

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. Jana Mojžišová, PhD., rektorka	
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	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 1.11.2015	Koniec poistenia 31.10.2016	na dobu neurčitú <input type="checkbox"/> Krátkodobé poistenie Koefficient: 0,35	Zľava za viac poistení - CROSS SELLING Koefficient:	Koefficient ÚNP	
Poistné je <input type="checkbox"/> bežné <input checked="" type="checkbox"/> jednorazové	Periodicita platenia poistného <input type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> štvrtročne <input checked="" type="checkbox"/> polročne <input checked="" type="checkbox"/> jednorazovo	Druh platby <input type="checkbox"/> PZ poštový peňažný poukaz <input checked="" type="checkbox"/> KN bezhotovostne bez avíza <input type="checkbox"/> KZ bezhotovostne a avízo <input type="checkbox"/> IU inkaso z účtu platiteľa	Poznámka: IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0178195388/0900 SLSP, a.s.		

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU	KLASIFIKÁCIA KLIENTA	Podnikateľ - obrat v EUR		Najrizikovejšia činnosť: kód:		ZODPOVEDNOSŤ (stupeň rizika)		všeobecná zodpovednosť		vadný výrobok	
		Zvláštny subjekt - počet žiakov, lôžok, miest, ľudí, bytov + nebyt. priestorov	69	Územná platnosť:	SR						
Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)	Limit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koefficient LP (K1)	Koefficient územia (K2)	Pripojenie vady výrobku (ZVV) - rovnako splošňovať a spojovať int. zariadenia do VZ - Kód: 1=ent.ZVV (K3)	Ročné poistné v EUR za VZ+ZVV				
Zodpovednosť za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (ZVBD)	Limit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koefficient LP (K1)	Koefficient územia (K2)	Koefficient počtu (K4)	Ročné poistné v EUR za ZVBD				
Pripojenie k inžinierskej zodpovednosti za škodu v apartmáne, bytovom dome alebo v nebytovom priestore (KZ)	áno <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>	na spoločný limit plnenia so ZVBD, spoluúčasť rovnaká ako pri ZVBD	Poistné za 1 byt/ NBP v EUR	Počet bytov + nebyt. priestorov spolu	Koefficient LP (K1)	Koefficient územia (K2)	Koeff. ent počtu bytov nebyt. priestorov (K)	Koeff. ent KZ (K5)	Ročné poistné v EUR za KZ		
Všeobecná zodpovednosť za škodu - jednorazové akcie	Limit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koefficient LP (K1)	Koefficient územia (K2)	Ročné poistné v EUR za VZ					
		<input type="checkbox"/> do 3 dní <input type="checkbox"/> nad 3 dní		<input type="checkbox"/> do 500 návštevníkov <input type="checkbox"/> do 3 000 návštevníkov		<input type="checkbox"/> nad 3 000 návštevníkov					

PR POISTEN E - ZODPOVEDNOSŤ

Predmet poistenia + poistné riziko	Sublimit plnenia v EUR	Sadzba v %	Spoluúčasť v EUR	Ročné poistné v EUR
Cudzie veci prevzaté + veci vnesené <input checked="" type="checkbox"/> bez motorových vozidiel <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami s kasko poistením (rozdelenie len zjednodušené spoločné poistenie) <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami bez kasko poistenia				
Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní				
Cudzie veci prenášané, požičané, užívané <input type="checkbox"/> bez motorových vozidiel <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami s kasko poistením (rozdelenie len zjednodušené spoločné poistenie) <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami bez kasko poistenia				
Dobrovoľné požiarne zbory				
Poskytovanie sociálnej služby <input type="checkbox"/> s poistením ošetrovateľskej starostlivosti <input type="checkbox"/> bez poistenia ošetrovateľskej starostlivosti		kód počtu obyv.		

Zvláštné údaje a dojednania:
Limit plnenia na 1 študenta je 2 000,00 EUR
Limit plnenia a na dojednané poistné obdobie je 10 000,00EUR
Ročné poistné spolu v EUR:
Poistením nie sú kryté činnosti:

CROSS SELLING	PZ 1 č.:	PZ 2 č.:	PZ 3 č.:	Koefficient cross selling	Koefficient krátkodobého poistenia	Koefficient ÚNP	ROČNÉ POISTNÉ SPOLU <input checked="" type="checkbox"/> JEDNORAZOVÉ (zohľadnené o prírážku alebo zľavu v EUR)
							41,40
Lehotné poistné (splátka poistného) je splatné v nasledovných termínoch		1. splátka (dd.mm) do 30.11.	2. splátka (dd.mm)	3. splátka (dd.mm)	4. splátka (dd.mm)	LEHOTNÉ POISTNÉ (splátka poistného) v EUR 41,40	
Peňažný ústav poisťovne		Číslo účtu / kód banky	Variabilný symbol	Konštantný symbol		Prvé poistné v EUR	
Prima banka Slovensko, a.s. Slovenská sporiteľňa, a.s. Tatra banka, a.s.			4439003513	3558		od: 1.11.2015 do: 31.10.2016 vo výške: 41,40	

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 type="checkbox"/>	OPP OV 206-4 + ZD SZ-4	<input type="checkbox"/>	ZD SOC-4	<input type="checkbox"/>	ZD S-4	<input type="checkbox"/>	ZD BD-4	<input type="checkbox"/>
všeobecná časť		všeobecná zodpovednosť		zodpovednosť za vadu výrobku		odcudzenie, vandalizmus		poskytovateľ soc. služby		zodpovednosť škôl		zodpovednosť - bytové domy	

Poistník poistníkom poistnej zmluvy potvrdzuje, že na všetky otázky odpovedal pravdivo a úplne, že všetky údaje uvedené na poistnej zmluve zodpovedajú skutočnosti a zaväzuje sa okamžite poisteními všetky zmeny údajov v poistnej zmluve, ku ktorým dôjde v dobe trvania poistenia.

1. Poistník podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje, že
označené Všeobecné poistné podmienky (VPP), osobitné poistné podmienky (OPP) a Zmluvné dojednania (ZD) sú súčasťou tejto poistnej zmluvy a sú k dispozícii na jeho pozretie a prečítanie. Poistník potvrdzuje, že si tieto podmienky a dojednania prečítal a súhlasí s nimi, na základe čoho potvrdzuje splnenie všetkých zákonných podmienok podľa § 786 ods. 3 z.z. č. 40/1964 Z.z. znením neskorších predpisov poisťovníctvom.
2. Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovne na účely priameho marketingu poisťovne (najmä informácie o novinách, akciách a zľavách, ako aj o súťažach, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu.
3. Poistovník informuje poistníka, že jeho osobné údaje spracováva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení s § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník dáva poistníkovi súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. poskytovala, sprístupňovala a ochranné prenášala právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného sprostredkovania a finančného poradenstva podľa osobitného predpisu. Poistník 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 aj na webovej stránke poisťovne.

1. ÁNO NIE

V Košiciach, dňa
podpis poistníka
podpis zástupcu poisťovne