

**Kooperativa**

VIENNA INSURANCE GROUP



2 3 8 0

c: 61/2016

Získateľ:	Číslo návrhu PZ:
Iveta Drobná	461 125487545
	Nová verzia PZ č.:
	Vinkulácia: Nie

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PRE POISTENIE MAJETKU A ZODPOVEDNOSTI PRÁVNICKÝCH A PODNIKAJÚCICH FYZICKÝCH OSÔB

POISTITEĽ

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava
 IČO: 00 585 441, DIČ: 2020527300, IČ DPH: SK7020000746 vložka 79/B, Spoločnosť je členom skupiny pre DPH.
 Registrácia: Obchodný register Okresného súdu BA I., Odd: Sa

POISTNÍK / POISTENÝ

Obchodné meno / Meno a priezvisko Národné centrum zdravotníckych informácií		Štátna príslušnosť	SR
IČO / Rodné číslo 165387	E-mail @	Telefón	421
Sídlo / Adresa (ulica, č.d.) Lazaretská 26	Obec Bratislava	PSČ	811 09
Korešpondenčná adresa (ulica, č.d.)	Obec	PSČ	
Názov peňažného ústavu	Číslo účtu v tvare IBAN		

POISTENÝ (Vyplňuje sa iba ak je iný ako poistník. V prípade súboru je uvedený na prílohe.)

Obchodné meno / Meno a priezvisko		Štátna príslušnosť	SR
IČO / Rodné číslo	E-mail @	Telefón	421
Sídlo / Adresa (ulica, č.d.)	Obec	PSČ	
Názov peňažného ústavu	Číslo účtu v tvare IBAN		

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia	1.1.2017	Koniec poistenia	1.1.2021	<input type="checkbox"/> na dobu neurčitú	Od začiatku tohto poistenia sa ruší poisťná zmluva č.:
Periodicita platenia poisťného	ročne	Druh platby			
		<input type="checkbox"/> PZ poštový peňažný poukaz	<input type="checkbox"/> KZ bezhotovostne a avízo		
		<input type="checkbox"/> KN bezhotovostne bez avíza	<input type="checkbox"/> IU inkaso z účtu platiteľa		

SÚČET POISTNÉHO Poistné je splatné v termínoch:					
Celkové poisťné	1. splátka	2. splátka	3. splátka	4. splátka	SPLATKA POISTNEHO:
916,37 EUR	01.01				916,37 €
Variabilný symbol:	461	125487545	Konštantný symbol:	3558	
NÁZOV BANKY			IBAN účet		SWIFT / BIC kód
Slovenská sporiteľňa, a.s.			SK250900000000175126457		GIBASKBX
UniCredit Bank Slovakia, a.s.			SK2911110000001029706001		UNCRSKBX
Všeobecná úverová banka, a.s.			SK110200000000090004012		SUBASKBX
Poštová banka a.s.			SK346500000000202120000		POBNSKBA
Prima banka Slovensko, a.s.			SK2056000000004804915001		KOMASK2X

1. Sú poisťované veci nepoškodené a v dobrom technickom stave?	<input checked="" type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE
2. Zodpovedajú poisťné sumy uvedené v tejto poisťnej zmluve hodnote poisťovaných vecí?	<input checked="" type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE
3. Sú inštalované bezpečnostné zariadenia funkčné a pravidelne kontrolované?	<input checked="" type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE
4. Zodpovedajú všetky údaje uvedené na poisťnej zmluve skutočnosť?	<input checked="" type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE

Poistený /poisťník/ svojim podpisom potvrdzuje, že na všetky otázky odpovedal pravdivo a úplne, že všetky údaje uvedené na poisťnej zmluve zodpovedajú skutočnosti a zaväzuje sa oznámiť poisťovní všetky zmeny údajov v poisťnej zmluve, ku ktorým dôjde v dobe trvania poistenia.

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, označené Všeobecné poisťné podmienky (VPP), Osobitné poisťné podmienky OPP, Zmluvné dojednania (ZD). Súčasťou PZ sú aj prílohy č.:

VPP MP 106	<input checked="" type="checkbox"/>	OPP Ž 156	<input checked="" type="checkbox"/>	OPPOV 206+ZD SZ-2	<input checked="" type="checkbox"/>	VPP ZP 606	<input checked="" type="checkbox"/>	OPP SK 256	<input type="checkbox"/>	OPPZVV 656	<input type="checkbox"/>	ZD S	<input type="checkbox"/>
všeobecná časť		živelné poistenie		odcudzenie, vandalizmus		všeobecná zodpovednosť		sklo		zodpovednosť za vadu výrobku		zodpovednosť - školy	

Poisťník/poistený zároveň svojim podpisom potvrdzuje:

ÁNO že, Všeobecné poisťné podmienky (VPP), osobitné poisťné podmienky (OPP) a Zmluvné dojednania (ZD) sú k tejto poisťnej zmluve pripojené a ich prevzal.

ÁNO že, pred uzatvorením poisťnej zmluvy ho poisťiteľ zrozumiteľne oboznámil s celým obsahom písomných VPP, OPP a ZD platných v deň dojednania poisťnej zmluvy, ktoré sú súčasťou tejto poisťnej zmluvy (PZ). Predmetné VPP, OPP a ZD v písomnej forme dostal pred uzatvorením tejto poisťnej zmluvy do svojej dispozície, preštudoval ich a oboznámil sa s nimi, na základe čoho potvrdzuje splnenie všetkých zákonných podmienok §788 ods.3 zák. č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov, poisťovateľom a zároveň prehlasuje, že nežiada, aby mu tieto boli poskytnuté v listinnej podobe.

Poisťník svojim podpisom prehlasuje, že s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváranej poisťnej zmluvy, ktorý prevzal od sprostredkovateľa poistenia.

Poisťník/poistený podpisom poisťnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa na účely priameho marketingu poisťovateľa (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poisťných produktoch a poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poisťného vzťahu.

ÁNO NIE

Poisťovňa informuje poisťníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení s § 78 zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Svoj súhlas dáva v súlade s § 12 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z.z., aby osobné údaje získané touto poisťnou zmluvou a v rozsahu tejto poisťnej zmluvy poskytla poisťovňa iným právnickým a fyzickým osobám podnikajúcim v poradenskej a/alebo sprostredkovateľskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ostatným subjektom a združeniam týchto subjektov podnikajúcim v poisťovníctve, zmluvným partnerom poisťovne (zoznam zmluvných partnerov je uverejnený na www.kooperativa.sk), iným oprávneným subjektom, do iných členských štátov EÚ, v prípade ak to bude nevyhnutné na zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto poisťnej zmluvy.

Poisťník 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 poisťiteľa.



V Bratislave, dňa 3.11.2016



3. OSTATNÉ HNUTEĽNÉ VECI (OHV) - stroje, zariadenia, inventár, leasing

SÚBOR

Riziko	Prvé riziko	Poistná suma v EUR	Sadzba v ‰	Spoluúčasť v EUR	Zľava / Prirážka	Ročné poistné v EUR
ZDRUŽENÝ ŽIVEL			1,33	50,00	-24,00%	0,00
Odcudzenie			2,64	50,00	0,00%	0,00
Vandalizmus - páchatel nezistený			3,87	50,00	0,00%	0,00
Z toho OHV na voľnom priestranstve					Ročné poistné spolu:	0,00 EUR

4. CUDZIE VECI PREVZATÉ, PRENAJATÉ

SÚBOR

Riziko	Prvé riziko	Poistná suma v EUR	Sadzba v ‰	Spoluúčasť v EUR	Zľava / Prirážka	Ročné poistné v EUR
ZDRUŽENÝ ŽIVEL			1,33	50,00	-24,00%	0,00
Odcudzenie			2,64	50,00	0,00%	0,00
Vandalizmus - páchatel nezistený			3,87	50,00	0,00%	0,00
Z toho cudzie veci na voľnom priestranstve					Ročné poistné spolu:	0,00 EUR

