

Poistná zmluva č. 6001946042

Článok 1 Zmluvné strany

Wüstenrot poisťovňa, a.s.

IČO: 31 383 408

Sídlo: Karadžičova 17, 825 22 Bratislava 26

Zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 757/B

Zastúpená: Ing. Daniel Baran

Tibor Hillay

Účet vedený v Tatra banke, a.s.

Číslo účtu: SK6811000000002628844101

(ďalej len „poisťovňa“)

a

Ústav anorganickej chémie Slovenskej akadémie vied

IČO: 00586919

Sídlo: Dúbravská cesta 9, 845 36 Bratislava

Zapísaná v štatistickom registri Štatistického úradu Slovenskej republiky

Zastúpená: doc. Ing. Miroslav Boča, DrSc. - Štatutárny zástupca ÚACH SAV

(ďalej len „poistník/poistený“)

**uzavierajú podľa § 788 a nasl. Zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka poistnú zmluvu
č. 6001946042, ktorej predmetom je poistenie majetku
(ďalej len „zmluva“)**

Článok 2 Predmet zmluvy

Predmetom zmluvy je záväzok poisťovne za podmienok dohodnutých v tejto zmluve, vo Všeobecných poistných podmienkach pre poistenie majetku (ďalej len „VPP-M“) a v príslušných zmluvných podmienkach poskytnutých v prípade vzniku poistnej udalosti poistné plnenie, ako aj záväzok poistníka platiť poistné riadne a včas a dodržiavať všetky povinnosti vyplývajúce z VPP-M a tejto zmluvy.

Článok 3 Miesto poistenia

1. Názov prevádzky: Ústav anorganickej chémie Slovenskej akadémie vied

Miesto poistenia: Dúbravská cesta 9, 2. poschodie budovy, č. dverí 257

PSČ: 845 36

Mesto: Bratislava

Článok 4

Poistenie pre prípad poškodenia alebo zničenía vecí živelnou udalosťou

Riziko: KOMPLEXNÝ ŽIVEL (Požiar, Ostatný živel, Voda z vodovodných zariadení)

Rozsah a podmienky poistenia sú upravené vo VPP-M a v Zmluvných podmienkach pre poistenie majetku pre prípad poškodenia alebo zničenía vecí živelnou udalosťou.

Poistenie sa vzťahuje na **poškodenie alebo zničenie vecí:**

- a) požiarom,
- b) výbuchom,
- c) úderom blesku,
- d) nárazom alebo pádom letiaceho telesa riadeného ľudskou posádkou, prípadne časťami alebo nákladom tohto telesa.

Poistenie sa dojednáva pre prípad poškodenia alebo zničenía poistenej veci **ostatnými živelnými udalosťami:**

- a) víchricou,
- b) krupobitím,
- c) zosuvom pôdy, zrútením skál alebo zemín,
- d) zosuvom alebo zrútením lavín,
- e) pádom stromov, stožiarov a iných predmetov, ak nie sú súčasťou poškodenej poistenej veci alebo nie sú súčasťou toho istého súboru ako poškodená poistená vec,
- f) ťarchou snehu alebo námrazy, ak je poistenou vecou budova alebo hala,
- g) nárazom vozidla, dymom a nadzvukovou vlnou,
- h) zemetrasením,
- i) záplavou, povodňou.

Poistenie sa dojednáva pre prípad poškodenia alebo zničenía poistenej veci **vodou z vodovodných zariadení:**

- a) vodou unikajúcou z pevne inštalovaných prírodných alebo odvádzacích potrubí zásobovania vodou,
- b) kvapalinou alebo parou unikajúcou z ústredného, etážového alebo diaľkového kúrenia,
- c) hasiacim médiom samovoľne unikajúcim zo stabilného hasiaceho zariadenia, ktoré je schválené orgánom vykonávajúcim dozor v oblasti požiarnej ochrany,
- d) médiom unikajúcim zo solárnych systémov alebo klimatizačných zariadení.

Predmet poistenia	Poistná suma (Eur)
Infračervená cela (IČ cela) (typ AABSPEC#2000-A, výr. č. BS5733/A) (poisťuje sa plnú poistnú sumu a na novú cenu)	39 498
Výsledné ročné poistné: komplexný živel (Eur)	34,36
Dojednaná spoluúčasť (Eur)	66

Článok 5

Poistenie pre prípad škôd spôsobených krádežou vlámaním alebo lúpežným prepadnutím

Rozsah a podmienky poistenia sú upravené vo VPP-M, v Zmluvných podmienkach pre poistenie majetku pre prípad škôd spôsobených krádežou vlámaním alebo lúpežným prepadnutím a v klauzulách.

