

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.

Vienna Insurance Group

Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1

IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300

Registrácia: Obchodný register Okresu sídla I odd. Sa vložka 79/0

Peňažné ústavy poisťovne:

Slovenská sporiteľňa, č. ú.: 0175126457/0900

UniCredit Bank, a.s., č. ú.: 1029706001/1111

Príkladová banka, č. ú.: 0202120000/5500

Všeobecná úverová banka, č. ú.: 0090004012/0200

Dexia banka Slovensko a.s., č. ú.: 4804915001/5500

Návrh odoslaný	číslo návrhu PZ 448 504 1588	Číslo poisťovnej zmluvy	
Prezentačná pečiatka	Získateľ 1 3005130	Podiel	
	Náhrada za PZ č.	Náhrada za PZ č.	
Návrh prijatý	Zaistenie MPL	Vinkulácia ☐ áno ☐ nie	

NAVRH POISTNEJ ZMLUVY PRE POISTENIE STROJOV A ELEKTRONIKY.

POISTENÝ (rovná sa poisťník)

Názov firmy	JAZEROVÁ ŠKOLA	IČO	
PSC	010 01	Miesto - dodacia pošta	ZILINA
Tel.	071 562 0358	Ulica, č. domu, poštový priečinok	VEĽKÁ OARUŽNÁ 24
e-mail:		Poistenie dojednané	P. Hgr. ALEXANDRA HUČEKOVÁ
Bankové spojenie - názov peňažného ústavu		Kód banky	Číslo účtu
			Špecifický symbol

ZVLÁŠTNÉ ÚDAJE

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia	20. 6. 2014	Koniec poistenia		na dobu neurčitú	☒	Kritériá poistenia		Zľava za viac poistení - CROSS SELLING		UNP	
Spôsob platenia poisťného	☒ ročne ☐ štvrťročne ☐ polročne	☐ štvrťročne ☐ jednorázovo	Druh platby	☐ PZ - poštový peňažný poukaz ☐ KZ - bezhotovostne a avizo ☐ KU - bezhotovostne bez aviza	☐ KZ - bezhotovostne a avizo ☐ KU - inkaso z účtu platiteľa	Poznámka:	IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0175126457/0900 SLSP, a.s.				

OBSAH POISTENIA

*Adresa rizika:	1	PSČ:	Miesto:	Ulica, č. domu:
	2	☐	Adresa rizika sa môže meniť podľa "Zmlúv o dielo, Zmlúv o dodávke prác", alebo podľa iných obdobných zmlúv, v rámci SR.	
	3	☐	SR pre zariadenia s p.č.:	☐

☐ A. VÝBER - POISTENIE JEDNOTLIVÝCH ZARIADENÍ / PRÍSLUŠENSTVO / POJAZDNÉ PRACOVNÉ STROJE

P. č.	kód	Druh zariadenia/príslušenstva, továrenská značka, typ, VČ,...	Rok výroby	Pojazdný stroj		Poistná suma EUR	Spoluúčasť 5% mín:	Sadzba %	Koeficient	Ročné poistné EUR
				EČV	Krytie					
1					☐ LOM ☐ All risk					
2					☐ LOM ☐ All risk					
3					☐ LOM ☐ All risk					
4					☐ LOM ☐ All risk					
5					☐ LOM ☐ All risk					
6					☐ LOM ☐ All risk					
7					☐ LOM ☐ All risk					
8					☐ LOM ☐ All risk					
9					☐ LOM ☐ All risk					
10					☐ LOM ☐ All risk					

P. č.	kód	Druh zariadenia/príslušenstva, továrenská značka, typ, VČ,...	Rok výroby	Pojazdný stroj		Poistná suma EUR	Spoluúčasť 5% mín:	Sadzba %	Koeficient	Ročné poistné EUR
				EČV	Krytie					
11					☐ LOM ☐ All risk					
12					☐ LOM ☐ All risk					

Analyza rizika (koeficienty)	P.č.	P.č.	P.č.	P.č.

Ročné poistné spolu:

Zvláštne údaje alebo dojednania:

*vysvetlivky: adresa rizika SR - Slovenská republika, SŠ - susedné štáty, EU - Európa - geografické územie

☐ B. SÚBOR - POISTENIE SÚBORU ZARIADENÍ A POJAZDNÝCH STROJOV.

P. č.	kód	Druh zariadenia	Krytie, špecifikácia	Poistná suma EUR	Spoluúčasť 5% mín:	Sadzba %	Koeficient	Ročné poistné EUR
1		Pojazdné pracovné stroje	☐ Lom stroja ☐ All risk					
2		Strojné a elektronické zariadenia	☒ Prenosná elektronika (Prenosná elektronika podľa § 10 ods. 1 zákona č. 428/2002 Z.z.)	3000	50	18		54
3								

Zvláštne údaje alebo dojednania:

3000

MOBILNÉ VÝPOČ. PREZENT. TECHNICKÉ
S PRÍSLUŠENSTVOM
NOTESBOOK, INTERAKT. MAPA

Ročné poistné spolu:

SÚČET ROČNÉHO POISTNÉHO

A		B		SPOLU	
EUR		EUR		EUR	
CROSS SELLING	PZ 1 č.: 4470007801	PZ 2 č.:	PZ 3 č.:	Koeficienty - zľavy	

ÚDAJE O INKASE

Ročné poistné zohľadnené v orisážku alebo zľavy	EUR	1. poistné od:	EUR
		do:	
Následné poistné	EUR	bola vydaná pošt. poukážka	☐
		bude uhradené bezholovostne	☐
Peňažný ústav poisťovne:	Číslo účtu / kód banky	Variabilný symbol	Konštantný symbol
Slovenská sporiteľňa, a.s.	0175126457/0900	448 504 1588	3558
Prima banka Slovensko, a.s.	1029706001/1111		

1. Sú poisťované veci neobmedzené a v dobrom technickom stave?

☒ ANO ☐ NIE

2. Zjednodušené poistné sumy uvedené v tejto poisťovnej zmluve hodnotie poisťovaných vecí?

☒ ANO ☐ NIE

3. Sú inštalované bezpečnostné zariadenia funkčné a pravidelne kontrolované?

☒ ANO ☐ NIE

4. Zodpovedajú všetky údaje uvedené na poisťovnej zmluve skutočnosti?

☒ ANO ☐ NIE

Poisťovník / poisťovník prehlasuje, že na všetky otázky odpovedal pravdivo a úplne a zaväzuje sa oznámiť poisťovníkovi všetky zmeny údajov v poisťovnej zmluve, ku ktorým dôjde v dobe trvania poistenia.

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné a Osobitné poistné podmienky, Zmluvné dojednania

OPP SE 307	☒	VPP MP 106	☐	ZD PST - 2	☐	OPP Ž 156	☐	OPP OV 206 + ZD SZ - 2	☐
Lom stroja a elektroniky		všeobecná čnosť		pojazdové pracovné stroje		zdrúžený živel		odcudzenie, vandalizmus	

Poisťovaný / poisťovník / svojim podpisom potvrdzuje:

ano ☒

že, pred uzatvorením poisťovnej zmluvy ho poisťiteľ zrozumiteľne oboznámil s celým obsahom písomných Všeobecných poistných podmienok (VPP), Osobitných poistných podmienok (OPP) a Zmluvných dojednaní (ZD) platných v deň dojednania poisťovnej zmluvy, ktoré sú súčasťou tejto poisťovnej zmluvy (PZ). Predmetné VPP, OPP a ZD v písomnej forme dostal pred uzatvorením tejto poisťovnej zmluvy do svojej dispozície, preštudoval ich a oboznámil sa s nimi, na základe čoho potvrdzuje splnenie všetkých zákonných podmienok § 788 ods. 3 zák. č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov, poisťovateľom.

ano ☒

že Všeobecné poistné podmienky (VPP), osobitné poistné podmienky (OPP) a Zmluvné dojednania (ZD) sú k tejto poisťovnej zmluve pripojené a ich prevzal.

VPP, OPP a ZD sa v elektronickej verzii nachádzajú na stránke www.koop.sk v sekcii: Poistné podmienky.

Okrem uvedených poistných podmienok, zmluvných dojednaní sú súčasťou poisťovnej zmluvy aj prílohy ...

V zmysle § 800 Občianskeho zákonníka sa dojednáva, že toto poistenie môže vypovedať poisťovaný / poisťovník alebo poisťovňa do dvoch mesiacov po uzavretí poisťovnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemnásť dní, jej uplynutím poistenie zanikne.

V zmysle zákona o ochrane osobných údajov č. 428/2002 Z.z. v znení neskorších predpisov, podpísaním návrhu tejto poisťovnej zmluvy poisťovník (poisťovaný) dáva súhlas spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.

Vienna Insurance Group, aby jeho osobné údaje získané v súvislosti s touto poisťovnou zmluvou, vrátane údajov o zdravotnom stave, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie výkonu práv a plnenia povinností vyplývajúcich z tejto poisťovnej zmluvy. Zároveň dáva súhlas, aby jeho osobné údaje poisťovňa poskytovala fyzickým a právnickým osobám podnikajúcim v oblasti poradenskej resp. sprostredkovateľskej činnosti v oblasti poisťovníctva ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov, zmluvným partnerom poisťovateľa (zoznam zmluvných partnerov sa nachádza na www.kooprativa.sk), alebo iným oprávneným subjektom a to aj do iných štátov, v prípade ak to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenia povinností z tejto zmluvy.

Súčasne poisťovník / poisťovaný svojim podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený so skutočnosťami vyplývajúcimi z § 10 ods. 1 zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov a v prílohe k tejto poisťovnej zmluve uvedené údaje inej osoby má od tejto osoby súhlas k použitiu jej osobných údajov pre potreby poisťovateľa. Poisťovník / poisťovaný sa zaväzuje bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovateľovi každú zmenu osobných údajov. Poisťovaný resp. poisťovník má právo udelený súhlas odvolať dorúčením písomného oznámenia na adresu sídla poisťovne. Odvolanie súhlasu sa stáva účinným až uplynutím lehoty potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenia povinností poisťovne vyplývajúcich z tejto poisťovnej zmluvy.

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Kancelária Bratislava