

Okresný súd Bratislava I
oddiel Sa, vložka 3345/B
IČO 31595545
IČ DPH SK7020000746

Dátum podania: 14.8.2019
Obec Hodkovce
Hodkovce 2
044 21 Šemša

Zodpovednosť zamestnanca za škodu spôsobenú zamestnávateľovi

Poistka číslo: 6 824 689 477

Verzia poisťnej zmluvy: 1

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

vydáva túto poisťku ako potvrdenie o uzatvorení poisťno-zmluvného vzťahu podľa návrhu zmluvy číslo 1150046936 s účinnosťou od 01.08.2019 v zmysle Občianskeho zákonníka a platných poisťných podmienok.

Poistník: **Obec Hodkovce**
RČ/IČO: **00691241**
Adresa: **Hodkovce 2, 044 21 Šemša**

Začiatok poistenia: **01.08.2019**

Koniec poistenia: **01.08.2020 hod. 00:00**

Základné poistenie:

Poistenie zodpovednosti zamestnanca pre prípad vzniku škody spôsobenej zamestnávateľovi v pracovnoprávných vzťahoch podľa Zákona č. 311/2001 Z.z. Zákonníka práce v znení neskorších právnych predpisov.

Poistná suma:
1 000,00 EUR

Spoluúčasť:
10 % z poisťného plnenia

Poistné:
23,00 EUR

Ďakujeme za dôveru, ktorú ste nám prejavili dojednaním tohoto poistenia.

Dátum vystavenia: 12.08.2019

ĎALŠIE ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Poistné:

Ročné poistné celkom:	23,00 EUR
Lehotné poistné spolu:	23,00 EUR
Poistné obdobie / periodicita platenia:	ročne / ročne
Druh platby:	bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu
Splatnosť poistného:	01.08.

Platenie poistného:

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

Variabilný symbol: **6824689477** (číslo poistnej zmluvy)
Konštantný symbol: **3558**

V záujme čo najrýchlejšieho vybavenia Vašej žiadosti sa obráťte na poradcu, ktorý s Vami poistenie dojednal alebo na adresu pobočky správy poistných zmlúv:

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Horná 82/25
974 01 Banská Bystrica 1
Tel: 0800 11 22 22

Pri vzniku poistnej udalosti volajte čísla dispečingu škôd 0850 111 566, zo zahraničia 00421 2 52 62 72 82.

Číslo Vašej poistky budete predkladať pri uplatnení práva na poistné plnenie v prípade poistnej udalosti, ako aj v ďalšom styku s poisťovňou.

Práva a povinnosti z poistnej zmluvy sú uvedené vo Vašom návrhu poistnej zmluvy v spojení s príslušnými Všeobecnými poistnými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami prípadne ďalšími podmienkami a dojednaniami k poistnej zmluve uvedenými vo Vašom návrhu poistnej zmluvy.

Vyhotovil (a): Úsek prevádzky poistenia