Predmet poistenia	Poistná hodnota (Eur)	Poistná suma (Eur)
Krádež - Infračervená cela (IČ cela) (typ AABSPEC#2000-A, výr. č. BS5733/A) (poisťuje sa plnú poistnú sumu a na novú cenu)	39 498	39 498
Výsledné ročné poistné: krádež (Eur)	34,36	
Dojednaná spoluúčasť (Eur)	66	

Dojednáva sa, že poistník je povinný splniť ustanovenia, podmienky zabezpečenia a opatrenia na prevenciu proti krádeži podľa klauzuly č. 1, ktorá je prílohou č. 7 zmluvy.

Predmet poistenia	Poistná hodnota (Eur)	Poistná suma (Eur)
Vnútorný vandalizmus - Infračervená cela (IČ cela) (typ AABSPEC#2000-A, výr. č. BS5733/A) (poisťuje sa plnú poistnú sumu a na novú cenu)	39 498	39 498
Výsledné ročné poistné: vnútorný vandalizmus (Eur)	18,56	
Dojednaná spoluúčasť (Eur)	66	

Článok 6 Poistenie elektronických zariadení

Rozsah a podmienky poistenia sú upravené vo VPP-M a Zmluvných podmienkach pre individuálne poistenie elektronických zariadení.

Predmet poistenia	Infračervená cela (IČ cela) (typ AABSPEC#2000-A, výr. č. BS5733/A) (poisťuje sa plnú poistnú sumu a na novú cenu)
Poistná suma (Eur)	39 498
Výsledné ročné poistné (Eur)	138,24
Spoluúčasť (Eur)	10% z poistného plnenia, min. 165

Článok 7 Poistná doba a poistné obdobie

- Poistná zmluva sa uzaviera na dobu určitú.
- Zmluva nadobúda platnosť dňom podpísania poistnej zmluvy obidvoma zmluvnými stranami a účinnosť nultou hodinou dňa **01.04.2017**.
- Koniec poistenia je nultou hodinou dňa 31.12.2017.

Článok 8 Výška a spôsob platenia poistného

- Výsledné jednorazové poistné je dojednané vo výške **225,52 Eur**.
- Spôsob platby poistného je bankovým prevodom:
IBAN: SK68 1100 0000 0026 2884 4101
BIC: TATRSKBX
variabilný symbol – (číslo poistnej zmluvy): **6001946042**

Článok 9 Práva a povinnosti zmluvných strán

Zmluvné strany sa zaväzujú dodržiavať všetky práva a povinnosti vyplývajúce z poistnej zmluvy, VPP-

Článok 10 Doručovanie

- Pre doručovanie písomností zasielaných poisťovňou platí, že písomnosť doručovaná doporučene alebo do vlastných rúk je doručená :

- a) dňom doručenia písomnosti jej adresátovi; dňom doručenia sa rozumie deň uvedený na doručení ako deň prevzatia písomnosti a v prípade písomnosti zasielanej doporučene deň skutočného prevzatia písomnosti alebo
- b) deň uloženia písomnosti na pošte, ak adresát nebol zastihnutý v mieste doručenia alebo
- c) deň, keď adresát odmietne prijať doručovanú písomnosť.
- a to podľa toho, ktorá z uvedených skutočností nastane ako prvá.

2. Poistovnía môže evidovať v informačnom systéme poisťovne ako deň doručenia písomnosti piaty deň odo dňa prevzatia zásielky odosielačim poštovým podnikom, ktorý je vyznačený na odtlačku pečiatky odosielačim poštového podniku; táto evidencia v informačnom systéme nemá právne účinky doručovania podľa ustanovení Občianskeho zákonníka.

3. Písomnosti určené poisťovni sa doručujú písomne v slovenskom jazyku, resp. s úradným prekladom do slovenského jazyka na adresu sídla poisťovne zapísanú v Obchodnom registri. Písomnosť sa považuje za doručenie dňom jej prevzatia v sídle poisťovne; uvedené platí aj v prípade, ak písomnosť predtým prevzal sprostredkovateľ poistenia.

Článok 11 Záverečné ustanovenia

1. Poistník podpisom na tejto zmluve potvrdzuje, že :
- a) všetky jeho odpovede na otázky uvedené v dotazníku, ktorý bol podkladom pre vypracovanie tejto zmluvy, sú úplné a pravdivé,
- b) všetky údaje uvedené v tejto zmluve sú úplné a pravdivé a že bol oboznámený a v písomnej forme prevzal Všeobecné poisťovné podmienky pre poistenie majetku,
- c) s výnimkou vecí poistených na prvé riziko poisťovná suma poistených vecí zodpovedá poisťovnej hodnote,
- d) pri uzatváraní poisťovnej zmluvy koná vo vlastnom mene.

