

POISTNÍK / POISTENÝ

Kód účtu, príloha, s.č. Vnútorný číslo: Bratislava 17, 811 08 Bratislava, IČO: 31 563 543, DIČ: SK2107000, IČ DPH: SK210700074, spoločnosť je členom skupiny organizovanej pri DPH, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, číslo 36, vložka 1, 23/2008

Titul, priezvisko / Obchodný názov UNIVERZITA VETERINÁRSKEHO LEKÁRSTVA A FARMÁCIE V KOŠICIACH		Meno	Telefón / mobil / fax	
IČO 0 0 3 9 7 4 7 4	Rodné číslo	Poistenie dojednal prof.MVDr. Emil Pilipčinec, PhD., rektor		
Adresa - ulica, č.d. Komenského č.73		Miesto - dodacia pošta Košice	PSČ 0 4 0 0 1	
Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel. č.			E-mail	
Bankové spojenie - názov peňažného ústavu	Kód banky	Číslo účtu IBAN :	Špecifický symbol	

POISTENÝ (vyplňuje sa iba ak je iný ako poistník)

Titul, priezvisko / Obchodný názov		Meno	Telefón / mobil / fax	
IČO	Rodné číslo	Štátna príslušnosť		
Adresa - ulica, č.d.		Miesto - dodacia pošta	PSČ	

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia	16.9.2014	Koniec poistenia	31.10.2014	na dobu neurčitú <input type="checkbox"/>	Krátkodobé poistenie	Koeficient: 0,35	Zľava za viac poistení - CROSS SELLING	Koeficient: _____	Koeficient ÚNP
--------------------	-----------	------------------	------------	---	----------------------	------------------	--	-------------------	----------------

Poistné je	Periodicita platenia poistného	Druh platby	Príloha: IU - Inkas z účtu platby v prospech účtu 01781953860000 SLP, a.s.
<input type="checkbox"/> bežné	<input type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> štvrtročne	<input type="checkbox"/> PZ poštový peňažný poukaz <input type="checkbox"/> KZ bezhotovostne a avízo	
<input checked="" type="checkbox"/> jednorazové	<input type="checkbox"/> poločne <input checked="" type="checkbox"/> jednorazovo	<input checked="" type="checkbox"/> KN bezhotovostne bez avíza <input type="checkbox"/> IU inkaso z účtu platiteľa	

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU	KLASIFIKÁCIA KLIENTA	Podnikateľ - obrat v EUR		Najrizikovejšia činnosť:		ZODPOVEDNOSŤ (stupňov rieša)		všeobecná zodpovednosť		vadný výrobok	
		Zmlúvny súťažiteľ - počet bytov, sídlk, miest, fuzi, bytov + nebyt. priestorov		25		Územná platnosť:		SR			
Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)	Limit plnenia v EUR	Spoluúčast v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Prikladanie vety výkladu (ZV) v množstve uvedeného v špecifickom prílohu 10 - Koef. v % ZV					Ročné poistné v EUR za VZ+ZV
	10 000,00	170,00	0,10	2 000,00	1,00						
Zodpovednosť za škodu v nebytových priestoroch (ZVBD)	Limit plnenia v EUR	Spoluúčast v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)						Ročné poistné v EUR za ZVBD
Zodpovednosť za škodu v bytovom dome (ZVBD)	Limit plnenia v EUR	Spoluúčast v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)						Ročné poistné v EUR za ZVBD
Všeobecná zodpovednosť za škodu - jednorazové akcie	Limit plnenia v EUR	Spoluúčast v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)						Ročné poistné v EUR za VZ

PRÍPOISTENIE - ZODPOVEDNOSŤ

Predmet poistenia + poistné riziko	Sublimit plnenia v EUR	Sadzba v %	Spoluúčast v EUR	Ročné poistné v EUR
Cudzí veci prevzaté + veci vnúšané <input checked="" type="checkbox"/> a motorových vozidlami a kasko poistením <input type="checkbox"/> bez motorových vozidiel				
Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní				
Cudzí veci prenajaté, požičané, užívané <input type="checkbox"/> a motorových vozidlami a kasko poistením <input type="checkbox"/> bez motorových vozidiel				
Dobrovoľné požiarne zbory				
Poskytovanie sociálnej služby <input type="checkbox"/> s poistením ošetrovateľskej starostlivosti <input type="checkbox"/> bez poistenia ošetrovateľskej starostlivosti				

