



Generali Poist'ovňa, a. s., Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 35 709 332, DIČ: 2021000487, IČ DPH: SK 2021000487, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 1325/B

Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v talianskom zozname skupín poisťovní vedenom IVASS

## Osvedčenie o poistení

Potvrdzujeme, že sme s poisteným **Obec Nevidzany** IČO: **00648345**

Dňa **24.01.2020** uzatvorili poisťnú zmluvu číslo **2407216849**

Poisťné obdobie: od **01.02.2020** do **31.01.2021**

### Základný rozsah poistenia

Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu sa riadi ustanoveniami Občianskeho zákonníka, Všeobecnými poisťnými podmienkami poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú činnosťou poisteného VPP VZ 14 a zmluvnými ustanoveniami uvedenými v poisťnej zmluve. Poistenie sa vzťahuje na zodpovednosť za škodu vzniknutú v súvislosti s činnosťou :

- zodpovednosť za škodu v súvislosti s činnosťou obce/mesta podľa zákona 369/1990 o obecnom zriadení v znení neskorších predpisov
- zodpovednosť z titulu vlastníctva nehnuteľnosti Kultúrneho domu
- zodpovednosť z titulu vlastníctva nehnuteľnosti Obecného úradu
- zodpovednosť z titulu vlastníctva nehnuteľnosti Domu smútku

<b>poisťná suma</b>	100 000,00 €	<b>spoluúčasť</b>	30,00 €	<b>územný rozsah</b>	Slovenská republika
---------------------	--------------	-------------------	---------	----------------------	---------------------

### Pripoistenia

Poistenie v základnom rozsahu sa rozširuje o nasledovné poisťné riziká:

### Poistenie náhrady nákladov zdravotnej poisťovne a náhrady nákladov Sociálnej poisťovne

limit plnenia	3 000,00 €	územný rozsah	Slovenská republika
---------------	------------	---------------	---------------------

Toto osvedčenie o poistení nadobúda platnosť len spoločne s poisťnou zmluvou a Všeobecnými poisťnými podmienkami poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú činnosťou poisteného VPP VZ 14.

Dátumom vystavenia tohto osvedčenia o poistení strácajú platnosť všetky doteraz vydané osvedčenia o poistení vystavené k vyššie uvedenej poisťnej zmluve.

V Prievidzi dňa 24.1.2020

Tatiana Šormanová, 80023644-8

\_\_\_\_\_  
za poisťovateľa (meno, podpis)