2. Návrhom zmluvy podpísaným poisťovňou je poisťovňa viazaná jeden mesiac odo dňa jeho doručenia poistníkovi.

3. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že mu poisťovňa oznámila, že jeho osobné údaje bude ako sprostredkovateľ v zmysle § 8 ods. 1 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov spracúvať spoločnosť Wüstenrot Datenservice GmbH, so sídlom Alpenstrasse 70, A-5033 Salzburg, Rakúsko

4. Súhlasím s tým, aby poisťovňa na účely priameho marketingu a reklamy v kontakte so mnou využívala automatické volacie a komunikačné systémy bez ľudského zásahu, telefax a elektronickú poštu vrátane služby krátkych správ a zároveň dávam súhlas na spracúvanie osobných údajov uvedených v poisťovnej zmluve vrátane ich poskytovania zmluvným partnerom za účelom marketingovej činnosti poisťovne a zmluvných partnerov, vzájomnej podpory predaja a poskytovania komplexného finančného servisu a poradenstva poistníkovi a poistenému. Bol som poučený o tom, že tento súhlas je kedykoľvek písomne odvolateľný.

☐ áno

☒ nie

E. "Vyhlasujem, že uzavretie poistnej zmluvy vykonávam na vlastný účet a finančné prostriedky použité na platenie poistného sú v mojom vlastníctve. Podpisom návrhu sa zároveň zaväzujem, že nepoužijem na platenie poistného finančné prostriedky vo vlastníctve inej osoby alebo uzavriem poistnú zmluvu na účet inej osoby, bezodkladne písomne oznámim Wüstenrot poisťovni, a.s. túto skutočnosť vrátane identifikačných údajov tejto osoby v súlade so zákonom č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov."

F. Neoddeliteľnou súčasťou tejto zmluvy sú :

- Príloha č. 1 - Výpis zo štatistického úradu SR,
- Príloha č. 2 - Dotazník pre individuálne poistenie majetku,
- Príloha č. 3 - Fotodokumentácia 1 strana / 9 záberov,
- Príloha č. 4 - Všeobecné poistné podmienky pre poistenie majetku,
- Príloha č. 5 - Zmluvné podmienky pre poistenie majetku pre prípad poškodenia alebo zničenia veci živelnou udalosťou,
- Príloha č. 6 - Zmluvné podmienky pre poistenie majetku pre prípad škôd spôsobených krádežou vlámaním alebo lúpežným prepadnutím,
- Príloha č. 7 - Klausula č. 1,
- Príloha č. 8 - Zmluvné podmienky pre poistenie elektronických zariadení,
- Príloha č. 9 - Formulár o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy poistenia majetku.

Bratislave dňa 23.03.2017

za poisťovňu:

Ing. Daniel Baran

Tibor Hillay

Bc. Martin Vandák (za vecnú správnosť)

V BRATISLAVE dňa 23.03.2017

za poistníka:

doc. Ing. Miroslav Boča, DrSc.
Štatutárny zástupca ÚACH SAV

VÝPIS

zo štatistického registra organizácií

(Výpis má informatívny charakter)

IČO	00586919
Obchodné meno	Ústav anorganickej chémie Slovenskej akadémie vied
Dátum vzniku	01.04.1990
Dátum zániku	
Adresa sídla	Dúbravská cesta 9, Bratislava - mestská časť Karlova Ves, 84536
Okres	SK0104 - Okres Bratislava IV
Obec	SK0104529397 - Bratislava - mestská časť Karlova Ves
Právna forma	321 - Rozpočtová organizácia
Hlavná činnosť	72190 - Ostatný výskum a experimentálny vývoj v oblasti prírodných a technických vied
Inštitucionálny sektor	13110 - Ústredná štátna správa
Druh vlastníctva	4 - Štátne
Kategória veľkosti organizácie	12 - 50-99 zamestnancov

Dotazník pre individuálne poistenie MAJETKU A ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU

POISTNÍK/POISTENÝ

07/2012

☒ Právnická osoba/Fyzická osoba podnikateľ		☐ Fyzická osoba	
Názov firmy / Meno, priezvisko, titul		IČO / Rodné číslo	
Ústav anorganickej chémie Slovenskej akadémie vied		586919	
Sídlo / Miesto trvalého pobytu (aj dodacia pošta)		PSČ	Štát
Dúbravská cesta 9, Bratislava		84536	SR
Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto		Kontaktná osoba (Meno, priezvisko, titul)	
		Jana Šebová JUDr	
Telef. číslo	E-mail	Web. stránka	
+421 2 59 410 490	jana.sebova@savba.sk		
OSOBA OPRÁVNENÁ V MENE PRÁVNICKEJ OSOBY UZAVRIEŤ POISTNÚ ZMLUVU		Pozícia (napr. konateľ, poverený zamestnanec)	
Meno, priezvisko, titul		riaditeľ ústavu	
doc. Ing. Miroslav Boča, PhD.		Pozícia (napr. konateľ, poverený zamestnanec)	
Meno, priezvisko, titul			

ÚDAJE O POISTENÍ

Požadovaný začiatok poistenia		Poistná doba ☐ neurčitá ☒ určitá - do 31.12.2017 deň, mesiac, rok	
Deň, mesiac, rok 01.04.2017			
Spôsob platenia poistného		Druh platby poistného ☒ poštová poukážka ☐ bankovým prevodom	
☒ ročne ☐ 1/2 ročné splátky ☐ 1/4 ročné splátky		Bankové spojenie: /	
Vinkulácia		Bankové spojenie: /	
☒ nie ☐ áno			
V prospech:		Je poistený platiteľom DPH? ☐ áno ☐ nie	
Prajete si ochranu pred infláciou? ☐ áno ☒ nie		Máte v našej poisťovni uzatvorené nejaké poistenie? ☒ nie	
Boli ste doteraz niekde poistený? ☐ nie		Máte v našej poisťovni uzatvorené nejaké poistenie? ☒ nie	
☒ áno - uveďte predošlého poisťovateľa: Union ASP		☐ áno - uveďte číslo poistnej zmluvy: /	
Mali ste nejaké škody v predchádzajúcich obdobiach?		☒ nie	
☐ áno - uveďte aké (rok a miesto vzniku, poškodené veci, príčina a výška škody):			

MIESTO POISTENIA (vymedzené adresou, resp. katastrálnym územím a číslom parcely):

Ústav anorganickej chémie SAV, Bratislava, Dúbravská cesta 9, 2. poschodie budovy, č. dverí 257

Rizikové informácie:

1. Jedná sa o osamelo stojaci objekt ⁽¹⁾ ?	☒ nie ☐ áno
2. Nachádzajú sa v okolí objektu nejaké susedné podniky?	☒ áno - aké? /
3. Je budova vo výstavbe?	☐ áno ☒ nie
4. Bola vykonaná rekonštrukcia budovy?	☐ áno - kedy a v akom rozsahu? /
5. Je povolené v danom objekte fajčiť?	☐ áno ☒ nie
6. Nachádzajú sa v danom objekte výbušné a ľahko zápalné látky?	☐ áno ☒ nie
7. Ako je daný objekt vykurovaný?	☐ tuhými palivami ☐ diaľkovým kúrením ☐ inak: /
8. Je objekt umiestnený v blízkosti vodného toku?	☒ áno - názov a vzdialenosť: Dunaj
9. Nachádza sa miesto poistenia v inundačnom (záplavovom) území?	☐ áno ☒ nie
10. Je objekt zabezpečený sprinklérmi alebo požiarnymi hlásičmi (EPS)?	☐ áno ☒ nie

⁽¹⁾ objekt = poisťovaná/é nehnuteľnosť/í, resp. poisťovaná/é hnutelná/é vec/í

PREDMETY POISTENIA - nehnuteľný majetok

NEHNUTEĽNÝ MAJETOK:		☐ súbor	☐ výber				Poistná suma
Názov predmetu poistenia	Majetok	Klasifikácia ⁽²⁾	Rok výstavby	plocha (m ²)	výška (m)		€
	☐ vlastný ☐ cudzí						€
	☐ vlastný ☐ cudzí						€
	☐ vlastný ☐ cudzí						€
	☐ vlastný ☐ cudzí						€

Prílohou stačujú riadky - doložiť zoznam - Príloha č. k tomuto dotazníku

Klasifikácia: štandardná - nosné konštrukcie sú z nehorľavých materiálov, strešná krytina nehorľavá (pálená škridla, betón...)
neštandardná - nosné konštrukcie vrátane stropov sú z menej odolných materiálov alebo sú čiastočne chránené proti požiariu
neodolná proti požiariu - nosné konštrukcie vyhotovené z horľavých materiálov (drevo, plasty a pod.)

Nehuteľnosť (účel využitia):

1. Hlavná prevádzková, obchodná, výrobná činnosť: /

2. Vedľajšia prevádzková, obchodná, výrobná činnosť: /

Žiadujem poistiť horeuvedené predmety pre prípad poškodenia alebo zničenía vecí nasledovne:

Riziká:	Spoluúčast':	Prvé riziko	Poistná suma:
☐ základné živelné udalosti	☐ 165 € ☐ 330 € ☐ iná: _____ €	-	
☐ ostatné živelné udalosti	☐ 165 € ☐ 330 € ☐ iná: _____ €		
☐ voda z vodovodných zariadení	☐ 165 € ☐ 330 € ☐ iná: _____ €	☒	
☐ krádež stavebných súčastí	☐ 165 € ☐ 330 € ☐ iná: _____ €	☒	
☐ vnútorný vandalizmus	☐ 165 € ☐ 330 € ☐ iná: _____ €	☒	
☐ vonkajší vandalizmus ⁽³⁾	☐ 10%, min. 165 € ☐ iná: _____ €		

⁽³⁾ - len nad celk. poistnú sumu všetkých poisťovaných vecí vyššiu ako 2,8 mil. €

PRedmETY POISTENIA - hnuTeľný majetok

HNUTEĽNÉ VECI, ZÁSoby, CUDZIE VECI PREVZATÉ

☐ výber

Popis predmetu poistenia:

Majetok	Typ	Výrobné číslo	Rok výroby	Poistná suma
☒ vlastný	AABSPEC#2000-A	BS5733/A	2014	39 498
☐ cudzí				
☐ vlastný				
☐ cudzí				
☐ vlastný				
☐ cudzí				

Príloha č. _____

k tomuto dotazníku

2.1. HnuTeľné veci

☒ súbor

Popis súboj:

Žiadujem poistiť horeuvedené predmety pre prípad poškodenia alebo zničenía vecí nasledovne:

Riziká:	Spoluúčast':	Prvé riziko	Poistná suma:
☒ základné živelné udalosti	☐ 165 € ☐ 330 € ☒ iná: 66 €	-	39 498
☒ ostatné živelné udalosti	☐ 165 € ☐ 330 € ☒ iná: 66 €		
☒ voda z vodovodných zariadení	☐ 165 € ☐ 330 € ☒ iná: 66 €	☐	39 498
☒ krádež alebo lúpežné prepadnutie	☐ 165 € ☐ 330 € ☒ iná: 66 €	☐	39 498
☒ vnútorný vandalizmus	☐ 165 € ☐ 330 € ☒ iná: 66 €	☐	
☐ vonkajší vandalizmus ⁽³⁾	☐ 10%, min. 165 € ☐ iná: _____ €		

⁽³⁾ - len nad celk. poistnú sumu všetkých poisťovaných vecí vyššiu ako 2,8 mil. €

2.2. Zásoby

Popis zásob:

Žiadujem poistiť horeuvedené predmety pre prípad poškodenia alebo zničenía vecí nasledovne:

Riziká:	Spoluúčast':	Prvé riziko	Poistná suma:
☐ základné živelné udalosti	☐ 165 € ☐ 330 € ☐ iná: _____ €	-	
☐ ostatné živelné udalosti	☐ 165 € ☐ 330 € ☐ iná: _____ €		
☐ voda z vodovodných zariadení	☐ 165 € ☐ 330 € ☐ iná: _____ €	☒	
☐ krádež alebo lúpežné prepadnutie	☐ 165 € ☐ 330 € ☐ iná: _____ €	☒	
☐ vnútorný vandalizmus	☐ 165 € ☐ 330 € ☐ iná: _____ €	☒	
☐ vonkajší vandalizmus ⁽³⁾	☐ 10%, min. 165 € ☐ iná: _____ €		

⁽³⁾ - len nad celk. poistnú sumu všetkých poisťovaných vecí vyššiu ako 2,8 mil. €

2.3. Cudzie veci prevzaté

☐ súbor

Popis vecí:

Žiadujem poistiť horeuvedené predmety pre prípad poškodenia alebo zničenía vecí nasledovne:

Riziká:	Spoluúčast':	Prvé riziko	Poistná suma:
☒ základné živelné udalosti	☒ 165 € ☐ 330 € ☐ iná: _____ €	-	
☒ ostatné živelné udalosti	☒ 165 € ☐ 330 € ☐ iná: _____ €		
☒ voda z vodovodných zariadení	☒ 165 € ☐ 330 € ☐ iná: _____ €	☒	
☒ krádež alebo lúpežné prepadnutie	☒ 165 € ☐ 330 € ☐ iná: _____ €	☒	
☒ vnútorný vandalizmus	☒ 165 € ☐ 330 € ☐ iná: _____ €	☒	
☐ vonkajší vandalizmus ⁽³⁾	☐ 10%, min. 165 € ☐ iná: _____ €		

⁽³⁾ - len nad celk. poistnú sumu všetkých poisťovaných vecí vyššiu ako 2,8 mil. €

PENIAZE A CENINY - krádež a lúpežné prepadnutie - poistenie sa dojednáva na 1. riziko:

☐ pod pevným uzáverom (denná tržba), v trezore	Spoluúčast':	Prvé riziko	Poistná suma:
☐ prepravované peňažným poslom	☐ 165 € ☐ 330 € ☐ iná: _____ €	☒	
Ako často sa vykonáva preprava?	☐ 10%, min. 165 € ☐ iná: _____ €	☒	
	☐ denne ☐ týždenne ☐ mesačne ☐ inak:		

Žiadam poistiť:

☐ POISTENIE VONKAJŠÍCH DVERÍ A ZÁMKOV	Spoluúčast':	Opis, umiestnenie v rámci budovy:	Prvé riziko:	Poistná suma:
	165 €		☒	
☐ POISTENIE BEZPEČNOSTNÉHO SKLA PRÍSTUPNÉHO Z VEREJNÉHO PRIESTORU	165 €		☒	
☐ POISTENIE OSTATNÝCH DRUHOV SKIEL PRÍSTUPNÝCH Z VEREJNÉHO PRIESTORU	165 €		☒	

SKLO - pre riziko poškodenie, zničenie

Chcem poistiť:

☐ paušálne poistenie skla:

☐ poistenie výberu:

Spoluúčast':

☐ 10% min. 165 €

☐ 10% min. 165 €

☐ iná: _____ €

☐ iná: _____ €

Prvé riziko:

Poistná suma: _____ €

Poistná suma: _____ €

Špecifikácia skla, svetelných reklám al. svetelných nápisov

Počet kusov

Rozmery v m

Cena za 1m²

Cena za 1m² skla vrátane montáže, demontáže skla a staveb. súčasti zasklenia alebo cena svetelnej reklamy, nápisov

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU (vrátane Zodpovednosti z vlastníctva nehnuteľností)

Chcem poistiť:

☐ všetky činnosti podľa pripojeného výpisu z OR (ŽL, KL), na ktoré sa poistenie zodpovednosti za škodu vzťahuje

☐ len vybrané činnosti (vybrané činnosti vyznačte zakrúžkovaním vo výpise z OR (ŽL, KL))

Spoluúčast':

☒ 10% min. 165 € max. 1.650 €

☐ 10% min. 165 € max. 1.650 €

☐ iná: _____ €

☐ iná: _____ €

Poistná suma: _____ €

Poistná suma: _____ €

Počet prevádzok:

za minulý rok

tento rok (aktuálny)

plán na budúci rok

Uveďte ročný obrat firmy: _____ €

_____ €

_____ €

priemer za minulý rok

Celkový počet pracovníkov: _____

NĚ

VYHLÁSENIE O VYKONANÍ OBHLIADKY PREDMETU A MIESTA POISTENIA

Technická obhliadka bola vykonaná dňa: 21.03.2017 (deň, mesiac, rok) o 8:45 hod.

Je predmet poistenia v čase dojednávania poistenia poškodený?

☒ nie

☐ áno - špecifikujte predmet a rozsah poškodenia _____

Dolu podpísaný/á týmto vyhlasujem a svojím podpisom potvrdzujem, že som vykonal/a obhliadku predmetov poistenia, na ktoré sa poistenie vzťahuje, na mieste poistenia uvedenom v tomto dotazníku, ktoré sa zhoduje s miestom poistenia uvedenom v poisťovnej zmluve. Touto obhliadkou neboli zistené žiadne závady, poškodenia, zničenia a iné funkčné nedostatky predmetu poistenia a predmet poistenia je v dobrom technickom a prevádzkyschopnom stave. Ďalej bolo touto obhliadkou zistené, že celý objekt ako aj samotné priestory, v ktorých sa predmet poistenia nachádza, sú nepoškodené a v dobrom technickom a prevádzkyschopnom stave. Toto vyhlásenie sa nevzťahuje na kontrolu prvkov a opatrení chrániacich predmet poistenia pred krádežou.

Kým (uveďte meno, priezvisko a podpis) Jozef Keszocze

meno a priezvisko podpis

FINANČNÝ AGENT

Meno a priezvisko zástupcu poisťovne: Alžbeta Keszoczeová

Obchodné meno kooperujúceho partnera poisťovne: WUC BA 3

Získateľské číslo: 3100683-6

Telefonický kontakt: 0915729943

E-mailová adresa: alzbeta.keszoczeova@wuestenrot.sk

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Požiadavky a potreby klienta sú zaznamenané v tomto a ďalších dotazníkoch s rovnakým IČOm (resp. rod. č.) spísaných v doleuvedený deň (ďalej len "dotazník").

Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že údaje uvedené v dotazníku sú úplné a pravdivé. Poisťovňa sa zaväzuje nakladať s informáciami uvedenými v dotazníku ako s dôvernými s tým, že poisťovník/poistený nemá námietky proti oznámeniu akýchkoľvek údajov z dotazníka zaistovni alebo inej poisťovni, ktorá sa bude podieľať na spolupoisťovní. Poistník/poistený súhlasí so spracovaním osobných údajov za účelom vypracovania návrhu na uzavretie poisťovnej zmluvy.

PRÍLOHY

☐ aktuálny výpis z Obchodného registra (ŽR)

☐ splnomocnenie (ak ide o maklérsky obchod)

☒ protokol o poradenstve (ak ide o viazaného fin. agenta)

☐ fotodokumentácia

☐ znalecký posudok (ak je tak určená PS)

☐ zoznam vybraných nehnuteľ., resp. hnutelných vecí

☐ Dotazník k poisteniu strojových zariadení

☐ Dotazník k poisteniu elektronických zariadení

☐ iné: _____

07/2012

Bratislava 21.03.2017

(miesto a dátum podpisu)

podpis finančného agenta

podpis a pečiatka poisťovníka

PROTOKOL O FINANČNOM SPROSTREDKOVANÍ VIAZANÉHO FINANČNÉHO AGENTA k individuálnemu poisteniu majetku a zodpovednosti za škodu podnikateľov

FINANČNÝ AGENT

Zapísaný v zozname viazaných finančných agentov podregistra poistenia alebo zaistenia pod registračným číslom:

Vykonávajúci sprostredkovanie poistenia výhradne na základe písomnej zmluvy s Wustenrot poisťovňou, a.s., IČO: 31 383 408, so sídlom Karadžičova 17, 825 22 Bratislava 26
www.wustenrot.sk, info@wustenrot.sk. Spôsob overenia zápisu: www.nbs.sk

Meno a priezvisko / obchodné meno: Alžbeta Keszoczeova Aktuálne tel. číslo: 0915729943
Adresa trvalého pobytu / miesto podnikania / sídlo: WUC BA 3
Ziskateľské číslo: 3100683-6 e-mail: alzbeta.keszoczeova@wueste

KLIENT (záujemca o uzatvorenie poistnej zmluvy, resp. záujemca o zmenu poistnej zmluvy)

Obchodné meno Ústav anorganickej chémie Slovenskej akadémie vied	IČO 586919
Sídlo / Miesto podnikania (aj dodacia pošta) Dúbravská cesta 9, Bratislava	PSČ 84536
Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto	Štát SR
Tel. číslo +421 2 59 410 490	Kontaktná osoba (Meno, priezvisko, titul) Jana Šebová JUDr.
E-mail jana.sebova@savba.sk	Web. stránka

KLIENTSKÉ ZNALOSTI A VEDOMOSTI Z OBLASTI POISTENIA

Mali ste už dojednané neživotné poistenie? ☒ áno ☐ nie Iné skúsenosti klienta:

Klientske znalosti a vedomosti z oblasti poistenia: ☐ žiadne ☐ minimálne ☒ základné ☐ odborné ☐ iné

KLIENTOM UVEDENÉ POŽIADAVKY A POTREBY NA POISTNÉ KRYTIE

☒ poistenie Flexa ☒ poistenie ostatných živelných udalostí ☒ poistenie pôsobenia vody z vodovodných zariadení ☐ poistenie skla

☒ poistenie pre prípad krádeže vlámaním, túpežným prepadnutím alebo vandalizmom ☐ poistenie strojov a strojových zariadení

☒ poistenie elektronických zariadení ☐ poistenie zodpovednosti za škodu ☐ poistenie prepravy

☐ flotilové poistenie motorových vozidiel pre prípad havárie, krádeže a úrazu ☐ individuálne poistenie bývania ☐ stavebné poistenie

☐ flotilové poistenie povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

ODPORÚČANIE FINANČNÉHO AGENTA

Uviedol klient všetky potrebné údaje? ☒ áno ☐ nie Ak nie, klient napriek tomu trvá na poskytnutí finančnej služby.

☒ Odporúčam poistenia označené v časti požiadavky a potreby na poistné krytie.

☐ Iné odporúčania:

Na základe tohto protokolu bola vypracovaná ponuka Individuálneho poistenia majetku a zodpovednosti podnikateľov, pritom:

☐ ponuka plne zodpovedá klientovým požiadavkám a potrebám.

☒ ponuka spĺňa čiastočne klientom udané požiadavky a klient akceptuje, že ponuka nespĺňa všetky jeho požiadavky.

VYHLÁSENIA KLIENTA

Svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť a úplnosť údajov spracovaných v tomto protokole. Som si vedomý, že chýbajúce, nepravdivé alebo neuvedené údaje môžu viesť k negatívnym dôsledkom pri zostavení ponuky poistného produktu a mojom rozhodnutí o poistnom krytí. Ak nie sú v tomto protokole uvedené moje požiadavky a potreby na poistné krytie, týmto potvrdzujem, že moje požiadavky a potreby na poistné krytie sú splnené v poistnej zmluve, resp. v návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy s variabilným symbolom uvedeným hore.

Potvrdzujem, že pred vykonaním finančného sprostredkovania som bol informovaný, že finančný agent prijíma od Wustenrot poisťovne, a.s. (ďalej len „poisťovňa“) za finančné sprostredkovanie peňažné plnenia vo forme provízií v zmysle odmeňovacieho systému poisťovne a môže prijímať aj nepeňažné plnenia vo forme reklamných predmetov z bonusového systému a výhier v produkčných súťažiach. Bol som informovaný o práve informovať sa o výške peňažného alebo nepeňažného plnenia.

Potvrdzujem, že finančný agent mi poskytol informácie o všetkých skutočnostiach nevyhnutných k môjmu rozhodnutiu, najmä:

Právne následky uzavretia poistnej zmluvy: Uzavretím poistnej zmluvy vznikajú klientovi práva a povinnosti uvedené v poistnej zmluve a poistných podmienkach, najmä povinnosť platiť poistné a právo na poistné plnenie v prípade vzniku poistnej udalosti.

Systém ochrany pred zlyhaním finančnej inštitúcie: Poisťovňa podlieha dohľadu vykonávanom Národnou bankou Slovenska a za účelom zabezpečenia schopnosti uhradiť v plnej miere všetky záväzky vyplývajúce z poistných zmlúv tvorí technické rezervy v rozsahu a vo výške stanovenej zákonom o poisťovníctve.

Kvalifikované účasti: Finančný agent nemá kvalifikovanú účasť na základnom imaní ani na hlasovacích právach finančného agenta.

Účasť na základnom imaní ani na hlasovacích právach finančného agenta.

Postup pri podávaní sťažností: Sťažnosť na vykonávanie finančného sprostredkovania finančným agentom sa preveruje a vybavuje na ústredí poisťovne. Sťažnosť možno podať písomne prostredníctvom pošty, e-mailu alebo faxom. Sťažovateľ musí v sťažnosti uviesť svoje meno, priezvisko, adresu, predmet sťažnosti a čoho sa domáha. Sťažnosť, v ktorej sťažovateľ neuvedie svoje meno, priezvisko a adresu (právnická osoba svoj názov a sídlo) sa neprijíma na vybavenie. Lehota na vybavenie sťažnosti vrátane prijatia opatrení na vybavenie sťažnosti je najviac 30 dní odo dňa doručenia do poisťovne. V odôvodnených prípadoch, najmä ak vybavenie závisí od vyjadrenia tretej osoby, je možné lehotu podľa predchádzajúcej vety predĺžiť najviac na 60 dní odo dňa doručenia sťažnosti do poisťovne, pričom je potrebné dôvody predĺženia lehoty oznámiť sťažovateľovi do 30 dní odo dňa doručenia sťažnosti. V prípade, ak sa zistia opodstatnenosť sťažnosti, uvedú sa v oznámení o vybavení sťažnosti aj opatrenia prijaté alebo vykonané na odstránenie zistených nedostatkov. Mimosúdne vyrovnanie sporov vyplývajúcich z finančného sprostredkovania upravuje zákon č. 420/2004 Z.z. o mediácii a o doplnení niektorých zákonov.

Poplatky a náklady: S uzavretím poistnej zmluvy nie sú spojené žiadne poplatky ani iné náklady. S niektorými produktmi neživotného poistenia sú spojené poplatky, ktorých výška je uvedená v príslušných poistných podmienkach.

Ochrana osobných údajov: Osobné údaje klienta bude finančný agent spracovávať na účel výkonu finančného sprostredkovania a na iné účely uvedené v § 31 zákona o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve. Klient je povinný poskytnúť finančnému agentovi požadované osobné údaje; ak ich klient neposkytne, finančný agent nesmie klientovi poskytnúť finančné sprostredkovanie. Klient je povinný poskytnúť poisťovní požadované osobné údaje; ak ich klient neposkytne, poisťovňa s ním neuzavrie poistnú zmluvu. Poisťovňa je oprávnená poskytnúť osobné údaje klienta osobám uvedeným v § 47 ods. 4 zákona o poisťovníctve a osobám uvedeným v poistných podmienkach na účely v nich uvedené a inému viazanému finančnému agentovi na účel výkonu následnej starostlivosti.

Potvrdzujem, že finančný agent mi odovzdal podklady obsahujúce dôležité informácie týkajúce sa príslušného poistného produktu, kópiu podpísaného Protokolu o finančnom sprostredkovaní a formuláre o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy pre všetky mnou požadované poistenia. Potvrdzujem, že neboli prijaté žiadne ústne dohody, ktoré by išli nad rámec písomných materiálov. Všetkým poskytnutým informáciám som porozumel a tieto mi boli poskytnuté v dostatočnom časovom predstihu pred konkrétnym rozhodnutím týkajúcim sa finančnej služby a boli postačujúce k prijatiu rozhodnutia týkajúceho sa finančnej služby. Potvrdzujem, že finančný agent mi preukázal svoju totožnosť a poučil ma o právach dotknutej osoby podľa § 20 zákona o ochrane osobných údajov. Súhlasím, aby za účelom preukázania splnenia zákonných informačných povinností bol tento protokol doručený poisťovní.

V Bratislave

dňa 21.03.2017

(miesto a dátum podpisu)

Podpis finančného agenta

Podpis a pečiatka klienta