

Číslo návrhu PZ 467 802 4740	Číslo PZ
Získateľ	Vinkulácia <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PRE POISTENIE PREPRAVY ZÁSIELOK

POISTITEĽ

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 00 585 441, DIČ: 2020527300, IČ DPH: SK7020000746. Spoločnosť je členom skupiny pre DPH.
Registrácia: Obchodný register Okresného súdu BA I., Odd: Sa, vložka 79/B

POISTNÍK/POISTENÝ

Titul, priezvisko / firma REGIONÁLNE OSVETOVÉ STREDISKO V NOVÝCH ZÁMKOCH	Meno	Štátna príslušnosť
IČO / Rodné číslo 36702777	E-mail	Telefón
Adresa - ulica, č. d. SNP 32	Obec NOVÉ ZÁMKY	PSČ 940 62
Korešpondenčná adresa - ulica, č. d.	Obec	PSČ
Peňažný ústav	Číslo účtu	

POISTENÝ (vyplňuje sa iba ak je iný ako poistník)

Titul, priezvisko / firma	Meno	Štátna príslušnosť
IČO / Rodné číslo	E-mail	Telefón
Adresa - ulica, č. d.	Obec	PSČ

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia 22.09.2015 0:00	Koniec poistenia 22.09.2015 0:00	<input type="checkbox"/> Od začiatku tohto poistenia sa ruší poisťná zmluva č.
Periodicita platenia poistného <input type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> štvrtročne <input type="checkbox"/> polročne <input checked="" type="checkbox"/> jednorazovo	Druh platby <input type="checkbox"/> PZ poštový peňažný poukaz <input type="checkbox"/> KN bezhotovostne bez avíza	<input type="checkbox"/> KZ bezhotovostne a avízo <input type="checkbox"/> IU, IS inkaso z účtu platiteľa
Poznámka: IU - UniCredit Bank, a.s., IS - Slovenská sporiteľňa, a.s.		

OBSAH POISTENIA

Popis prepravovaného tovaru	PODĽA PRÍLOHY č. 1	Skupina tovaru: II.
Spôsob balenia tovaru	<input type="checkbox"/> kartóny <input type="checkbox"/> vrecia <input type="checkbox"/> sudy <input type="checkbox"/> balíky <input type="checkbox"/> debny <input type="checkbox"/> debnenie <input type="checkbox"/> kontajner <input type="checkbox"/> iné	Váha Brutto Netto
Dodacia doložka	<input type="checkbox"/> EXW <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> FOB <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> CFR <input type="checkbox"/> iná	
Územná platnosť	<input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> EU <input type="checkbox"/> Svet <input type="checkbox"/> Rizikové krajiny	
Trasa prepravy (len pri jednorazovej)	Z BRATISLAVY cez do NOVÝCH ZÁMKOV	
Spôsob prepravy	<input checked="" type="checkbox"/> I. <input checked="" type="checkbox"/> cestná <input type="checkbox"/> letecká <input type="checkbox"/> železničná <input type="checkbox"/> poštová zásielka <input type="checkbox"/> II. <input type="checkbox"/> riečna <input type="checkbox"/> námorná <input type="checkbox"/> kombinovaná s prepravou I.	
Základný rozsah poistenia	<input type="checkbox"/> obmedzené poisťné krytie <input checked="" type="checkbox"/> proti všetkým nebezpečenstvám (All risk)	
Dodatkové riziká a rozšírená doba krytia	<input type="checkbox"/> lom <input type="checkbox"/> lekáž <input type="checkbox"/> premáčanie <input type="checkbox"/> korózia, oxidácia <input type="checkbox"/> porušenie obalu <input type="checkbox"/> iné <input type="checkbox"/> skladovanie <input type="checkbox"/> pred prepravou počet dní <input type="checkbox"/> počas prepravy počet dní <input type="checkbox"/> po preprave počet dní	
Pripoistenie	<input type="checkbox"/> Finančné náklady <input type="checkbox"/> Očakávaný zisk <input type="checkbox"/> Odpratávacie náklady	Pripoistenie SPOLU
	PS: PS: PS:	PS:

