

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 Zálesie, Trojičné nám. 1, 900 28 Zálesie
IČO 00 682 110 / DIČ 2020687207
zapísaná v Štatistickom registri Slovenskej republiky
číslo účtu: IBAN SK11 5200 0000 0000 0147 1445, BIC: OTPVSKBX
(ďalej len „poistník“)

a

Obec Zálesie, Trojičné nám. 1, 900 28 Zálesie
IČO 00 682 110 / DIČ 2020687207
zapísaná v Štatistickom registri Slovenskej republiky
číslo účtu: IBAN SK11 5200 0000 0000 0147 1445, BIC: OTPVSKBX
(ďalej len „poistený“)

Občianske združenie Naše Zálesičko, Za záhradami 23, 90028 Zálesie
IČO 42 354 099 / DIČ 2023937069
zapísaná v Štatistickom registri Slovenskej republiky
číslo účtu: IBAN SK25 1100 0000 0029 2390 2482, BIC: TATRSKBX
(ďalej len „poistený“)

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

zmluvu o poistení zodpovednosti za škodu.

Poistná doba: od 24.08.2017

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)
do 27.08.2017 vrátane na dobu určitú

Poistné obdobia:

odo dňa a mesiaca, ktorý sa svojím označením zhoduje s dňom a mesiacom účinnosti poisťnej zmluvy, príslušného kalendárneho roka
do dňa, ktorý predchádza dňu a mesiacu, ktorý sa svojím 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.

Územná platnosť poistenia	územie Slovenskej republiky
Poistná suma	100.000,00 EUR za jednu a všetky poistné udalosti počas doby poistenia
Spoluúčasť	50,00 EUR
Ročné poistné (zodpovednosť)	91,89 EUR

Dojednané pripoistenia:	Sublimit*	Spoluúčasť
Nároky na úhradu nákladov vynaložených zdravotnou poisťovňou a Sociálnou poisťovňou z titulu pracovných úrazov alebo chorôb z povolania	30 000,00 €	10%, min. 100,00 EUR
Zodpovednosť pri organizovaní kultúrnych podujatí	100 000,00 €	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 III. tejto poistnej zmluvy.

Časť II. Spoločné ustanovenia

Ročné poistné (zodpovednosť)	91,89 EUR
Ročné poistné (pripoistenia)	45,65 EUR
Ročné poistné celkom	137,54 EUR

Druh poistného	bežné
Frekvencia platenia poistného	naraz
Poistné v poistnom období	137,54 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 avíza	poštová poukážka
Účet pre úhradu poistného	6600547090/1111 UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX
Variabilný symbol	11313570

Časť III. Osobitné dojednania

Régresy SP a ZP

Odchýlne od ustanovenia čl. 17 ods. 3 písm. c) VPPZ sa dojednáva, že poistenie sa vzťahuje aj na úhradu nákladov za poskytnutú zdravotnú starostlivosť vynaložených zdravotnou poisťovňou ako i na úhradu dávok z nemocenského poistenia uhradených Sociálnou poisťovňou, ktoré boli vynaložené v súvislosti s poškodením zdravia alebo úmrtia zamestnanca poisteného v dôsledku jeho pracovného úrazu alebo choroby z povolania, pokiaľ príčinou tejto udalosti bolo nedbanlivostné protiprávne konanie poisteného.

Organizovanie kultúrnych podujatí

Odchýľne od ustanovenia čl. 17, ods. 3, písm. q) VPPZ sa dojednáva, že poistenie sa vzťahuje aj na zodpovednosť poisteného počas organizovania kultúrnych a/alebo spoločenských podujatí.

Okrem výluk uvedených v čl. 17 VPPZ a v súlade s ustanovením čl. 9 ods. 3 VPPZ sa dojednáva, že poistenie sa nevzťahuje na zodpovednosť poisteného za škodu vzniknutú:

- a) počas športových podujatí,
- b) na peniazoch, klenotoch a iných cennostiach,
- c) na veciach patriacich účinkujúcim a ich realizačnému tímu,
- d) na aparátуре a na zvukovej a svetelnej technike,
- e) v dôsledku zrušenia akcie, podujatia.

Časť IV. Záverečné ustanovenia

1. Pre doručovanie potvrdenia o zverejnení tejto poistnej zmluvy platí, že toto sa považuje za doručenie 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 poistník nedoručí poisťovateľovi potvrdenie o zverejnení tejto poistnej zmluvy v lehote do dvoch mesiacov od jej uzavretia, bude sa mať za to, že k uzavretiu tejto poistnej zmluvy nedošlo. To neplatí ak v tejto lehote podá poisťovateľ návrh na zverejnenie tejto poistnej zmluvy v Obchodnom vestníku.
4. *Informácia o práve štátu, ktoré platí pre poistnú zmluvu:*
Všetky spory vyplývajúce z poistnej 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 poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemdenná; jej uplynutím poistenie zanikne.
6. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že mu bol(i) pred uzavretím poistnej zmluvy odovzdaný(é) formulár(e) o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy podľa §70 ods. 4 zákona o poisťovníctve.
7. Táto poistná zmluva sa vyhotovuje v dvoch rovnopisoch, po jednom pre každú zmluvnú stranu.

V Zálesí, dňa 21.08.2017

V Bratislave, dňa 21.08.2017