

Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu

Union poisťovňa, a.s.
Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava 1
Slovenská republika
IČO: 31322051 DIČ: 2020800353
Číslo účtu: 6600547090/1111 UniCredit Bank Slovakia a.s.
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava 1, odd. Sa, vl. č. 383/B
(ďalej len „poisťovateľ“)

a

Názov poisteného	Obec Radzovce
Adresa poisteného	Radzovce 506, 985 58 Radzovce
IČO poisteného	00316369
DIČ poisteného	2021115107
Číslo účtu, peňažný ústav poisteného	6803883/5200 OTP banka Slovensko, a.s.
Poistený zapísaný v inom registri	Štatistickom úrade SR
pod číslom, zo dňa	02.10.2012

uzavierajú podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č.40/1964 Zb., v znení neskorších zmien a doplnkov, túto

zmluvu o poistení všeobecnej zodpovednosti za škodu

Poistná doba: od 03.10.2012

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**

Poistné obdobia:

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

Článok 1 – Predmet poistenia

Poistenie sa vzťahuje na zodpovednosť poisteného za škodu spôsobenú inému ("tretej osobe"):

- činnosťou alebo v súvislosti s činnosťou, vykonávanou na základe a v rozsahu podľa priloženého výpisu z Štatistického úradu SR, zo dňa 02.10.2012
 - vyplývajúcu zo vzťahu k nehnuteľnostiam, ktoré poistený vlastní a/alebo užíva na podnikanie, ktoré je predmetom poistenia,
- pokiaľ poistený za škodu zodpovedá podľa platných právnych predpisov.

Článok 2 – Rozsah poistenia

Rozsah poistenia všeobecnej zodpovednosti, práva a povinnosti poisteného, poisťníka a poisťovateľa určujú Všeobecné poistné podmienky poistenia zodpovednosti za škodu VPPZ/0109 (ďalej len "VPPZ"), ktoré sú priložené k tejto poistnej zmluve a tvoria jej neoddeliteľnú súčasť.

Územná platnosť poistenia	Slovenská republika
Poistná suma v EUR	7000,00 za jednu a všetky poistné udalosti počas jedného poistného obdobia
Spoluúčasť v EUR	65,00
Osobitné dojednania	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dojednáva sa, že poistné plnenie za škody na odložených veciach je obmedzené sumou 3.350,00 EUR za jednu a všetky poistné udalosti za poistné obdobie. Táto suma je sublimitom k dojednanej poistnej sume, t.j. že plnenie poisťovateľa pri jednej poistnej udalosti vrátane udalosti na odložených veciach nesmie presiahnuť dojednanú poistnú sumu. 2. Poistenie sa nevzťahuje na zodpovednosť za škody vzniknuté v dôsledku nesprávneho rozhodnutia, nariadenia vydaného poisteným. 3. Poistenie sa nevzťahuje na zodpovednosť za škodu z činností, ktoré na základe zmluvy s poisteným vykonávajú obchodné spoločnosti alebo samostatne zárobkovo činné osoby. 4. Poistenie sa nevzťahuje na zodpovednosť za škody spôsobené pri alebo v súvislosti s manipuláciou, likvidáciou a skladovaním odpadu. 5. Poistenie sa nevzťahuje na zodpovednosť poisteného ako prenajímateľa bytov vo vlastníctve mesta/obce. 6. Poistenie sa nevzťahuje na zodpovednosť poisteného za škodu spôsobenú nedodaním tepla alebo iných energií. 7. Poistenie sa nevzťahuje na zodpovednosť za škodu spôsobenú prevádzkou školy a materskej školy. 8. Poistenie sa nevzťahuje na zodpovednosť za škodu spôsobenú v oblasti požiarnej ochrany. 9. Poistenie sa nevzťahuje na škodu spôsobenú činnosťou mestskej alebo obecnej polície. 10. Poistenie sa nevzťahuje na škodu spôsobenú činnosťou alebo v súvislosti s činnosťou prevádzkovania Domova sociálnych služieb pre deti a Domova sociálnych služieb pre dospelých.

Druh poistného	bežné
Spôsob platby poistného	v poistných obdobiach naraz (bez splátok)
Poistné v poistnom období v EUR	56,59
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)
Forma platenia poistného v prvom poistnom období	prevodný príkaz
Forma platenia poistného v ďalších poistných obdobiach	prevodný príkaz
Bankové spojenie	číslo účtu 6600547090/1111 v UniCredit Bank Slovakia a.s.
Variabilný symbol	22-31019

Článok 3 - Záverečné 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. Poistník, 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 poisník 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. Poistený potvrdzuje svojím podpisom, že pred uzavretím tejto poisťnej zmluvy mu boli predložené v písomnej forme VPPZ a boli mu priložené k tejto poisťnej zmluve.
5. Pre poistenie dojednané touto poisťnou zmluvou platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, VPPZ a táto poisťná zmluva.
6. 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.
7. Osoba, ktorá s poisťovateľom uzavrela poisťnú zmluvu, svojím podpisom potvrdzuje, že jej bol(i) pred uzavretím poisťnej zmluvy odovzdaný(é) formulár(e) o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poisťnej zmluvy.
8. Táto poisťná zmluva sa vyhotovuje v dvoch rovnopisoch, po jednom pre každú zmluvnú stranu.

Radzovce, 03.10.2012 o 16hod.



pečiatka a podpis poisteného
Péter György Ing.
Starosta obce

Radzovce, 03.10.2012 o 16hod.



pečiatka a podpis poisťovateľa
Eva Zsélyiová
Viazaný finančný agent