JEDNORAZOVÉ

Forma poistenia Poistenie individuálnej prepravy <input checked="" type="checkbox"/> JEDNORAZOVÁ <input type="checkbox"/> NAHLÁŠKOVÁ	PS - zásielky	Poistná suma + pripoistenie	Sadzba	Koef.	Ročné poistné	
	= 7095,30€		75‰		= 106,43 EUR	
Pri nahlaškovkej poistnej zmluve bude poistná suma a poistné vyúčtované za každú deklarovajúcu prepravu zvlášť. Minimálne poistné pri dojednaní poistnej zmluvy je 20 eur.						
Poistenie hromadnej prepravy <input type="checkbox"/> SO SUMARIZÁCIOU <input type="checkbox"/> PAUŠÁLNA	Očakávaný obrat/najvyšší	Limit plnenia na 1 prepravu	Poistná suma + pripoistenie	Sadzba	Koef.	Ročné poistné
						EUR
Poistná suma v prípade poistnej zmluvy so sumarizáciou sa rovná obratu (PS=obrat), pri paušálnej sa rovná limitu plnenia (PS=LP).						
Spoluúčasť 5 % minimálne	<input checked="" type="checkbox"/> 50 EUR <input type="checkbox"/> 170 EUR <input type="checkbox"/> 330 EUR <input type="checkbox"/> 1 600 EUR <input type="checkbox"/> 3 300 EUR				<input type="checkbox"/> Prirodené úbytky: %	
Prepravca – ak nie je poisťník (uvedte adresu a IČO):						
Osobitné dojednania						

SÚČET ROČNÉHO POISTNÉHO							
CROSS SELLING	PZ 1 č.:	PZ 2 č.:	PZ 3 č.:	Koeficient cross selling	Koeficient krátkodobého poistenia	Koeficient ÚNP	ROČNÉ POISTNÉ SPOLU (zohľadnené o prirážku alebo zľavu)
							EUR
Lehotné poistné (splátka poistného) je splatné v nasledovných termínoch:	1. splátka	2. splátka	3. splátka	4. splátka	LEHOTNÉ POISTNÉ (splátka poistného)		
					JEDNORAZOVÉ POISTNÉ		
Variabilný symbol:	4678024740		Konštantný symbol:		3558		
					= 106,43 EUR		
BANKA	Číslo účtu / kód banky	IBAN účet		SWIFT / BIC kód			
Slovenská sporiteľňa, a.s.	0175126457 / 0900	SK25 0900 0000 0001 7512 6457		GIBASKBX			
UniCredit Bank, a.s.	1029706001 / 1111	SK29 1111 0000 0010 2970 6001		UNCRSKBX			

1. Sú poisťované veci nepoškodené a v dobrom technickom stave? ÁNO NIE

2. Zodpovedajú poistné sumy uvedené v tejto poistnej zmluve hodnote poisťovaných vecí? ÁNO NIE

3. Sú inštalované bezpečnostné zariadenia funkčné a pravidelne kontrolované? ÁNO NIE

4. Zodpovedajú všetky údaje uvedené na poistnej zmluve skutočnosti? ÁNO NIE

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

Pre toto poistenie platia ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky pre poistenie majetku VPP MP 106 a Osobitné poistné podmienky pre poistenie prepravy zásielok OPP PZ 407.

Poisťník/poistený zároveň svojím podpisom potvrdzuje, že príslušné VPP a OPP prevzal.

Poisťník/poistený svojím podpisom potvrdzuje, že na všetky otázky odpovedal pravdivo a úplne, že všetky údaje uvedené na poistnej zmluve zodpovedajú skutočnosti a zaväzuje sa oznámiť poisťovní všetky zmeny údajov v poistnej zmluve, ku ktorým dôjde v dobe trvania poistenia.

Poisťník/poistený podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa na účely priameho marketingu poisťovateľa (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch a poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu.

ÁNO NIE

Poisťník/poistený v súlade s § 12 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 84/2014 Z.z. dáva svoj súhlas, aby osobné údaje získané touto poistnou zmluvou a v rozsahu tejto poistnej zmluvy poskytol poisťovateľ iným právnickým a fyzickým osobám podnikajúcim v poradenskej a/alebo sprostredkovateľskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ostatným subjektom a združeniam týchto subjektov podnikajúcim v poisťovníctve, zmluvným partnerom poisťovne (zoznam zmluvných partnerov je uverejnený na www.kooperativa.sk), iným oprávneným subjektom, do iných členských štátov EÚ, v prípade ak to bude nevyhnutné na zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto poistnej zmluvy. Poisťník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť

v Bratislave dňa 17.9.2015

1. 6 kusov panelových stojok s inventárnym číslom DMH 204897 – 204902,
2. 4 kusov panelových stojok s inventárnym číslom DHM 205015 – 205018
3. 20 kusov výstavných panelov s textom s inventárnym číslom DMH 205190 – 205209