Zvláštne údaje a dojednania:
Limit plnenia na 1 študenta je 2 000,00 EUR
Limit plnenia a na dojednané poistné obdobie je 10 000,00EUR

CROSS SELLING	PZ 1 č.:	PZ 2 č.:	PZ 3 č.:	Koeficient cross selling	Koeficient krátkodobého poistenia	Koeficient ÚNP	<input type="checkbox"/> ROČNÉ POISTNÉ SPOLU <input checked="" type="checkbox"/> JEDNORAZOVÉ (príloha 10 - platba v prospech účtu 01781953860000 SLP)
							2,50
Lehotné poistné (splátka poistného) je splatné v nasledujúcich termínoch:	1. splátka (dd.mm)	2. splátka (dd.mm)	3. splátka (dd.mm)	4. splátka (dd.mm)	LEHOTNÉ POISTNÉ (splátka poistného) v EUR		
	do 30.09.				2,50		
Peňažný ústav poisťovne	Číslo účtu / kód banky	Variabilný symbol	Konštantný symbol		Prvé poistné v EUR		
Príma banka Slovensko, a.s. Slovenská sporiteľňa, a.s. Tatra banka, a.s.					od: 16.9.2014	do: 31.10.2014	vo výške: 2,50

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka a označené Všeobecné poistné podmienky, Osobitné poistné podmienky a Zmluvné dojednania.

VPP MP 106-4	<input checked="" type="checkbox"/>	VPP ZP 806-4	<input checked="" type="checkbox"/>	OPP ZVV 656-4	<input checked="" type="checkbox"/>	OPP OV 206-4 + ZD SZ-4	<input checked="" type="checkbox"/>	ZD SOC-4	<input type="checkbox"/>	ZD S-4	<input type="checkbox"/>	ZD BD-4	<input type="checkbox"/>
--------------	-------------------------------------	--------------	-------------------------------------	---------------	-------------------------------------	------------------------	-------------------------------------	----------	--------------------------	--------	--------------------------	---------	--------------------------

1. Poistník podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje, že: srozumiteľne vypočítal poistné podmienky (VPP), osobitné poistné podmienky (OPP) a Zmluvné dojednania (ZD) a k nim a k ich príloham poistnej zmluvy pripojených a ich zmysel.
 pred uzatvorením poistnej zmluvy ho podrobil zameranému obstaraniu a celkom reálnym označeným plánovitým všeobecným poistným podmienkam (VPP), Osobitným poistným podmienkam (OPP) a Zmluvným dojednaniám (ZD) poistnej zmluvy, ktoré sú súčasťou tejto poistnej zmluvy (PZ). Predmetné označenie VPP, OPP a ZD v plánovitej forme dostal pred tým uzatvorením tejto poistnej zmluvy do svojej dispozície, prečítal si ich a označil sa s nimi, na základe čoho potvrdzuje splnenie všetkých záležitostí poistnej zmluvy podľa § 218 ods. 3 zák. č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov poistovateľa.

2. Poistník podpisom poistnej zmluvy akceptuje a užíva sa na spracovanie osobných údajov v informáčnom systéme poisťovne na účely priameho marketingu poisťovne (najmä informácie o novotkách, akciách a zľavách, ako aj o službách, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu.

3. Poistník informuje poisťovňu, že jeho osobné údaje spracová podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník dáva poistníkovi súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu právej a povinností vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy jeho osobné údaje spracovávala poisťovňa a jej prílohy a poskytovala ich tretím osobám na účely zameraného marketingu a firemného poradenstva podľa osobitného predpisu. Súhlas poskytnutý v zmysle § 10 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a bol ako osobitná časť poistenia a vo všetkých právnych úpravách uvedených v § 28 zákona č. 180/1998 Z.z. o slobode prístupu k informáciám poskytnutých o zmysle a doplnení niektorých zákonov. Zároveň berie na vedomie, že keď poskytnutie je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.

V Košiciach, dňa _____ podpis zmluvcu poisťovne