

Návrh poistnej zmluvy Biznis Plus

Poistenie majetku a zodpovednosti za škodu podnikateľov

Číslo poistnej zmluvy

Začiatok poistenia

8093390068

☒ nová poistná zmluva ☐ zmena poistnej zmluvy

03.02.2026

Oprávnená osoba na dojednanie poistnej zmluvy - správca

Meno a priezvisko

Číslo

Región

Telefón

Email

--	--	--	--	--

Poistník

Názov / Meno a priezvisko, titul

OUCHA s. r. o.

IČO / Rodné číslo

DIČ

Platca DPH

56808739

2122450231

☒ áno ☐ nie

Zapísaný v / číslo

Obchodný register, Okresný súd Nitra, Vložka č. 65384/N

Telefón

Email

info@oucha.sk

Adresa sídla poistníka

Ulica, súpisné / orientačné číslo

PSČ

Obec

Hlavná 583/26

94614

Zemianska Olča

Štát

Slovenská republika

Korešpondenčná adresa zhodná so sídlom poistníka

Oprávnené osoby

Meno a priezvisko

Titul

Funkcia

Adresa trvalého bydliska

		konateľ	
--	--	---------	--

Poistený zhodný s poistníkom

Sprostredkovateľ poistenia

Spoločnosť

Číslo

Meno a priezvisko

Región

Telefón

Email

Podiel

IMG, spol.s r.o.

Makléri retail a korporát

100

Poznámka

1. Poistenie zodpovednosti za škodu

Rozhodujúca činnosť pre výpočet poistného

Kompletizačné a dokončovacie práce (omietky, obklady, maľovanie, zasklievanie, parkety, podlahy a pod.)

Kód

40203

RT

C2

Územný rozsah ☒ SR a ČR ☐ SR a okolité štáty ☐ Európa

Poistenie zodpovednosti za škodu

Poistené činnosti

v zmysle výpisu pri zachovaní platných výluk

Parametre rizika

Obrat

200 000,00 €

Počet zamestnancov

18

Plocha (m²)

Počet osôb

Počet bytových jednotiek

Poistná suma

700 000,00 €

Spoluúčasť

200 €

Ročné poistné

Zodpovednosť z predmetu činnosti

936,00 €

Prípoistenia

Predmet poistenia

Regresné nároky Sociálnej a zdravotných poisťovní (zamestnanci)

Prípoistenie vadného výrobku a vadne vykonanej práce

Nadzemné a podzemné vedenia

Spoluúčasť

200 €

Limit plnenia v %

2,00

Limit plnenia

14 000,00 €

Ročné poistné

30,00 €

200 €

100,00

700 000,00 €

806,00 €

200 €

10 000 €

200,00 €

Rekapitulácia poistenia

Rozsah poistenia

Poistenie zodpovednosti za škodu

Poistné podmienky

VPP ZOD 2022, ZD BP 2025, ZD FVS 2024

Ročné poistné

1 972,00 €

Celkové ročné poistné

1 972,00 €

Zľavy

Produktová 5.00 %

Za ročnú platbu 5.00 %

Obchodná 25.00 %

Ročné poistné vrátane dane z poistenia

1 334,80 €

Daň z poistenia

121,35 €

Ročné poistné bez dane z poistenia

1 213,45 €

Splátka poistného (k úhrade)

1 334,80 €

Doba poistenia

☒ doba neurčitá s poistným obdobím 1 rok ☐ doba určitá☐ poistenie sa dojednáva minimálne na dobu 3 rokov (dlhodobosť poistenia)

Platba poistného

☒ bežne ☒ ročne ☐ polročne ☐ štvrťročne

Splátka poistného (k úhrade)

1 334,80 €

Spôsob úhrady

Bankovým prevodom

ku dňu 03.02.

príslušného kalendárneho roku

Číslo účtu pre platenie poistného je IBAN: SK84 7500 0000 0002 5502 6763, variabilný symbol je číslo poistnej zmluvy.

Prehlásenie poistníka / poisteného

Sú niektoré poisťované veci poškodené alebo v zlom technickom stave?

☐ áno ☒ nie

Sú niektoré poisťované veci opustené alebo nie sú využívané na svoj účel?

☐ áno ☒ nie

Sú poisťované veci poistené aj u iného poisťovateľa?

☐ áno ☒ nie

Bolo niektoré miesto poistenia postihnuté zosuvom pôdy?

☐ áno ☒ nie

Záverečné ustanovenia

Prijatím tohto Návrhu poisťnej zmluvy, teda zaplatením poisťného, poisťník potvrdzuje, že:

a) je si vedomý, že tento Návrh poisťnej zmluvy je platný do konca dňa predchádzajúceho dňu označenému v Návrhu poisťnej zmluvy ako deň začiatku poistenia a považuje sa za prijatý, ak bude v lehote jeho platnosti zaplatené poisťné vo výške uvedenej v Návrhu poisťnej zmluvy. Pokiaľ v určenej lehote poisťné zaplatené nebude, poistenie na základe tohto Návrhu nevznikne a nevznikne teda ani nárok na poisťné plnenie. Za zaplatenie poisťného sa považuje jeho pripísanie na účet ČSOB Poisťovne, a.s.,

b) bol oboznámený a súhlasí s obsahom Návrhu poisťnej zmluvy, poisťnými podmienkami a zmluvnými dojednaniami platnými a účinnými ku dňu prijatia Návrhu poisťnej zmluvy,

c) je si vedomý skutočnosti, že v zmysle platného zákona o poisťovníctve v znení neskorších predpisov je povinný poskytnúť poisťovateľovi svoje osobné údaje ako aj osobné údaje poisteného (pokiaľ osoba poisťníka nie je totožná s osobou poisteného) na účely tohto poistenia,

d) mu bol pred uzatvorením poisťnej zmluvy predložený informačný dokument o poisťnom produkte v zmysle platného zákona o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve,

e) všetky údaje, vrátane osobných údajov a odpovedí na otázky poisťovateľa, uvedené v Návrhu poisťnej zmluvy, sú pravdivé a úplné a bol oboznámený s povinnosťou bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovateľovi všetky prípadné zmeny v týchto údajoch počas doby poistenia,

f) po vzájomnej dohode je možné vykonať zmenu poistenia formou písomného dodatku,

g) nie je v osobitnom vzťahu k poisťovni. Vyhlásenie o osobitnom vzťahu k poisťovni je pravdivé. Berie na vedomie, že v prípade, ak je toto vyhlásenie nepravdivé, poisťná zmluva je v zmysle §71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve neplatná.

Po zaplatení poisťného v lehote do dňa začiatku poistenia a vo výške uvedenej v Návrhu poisťnej zmluvy Vám ČSOB Poisťovňa, a.s. zašle Potvrdenie o uzavretí poisťnej zmluvy, ktoré preukazuje prijatie Návrhu poisťnej zmluvy.

Prehlásenie správcu

Správca zmluvy prehlasuje, že nie je v konflikte záujmov voči klientovi.



člen predstavenstva



člen predstavenstva