5. CENNOSTI, PENIAZE A CENINY

Predmet poistenia / Poistné riziká	Poistná suma v EUR	Sadzba v ‰	Spoluúčasť v EUR	Zľava / Prirážka	Ročné poistné v EUR
Peniaze a ceniny Lúpež		10,00	50,00	0,00%	0,00
Peniaze a ceniny prepravované poslom		15,00	50,00	0,00%	0,00
Cenné veci a zásoby v zlatníctvach a pod. na riziko: ZŽ + Odcudzenie + Vandalizmus		10,00	50,00	0,00%	0,00
Zvláštne údaje a dojednania:				Ročné poistné spolu:	0,00 EUR

6. SKLO PEVNE OSADENÉ (riziko - poškodenie, zničenie)

Predmet poistenia	Prvé riziko	Poistná suma v EUR	Sadzba v ‰	Spoluúčasť v EUR	Zľava / Prirážka	Ročné poistné v EUR
Sklo pevne osadené, Svetelné nápisy	ANO		30,00	50,00	-30,00%	0,00
Špeciálne sklo, Mramorové dosky	ANO		40,00	50,00	-30,00%	0,00
Špecifikácia skla:				Ročné poistné spolu:	0,00 EUR	

Zvláštne údaje a dojednania: Výška plnenia za jednu a všetky škody v danom poistnom období pre poistné udalosti následkom rizika povodeň a záplava je: **330 000,00 EUR** so spoluúčasťou: **660,00 EUR**

ISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU

Základné poistenie VZ

GRUPA PREVÁDZKOVANEJ ČINNOSTI - KLASIFIKÁCIA		VZ	VV	Subj					
2 - Iné služby	2304 - kancelária - všeobecne (napr. sprostredkovateľ)	4	N	POD					
Stupeň rizika:		4	N	POD	Roč.obrat	1 500	Poistné	95,00	EUR

Horná hranica plnenia v jednom poistnom období:		Územná platnosť	Spoluúčasť
pre jednu PU	pre všetky PU		
10 000 EUR	Dvojnásobok 20 000 EUR	SR	50 EUR

Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ) - Základné poistenie VZ	Ročné poistné v EUR
Zodpovednosť za vadu výrobku/vadne vykonanú prácu (VV) na spoločný LP ako VZ:	Nepoistené 95,00 EUR

Pripoistenie k všeobecnej zodpovednosti			Ročné poistné v EUR
Predmet poistenia	Sublimit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	
Cudzie veci prevzaté/vnesené	bez MV	50	0,00
Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní		50	0,00
Cudzie veci prenajaté, požičané, užívané		50	0,00
Zvláštne údaje a dojednania:		Ročné poistné spolu:	95,00 EUR

LP=Limit plnenia; PU=Poistná udalosť; Vada výrobku (VV)=Zodpovednosť za vadu výrobku alebo vadne vykonanú prácu
MV=Motorové vozidlá; CV=Cudzie veci, VZ=Všeobecná zodpovednosť za škodu

SÚČET ROČNÉHO POISTNÉHO								
Cross selling - zoznam PZ:								
Súčet poistného v EUR:		ÚNP MAJ	ÚNP VZ	Viac poistení	Zľava za ročnú platbu	Krátkodobé poistenie	Obchodná zľava v %	Ročné poistné spolu v EUR
bod 1.- 6.	bod 7.	0,715	1,00					
1 335,22	95,00	Upravené poistné		0%	3%	1,00	10	916,37 EUR
		954,68	95,00					

5. ZVLÁŠTNE DOJEDNANIA ÚSEKU NEŽIVOTNÉHO POISTENIA

V prípade poistenia rizika odcudzenie je poistením krytý aj vandalizmus - páchatel' zistený. Výška plnenia všetky poistné udalosti v danom poistnom období je maximálne 1 000 EUR.

Poistenie sa vzťahuje aj na zodpovednosť za škodu spôsobenú na prenajatej nehnuteľnosti, okrem pozemkov v základnom krytí.

Národné centrum zdravotníckych informácií
811 09 Lazaretská 26
Bratislava

Ing. Zuzana Šoltýsová – 2508986906