

Návrh poistnej zmluvy číslo 550 9005453

**POISTENIE MAJETKU A ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU
PRÁVNICKÝCH OSÔB
A PODNIKAJÚCICH FYZICKÝCH OSÔB - ProBiznis**



7125

POISTOVŇA	KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefánikova 17, 811 05 Bratislava IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746 Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH. Zapsaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č.:3345/B (ďalej len "poisťovňa")	Zástupca poisťovne ziskateľ OJ183/ Respect Slovakia, s.r.o. 629 Ing. Michal Hrenák interné číslo: 371913
------------------	--	--

POISTNÍK / POISTENÝ	Meno a priezvisko / Obchodné meno Stredná zdravotnícka škola Rodné číslo / IČO 00607002 Adresa - ulica, číslo / Sídlo Školská 230 Korešpondenčná adresa - ulica, číslo Číslo účtu v tvare IBAN 	Platca DPH Nie Štátna príslušnosť SR PSČ 017 01 Mesto Považská Bystrica Telefón E-mail
--------------------------------	--	---

POISTENÝ/ DOJEDNÁVATEĽ (ak je iný ako poistník)	Meno a priezvisko / Obchodné meno Rodné číslo / IČO Adresa - ulica, číslo / Sídlo Telefón 	Štátna príslušnosť PSČ Mesto E-mail
---	--	--

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Začiatok poistenia 1.10.2026 Koniec poistenia ☐ neurčito 30.9.2027 Vinkulácia Nie Periodicita platenia poistného ročne Zmluva ruší pôvodnú PZ č. MPL 0,00 EUR Druh platby KZ bezhotovostne a avízo
---	--

REKAPITULÁCIA POISTNÉHO	počet príloh		druh poistenia - oddiel		ročné poistné	
			Oddiel I. - poistenie nehnuteľného majetku		0,00	EUR
			Oddiel Ib. - náhrobné pomníky na mestskom/obecnom cintoríne		0,00	EUR
			Oddiel II. - poistenie hnutel'ného majetku		0,00	EUR
			Oddiel II. - poistenie hnutel'ného majetku (časť cenné veci)		0,00	EUR
			Oddiel III. - poistenie strojov, strojných a elektronických zariadení (súbor)		0,00	EUR
			Oddiel III. - poistenie strojov, strojných a elektronických zariadení (výber)		0,00	EUR
	X		Oddiel V. - poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu		631,56	EUR
	Korekcia v %		0	Súčet poistného za jednotlivé oddiely pred korekciou	631,56	EUR
				Súčet poistného za jednotlivé oddiely po korekcií	631,56	EUR

SÚHRN A PLATENIE POISTNÉHO	Poistné je splatné v termínoch:	1. splátka	1.10.	Celkové ročné poistné (vrátane dane ¹):	631,56	EUR
		2. splátka		z toho daň ¹ z poistenia:	57,41	EUR
		3. splátka		Celkové ročné poistné bez dane ¹ :	574,14	EUR
		4. splátka		Splátka poistného k úhrade vrátane dane ¹ :	631,56	EUR

¹ Na toto poistenie sa uplatňuje daň z poistenia podľa zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

	Splatné poistné sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane ¹ z poistenia na účet poisťovne.	Variabilný symbol:	5509005453
		Konštantný symbol:	3558

PENÁŽNÝ ÚSTAV	BANKA	IBAN	SWIFT / BIC kód
	Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5386	GIBASKBX
	Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5520	TATRSKBX
	Prima banka Slovensko, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008	KOMASK2X

