

Poistná zmluva č. 800 402 0512 - Z - 236/GR/2022

Poist'ovateľ	ČSOB Poist'ovňa, a.s. Žižkova 11, 811 02 Bratislava, Slovenská republika IČO: 31 325 416, IČ DPH: SK7020000218 Zapísaná v OR SR Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 444/B Poštová adresa: P.O.BOX 815 63, 815 63 Bratislava Infolinka: 0850 111 303 zastúpený: Mgr. Ingrid Körmendiová, regionálny riaditeľ poistenia podnikateľských rizík, Divízia externej distribúcie poisťovne Ing. Matej Hergovič, vzťahový manažér senior - SME, Divízia externej distribúcie poisťovne
Poistník	Slovenské národné divadlo Pribinova 7272/17, Bratislava - mestská časť Staré Mesto, 81901 IČO: 00164763 Zapísaná v Registri Štatistického úradu Slovenskej republiky Číslo účtu: zastúpený: Matej Drlička, generálny riaditeľ SND
Poistení	zamestnanci poistníka, poistení v rámci tejto poistnej zmluvy, na ktorých sa poistenie podľa tejto poistnej zmluvy vzťahuje

uzavreli podľa § 788 a nasl. **Občianskeho zákonníka** (ďalej len „OZ“) túto poistnú zmluvu

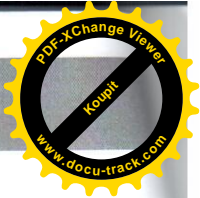
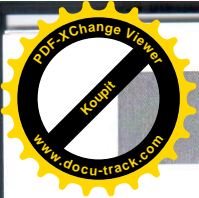
poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania

(ďalej len "zmluva"), ktorá spolu s **poistnými podmienkami poisťovateľa** uvedenými v časti II tejto zmluvy tvorí neoddeliteľný celok.

Časť I ÚVODNÉ USTANOVENIA

Článok 1 Účinnosť zmluvy	od 01.04.2022 00:00 h. na dobu neurčitú.
Článok 2 Správca zmluvy	Mgr. Dušan Vachan e-mail: dvachan@csob.sk
Článok 3 Finančný sprostredkovateľ	GRANDEN s. r. o. e-mail: petra.sosova@granden.sk

Vzájomné práva a povinnosti zmluvných strán sa riadia touto poistnou zmluvou, jej prípadnými dodatkami, poistnými podmienkami poisťovateľa, ktoré sú prílohou zmluvy a tvoria jej neoddeliteľnú súčasť.



**Časť II
OBSAH ZMLUVY**

- Článok 1
Poistné podmienky** | Pre poistenie platia a rozsah poistenia určujú:
- Všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania VPP ZAM 2019 (ďalej len „VPP ZAM 2019“).
- Článok 2
Spôsob zaradenia a vyradenia zamestnancov z poistenia** | 1. Zoznam zamestnancov poistníka, na ktorých sa toto poistenie ku dňu začiatku poistného obdobia vzťahuje, je uvedený v Prilohe č. 1 tejto zmluvy.
2. Poistník je povinný v súlade čl. 4 VPP ZAM 2019 písomne nahlásiť poisťovateľovi akékoľvek zmeny v zozname poistených zamestnancov a to vo forme:
- Zoznamu novozaradených poistených zamestnancov (vzor tlačiva je Prilohou č. 2 tejto zmluvy) s uvedením dátumu zaradenia zamestnanca do poistenia a
- Zoznamu vyradených zamestnancov (vzor tlačiva je Prilohou č. 3 tejto zmluvy) s uvedením dátumu vyradenia zamestnanca z poistenia podľa tejto zmluvy,
ďalej len „**Zoznamy pohybu zamestnancov**“.
3. Každé tlačivo Zoznam pohybu zamestnancov musí byť očíslované.
- Článok 3
Územný rozsah** | Poistenie sa dojednáva s územnou platnosťou celý svet.
- Článok 4
Rozsah poistenia** | Touto zmluvou sa dojednáva poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania v zmysle čl. 2 VPP ZAM 2019.
- Článok 5
Dojednané klauzuly** | Dojednané klauzuly pre poistených zamestnancov sú uvedené v prílohe č. 1 tejto zmluvy a v Zoznamoch pohybu zamestnancov.
- Článok 6
Poistná suma** | Poistník stanovil poistnú sumu poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania za každého poisteného vo výške uvedenej v prílohe č. 1 a v Zoznamoch pohybu zamestnancov.
- Článok 7
Spoluúčasť** | Spoluúčasť pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania každého poisteného je dojednaná vo výške uvedenej v prílohe č. 1 a v Zoznamoch pohybu zamestnancov.
- Článok 8
Osobitné dojednaná** | Pre zamestnancov uvedených v prílohe č. 1 pod p. č. 42 - 45 sa odchyľne od ods. 1. Klauzuly ZAM 001_2019 dojednáva, že poistenie sa vzťahuje aj na zodpovednosť poisteného za škodu spôsobenú na motorovom vozidle zamestnávateľa bez podmienky, že tieto motorové vozidlá sú v čase vzniku škodovej udalosti havarijne poistené. Odchyľne od ods. 2. Klauzuly ZAM 001_2019 sa dojednáva pre poistenie podľa tejto klauzuly sublimit 2 000,00 Eur pre jednu a všetky poistné udalosti počas poistného obdobia pre jedného zamestnanca. Sublimit nezvyšuje poistnú sumu.

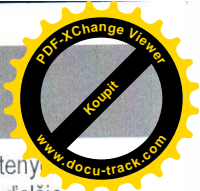
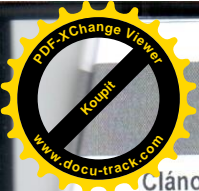
**Časť III
POISTNÉ, SPLATNOSŤ POISTNÉHO**

**Článok 1
Poistné** | Poistné podľa § 796 OZ je bežné.
Ročné poistné vrátane dane z poistenia za poistenie podľa tejto zmluvy pozostáva z:

Druh poistenia	Poistné v Eur
Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania	5 746,68
Spolu:	5 746,68

**Článok 2
Poistné k úhrade** | Ročné poistné (k úhrade) vrátane dane z poistenia v Eur: **5 746,68**
Daň z poistenia v Eur: 425,68
Ročné poistné bez dane z poistenia v Eur: 5 321,00

**Článok 3
Frekvencia platenia poistného, splatnosť poistného** | Celkové poistné vo výške **5 746,68 Eur** bude platené ročne ku dňu **01.04.** bežného roka.



Článok 4
Zálohové poistné

Ročné poistné podľa čl. 1 bolo pre prvé poistné obdobie tejto zmluvy vypočítané na základe Zoznamu poistených zamestnancov uvedených v prílohe č. 1 tejto zmluvy a je stanovené ako zálohové. Zálohové poistné na ďalšie poistné obdobia bude vypočítané na základe zoznamu poistených zamestnancov, na ktorých sa poistenie zodpovednosti za škodu podľa tejto zmluvy vzťahuje, aktuálnemu k prvému dňu príslušného poistného obdobia. Zálohové poistné na ďalšie poistné obdobia bude stanovené dodatkom k tejto zmluve.

Článok 5
Úhrada poistného

Poistné poukáže poisťník príkazom k úhrade na **účet poisťovateľa číslo:**
variabilný symbol: 8004020512 (číslo zmluvy)

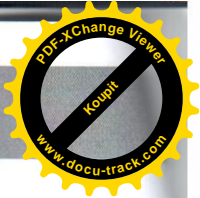
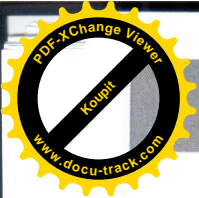
Článok 6
Vyúčtovanie poistného

1. Poisťník uhradí zálohové poistné uvedené v časti III. čl. 1 podľa dohodnutého splátkového kalendára. Dojednáva sa, že poisťovateľ po skončení poistného obdobia vykoná vyúčtovanie skutočného poistného na základe doručených Zoznamov pohybu poistených zamestnancov v zmysle časti II. článok 2 tejto zmluvy a to ako rozdiel **A – B**, pričom sa rozumie že:
 - **Znamienko** – je matematický znak odčítania mínus
 - **A** je zaplatené zálohové poistné v zmysle bodu 2. tejto časti zmluvy
 - **B** je skutočné poistné, vypočítané podľa skutočného stavu zamestnancov, na ktorých sa poistenie zodpovednosti podľa tejto zmluvy vzťahuje a na základe skutočného počtu dní poistenia jednotlivých poistených zamestnancov.
2. a) V prípade, že rozdiel **A – B** je záporné číslo, ide o nedoplatok poistného, ktorý poisťník uhradí poisťovateľovi na účet podľa čl. 5 tejto časti zmluvy.
b) V prípade, že rozdiel **A – B** je kladné číslo, ide o preplatok poistného, ktorý poisťovateľ vráti poisťníkovi bankovým prevodom na jeho účet.
3. Poisťovateľ vykoná vyúčtovanie poistného podľa tejto zmluvy do 7 dní po skončení poistného obdobia.
4. Poisťník a poisťovateľ sú povinní uhradiť nedoplatok alebo preplatok poistného 15 dní odo dňa doručenia vyúčtovania poistného.
5. V prípade, že v priebehu poistného obdobia nedôjde k žiadnej zmene v zozname zamestnancov, na ktorých sa poistenie podľa tejto zmluvy vzťahuje, je skutočné poistné za dané poistné obdobie rovné zálohovému poistnému vypočítanému pre dané poistné obdobie. V takomto prípade sa vyúčtovanie poistného nemusí vykonať a zálohové poistné zostáva pre nasledujúce poistné obdobia v nezmenenej výške; analogicky pre nasledujúce poistné obdobia zostáva nezmenený zoznam zamestnancov pre dané poistné obdobia uvedený v Prílohe č. 1.
6. V prípade, že sa počet poistených zamestnancov na základe Zoznamu novozaradených zamestnancov v priebehu poistného obdobia zvýši o viac ako 50% počtu zamestnancov ku dňu začiatku príslušného poistného obdobia, je poisťovateľ oprávnený požadovať úhradu doplatku zálohového poistného za takto novozaradených zamestnancov (ďalej len „doúčtovanie poistného“). Poisťník je povinný takýto doplatok zálohového poistného uhradiť poisťovateľovi do 15 kalendárnych dní odo dňa doručenia doúčtovania zálohového poistného.

Časť IV
ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Článok 1
Prehlásenia

1. Zmluvné strany prehlasujú, že si túto zmluvu prečítali, že porozumeli jej obsahu, uzavreli ju slobodne, vážne, nie v tiesni, nie za nápadne nevýhodných podmienok a na znak súhlasu ju podpisujú.
2. Poisťník/poistený prehlasuje, že:
 - sa oboznámil s obsahom zmluvy, jej dodatkami a prílohami, poistnými podmienkami a zmluvnými dojednaniami prislúchajúcimi k dojednanému poisteniu, platnými a účinnými ku dňu uzavretia zmluvy, ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou, s rozsahom nárokov z nej vyplývajúcich a súhlasí s jej uzavretím a súčasne potvrdzuje prevzatie uvedených dokumentov v písomnej podobe,
 - všetky údaje vrátane osobných údajov a odpovedí na písomné otázky poisťovateľa uvedené v zmluve týkajúce sa poistenia sú pravdivé a úplné, a berie na vedomie, že na základe odpovedí na otázky týkajúcich sa dojednávaneho poistenia vykonáva poisťovateľ ocenenie poistovaného rizika a rozhoduje o prijatí poistenia,
 - si je vedomý následkov, ktoré môžu mať nepravdivé alebo neúplné odpovede na povinnosť poisťovateľa plniť,
 - mu bol pred uzatvorením poistnej zmluvy predložený informačný dokument o poistnom produkte v zmysle platného zákona o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve.
3. Poistné sumy v tejto zmluve stanovil poisťník a/alebo poistený na vlastnú zodpovednosť.
4. Poisťník prehlasuje, že: je nie je
osobou s osobitným vzťahom k poisťovní. V prípade kladnej odpovede je vzťah:.....
Poisťník/poistený vyhlasuje, že vyhlásenie o osobitnom vzťahu k poisťovní je pravdivé. Berie na vedomie, že v prípade, ak je toto vyhlásenie nepravdivé, zmluva je v zmysle § 71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve neplatná.



Článok 2
Zmena a platnosť
ustanovení zmluvy

1. Po vzájomnej dohode zmluvných strán je možné zmenu ustanovení tejto zmluvy a zmenu rozsahu poistenia upraviť formou číslovaného písomného dodatku k zmluve.
2. Ak sa niektoré ustanovenie tejto zmluvy stane neplatným alebo neúčinným, nie je tým dotknutá platnosť a účinnosť ostatných ustanovení tejto zmluvy. Zmluvné strany miesto neplatného alebo neúčinného ustanovenia dohodnú nové znenie ustanovenia, ktoré sa najviac priblíži účelu, ktorý zmluvné strany v čase uzavretia zmluvy sledovali.

Článok 3
Lehota na
doručenie zmluvy

V prípade nedoručenia zmluvy do sídla poisťovateľa v lehote 2 (slovom dvoch) mesiacov odo dňa účinnosti zmluvy je zmluva považovaná za neplatnú. Rovnako v prípade nedoručenia dodatku k zmluve do sídla poisťovateľa v lehote 2 (slovom dvoch) mesiacov odo dňa účinnosti tohto dodatku k zmluve je príslušný dodatok k zmluve považovaný za neplatný.

Článok 4
Prílohy k zmluve

Neoddeliteľnou súčasťou tejto zmluvy sú nasledovné prílohy:

- Príloha č. 1 – Zoznam poistených zamestnancov,
- Príloha č. 2 – Zoznam novozaradených zamestnancov – vzor tlačiva,
- Príloha č. 3 – Zoznam vyradených zamestnancov – vzor tlačiva,
- Príloha č. 4 – Výpis z registra Štatistického úradu poisťníka.

Článok 5
Počet strán
a vyhotovení

Táto zmluva obsahuje 4 strany a je vyhotovená v troch vyhotoveniach, z ktorých poisťník obdrží jedno, sprostredkovateľ jedno a poisťovateľ jedno vyhotovenie.

Článok 6
Hlásenie škodovej
udalosti

Vznik škodovej udalosti je poisťník povinný nahlásiť bez zbytočného odkladu v súlade so Všeobecnými poisťnými podmienkami poisťovateľa na Call centrum likvidácie, **tel. 0850 311 312**.

Bratislava, 10.03.2022

Matej Drlička

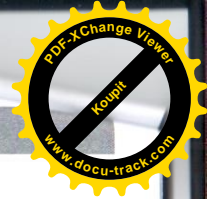
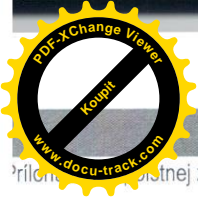
odtlačok pečiatky a podpis poisťníka

Bratislava, 10.03.2022

Mgr. Ingrid Körmendňiova

Ing. Matej Hergovič

odtlačok pečiatky a podpis poisťovateľa



Príloha k poisťovnej zmluve č. 8004020512

Zoznam pohybu poistených zamestnancov č. ZOZNAM NOVOZARADENÝCH ZAMESTNANCOV

Číslo poisťovnej zmluvy: 8 004 020 512

Poisťovník: Slovenské národné divadlo

Poisťné obdobie: od 1.4.2022

do 31.3.2023

P.č. *	Meno a priezvisko zamestnanca	Poisťná suma zamestnanca v Eur	Pracovná pozícia podľa pracovnej zmluvy	VYPLNÍ POISŤNÍK						Dátum narodenia zamestnanca	požadovaný dátum zaradenia zamestnanca do poistenia	VYPLNÍ POISŤOVATEĽ		
				Dojednané klauzuly**								Ročné poisťné vrátane dane z poistenia v Eur	Výška spoluúčasti	skutočný dátum zaradenia zamestnanca do poistenia
				ZAM 001_2019	ZAM 002_2019	ZAM 003_2019	ZAM 004_2019	ZAM 005_2019	ZAM 006_2019					

* poradové číslo zamestnanca

** Určenie dojednaných klauzúl v zmysle časti II, čl. 5 poisťovnej zmluvy. Pre účely tejto zmluvy sa označenie písmenom „x“ v príslušnej bunke tejto tabuľky rozumie, že daná klauzula je poistená.

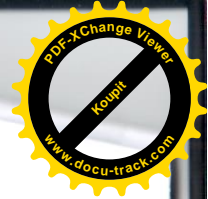
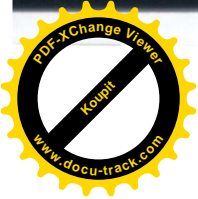
- ZAM 001_2019 Motorové vozidlá
- ZAM 002_2019 Prepravované veci
- ZAM 003_2019 Strata zverených predmetov
- ZAM 004_2019 Náhrada pokút, penále a sankcií
- ZAM 005_2019 Čisté finančné škody
- ZAM 006_2019 Samohybné pracovné stroje

Mesto, dd.mm.rrrr

Mesto, dd.mm.rrrr

Meno a priezvisko
odtlačok pečiatky a podpis poisťníka/
splnomocného zástupcu (makléra)

Meno a priezvisko
odtlačok pečiatky a podpis poisťovateľa



Príloha č. 3 k poisťnej zmluve č. 8004020512

**Zoznam pohybu poistených zamestnancov č.
ZOZNAM VYRADENÝCH ZAMESTNANCOV**

Číslo poisťnej zmluvy: 8 004 020 512

Poisťník: Slovenské národné divadlo

Poisťné obdobie: od 1.4.2022

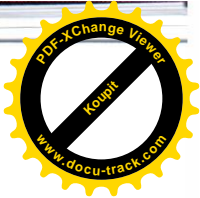
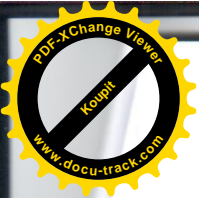
do 31.3.2023

<i>P.č. *</i>	<i>Meno a priezvisko zamestnanca</i>	<i>Dátum narodenia zamestnanca</i>	<i>Požadovaný dátum vyradenia zamestnanca z poistenia</i>	<i>Dátum vyradenia zamestnanca z poistenia akceptovaný poisťovateľom</i>

Mesto, dd.mm.rrrr

Meno a priezvisko

odtlačok pečiatky a podpis poisťníka/
splnomocného zástupcu (makléra)



ŠTATISTICKÝ ÚRAD
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

VÝPIS

zo štatistického registra organizácií

(Výpis má informatívny charakter)

IČO	00164763
Obchodné meno	Slovenské národné divadlo
Dátum vzniku	01.01.1972
Dátum zániku	
Adresa sídla	Pribinova 7272/17, Bratislava - mestská časť Staré Mesto, 81901
Okres	SK0101 - Okres Bratislava I
Obec	SK0101528595 - Bratislava - mestská časť Staré Mesto
Právna forma	331 - Príspevková organizácia
Hlavná činnosť	90010 - Scénické umenie
Inštitucionálny sektor	13110 - Ústredná štátna správa
Druh vlastníctva	4 - Štátne
Kategória veľkosti organizácie	25 - 500-999 zamestnancov

Výpis bol vytvorený dňa: 10.03.2022