

**Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu**

**Union poisťovňa, a.s.**  
**Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava 1**  
**Slovenská republika**  
**IČO: 31322051 / DIČ: 20 20 800 353**  
**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 „Union“)

a

<b>Názov poisteného</b>	Obvodný úrad v Trnave
<b>Adresa poisteného</b>	Kollárova 8, 917 02 Trnava
<b>IČO poisteného</b>	45013641
<b>DIČ poisteného</b>	2022456282
<b>Číslo účtu, peňažný ústav poisteného</b>	7000297950/8180 Štátna pokladnica
<b>Zastúpený prednostom úradu</b>	JUDr. Ing. Ján Dutka

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**

**Článok 1 – Predmet poistenia**

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

- činnosťou alebo v súvislosti s činnosťou, vykonávanou v súlade so zákonom č. 515/2003 Z.z. o krajských a obvodných úradoch a o zmene a doplnení niektorých zákonov s účinnosťou od 1. januára 2004 a všetkými činnosťami vyplývajúcimi poistenému z platných právnych predpisov a rozhodnutí štátnych orgánov.
- 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, poistníka a Union 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.

**Predbežná  
finančná kontrola:**

ZMLUVA JE V SÚLADE  
S USTANOVENIAMÍ  
OBČIANSKEHO ZÁKONNÍKA

Trvanie poistenia	Od <b>01.01.2010</b> do <b>31.12.2014</b> vrátane na dobu určitú
Poistné obdobie	<i>Jeden poistný rok</i>
Územná platnosť poistenia	Územie Slovenskej republiky
Poistná suma v EUR	35.000,00 za jednu poistnú udalosť v poistnom období
Spoluúčasť v EUR	<b>65,00</b>
Osobitné dojednania	<ol style="list-style-type: none"> <li>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 Unionu pri jednej poistnej udalosti vrátane udalosti na odložených veciach nesmie presiahnuť dojednanú poistnú sumu.</li> <li>2. Poistenie sa nevzťahuje na zodpovednosť za škody vzniknuté v dôsledku nesprávneho rozhodnutia, nariadenia vydaného poisteným.</li> <li>3. Poistenie sa nevzťahuje na zodpovednosť za škodu z činností, ktoré na základe zmluvy s poisteným vykonávajú obchodné spoločnosti alebo samostatne zárobkovo činné osoby.</li> <li>4. Poistenie sa nevzťahuje na zodpovednosť za škody spôsobené pri alebo v súvislosti s manipuláciou, likvidáciou a skladovaním odpadu.</li> <li>5. Poistenie sa nevzťahuje na zodpovednosť poisteného ako prenajímateľa bytov vo vlastníctve mesta/obce.</li> <li>6. Poistenie sa nevzťahuje na zodpovednosť poisteného za škodu spôsobenú nedodaním tepla alebo iných energií.</li> <li>7. Poistenie sa nevzťahuje na zodpovednosť za škodu spôsobenú prevádzkou školy a materskej školy.</li> <li>8. Poistenie sa nevzťahuje na zodpovednosť za škodu spôsobenú v oblasti požiarnej ochrany.</li> <li>9. Poistenie sa nevzťahuje na škodu spôsobenú činnosťou mestskej alebo obecnej polície.</li> <li>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.</li> </ol>

Doba trvania poistenia	neurčitá
Druh poistného	bežné
Spôsob platby poistného	v ročných poistných obdobiach naraz (bez splátok)
Ročné poistné v EUR	
Dátum splatnosti poistného v prvom poistnom období	<b>01.01.2010</b>
Dátum splatnosti poistného v ďalších poistných obdobiach	vždy <b>01.01.</b> príslušného kalendárneho roka
Forma platenia poistného v prvom poistnom období	<i>prevodný príkaz</i>
Forma platenia poistného v ďalších poistných obdobiach	<i>prevodný príkaz</i>
Bankové spojenie	číslo účtu <b>6600547090/1111</b> v UniCredit Bank Slovakia a.s.
Variabilný symbol	<b>233986</b>



### Článok 3 - Záverečné ustanovenia

1. Poistený potvrdzuje svojím podpisom, že pred uzavretím tejto poistnej zmluvy mu boli predložené v písomnej forme VPPZ a boli mu priložené k tejto poistnej zmluve.
2. Pre poistenie dojednané touto poistnou zmluvou platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, VPPZ a táto poistná zmluva.
3. Osobitne sa dojednáva, že poistenie môže vypovedať podľa § 800 ods.2 Občianskeho zákonníka ktorákoľvek zmluvná strana (poistený i Union) do dvoch mesiacov po uzavretí poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemdenná; jej uplynutím poistenie zanikne.
4. Táto poistná zmluva sa vyhotovuje v dvoch rovnopisoch, po jednom pre každú zmluvnú stranu.

Trnava dňa 09.12.2009



Obvodný úrad v Trnave  
**JUDr. Ing. Ján Dutka**  
prednosta obvodného úradu

Trnava dňa 09.12.2009



Union poisťovňa a.s.  
**Ing. Marta Bednárová**  
riaditeľka pobočky

## Dotazník k poisteniu všeobecnej zodpovednosti za škodu

### A. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O KLIENTOVI

1. Žiadateľ o poistenie:  
 Meno/názov .....OÚ Trnava.....  
 Úplná adresa .....Kollárova 8, 917 02 Trnava.....  
 IČO .....45013641..... DIČ .....2022456282.....  
 Bankové spojenie: 7000297950/8180 Štátna pokladnica...  
 Kontaktná adresa (ak sa líši od adresy sídla spoločnosti) .....  
 .....  
 adresa www stránky:.....
  
2. Má Vaša firma závody, pobočky, iné organizačné jednotky (prosíme, uveďte ich sídlo):  
 .....  
 ..... Priemyselná 8, 917 02 Trnava .....
  
3. Druh činnosti (prosíme, priložte fotokópiu výpisu z obchodného registra alebo iný doklad, oprávňujúci Vás na vykonávanie činnosti napr. živnostenský list, koncesná listina): .....  
 .....  
 .....verejná správa.....
  
4. Od kedy vykonávate predmetnú činnosť? .....
  
5. Uveďte ročný obrat firmy:  
 skutočný za uplynulý účtovný rok .....  
 predpokladaný za bežný účtovný rok .....
  
6. Celkový počet zamestnancov: .....  
 z toho v hlavnom pracovnom pomere .....
  
7. Na vykonanie Vám zadanej práce využívate aj služby iných subjektov (dodávateľov, subdodávateľov)?  

áno                       nie
  
8. Majú tieto subjekty uzavreté poistenie zodpovednosti so zodpovedajúcim krytím?  

áno                                       nie

Ako a kedy kontrolujete existenciu a účinnosť poistenia zodpovednosti subjektov, ktorých služby používate?  
 .....  
 .....
  
9. Používate pri Vašej činnosti cudzie hnuiteľné veci?                       áno                       nie  
 Ak áno, uveďte aké a na základe akej zmluvy (nájom, leasing a pod.):  
 .....  
 .....
  
10. Máte pre vykonávanie Vašej činnosti prenajaté nehnuteľnosti?                       áno                       nie  
 Ak áno, kto podľa nájomnej zmluvy zodpovedá za údržbu nehnuteľnosti a prísluších objektov a komunikácií?  
 .....
  
11. Je s činnosťou Vašej firmy spojené:  
 a) odkladanie vecí zákazníkov                       áno                       nie  
 b) preberanie vecí od zákazníkov                       áno                       nie  
 c) vstup Vašich pracovníkov do cudzích objektov, do bytov a pod.?                       áno                       nie  
 d) práca mimo miesta prevádzky (podniku)                       áno                       nie

12. Pracujete

- |  |                              |   |                                 |                              |   |
|--|------------------------------|---|---------------------------------|------------------------------|---|
| a) s výbušninami                       | <input type="checkbox"/> áno | <input checked="" type="checkbox"/> nie | f) s toxickými látkami          | <input type="checkbox"/> áno | <input checked="" type="checkbox"/> nie |
| b) s plynmi                            | <input type="checkbox"/> áno | <input checked="" type="checkbox"/> nie | g) s rádioaktívnymi látkami     | <input type="checkbox"/> áno | <input checked="" type="checkbox"/> nie |
| c) s látkami uskladňovanými pod tlakom | <input type="checkbox"/> áno | <input checked="" type="checkbox"/> nie | h) s otvoreným ohňom            | <input type="checkbox"/> áno | <input checked="" type="checkbox"/> nie |
| d) s chemikáliami                      | <input type="checkbox"/> áno | <input checked="" type="checkbox"/> nie | i) s horľavinami                | <input type="checkbox"/> áno | <input checked="" type="checkbox"/> nie |
| e) s azbestom                          | <input type="checkbox"/> áno | <input checked="" type="checkbox"/> nie | j) s inými nebezpečnými látkami | <input type="checkbox"/> áno | <input checked="" type="checkbox"/> nie |

13. Sú Vaše objekty uzamknuté, oplotené?  áno  nie

14. Môžu Vaši klienti, návštevy, vstupovať do objektov bez sprievodu?  áno  nie

15. Aké bezpečnostné zariadenia máte nainštalované a aké bezpečnostné opatrenia budú vykonané v prípade ohrozenia?  
 .....  
 .....

16. Opíšte stručne lokality, v ktorých sa Vaša firma a jej závody alebo iné org. jednotky nachádzajú (napr. priemyselná oblasť, poľnohospodárska oblasť, oblasť civilného osídlenia a pod. ) spolu so stručným opisom susediacich budov:  
 .....oblasť civilného osídlenia.....

