poistného v prvom poistnom období	deň účinnosti poistnej zmluvy
Dátum splatnosti poistného v ďalších poistných obdobiach	v deň a mesiac, ktorý sa svojim označením zhoduje s dňom a mesiacom účinnosti poistnej zmluvy príslušného kalendárneho roka (ak takýto deň v mesiaci nie je, je dňom splatnosti poistného posledný deň tohto mesiaca)
Prvé poistné zaplatené	bezhotovostne
Druh aviza	poštová poukážka
Účet pre úhradu poistného	6800547090/1111 UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090. BIC: UNCRSKBX
Variabilný symbol	1732330

Časť III. Osobitné dojednania

Mesto alebo obec

Okrem výluk uvedených v čl. 17 VPPZ a v súlade s ustanovením čl. 9 ods. 3 VPPZ sa poistenie sa nevzťahuje na zodpovednosť za škody vzniknuté:


- a) v dôsledku nesprávneho rozhodnutia, nariadenia vydaného poisteným,
- b) z činnosti, ktoré na základe zmluvy s poisteným vykonávajú obchodné spoločnosti alebo samostatne zárobkovo činné osoby,
- c) pri alebo v súvislosti s manipuláciou, likvidáciou a skladovaním odpadu,
- d) v súvislosti s prenajímaním bytov vo vlastníctve mesta/obce,
- e) nedodaním tepla alebo iných energií,
- f) prevádzkou školy a materskej školy,
- g) v oblasti požiarnej ochrany,
- h) výkonom činnosti mestskej alebo obecnej polície,
- i) v súvislosti s činnosťou prevádzkovania domova sociálnych služieb pre deti a dospelých.

Časť IV. Záverčné ustanovenia

1. Pre doručovanie potvrdenia o zverejnení tejto poistnej zmluvy platí, že toto sa považuje za doručené poisťovateľovi dňom doručenia písomného potvrdenia, alebo dňom doručenia potvrdenia telefaxom, alebo dňom doručenia potvrdenia prostriedkami elektronickej komunikácie.
2. Poisťník, ktorý má v zmysle zákona č. 211/2000 Z. z. povinnosť zverejňovať zmluvy, je povinný zverejniť túto poistnú zmluvu do 3 dní od jej uzavretia najneskôr však jeden deň pre účinnosťou poistnej zmluvy, a zároveň vydať poisťovateľovi písomné potvrdenie o zverejnení tejto poistnej zmluvy bezodkladne po jej zverejnení.

3. V prípade, ak poisťník nedoručí poisťovateľovi potvrdenie o zverejnení tejto poisťnej zmluvy v lehote do dvoch mesiacov od jej uzavretia, bude sa mať za to, že k uzavretiu tejto poisťnej zmluvy nedošlo. To neplatí ak v tejto lehote podá poisťovateľ návrh na zverejnenie tejto poisťnej zmluvy v Obchodnom vestníku.
4. *Informácia o práve štátu, ktoré platí pre poisťnú zmluvu:*
Všetky spory vyplývajúce z poisťnej zmluvy rozhoduje príslušný súd v Slovenskej republike podľa platných právnych predpisov Slovenskej republiky.
5. Osobitne sa dojednáva, že poistenie môže vypovedať podľa § 800 ods.2 Občianskeho zákonníka ktorákoľvek zmluvná strana (poistený i poisťovateľ) do dvoch mesiacov po uzavretí poisťnej zmluvy. Vypovedná lehota je osemdenná; jej uplynutím poistenie zanikne.
6. Poisťník svojím podpisom potvrdzuje, že mu bol(i) pred uzavretím poisťnej zmluvy odovzdaný(é) formulár(e) o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváratej poisťnej zmluvy podľa §70 ods. 4 zákona o poisťovníctve.
7. Táto poisťná zmluva sa vyhotovuje v dvoch rovnopisoch, po jednom pre každú zmluvnú stranu.

Bardejov, 23.06.2016 10.30hod.



pečiatka a podpis poisteného

Andrej Kotuľa
starosta

Bardejov, 23.06.2016



pečiatka a podpis poisťovateľa

Číslo obch. zmluvy: 17-32330 Meno ziskateľa: Nikola Revifáková Číslo ziskateľa/panel: 68000330