



Získateľ:	Číslo návrhu PZ:
2511628931	461 9001246
	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 Ústav merania SAV		Štátna príslušnosť	SR
IČO / Rodné číslo 00598411	E-mail	Telefón	421
Sídlo / Adresa (ulica, č.d.) Dúbravská cesta 9	Obec Bratislava	PSČ	84104
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	19.1.2017	Koniec poistenia	30.6.2018	<input type="checkbox"/> na dobu neurčitú	Od začiatku tohto poistenia sa ruší poistná zmluva č.:
Periodicita platenia poistného	ročne		Druh platby	<input type="checkbox"/> PZ poštový peňažný poukaz	<input checked="" type="checkbox"/> KZ bezhotovostne a avízo
				<input type="checkbox"/> KN bezhotovostne bez avíza	<input type="checkbox"/> IU inkaso z účtu platiteľa

SUČET POISTNÉHO Poistné je splatné v termínoch:

Celkové poistné	1. splátka	2. splátka	3. splátka	4. splátka	SPLATKA POISTNÉHO:
164,06 EUR	19.01				164,06 €
Variabilný symbol:	461	9001246	Konštantný symbol:	3558	
NÁZOV BANKY		IBAN účet		SWIFT / BIC kód	
Slovenská sporiteľňa, a.s.		SK2509000000000175126457		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? ÁNO NIE
2. Zodpovedajú poistné sumy uvedené v tejto poisťnej zmluve hodnote poisťovaných vecí? ÁNO NIE
3. Sú inštalované bezpečnostné zariadenia funkčné a pravidelne kontrolované? ÁNO NIE
4. Zodpovedajú všetky údaje uvedené na poisťnej zmluve skutočnosti? ÁNO 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 poisťovni všetky zmeny údajov v poisťnej zmluve, ku ktorým dôjde v dobe trvania poistenia.

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, označené Všeobecné poistné podmienky (VPP), Osobitné poistné 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 type="checkbox"/>	VPP ZP 606	<input 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 poistné podmienky (VPP), osobitné poistné 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 uzatvorením 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 18.1.2017

Ústav merania SAV

2511628931

podpis a pečiatka poisťníka

podpis zástupcu poisťovne