PRÍLOHY	Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, označené Všeobecné poistné podmienky (VPP), Osobitné poistné podmienky (OPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len „Poistné podmienky“).
	☐ Všeobecné poistné podmienky pre poistenie majetku VPP MPO-2, ☒ Všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu VPP ZP 606-8, ☐ Osobitné poistné podmienky pre škody v vzniknuté požiarom, živelnými a inými udalosťami OPP POZ-2, ☐ Osobitné poistné podmienky pre škody spôsobené kvapalinou unikajúcou z vodovodných zariadení OPP VVZ-2, ☐ Osobitné poistné podmienky pre škody spôsobené odcudzením alebo vandalizmom OPP ODV-2, ☐ Osobitné poistné podmienky pre škody spôsobené odcudzením alebo vandalizmom – spôsoby zabezpečenia OPP SZB-2, ☐ Osobitné poistné podmienky pre poistenie skla OPP SKL-2, ☐ Osobitné poistné podmienky pre škody na pomníkoch a doplnkovej architektúre hrobov na cintorínoch OPP POM-2, ☐ Všeobecné poistné podmienky pre poistenie strojov, strojných a elektronických zariadení (VPP SEZ-3), ☐ Osobitné poistné podmienky zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom OPP ZVV 656-8, ☐ Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu vlastníkov bytov a nebyt.priestorov v bytových domoch ZD BD-8, ☒ Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu materských, základných, stredných a vysokých škôl ZD S-8, v kombinácii s VPP ZP 606-8, ☐ Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú poskytovateľom sociálnej služby ZD SOC-8 ☒ Dotazník

PREHLÁSENIA A SÚHLASY	1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
	a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom návrhu poistnej zmluvy, s vyššie uvedenými Poistnými podmienkami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzavieranej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) b) bol oboznámený so znením vyššie uvedených Poistných podmienok a IPID, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré: ☐ prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy, ☒ pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy mu boli na základe ustanovenia §788 ods.3 zákona č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov oznámené a sprístupnené na webovom sídle poisťovne www.kpas.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače. c) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch. d) poisťované veci sú udržiavané, sú v nepoškodenom a dobrom technickom stave a sú používané k svojmu účelu. Ďalej prehlasuje, že poistné sumy uvedené v tejto poistnej zmluve zodpovedajú hodnote poisťovaných vecí, že inštalované bezpečnostné zariadenia sú funkčné a pravidelne kontrolované. 2. Poistník vyhlasuje, že skutočné spôsoby zabezpečenia poistených vecí ku dňu uzavretia poistnej zmluvy zodpovedajú, vzhľadom na poistnú sumu, limit plnenia resp. sublimit plnenia poistených vecí, požadovaným spôsobom zabezpečenia uvedeným v OPP SZB-2. V prípade, že skutočné spôsoby zabezpečenia poistených vecí ku dňu uzavretia poistnej zmluvy nezodpovedajú požadovaným spôsobom zabezpečenia, poistník sa zaväzuje poistené veci bezodkladne zabezpečiť podľa OPP SZB-2 a berie na vedomie, že dovtedy poisťovňa v prípade poistnej udalosti poskytne poistné plnenie podľa OPP SZB-2. 3. Poistník vyhlasuje, že bol oboznámený so znením sadzovníka poplatkov, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané podľa tohto návrhu poistnej zmluvy, a ktoré mu boli oznámené pred uzavretím poistnej zmluvy na základe ustanovenia § 788 ods. 3 zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov. Poisťovňa zároveň informuje poistníka, že sadzovník poplatkov je sprístupnený na webovom sídle poisťovne www.kpas.sk/stranka/platby-a-poplatky možnosťou ich následného stiahnutia a tlače.

4. V prípade, ak poistník a poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného/poistených alebo oprávnenej osoby na účely uzavierania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
5. Poisťovňa informuje poistníka a poisteného, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Poistník prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk.

SÚHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKÁCIOU

Poistník týmto žiada poisťovateľa a súhlasí s tým, aby mu poisťovňa doručovala korešpondenciu elektronickou formou (formou emailu alebo SMS) a to za podmienok uvedených v tomto súhlase na nasledovné kontaktné údaje. Zasielanie korešpondencie elektronickou formou nie je povinné a nie je spoplatnené. Poisťovňa v súčasnosti realizuje prechod na digitálnu formu korešpondencie. V prechodnom období môže byť korešpondencia alebo jej časť aj napriek tomuto súhlasu s elektronickou komunikáciou posielaná naďalej poštou. Poisťovňa si vyhradzuje právo určiť čas, od ktorého bude korešpondenciu určenú poistníkovi zasielať elektronickou formou. Korešpondencia zasielaná elektronicky, ktorá obsahuje osobné údaje samostatne umožňujúce identifikáciu dotknutej osoby bude posielaná zabezpečenou formou. Poisťovňa bude poistníkovi zasielať prostredníctvom e-mailu alebo SMS (elektronicky) na vyššie uvedené kontaktné údaje korešpondenciu týkajúcu sa poistných zmlúv, ktoré má uzatvorené s poisťovňou alebo poistných udalostí týkajúcich sa jeho osoby (v postavení poisteného, škodcu, poškodeného a pod.), s výnimkou takej korešpondencie, na ktorej prevzatie je potrebný potvrdzujúci podpis poistníka o jej prevzatí (službou elektronickej korešpondencie budú napríklad doručované: poistka, predpis na úhradu poistného, oznámenie o likvidácii škodovej udalosti a pod.). Poistník svojím podpisom súhlasí, že od momentu aktivácie služby elektronickej komunikácie mu korešpondencia môže byť zasielaná elektronicky s účinkami riadneho doručenia a súhlasí s právom poisťovne určiť, ktorú korešpondenciu mu bude zasielať elektronickou formou. Korešpondencia, ktorú poisťovňa zašle elektronickou formou sa považuje za doručení okamihom jej odoslania poisťovňou na vyššie uvedenú e-mailovú adresu alebo telefónne číslo a to aj v prípade, ak sa o nej poistník nedozvie. Poistník sa zaväzuje bezodkladne oznámiť poisťovni každú zmenu e-mailovej adresy a telefónneho čísla. Poisťovňa nezodpovedá za poistníkom nesprávne zadané jednotlivé údaje na tejto žiadosti.

nežiada

• e-mail:

• mobil:

podpis poistníka

ĎALŠIE USTANOVENIA

Zmluvné strany si poistnú zmluvu prečítali a na znak súhlasu s jej obsahom ju vlastnoručne podpisujú

Miesto uzavretia poistenia

v Považskej Bystrici

Dátum uzavretia poistenia

28.9.2026 11:52

Meno a podpis zástupcu poisťovne

Meno a podpis poistníka



Poistenie majetku a zodpovednosti za škodu ProBiznis

550 9005453

Oddiel V. - poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu

Príloha č.



Kategória	2. ADMINISTRATÍVA a SLUŽBY
Subkategória	2500 Zariadenia samosprávy, štátnej správy, školstva, cirkvi a výskumu
Činnosť	2509 Základné školy s materskou školou, základné a stredné školy, stredné odborné učilišťa, základné umelecké školy, kon

predmet poistenia	všeobecná zodpovednosť za škodu	územná platnosť	SR + ČR
Riziková skupina	3	obrat v EUR	EUR
skupina	Skupina II. (iné služby)	základné poistné	0,00 EUR

zvláštny subjekt	Typ subjektu	Základňa	Počet	sadzba v EUR	základné poistné
ŠKOLY	SŠ, SOU	počet žiakov (detí)	339	1,62	549,18 EUR
OBCE a MESTÁ		počet obyvateľov obci	0	0,1944	0,00 EUR
OSTATNÉ SUBJEKTY	lyžiarske vleky	počet kotiev (miest)	0	14,58	0,00 EUR

Hlavné poistenie					
limit plnenia (LP)	33 200	spoluúčasť v EUR	0	koefficient LP	1,15 EUR
základné poistné	0	koefficient územie	1,00	ročné poistné	631,56 EUR

Zodpovednosť za škodu vlastníkov bytov a nebyt.priestorov v bytovom dome (ZVBD)	limit plnenia (LP)	Spoluúčasť v EUR	koefficient limit plnenia	koefficient územie	počet bytov a nebytových priestorov	koefficient počtu bytov a nebyt. priest.	základné poistné	ročné poistné
			0,00	1,00		0	0	0,00 EUR