17. Vykonávate prepravu

- |                                      |                              |   |
|--------------------------------------|------------------------------|---|
| a) osôb (s počtom vozidiel .....     | <input type="checkbox"/> áno | <input checked="" type="checkbox"/> nie |
| b) nákladnú (s počtom vozidiel ..... | <input type="checkbox"/> áno | <input checked="" type="checkbox"/> nie |

**B. POŽIADAVKY NA POISTENIE**

18. Želáte si uzavrieť poistenie na

- dobu určitú od .....01.01.2010.....do...31.12.2014.....  
 dobu neurčitú so začiatkom poistenia od .....

19. Zvolená poistná suma t.j. suma, ktorá bude hornou hranicou poistného plnenia (min. 7.000 EUR (210.882,00 SKK)).....35.000,00..... EUR

Uvedená poistná suma má byť hornou hranicou poistného plnenia na:

- jednu a zároveň všetky poistné udalosti v jednom poistnom roku  
 jednu poistnú udalosť, pričom hornou hranicou poistného plnenia za všetky poistné udalosti za poistný rok bude dvojnásobok tejto sumy

20. Poistenie sa uzaviera so spoluúčasťou poisteného na každej náhrade škody vo výške

- 65,00 EUR (1958,19 SKK) pre poistné sumy do 350.000,00 EUR (10.544.100,00 SKK)
- 165,00 EUR (4970,00 SKK) pre poistné sumy od 350.000,00 EUR (10.544.130,13 SKK)

Je možné dohodnúť zvýšenú spoluúčasť, za súčasného poskytnutia zľavy na poistnom.

Máte záujem o takéto zvýšenie spoluúčasti?

a) pre poistné sumy do 350.000 EUR

- nie  
 100 EUR (3.123,60 SKK) so zľavou na poistnom 1%  
 250 EUR (7.531,50 SKK) so zľavou na poistnom 2%  
 500 EUR (15.063,00 SKK) so zľavou na poistnom 4%  
 1.000 EUR (30.126,00 SKK) so zľavou na poistnom 6%  
 2.500 EUR (75.315,00 SKK) so zľavou na poistnom 10%  
 5.000 EUR (150.630,00 SKK) so zľavou na poistnom 13%

b) pre poistné sumy od 350.001 EUR

- nie  
 250 EUR (7.531,50 SKK) so zľavou na poistnom 1%  
 500 EUR (15.063,00 SKK) so zľavou na poistnom 3%  
 1.000 EUR (30.126,00 SKK) so zľavou na poistnom 4%  
 2.500 EUR (75.315,00 SKK) so zľavou na poistnom 5%  
 5.000 EUR (150.630,00 SKK) so zľavou na poistnom 8%

21. Želáte si uzavrieť poistenie s územnou platnosťou:  
Slovenská republika  áno  nie  
Európa  áno  nie
22. Mali ste už uzavreté poistenie zodpovednosti za škodu?  áno  nie  
a) v ktorej poisťovni .....  
b) na akú poistnú sumu .....  
c) kedy sa Vám skončilo resp. končí toto poistenie .....31.12.2009.....
23. Bol voči Vám za posledných 5 rokov uplatnený nárok na náhradu škody?  áno  nie  
a) počet udalostí .....  
b) príčina uplatnenia nároku (v čom spočívala Vaša zodpovednosť)? .....  
.....  
.....  
c) čo bolo poškodené a v akej výške? .....  
.....  
.....
24. Máte s našou poisťovňou uzavreté aj iné druhy poistenia?  áno  nie  
Ak áno, uveďte čísla poistných zmlúv: .....

Ak pri niektorej otázke nie je dostatok miesta na odpoveď, uveďte prosím odpoveď na osobitnej prílohe. Na osobitnú prílohu uveďte aj iné skutočnosti, ktoré charakterizujú Vašu činnosť a ktoré považujete za dôležité pre posúdenie Vášho rizika.

Žiadam/e/ Union poisťovňu, a.s. (ďalej len "Union") o uzavretie poistnej zmluvy. Vyhlasujem/e/, že som /sme/ na všetky otázky odpovedal/i/ úplne a pravdivo a som/sme/ si vedomý/i/ dôsledkov neúplnej alebo nepravdivej odpovede (§ 802 Občianskeho zákonníka). Beriem/e/ na vedomie, že som /sme/ povinný/i/ oznámiť Unionu bez zbytočného odkladu všetky zmeny vo vyššie uvedených skutočnostiach, ako aj iné skutočnosti, ktoré by mohli mať vplyv na hodnotenie rizika.

V Trnave dňa 09.12.2009

  
pečiatka a podpis žiadateľa o poistenie

Kontaktná osoba žiadateľa o poistenie, ktorá je kompetentná rokovať o poistení:

Meno a priezvisko .....JUDr. Ing. Ján Dutka.....

funkcia .....Prednosta OÚ..... telefón .....033/5564212 (p.Rudnická)....

Získateľ:  maklér .....  
 FPP .....4233 Krchnák.....  
 iné .....