

Poistná zmluva

číslo: 80 8020811

Účinnosť poistenia : od 01.05.2014 (0:00 h) Do 30.04.2015 (24:00 h)

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

Centrála spoločnosti
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava

v zastúpení: **Mgr. Branislav Bízik** , riaditeľ agentúry pre maklérov
Ľubica Puškárová , key account manager

IČO: 00 585 441
IČ DPH: SK7020000746
Banka: Slovenská sporiteľňa, a.s.
Č. účtu: 0175126457/0900
IBAN: SK25 0900 0000 0001 7512 6457
SWIFT: GIBASKBX

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 79/B
(ďalej len „poisťovňa“)

a

Východoslovenský ústav srdcových a cievnych chorôb, a.s.

Ondavská 8, 040 11 Košice

v zastúpení: **MUDr. František Sabol, PhD** , generálny riaditeľ
Ing. Marián Albert, MBA ekonomicko-prevádzkový riaditeľ

IČO: 36 601 284
IČ DPH: SK2022108704

(ďalej len „poistený“)

uzatvárajú

podľa § 788 a nasledujúcich Občianskeho zákonníka túto zmluvu o poistení (ďalej len zmluva). Súčasťou zmluvy sú všeobecné poistné podmienky (ďalej len VPP), osobitné poistné podmienky (ďalej len OPP), zmluvné dojednania, prílohy a vložky, ktoré upravujú jednotlivé druhy poistenia, na ktorých sa zmluvné strany v tejto zmluve dohodli.

Súhrn poistného				
Číslo vložky	Druh	Poistené áno - nie	Celková poistná suma v EUR	Ročné poistné v EUR
1.	Živelné poistenie	áno	19 816 259,77	3 130,97
2.	Poistenie proti odcudzeniu a vandalizmu	áno	335 000,00	669,03
Celkové ročné poistné v EUR:				3 800,00

Platenie poistného

1. Poistený platí poistné na účet poisťovne prevodným príkazom:

Bankové spojenie: Slovenská sporiteľňa
 Číslo účtu: SK25 0900 0000 0001 7512 6457, BIC: GIBASKBX
 Konštantný symbol: 3558
 Variabilný symbol: 0808020811

2. Splatnosť poistného: poistné sa bude platiť štvrťročných splátkach a je splatné nasledovne:

Splátka poistného	<u>950,00 EUR</u>	je splatná	<u>01.05.</u>	príslušného kalendárneho roka.
Splátka poistného	<u>950,00 EUR</u>	je splatná	<u>01.08.</u>	príslušného kalendárneho roka.
Splátka poistného	<u>950,00 EUR</u>	je splatná	<u>01.11.</u>	príslušného kalendárneho roka.
Splátka poistného	<u>950,00 EUR</u>	je splatná	<u>01.02.</u>	príslušného kalendárneho roka.

Hlásenie poistných udalostí

Poistnú udalosť poistený hlási bez zbytočného odkladu telefonicky na Centrálny dispečing škôd - tel. 0850 111 577.

Ďalšie dojednania

- Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky (ďalej len „VPP“), Osobitné poistné podmienky (ďalej len „OPP“), Zmluvné dojednania uvedené vo vložkách tejto poistnej zmluvy. Všetky vymenované poistné podmienky, zmluvné dojednania a prílohy sú nedeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy a poistený svojim podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje ich prevzatie.
- 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 osemdeňná, jej uplynutím poistenie zanikne.
- Poistné obdobie je 1 rok.
- Ustanovenia uvedené v poistnej zmluve sú nahradené ustanoveniam uvedeným vo všeobecných pojistných podmienkach, osobitných poistných podmienkach, zmluvných dojednaniach prípadne iných dokumentoch, na ktoré sa poistná zmluva odvoláva.

5. Zmluvné strany sa zaväzujú, že všetky spory, ktoré vzniknú z tejto zmluvy alebo v súvislosti s ňou budú riešené zmierom. Ak nedôjde k vyriešeniu sporu zmierom, spor rozhodne vecne a miestne príslušný súd určený podľa procesných právnych predpisov Slovenskej republiky.
6. Poistná zmluva je vypracovaná v štyroch origináloch, pričom poistník obdrží dve vyhotovenia a poisťiteľ obdrží dve vyhotovenia.

Poistník vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 122/2013 Zz. O ochrane osobných údajov dáva súhlas KOOPERATIVE poisťovni, a.s. Vienna Insurance Group (ďalej len poisťovňa) aby jeho osobné údaje získané v súvislosti s touto poistnou zmluvou spracovávala v rámci svojej činnosti po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy. Zároveň dáva súhlas, aby jeho osobné údaje poisťovňa poskytovala do iných štátov pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto poistnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.

V Košiciach dňa _____

V Bratislave dňa _____

pečiatka a podpis poisteného

Východoslovenský ústav srdcových a cievnych chorôb a.s.

MUDr. František Sabol, PhD.
generálny riaditeľ

pečiatka a podpis poisťovne

KOOPERATIVA poisťovňa a.s. Vienna Insurance Group

Mgr. Branislav Bízik
riaditeľ agentúry pre maklérov

Ing. Marián Albert, MBA
ekonomicko-prevádzkový riaditeľ

Ľubica Puškárová
key account manager