



Číslo návrhu PZ 467 9 0 0 0 8 0 6	Číslo PZ
Získateľ 2999902999	Vinkulácia <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie

## NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PRE POISTENIE PREPRAVY ZÁSIELOK

### POISTITEĽ

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 Ústredie ľudovej umeleckej výroby	Meno	Štátna príslušnosť SR
IČO / Rodné číslo 164429	E-mail	Telefón
Adresa - ulica, č. d. Obchodná 64/64	Obec Bratislava	PSČ 81106
Korešpondenčná adresa - ulica, č. d.	Obec	PSČ
Názov peňažného ústavu	Číslo účtu v tvare IBAN	

### POISTENÝ (vyplňuje sa iba ak je iný ako poistník)

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

### VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia 09.07.2018	Koniec poistenia na dobu neurčitú <input checked="" type="checkbox"/>	<b>Od začiatku tohto poistenia sa ruší poistná zmluva č.</b>
Periodicita platenia poistného <input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> štvrtročne <input type="checkbox"/> polročne <input 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:	
Spôsob balenia tovaru	<input type="checkbox"/> kartóny <input type="checkbox"/> vrecia <input type="checkbox"/> sudy <input type="checkbox"/> balky <input type="checkbox"/> debny <input type="checkbox"/> debnenie <input type="checkbox"/> kontajner <input type="checkbox"/> iné	Váha Brutto Netto
Dodacia doložka	<input type="checkbox"/> EXW <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> FOB <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> CFR <input type="checkbox"/> iná	
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 cez do	
Spôsob prepravy <input type="checkbox"/> I. <input checked="" type="checkbox"/> cestná <input type="checkbox"/> letecká <input type="checkbox"/> železničná <input type="checkbox"/> poštová zásielka <input type="checkbox"/> II. <input type="checkbox"/> riečna <input type="checkbox"/> námorná <input type="checkbox"/> kombinovaná s prepravou I.		
Základný rozsah poistenia	<input type="checkbox"/> obmedzené poistné krytie <input checked="" type="checkbox"/> proti všetkým nebezpečenstvám (All risk)	
Dodatkové riziká a rozšírená doba krytia	<input type="checkbox"/> lom <input type="checkbox"/> lekáž <input type="checkbox"/> premáčanie <input type="checkbox"/> korózia, oxidácia <input type="checkbox"/> porušenie obalu <input type="checkbox"/> iné <input type="checkbox"/> skladovanie <input type="checkbox"/> pred prepravou počet dní <input type="checkbox"/> počas prepravy počet dní <input type="checkbox"/> po preprave počet dní	
Pripoistenie	<input type="checkbox"/> Finančné náklady <input type="checkbox"/> Očakávaný zisk <input type="checkbox"/> Odpratávacie náklady	Pripoistenie SPOLL PS: PS: PS: PS: