



Číslo návrhu PZ 467 9001341	Číslo PZ
Získateľ S.Orviská,2520381213,2517667093	Vinkulácia <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PRE POISTENIE PREPRAVY ZÁSIELOK

POISŤOVŇA

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 00 585 441, DIČ: 2020527300, IČ DPH: SK7020000746. Spoločnosť je členom skupiny pre DPH.
Registrácia: Obchodný register Okresného súdu BA I, Odd: Sa, vložka 79/B

POISTNÍK/POISTENÝ

Titul, priezvisko / firma Akadémia ozbrojených síl gen. M.R.Štefánika	Meno	Štátna príslušnosť SR
IČO / Rodné číslo 37 910 337	E-mail	Telefón
Adresa - ulica, č. d. Demänová 393	Obec Liptovský Mikuláš	PSČ 031 01
Korešpondenčná adresa - ulica, č. d. Demänová 393	Obec Liptovský Mikuláš	PSČ 03101
Názov peňažného ústavu	Číslo účtu v tvare IBAN	

POISTENÝ (vyplňuje sa iba ak je iný ako poisťník)

Titul, priezvisko / firma	Meno	Štátna príslušnosť
IČO / Rodné číslo	E-mail	Telefón
Adresa - ulica, č. d.	Obec	PSČ

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia 24.08.2021	Koniec poistenia 24.08.2021	<input type="checkbox"/> na dobu neurčitú	Od začiatku tohto poistenia sa ruší poisťná zmluva č.
Periodicita platenia poistného <input type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> štvrtročne <input type="checkbox"/> polročne <input checked="" type="checkbox"/> jednorazovo	Druh platby <input type="checkbox"/> IU inkaso z účtu platiteľa <input type="checkbox"/> KN bezhotovostne bez avíza	<input checked="" type="checkbox"/> KZ bezhotovostne s avízom	<input type="checkbox"/> PZ poštový peňažný poukaz

OBSAH POISTENIA

Popis prepravovaného tovaru	Skupina tovaru: 2		
Spôsob balenia tovaru	<input type="checkbox"/> kartóny <input type="checkbox"/> vrecia <input type="checkbox"/> sudy <input type="checkbox"/> balíky <input type="checkbox"/> debny <input type="checkbox"/> debnenie <input type="checkbox"/> kontajner <input checked="" type="checkbox"/> iné	Váha	Brutto Netto
Územná platnosť	<input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> EU <input type="checkbox"/> Svet <input type="checkbox"/> Rizikové krajiny		
Trasa prepravy (len pri jednorazovej)	z Liptovský Mikuláš cez	do	Bratislava
Spôsob prepravy	<input checked="" type="checkbox"/> I. <input type="checkbox"/> II.	<input checked="" type="checkbox"/> cestná <input type="checkbox"/> riečna <input type="checkbox"/> letecká <input type="checkbox"/> námorná <input type="checkbox"/> železničná <input type="checkbox"/> kombinovaná s prepravou I. <input type="checkbox"/> poštová zásielka	
Základný rozsah poistenia	<input type="checkbox"/> obmedzené poistné krytie <input checked="" type="checkbox"/> proti všetkým nebezpečenstvám (All risk)		
Pripoistenie	<input type="checkbox"/> Finančné náklady <input type="checkbox"/> Očakávaný zisk <input type="checkbox"/> Odprátavacie náklady	Pripoistenie	SPOLU
	PS:	PS:	PS:

Forma poistenia Poistenie individuálnej prepravy <input checked="" type="checkbox"/> JEDNORAZOVÁ <input type="checkbox"/> NAHLÁŠKOVÁ	PS - zásielky	Poistná suma + pripoistenie	Sadzba	Koef.	Ročné poistné (vrátane dane)
	81.131	81.131	2,5	0,76	154,15 EUR

Pri **nahláškovej poistnej zmluve** bude poistná suma a poistné vyúčtované za každú deklarovanú prepravu zvlášť.

Poistenie hromadnej prepravy <input type="checkbox"/> PAUŠÁLNA	Očakávaný obrat/najvyšší	Limit plnenia na 1 prepravu	Poistná suma + pripoistenie	Sadzba	Koef.	Ročné poistné (vrátane dane)
						EUR

Spoluúčasť 5 % minimálne	<input type="checkbox"/> 50 EUR	<input checked="" type="checkbox"/> 170 EUR	<input type="checkbox"/> 330 EUR	<input type="checkbox"/> 1 600 EUR	<input type="checkbox"/> 3 300 EUR	<input type="checkbox"/> Prírodné úbytky: %
---------------------------------	---------------------------------	---	----------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	---

Prepravca - ak nie je poistník (uveďte adresu a IČO):

Osobitné dojednania

SÚČET ROČNÉHO/JEDNORAZOVÉHO POISTNÉHO					
Cross selling			Koefficient cross selling	Koefficient krátkodobého poistenia	Koefficient ÚNP
PZ 1 č.:	PZ 2 č.:	PZ 3 č.:			

Poistné plus daň je splatné v termínoch:	1. splátka	24.08.	Poistné (vrátane dane):	154,15 EUR
	2. splátka		z toho daň z poistenia 8 %:	11,42 EUR
	3. splátka		Poistné bez dane:	142,73 EUR
	4. splátka		Dohodnutá splátka k úhrade:	154,15 EUR

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného, vrátane dane z poistenia.

1. Sú poisťované veci nepoškodené a v dobrom technickom stave?	<input checked="" type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE
2. Zodpovedajú poistné sumy uvedené v tejto poistnej 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 poistnej zmluve skutočnosti?	<input checked="" type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky MP 2020 (VPP MP 2020), Osobitné poistné podmienky pre poistenie prepravy zásielok PZ 407 (OPP PZ 407) (ďalej len „Poistné podmienky“).
Súčasťou poistnej zmluvy sú aj prílohy: **Dotazník**

PREHLÁSENIE POISTNÍKA	
<p>1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:</p> <p>a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“);</p> <p>b) bol oboznámený so znením Poistných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy,</p> <p><input type="checkbox"/> pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy mu boli na základe ustanovenia §788 ods.3 zákona č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov oznámené a sprístupnené na webovom sídle poisťovne www.koop.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače;</p> <p>c) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch;</p> <p>d) poisťované veci sú udržiavané, sú v nepoškodenom a dobrom technickom stave a sú používané k svojmu účelu. Ďalej prehlasuje, že poistné sumy uvedené v tejto poistnej zmluve zodpovedajú hodnote</p>	<p>poisťovaných vecí, že inštalované bezpečnostné zariadenia sú funkčné a pravidelne kontrolované;</p> <p>e) prepravovaný tovar nepodlieha medzinárodným sankciám.</p> <p>2. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.</p> <p>3. Poisťovňa informuje poistníka, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Poistník prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.</p>
<p>podpis poistníka:</p>	<p>podpis zástupcu poisťovne:</p>

V Liptovský Mikuláš dňa 16.08.2021

.....
podpis poistníka

.....
podpis zástupcu poisťovne

DOTAZNÍK K POISTENIU PREPRAVY ZÁSIELOK.

Poistník/poistený:	MADEIRA OZB. S.R.L.	Adresa:	DAMIÃOVUK 293, 03101 LM, SR		
IČO:	37 910 337	Telefón:	Poistenie dojednáva	Odosielateľ / príjemca	Dopravca
Majiteľ zásielky: ak nie je poistník		Adresa:		IČO:	
Dopravca		Adresa:		IČO:	

PREDMET POISTENIA

Popis prepravovaného tovaru	Druh tovaru	Váha	brutto	netto
	BEZPE. HODTEĽNÉ VECI			
Spôsob balenia	Nebalené — Balené – spôsob balenia:.....			
Dodacia doložka (pri územnej plat. EU/ Svet)	EXW CIF FOB DAF CFR Iná			

ÚZEMNÁ PLATNOSŤ	<input checked="" type="radio"/> SR	<input type="radio"/> EU	<input type="radio"/> Svet	Rizikové krajiny: bývalé krajiny ZSSR, Albánsko, Bulharsko, Macedónsko, Rumunsko, Bosna a Hercegovina, Srbsko a Čierna Hora
	Rizikové krajiny			

FORMA POISTENIA

INDIVIDUÁLNA Jednorázová Nahlášková (ostatné kolónky nevyplňať)	Trasa:	Z: L. MIKULSKÝ cez:	do: BRATISLAVA
	Dátum začiatku:	24.8.2021	Dátum konca: (predpokladaný)
HROMADNÁ So sumarizáciou Paušálna	Obrat (v EUR/rok):	Limit (na 1 prepravu v 1 prepravnom prostriedku)	Odhad preprav
			EUR/mesiac ks/mesiac

SPÔSOB PREPRAVY

Preprava I.	<input checked="" type="radio"/> Cestná	<input type="radio"/> Letecká	<input type="radio"/> Železničná	<input type="radio"/> Poštová
Preprava II.	Riečna Námorná Kombinovaná: lodná preprava s prepravou I.			

POISTNÉ RIZIKÁ

Základný rozsah poistenia	<input checked="" type="radio"/> Proti všetkým rizikám (All-risk)		
	Obmedzené poistné krytie (živel, nehoda, stroskotanie, vykoľajenie, atď.)		
Dodatkové riziká	Lom Lekáz Premáčanie Korózia, oxidácia Porušenie obalu Iné		
Rozšírená doba krytia Skladovanie	Pred prepravou Počet dní:	Počas prepravy Počet dní:	Po preprave Počet dní:

POISTNÁ SUMA

Pripoistenie (pri poistení All-risk aj pri obmedzenom poistnom krytí)	Finančné náklady (prepravné, clo, dane, poistné, iné) PS:	Odprátavacie náklady (navýšenie poistnej sumy max 10%) PS:	Očakávaný zisk (navýšenie poistnej sumy max 10%) PS:
Poistná suma	PS (bez pripoistenia) 31 131,- EUR	PS + pripoistenie (ak sa dojednáva) EUR	

OSTATNÉ ÚDAJE

Škodový priebeh (za posledné 3 roky, nerozhoduje či bolo poistenie uzavreté)	Výška, dátum, popis (každý škody na prepravovanom tovare)
Iné poistné zmluvy (uzatvorené v Kooperative)	č. PZ a poistné

Za poisteného	Meno a podpis: doc. Ing. Jozef Putterm, d.s.	telefón:
Za Kooperativu	Meno a podpis: SOKA DRUSLA	telefón: