

44/2015/so/r

Poistná zmluva č. 411 020 487

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti

Poistník:

Technické služby mesta Prešov

Bajkalská 33 090 01 Prešov

IČO: 31 718 914

Okr. súd Prešov, Obch. reg. oddiel: Sa, vložka č.: 252/P

Poistení:

Všetci minulí, súčasní a budúci členovia predstavenstva, dozornej rady a riadiaci pracovníci spoločnosti a ďalšie osoby uvedené v čl. 2, ods. 3 VPP-DO-SME

Poisťovateľ:

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

Dostojevského rad 4, SK- 815 74 Bratislava 1

IČO: 00 151 700

IČ DPH: SK2020374862

DIČ: 2020374862

Okr. súd Bratislava I, Obch. reg. Oddiel: Sa, vložka č.: 196/B



Poistná zmluva č. 411 020 487

Poistník: Technické služby mesta Prešov
Bajkalská 33 090 01 Prešov
IČO: 31 718 914
Okr. súd Prešov, Obch. reg. oddiel: Sa, vložka č.: 252/P

Poistení: Všetci minulí, súčasní a budúci členovia predstavenstva, dozornej rady a riadiaci pracovníci spoločnosti a ďalšie osoby uvedené v čl. 2, ods. 3 VPP-DO-SME

Poist'ovateľ: Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.
Dostojevského rad 4, SK - 815 74 Bratislava 1
IČO: 00 151 700
IČ DPH: SK2020374862
DIČ: 2020374862
Okr. súd Bratislava I, Obch. reg. oddiel: Sa, vložka č.: 196/B

uzatvárajú v zmysle všeobecných záväzných predpisov túto poistnú zmluvu

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti

Poistné podmienky: Toto poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov pre malé a stredné spoločnosti s dňom účinnosti od 15.03.2009 (ďalej aj VPP-DO-SME), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy.

Poistné obdobie:	Začiatok poistenia:	Poistné obdobie:	Koniec poistenia:
	17.03.2015, 00:00 h.	1 rok	16.03.2016, 24:00 h.

Poistná zmluva je dojednaná na dobu určitú.

Retroaktívny dátum: neobmedzený

Územná platnosť: Celý svet výnimkou USA a Kanady

Predmet poistenia: Zodpovednosť za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti

Rozsah poistenia: Poistenie sa dojednáva v rozsahu Osobitných dojednaní, ktoré sú súčasťou tejto poistnej zmluvy a v rozsahu VPP-DO-SME:
a) Poistenie členov orgánov spoločnosti
b) Poistenie náhrady spoločnosti
c) Poistenie nákladov obhajoby
d) Poistenie nákladov na styk s verejnosťou a zachovanie dobrého mena

Poistná suma: **500 000,00 EUR** (alebo ekvivalent v inej mene) na jednu a všetky poistné udalosti počas poistného obdobia

Spoluúčasť: bez spoluúčasti

Jednorazové poistné: **1 500,00 EUR**

Záverečné ustanovenia:

- Túto poistnú zmluvu možno meniť a dopĺňať len číslovanými písomnými dodatkami podpísanými oprávnenými zástupcami oboch zmluvných strán.
- Spôsoby zániku poistenia dojednaného v tejto poistnej zmluve upravujú VPP-DO-SME a Občiansky zákonník.
- Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky údaje, ktoré uviedol v tejto poistnej zmluve sú úplné a pravdivé a nezamíchal žiadnu podstatnú skutočnosť, o ktorej vedel pred uzavretím poistnej zmluvy.
- Poistník uzatvára poistnú zmluvu vo vlastnom mene.
- Pokiaľ sa jednotlivé ustanovenia tejto poistnej zmluvy stanú neúčinnými, nie je tým dotknutá účinnosť ostatných ustanovení.
- Zmluvné strany sa oboznámili s obsahom tejto poistnej zmluvy, porozumeli jej a na znak súhlasu ju dobrovoľne podpísali.
- Táto poistná zmluva je vypracovaná v dvoch vyhotoveniach, pričom každá zo zmluvných strán obdrží jedno vyhotovenie.
- Táto poistná zmluva neposkytuje žiadne krytie v prípade, že by poskytnutie takéhoto poistného krytia bolo v rozpore s akýmkoľvek právnym predpisom, smernicou alebo nariadením OSN a/alebo EÚ/EHS a/alebo akýmkoľvek národným právnym predpisom, ktorý upravuje ekonomické alebo obchodné sankcie.



9. Poistník prehlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený s informáciou o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy v súlade s Opatrením Národnej banky Slovenska č. 4/2010 z 9. marca 2010 v zmysle čl. 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z.z. Uvedená informácia je k dispozícii na internetovej stránke poisťovateľa na adrese:
www.allianzsp.sk/tmp/image_cache/link/0000316008/a_D%26O.pdf

Splatnosť

poistného: Jednorazové poistné je splatné v zmysle vyúčtovania na bankové spojenie:

Tatra banka, a.s.
Číslo účtu / IBAN: SK17 1100 0000 0026 2600 6702
Variabilný symbol: 411 020 487

V zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu sa dojednáva, že poistník je povinný uhradiť prvú splátku poistného alebo jednorazové poistné celé prostredníctvom účtu, ktorý má klient otvorený v úverovej inštitúcii, v opačnom prípade poisťovateľ v zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. vykoná vo vzťahu ku klientovi základnú starostlivosť (identifikáciu, monitorovanie, prijatie dodatočných opatrení a získanie dodatočných informácií atď.).

- Prílohy:**
- Vyúčtovanie k poisťnej zmluve
 - Všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov pre malé a stredné spoločnosti s dňom účinnosti 15.03.2009
 - Dotazník k poisteniu

Vyhlasenie


poistníka: Poistník/poistený týmto prehlasuje, že žiadny z poistených členov predstavenstva, členov dozornej rady a prokuristov nemá v čase podpisu tejto poisťnej zmluvy informácie o udalosti, z ktorej by mohli vyplývať nároky voči poisťovateľovi z tejto poisťnej zmluvy pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti.

Poistník tiež prehlasuje, že proti žiadnemu súčasnému alebo minulému členovi predstavenstva alebo členovi dozornej rady spoločnosti nebola podaná žaloba, z ktorej by vyplývala povinnosť poisťovateľa vyplatiť poistné plnenie z tejto poisťnej zmluvy pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti.

Poistník dáva poisťovateľovi výslovný písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa v súvislosti s dojednaným poistením, so sprístupnením týchto údajov tretím osobám a ich spracúvaním tretími osobami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poisťných udalostí a zaistením. Súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poisťnej zmluvy. Poistník sa zaväzuje písomne oznámiť poisťovateľovi všetky zmeny týkajúce sa údajov uvedených v zmluve.


V Bratislave, dňa 16.03.2015

TECHNICKÉ SLUŽBY
mesta Prešov, a.s.
Bajkalská 33
080 01 PREŠOV


podpis a pečiatka poistníka

Technické služby mesta Prešov
MUDr. Peter Klein PhDr. Mikuláš Komanický
predseda predstavenstva člen predstavenstva

 (109)
Slovenská poisťovňa
Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.
ústredie
Dostojevskeho rad 4
813 74 Bratislava 1
IČO:00171700 IČDPH:SK2020374862 DIČ:2020374862


podpis a pečiatka poisťovateľa
Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.
Ing. Michal Lintner Ing. Zuzana Čunderlíková
odbor firemných odbor firemných klientov
klientov underwriter underwriter senior



Vyúčtovanie k poisťnej zmluve č. 411 020 487

Poistník: **Technické služby mesta Prešov**
Bajkalská 33 090 01 Prešov
IČO: 31 718 914
Okr. súd Prešov, Obch. reg. oddiel: Sa, vložka č.: 252/P

Predmet poistenia: Zodpovednosť za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti

Poistné obdobie: 17.03.2015 – 16.03.2016

Poistná suma: **500 000,00 EUR** (alebo ekvivalent v inej mene) na jednu a všetky poisťné udalosti počas poisťného obdobia

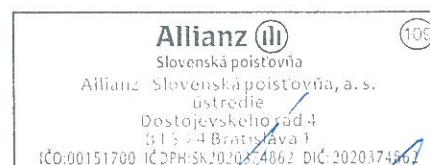
Jednorazové poisťné: 1 500,00 EUR

Jednorazové poisťné:	1 500,00 EUR
-----------------------------	---------------------

Jednorazové poisťné je splatné v lehote odo dňa nasledujúceho po dni uzavretia tejto poisťnej zmluvy do 31.03.2015 na bankové spojenie:

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1
Tatra banka, a.s.
Číslo účtu / IBAN: **SK17 1100 0000 0026 2600 6702**
Variabilný symbol: **411 020 487**

V Bratislave, dňa 16.03.2015



podpis a pečiatka poisťovateľa