Pripoistenia		sublimit plnenia		spoluúčasť v EUR		základná sadzba v ‰	ročné poistné	
Cudzie veci prevzaté, vnesené, odložené (A)		EUR	90	EUR	25,92	0,00	EUR	
špecifikácia	s MV bez kasko							
Cudzie veci prenájaté, požičané, užívané (C)		EUR	660	EUR	19,44	0,00	EUR	
špecifikácia	s MV bez kasko							
Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní (B)		EUR	170	EUR	3,89	0,00	EUR	
Dobrovoľné hasičské zbory (D)		EUR	330	EUR	12,96	0,00	EUR	
Pripoistenie krížovej zodpovednosti za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (KZ)		EUR	0	EUR	0	0,00	EUR	
koeficient krížovej zodpovednosti (K5)	0							
poistné za 1 byt/nebyt priestor	5,40							
Jednorázové akcie		EUR	50	EUR		0,00	EUR	
koeficient limit plnenia	0							
koeficient územie	1							
typ akcie	Slávnosť, sprievod,iná kultúrno-zábavná akcia							
trvanie akcie	do 3 dní							
počet účastníkov	do 500 návštevníkov							
Poskytovanie sociálnej služby		EUR	170	EUR		0,00	EUR	
počet obyvateľov	0							
ošetrovateľská činnosť	poistenie bez ošetrovateľskej starostlivosti							
Škody spôsobené nadzemných a podzemných vedeniach		EUR	v zmysle ZD		50,00	0,00	EUR	

Ďalšie ustanovenia:

Ročné poistné za pripoistenia

0,00

EUR

Celkové ročné poistné za všeobecnú zodpovednosť za škodu vrátane pripoistení	631,56	EUR
Korekcia	0%	
Celkové ročné poistné za všeobecnú zodpovednosť za škodu vrátane pripoistení po korekcii	631,56	

Dátum uzavretia poistenia

28.9.2026 11:52

**D4 - Dotazník k poisteniu zodpovednosti za škodu
vrátane škody spôsobenej vadným výrobkom**

PZ č. 5509005453

Všeobecné informácie o spoločnosti

Obchodné meno: Stredná zdravotnícka škola, Školská 230, Považská Bystrica Rok založenia: 1990

Adresa: Školská 230, 017 01 Považská Bystrica IČO: 00607002

Adresa www stránky: <https://szspovb.edupage.org/> Telefón: 042/432 14 46

Informácie o prevádzkovej činnosti

Predpokladaný obrat za aktuálny kalendárny/účtovný rok:

Skutočný obrat za minulý kalendárny/účtovný rok:

Počet zamestnancov z toho v hlavnom pracovnom pomere

Počet prevádzok

Popis činností (v prípade viacerých činností opíšte každú samostatne vrátane % podielu na celkovej činnosti):

(v prípade potreby pokračujte na osobitnom liste papiera)

Jednorázové poistenie

Vykonáva Vaša spoločnosť činnosť v zahraničí?

☐ áno ☒ nie

SR ČR iné okolité štáty

Európa

celý svet (okrem USA/Kanady)

USA/Kanada

☒

☐

☐

☐

☐

☐

Ak áno, uveďte detaily (typ činností, obrat atď.)

Je Vaša spoločnosť držiteľom certifikátov ISO, TQS a pod.? Uveďte ktoré a dátum certifikácie

☐ áno ☒ nie

Pracujete s

a) výbušnými látkami, plynmi, látkami uskladňovanými pod tlakom

☐ áno ☒ nie

b) chemikáliami, horľavinami, otvoreným ohňom

☐ áno ☒ nie

c) toxickými látkami, rádioaktívnymi látkami

☐ áno ☒ nie

d) s inými nebezpečnými látkami

☐ áno ☒ nie

Je s činnosťou Vašej firmy spojené:

a) odkladanie vecí zákazníkov

☐ áno ☒ nie

b) preberanie vecí od zákazníkov (ak áno, akých)

▪ cudzie veci prevzaté (bez motorových vozidiel)

☐ áno ☒ nie

▪ cudzie veci prevzaté (s motorovými vozidlami)

☐ áno ☒ nie

Požadujete pre Vašich zamestnancov poistenie regresov sociálnej a zdravotnej poisťovne?

☐ áno ☒ nie

Používate pri Vašej činnosti cudzie hnutelné veci?

☐ áno ☒ nie

Ak áno, uveďte aké a na základe akej zmluvy (nájom, leasing a pod.):

Máte pre vykonávanie Vašej činnosti prenajaté nehnuteľnosti?

☐ áno ☒ nie

Ak áno, kto podľa nájomnej zmluvy zodpovedá za údržbu nehnuteľnosti a prísluších objektov a komunikácií:

Informácie o výrobkoch (vyplňuje sa len v prípade ak je požadované aj poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom/vadne vykonanej práce)

Popis výrobkov, skupín výrobkov, vykonávanej práce: (vrátane výrobných materiálov a konečného účelu použitia)

(v prípade potreby pokračujte na osobitnom liste papiera)

1.		% z obratu
2.		% z obratu
3.		% z obratu
4.		% z obratu

Vymenujte hlavných odberateľov Vašich výrobkov:

Tvoria Vaše výrobky súčasť iných výrobkov? Ak áno, akých typoch výrobkov a v akej oblasti využitia?

Vymenujte, ktoré z Vašich výrobkov sú horľavé, výbušné, jedovaté, rádioaktívne či inak nebezpečné:

Exportujete priamo či nepriamo Vaše výrobky do zahraničia? ☐ áno ☒ nie

(ak áno vyplňte nasledovné údaje)

Podiel exportu na celkovom obrate (v %)

Z toho:

- | | | |
|--|-----------------------------|---------------|
| • export do krajín EÚ | % z celkového exportu | Výrobky |
| • export do krajín celého sveta (okrem USA/Kanady) | % z celkového exportu | Výrobky |
| • export do USA/Kanady | % z celkového exportu | Výrobky |

Súčasný poistenie a škodovosť

Máte v súčasnosti uzavreté poistenie zodpovednosti? ☐ áno ☒ nie

Zahrňa súčasný poistenie aj zodpovednosť za škodu spôsobenú vadným výrobkom/vadne vykonanou prácou? ☐ áno ☒ nie

Súčasný poisťovateľ

Máte s našou poisťovňou uzavreté aj iné druhy poistenia? ☐ áno ☒ nie

Ak áno, aké druhy poistenia

Bol voči Vám za posledných 5 rokov uplatnený nárok na náhradu škody? ☐ áno ☒ nie

Ak áno, uveďte podrobnosti, vrátane počtu, predmetu, príčin a výšky škody v €

rok R
rok R - 1
rok R - 2
rok R - 3 až R - 5

Poistné krytie

Limit plnenia: 66400.....

Doba poistenia: určitá ☒ x neurčitá ☐
od 1.10.2026 do 30.9.2027

Požadovaná spoluúčasť:

90 EUR
☐

170 EUR
☐

330 EUR
☐

1600 EUR
☐

3300 EUR
☐

Územná platnosť:

SR
☒

ČR
☐

iné okolité štáty
☐

Európa
☐

celý svet (okrem USA/Kanady)
☐

USA/Kanada
☐

Požadujete poistenie zodpovednosti za škody spôsobené vadným výrobkom/vadne vykonanou prácou?

☐ áno ☒ nie

Limit plnenia:

Iné požiadavky:

V prípade školy, obce, divadlá, kiná, kluby a pod. (zvláštne subjekty) uveďte počet osôb, sedáciu, lôžkovú kapacitu: 339

Prehlasujem, že som na všetky otázky odpovedal pravdivo a zaväzujem sa v prípade uzavretia poistnej zmluvy oznámiť Komunálnu poisťovňu, a.s. bez zbytočného odkladu všetky zmeny v horeuvedených skutočnostiach.

V Považskej Bystrici dňa 28.9.2026

Podpis a pečiatka klienta

Vyplňuje obchodný zástupca / maklér

Meno a priezvisko: Ing. Michal Hrenák Názov spoločnosti: FlexaFIN s.r.o.

Číslo: 0904 456 331

Adresa: Bartókova 1, 811 02 Bratislava

Telefón:

Fax: