

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.

Vienna Insurance Group

Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1

IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300

Registračný Obchodný register Okres súdu I odd. Sa vložka 79/9

Peňažné ústavy poisťovne:

Slovenská sporiteľňa, č. ú.: 0175126457/0900

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

Poštová banka, č. ú.: 0202120000/6500

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

Dexia banka Slovensko a.s., č. ú.: 4804915001/5600

Návrh odoslaný	Číslo návrhu PZ 448 104 15 96	Číslo poisťovnej zmluvy	
Prezentačná pečiatka	Získateľ 1 300 5730	Podiel	
	Náhrada za PZ č.	Získateľ 2	Podiel
Návrh prijatý	Zaistenie MPL	Vinkulácia	☐ áno ☐ nie

NAVHR POISTNEJ ZMLUVY PRE POISTENIE STROJOV A ELEKTRONIKY.

POISTENÝ (rovná sa poistník)

Názov firmy	JAZEKOVÁ SKOLA			IČO	00215597
PSC	010 01	Miesto - dodacia pošta	ZILINA		
Tel.:	041 5620358	e-mail:			
Bankové spojenie - názov peňažného ústavu	Kód banky	Číslo účtu	Špecifický symbol		

ZVLÁŠTNE ÚDAJE

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia	Koniec poistenia	na dobu neurčitú ☒	Krátkodobé poistenie	Zlava za viac poistení - CROSS SELLING	UNP
		Koeficient	Koeficient	Koeficient	Koeficient
Spôsob platenia poistného		Druh platby			Poznámka:
☒ ročne ☐ štvrťročne ☐ polročne ☐ jednorázovo		☒ PZ - poštový peňažný poukaz ☐ KN - bezhotovostne bez avíza ☐ KZ - bezhotovostne a avízo ☐ IU - inkaso z účtu platiteľa			IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0175126457/0900 SLSP, a.s.

OBSAH POISTENIA

*Adresa rizika:	1	PSC 010 01	Miesto: ZILINA	Ulica, č. domu: VEL' OKRUŽNÁ 24
	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.: ☐ SR + SŠ pre zariadenia s p.č.: ☐ EU pre zariadenia s p.č.:		

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

P. č.	kód	Druh zariadenia/príslušenstva, továrnska značka, typ, VČ,...	Rok výroby	Pojazdný stroj		Poistná suma EUR	Spoluúčasť 5% min:	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/prislušenstva, továrska 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:

Zvlášťne údaje alebo dojednania:

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

☐ B. SÚBOR - POISTENIE SÚBORU ZARIADENÍ A POJAZDNYCH 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 poistenie sa vzťahuje aj na čl. P/1 bod B OPP SE 307	3000	50	18		54
3								

Zvlášťne údaje alebo dojednania:

Ročné poistné spolu:

SÚČET ROČNEHO POISTNÉHO

A		B		SPOLU	
EUR		EUR		EUR	
CROSS SELLING	PZ 1 č.: 657 995 10124	PZ 2 č.: 657 995 166	PZ 3 č.: 447 504 15 98	Koeficienty - zľavy	

ÚDAJE O INKASE

Ročné poistné zahrnuté s prirážkou alebo zľavou	EUR	1. poistné od:	EUR
Následné poistné	EUR	bola vydaná pošt. poukážka	☐
Peňažný ústav poisťovne:	Číslo účtu / kód banky	Variabilný symbol	Konštantný symbol
Slovenská sporiteľňa, a.s. Prima banka Slovensko, a.s.	0175126457/0900 1029706001/1111	448	3558

1. Sú poistované veci nepoškodené a v dobrom technickom stave?

☒ ANO ☐ NIE

2. Zodpovedajú poistné sumy uvedené v tejto poisťovnej zmluve hodnotu poistovaných 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

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

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

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

Poistený / poisťovník svojím podpisom potvrdzuje:

ano ☒ že, pred uzatvorením poisťovnej zmluvy ho poisťiteľ zrozumiteľne oboznámil s celým obsahom písomných Všeobecných poisťovných podmienok (VPP), Osobitných poisťovných 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, prešľudoval 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 poisťovné podmienky (VPP), osobitné poisťovné 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 poisťovných podmienok, zmluvných dojednaní sú súčasťou poisťovnej zmluvy aj prílohy ...

Z zmluvy § 800 Občianskeho zákonníka sa dojednáva, že toto poistenie môže vypovedať poistený / poisťovník alebo poisťovňa do dvoch mesiacov po uzavretí poisťovnej zmluvy. Vypovedná

lehota je osmdesiatdňová, 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 (poistený) 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 poradenstva 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.koop.sk), alebo iným oprávneným subjektom a to aj do iných štátov. V prípade ak to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto zmluvy.

Súčasne poisťovník/poistený svojím podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený so skutočnosťami vyplývajúcimi z § 10 ods. 1 zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov a v prípade, ak sú v poisťovnej zmluve uvedené údaje inej osoby má od tejto osoby súhlas k použitiu jej osobných údajov pre potreby poisťovateľa. Poistený/poistený sa zaväzuje bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovateľovi každú zmenu svojich osobných údajov. Poistený resp. poisťovník má právo udeliť súhlas odvolať dorúčením písomného oznámenia na adresu sídla poisťovne. Odvolanie súhlasu sa stáva účinným až uplynutím doby nevyhnutnej pre zabezpečenie

výkonu práv a plnenia povinností poisťovne vyplývajúcich z tejto poisťovnej zmluvy.

V ... dňa ...