

## 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 Zbudza, Zbudza 71, 07 223 Zbudza,**  
zapísaná v Štatistickom registri, IČO: 00326062  
e-mail: ocu-zbudza@dalnet.sk  
(ďalej „poisťník a poistený“)

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

#### zmluvu o poistení zodpovednosti za škodu.

**Poisťná doba:** od 04.08.2017  
nie však skôr ako v deň nasledujúci po doručení písomného 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 Dotazník k poisteniu zodpovednosti za škodu

Územná platnosť poistenia	SR
Poisťná suma	30 000,00 EUR za jednu a všetky poisťné udalosti počas jedného poisťného obdobia
Spoluúčasť	5% minimálne 100 EUR
Ročné poisťné (zodpovednosť)	116.25 EUR

Dojednané prípoistenia:	Sublimit*	Spoluúčasť
Zodpovednosť mesta alebo obce	15 000,00 €	10%, min. 100,00 EUR

\*sublimit sa vzťahuje k poistnej sume dohodnutej v časti I. tejto poistnej zmluvy.

Osobitné dojednania k jednotlivým prípoisteniam sú uvedené v časti III. tejto poistnej zmluvy.

### Časť II. Spoločné ustanovenia

Ročné poistné (zodpovednosť)	116,25 EUR
Ročné poistné (prípoistenia)	11,63 EUR
<b>Ročné poistné celkom</b>	<b>127,88 EUR</b>

Druh poistného	bežné
Frekvencia platenia poistného	ročne
<b>Poistné v poistnom období</b>	<b>127,88 EUR</b>
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	1432806

### Časť III. Osobitné dojednania

#### 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 činností, 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. 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 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 osemdeňná; 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 uzatváranej 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 Nových Zámkoch dňa 27.12.2016

  
za obec Zbudza  
Ing. Matej Havrila



V Nových Zámkoch 27.12.2016

  
poisťovateľ  
Mgr. Branislav Matunák – VFA 155 213



Číslo obchodnej zmluvy: 68 0000 37  
Meno získateľa: B. Matunák  
Číslo získateľa/panel: VFA 155 213