

Poistná zmluva

číslo: **080 – 6035558**

Účinnosť poistenia : od **25.07.2011** do **25.07.2013**

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.

Centrála spoločnosti

Štefanovičova 4, 816 23 BRATISLAVA

v zastúpení: **Mgr. Zdeno Gossányi,** člen predstavenstva a riaditeľ

IČO: **00 585 441**

IČ DPH: SK2020527300

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 79/B

(ďalej len „poisťovňa“)

a

INŠTITÚT NUKLEÁRNEJ A MOLEKULÁRNEJ MEDICÍNY

Rastislavova 43

040 01 Košice

v zastúpení: **MUDr. Igor Marin,** riaditeľ

IČO: **35 562 340**

IČ DPH:

zapísaná v **Obchodnom** registri Okresného súdu Košice 1, odd.

(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	12 658 710,00	3 422,63
2.	Poistenie krádeže a vandalizmu	áno	80 000,00	152,00
3.	Poistenie všeobecnej zodpovednosti	áno	16 600,00	295,00
4.	Poistenie profesnej zodpovednosti	áno	332 000,00	1 337,82
	Obchodná zľava: 10 %			
Celkové ročné poistné po zľave v EUR:				4 686,71

Platenie poistného

1. Poistený platí poistné na účet poisťovne prevodným príkazom:

Bankové spojenie: **Slovenská sporiteľňa, a.s.**
 Číslo účtu **0175126457 / 0900**
 Konštantný symbol: 3558
 Variabilný symbol: 0806035558 - číslo poistnej zmluvy

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

Splátka poistného	1 171,68 €	je splatná	25.07	príslušného kalendárneho roka.
Splátka poistného	1 171,68 €	je splatná	25.10	príslušného kalendárneho roka.
Splátka poistného	1 171,68 €	je splatná	25.01	príslušného kalendárneho roka.
Splátka poistného	1 171,68 €	je splatná	25.04	príslušného kalendárneho roka.

Hlásenie poistných udalostí

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

Ďalšie dojednania

1. Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky (ďalej len „VPP“), Osobitné poistné podmienky (ďalej len „OPP“) a 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.
2. 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 osemenná, jej uplynutím poistenie zanikne.
3. Poistné obdobie je 1 rok.
4. Poistná zmluva je vypracovaná v dvoch vyhotoveniach, z ktorých každá zo zmluvných strán (poistený a poisťovňa) obdrží po jednom origináli.

V Košiciach dňa 25.07.2011

V Košiciach dňa 25.07.2011

pečiatka a podpis poisteného

Inštitút nukleárnej a molekulárnej medicíny

MUDr. Igor Marin

riaditeľ

pečiatka a podpis poisťovne

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.

Ing. Vasil Hrinko

finančný manažér
