

**Kooperativa**

VIENNA INSURANCE GROUP

468

0001112

Číslo návrhu poistnej zmluvy

Nová verzia PZ č.:



2380

## Návrh poistnej zmluvy pre poistenie strojov, strojných zariadení, elektroniky a elektronických zariadení

<b>POIŠŤOVŇA</b>	KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava IČO: 00 585 441 DIČ: 2020527300 IČ DPH: SK7020000746 Spoločnosť je členom skupiny pre DPH. Registrácia: Obchodný register Mestského súdu Bratislava III, Odd: Sa, vložke 79/B		
<b>POIŠTNÍK / POISTENÝ</b>	Meno a priezvisko / Obchodné meno ZŠ s MŠ Tuhrina		
	Rodné číslo / IČO 37876678	Štátna príslušnosť SR	
	Adresa - ulica, číslo / Sídlo Tuhrina 3	PSČ 08207	Mesto Tuhrina
	Korešpondenčná adresa - ulica, číslo	PSČ	Mesto
	Číslo účtu v tvare IBAN	Telefón	E-mail
<b>POISTENÝ (ak je iný ako poisťník)</b>	Meno a priezvisko / Obchodné meno		
	Rodné číslo / IČO	Štátna príslušnosť	
	Adresa - ulica, číslo / Sídlo	PSČ	Mesto
	Telefón	E-mail	
<b>VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE</b>	Začiatok poistenia 13.12.2023	Koniec poistenia <input checked="" type="checkbox"/> Na neurčito	Od začiatku tohto poistenia sa ruší poistná zmluva č.
	Vinkulácia Nie	Periodicita platenia poistného ročne	Druh platby <input type="checkbox"/> PZ poštový peňažný poukaz <input checked="" type="checkbox"/> KZ bezhotovostne a <input type="checkbox"/> KN bezhotovostne bez avíza <input type="checkbox"/> IU inkaso z účtu
	Dátum začiatku pôv. PZ		
<b>SÚHRN A PLATENIE POISTNÉHO</b>	Poistné je splatné v termínoch:	1. splátka 13.12	Poistné (vrátane dane): 90,18 EUR
		2. splátka	z toho daň z poistenia 8%: 6,68 EUR
		3. splátka	Poistné bez dane: 83,50 EUR
		4. splátka	Dohodnutá splátka k úhrade: 90,18 EUR
Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného, vrátane dane z poistenia.	Variabilný symbol:	4680001112	
	Konštantný symbol:	3558	



BANKA	IBAN	SWIFT / BIC kód
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK2509000000000175126457	GIBASKBX
UniCredit Bank Slovakia, a.s.	SK2911110000001029706001	UNCRSKBX
Všeobecná úverová banka, a.s.	SK110200000000090004012	SUBASKBX
Poštová banka a.s.	SK346500000000202120000	POBNSKBA
Prima banka Slovensko, a.s.	SK2056000000004804915001	KOMASK2X
Tatra banka, a.s.	SK421100000002934001428	TATRSKBX

## PRÍLOHY

1. Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, označené Všeobecné poistné podmienky (VPP), Osobitné poistné podmienky (OPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len „Poistné podmienky“).

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

VPP MP 2020	X	OPP SE 2021	X	OPP Ž 156	X	OPP OV 206 + ZD SZ 2021	X	ZD SE 2021	X
všeobecná časť		všeobecná časť		živelné poistenie		odcudzenie, vandalizmus		zmluvné dojednania	

2. Súčasťou poistnej zmluvy sú aj prílohy:

- Príloha č. 1     Príloha č. 2  
 Dotazník

3. a) Sú poisťované veci nepoškodené a v dobrom technickom stave?

b) Zodpovedajú poistné sumy uvedené v tejto poistnej zmluve hodnote poisťovaných vecí?

c) Sú inštalované bezpečnostné zariadenia funkčné a pravidelne kontrolované?

d) Zodpovedajú všetky údaje uvedené na poistnej zmluve skutočnosti?

## PREHLÁSENIA A SÚHLASY

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:

a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“);

b) bol oboznámený so znením Poistných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré:

prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy,

pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy mu boli na základe ustanovenia §788 ods.3 zákona č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov oznámené a sprístupnené na webovom sídle poisťovne www.koop.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače.

c) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený vo vzťahu k uzatváranej poistnej zmluve s informáciami o jednotlivých zložkách poistného, a to prostredníctvom Informačného formulára k neživotnému poisteniu a životnému poisteniu bez odkupnej hodnoty (ďalej len „Formulár“) a tiež prehlasuje, že Formulár prevzal v písomnej podobe.

d) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

e) poisťované veci sú udržiavané, sú v nepoškodenom a dobrom technickom stave a sú používané k svojmu účelu. Ďalej prehlasuje, že poistné sumy uvedené v tejto poistnej zmluve zodpovedajú hodnote poisťovaných vecí, že inštalované bezpečnostné zariadenia sú funkčné a pravidelne kontrolované.

2. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

3. Poist'ovňa informuje poistníka, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Poistník prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.

\_\_\_\_\_

podpis poistníka

Zmluvné strany si poistnú zmluvu prečítai a na znak súhlasu s jej obsahom ju vlastnoručne podpisujú.

Miesto uzavretia poistenia Prešove		_____
		podpis poistníka
Dátum uzavretia poistenia:		<b>V zastúpení: Mgr. Zlata Chovancová</b>
	Pekár / Respect Slovakia	_____
	Meno a podpis zástupcu poisťovne	podpis poistníka
		<b>V zastúpení:</b>

V klientskom portáli eKooperativa nájdete všetko o svojich poistkách na jednom mieste. Registrujte sa na [www.koop.sk](http://www.koop.sk) a získate bezpečný prístup k informáciám o zmluvách, škodách, platbách a k ďalším užitočným funkciám.

**eKooperativa šetrí váš čas.**

Získateľ 1

Získateľ 2

Meno: Pekár / Respect Slovakia

Meno: