

1584

Číslo návrhu 360 5090746	Číslo poisťnej zmluvy		
Získateľ 1	Podiel	Získateľ 2	Podiel
Číslo partnera		Agentúra správy	
Agentúra dojednávania	Ročné poisťné	Prolongované poisťné	
Náhrada za poisťnú zmluvu č.	Poisťné	Zaplatené do:	Druh stoma: Dobropis
Náhrada za poisťnú zmluvu č.	Poisťné	Zaplatené do:	Druh stoma: Tarchopis
PML:	Kód:		

**NÁVRH POISŤNEJ ZMLUVY
PRE POISTENIE VÝSTAVY**

Platí od 1.1.2009

POISTENÝ (poisťník)

Názov firmy: PODĽAŽKOVÉ MAJZLEČNÍKY ZILINA	IČO: 35145173 DIČ: 2021426110	Ulica, číslo domu, poštový priečinok Topolová č.1, 010 08 ZILINA	
Priezvisko a meno	Rod.č.	Miesto, dodacia pošta	PSČ:
Štatutárny zástupca: Ing. LUDOVIT VHEDEL	Platca DPH:	Poisťenie dojednal:	č.preuk.totož.
Telefon, fax, e-mail:	Právna forma spoločnosti:		
Bankové spojenie (názov peň. Ústavu)	Číslo účtu / kód banky:		

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia 3.7.2014	Koniec poistenia: 2.9.2014	Dátum uzatvorenia PZ: 29.5.2014
Spôsob platenia: jednorazovo	Druh platby: pošt.peňaž.poukaz <input type="checkbox"/>	bezhotovostne <input checked="" type="checkbox"/>

ÚDAJE O VÝSTAVE

Názov výstavy: KERAM. PRAVĚLEČI KERAMIKY	Deň zahájenia výstavy: 3.7.2014 hod.:	Deň ukončenia výstavy: 2.9.2014 hod.:
Miesto konania výstavy (adresa rizika): mesto: PRŤDEL - MĚSTEK ulica a č.d. MILBOCKÁ 66	PSČ: 738 01 MĚSTEK PRŤDEL	
Druh vystavovaných exponátov: ZBIERKOVÉ PŘEDMĚTY V ROČTE 3.2 KS - KERAMIKA		
Spôsob zabezpečenia objektu: NON STOP ALARM, NÁVŠTEVNÍCI V SPRIEVODE LKTORA	v čase návštevných hodín:	mimo návštevných hodín:

OBSAH POISTENIA

1. EXPONÁTY:	<input checked="" type="checkbox"/> zoznam v prílohe	<input type="checkbox"/> súbor	Popis súboru:	
Riziko	Poisťná suma v EUR	Spoluúčasť v EUR	Sadzba	Jednorazové poisťné v EUR
Združený živel	2000,00	33,19 €	3,25	6,76
Krádež	2000,00	33,19 €	12,50	26,00
Vandalizmus, zist.pách.				
Vandalizmus, nezist.pách	2000,00	10% min 33,19 €	4,90	101,99
Zvlášťne údaje alebo dojednávania: PRŤDEL + 27. ER 20%	Jednorazové poisťné, spolu:			42,75
				x 1,20 51,54 €

2. ZARIADENIE VÝSTAVNEJ PLOCHY zoznam súbor Popis súboru:

Riziko	Poistná suma	Spoluúčasť	Sadzba	Jednorazové poistné
Združený živel				
Krádež				
Vandalizmus, zist.pách.				
Vandalizmus, nezist.pách				
Zvláštne údaje alebo dojednania:				Jednorazové poistné, spolu

3. POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU	Poistná suma	Spoluúčasť	Sadzba	Jednorazové poistné
Zvláštne údaje alebo dojednania:				

4. DODATKOVÉ POISTENIA

Predmet poistenia	Poistné riziko	Poistná suma v EUR	Sadzba	Jednorazové poistné EUR
Zvláštne údaje alebo dojednania:				Jednorazové poistné, spolu

SÚČET JEDNORAZOVÉHO POISTNÉHO	1	2	3	4	Spolu EUR
	57,54				57,54

ÚDAJE O INKASE

Jednorazové poistné vo výške ... 57,54 ... EUR bolo zaplatené v hotovosti na inkasný blok č.
 Bol vydaný pošt.peň.poukaz: áno nie Bude uhradené bezhotovstne: áno nie

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky pre poistenie majetku č.106, Osobitné poistné podmienky pre poistenie vecí pre prípad živelných udalostí č. 156, Zmluvné dojednania pre poistenie výstav a
 - Všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu č. 606 v prípade, že sa poisťuje zodpovednosť za škodu,
 - Osobitné poistné podmienky pre poistenie vecí pre prípad krádeže vecí č. 206 v prípade, že sa poisťujú riziká odcudzenia a vandalizmus.

Okrem uvedených poistných podmienok a zmluvných dojednaní sú súčasťou poistnej zmluvy aj prílohy č.

Poistený potvrdzuje svojim podpisom prevzatie uvedených poistných podmienok týkajúcich sa tohto poistenia a súčasne prehlasuje, že na všetky otázky zodpovedal pravdivo a úplne.

V zmysle § 800 Občianskeho zákonníka sa dojednáva, že toto poistenie môže vypovedať poisťník, alebo poisťovňa do dvoch mesiacov po uzatvorení poistnej zmluvy. Vypovedná lehota je osemdenná, jej uplynutím poistenie zanikne.

Poisťník vyhlasuje, že v zmysle zákona č.428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas KOOPERATIVE, poisťovní, a.s. (ďalej len poisťovňa), aby jeho osobné údaje, získané v súvislosti s touto poisťou zmluvou, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie výkonu práv a povinností vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy. Zároveň dáva súhlas aby jeho osobné údaje poisťovňa poskytovala do iných štátov, pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenia povinností z tejto poistnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.

V 21.11.2014 dňa 29.11.2014

.....
 podpis poisťníka

