

POTVRDENIE O ZVEREJNENÍ ZMLUVY
alebo DODATKU k ZMLUVE

Havarijné poistenie spolu s poistením pre prípad krádeže vozidla

Identifikačné údaje účastníkov zmluvy:

Union poisťovňa, a.s.
Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava
IČO: 31 322 051
(ďalej len „poisťovateľ“)

a

Inštitút nukleárnej a molekulárnej medicíny
Rastislavova 43, P.O.BOX E – 23 , 042 53 Košice
IČO: 0035562340
(ďalej len „poisťník“)

Poisťník týmto v zhode s ust. § 5a ods. 7 zákona č. 211/2000 Z. z.
potvrďuje zverejnenie

poistnej zmluvy č. 11-941-77224519 uzavretej dňa 26.02.2014 medzi poisťníkom
a poisťovateľom na predmet zmluvy: Havarijné poistenie spolu s poistením pre prípad
krádeže vozidla.

Popis predmetu zmluvy: KASKO poistenie

Hodnota predmetu zmluvy: 507,00 Eur

Dátum zverejnenia zmluvy:

Košice dňa 26.02.2014

Podpis a pečiatka poisťníka

Za poisťovateľa prevzal
dňa: _____
_____ Meno, Priezvisko prezentačná pečiatka podateľne

Záverečné ustanovenia PZ: 11-941-77224519

1. Poistná zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú so začiatkom od 01.03.2014 a s poistným obdobím jeden rok, nie však skôr ako v deň nasledujúci po doručení písomného potvrdenia o jej zverejnení poisťovateľovi, alebo ak takéto potvrdenie nebolo poisťovateľovi doručené v deň nasledujúci po dni jej zverejnenia v Obchodnom vestníku pokiaľ bola zverejnená na návrh poisťovateľa (ust. §5a zák. č. 211/2000 Z.z. a §47a ods. 2 Občianskeho zákonníka)

Košice 26.02.2014

.....
Inštitút nukleárnej a molekulárnej medicíny

Poistník

.....
Union poisťovňa , a.s.

Poisťovateľ