



467 9 0 0 1 5 0 2

Číslo návrhu poisťnej zmluvy

NÁVRH POISŤNEJ ZMLUVY PRE POISTENIE PREPRAVY ZÁSIELOK

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

ZÍSKATEĽ			
Získateľ 1 Respect Slovakia/2999968824	Podiel	Získateľ 2	Podiel
Telefón ziskateľa 1 +421905984133	E-mail ziskateľa 1 samuova@respect-slovakia.sk	Telefón ziskateľa 2	E-mail ziskateľa 2

POISŤNÍK/POISTENÝ		
Titul, priezvisko/firma Univerzita Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach, Filozofická fakulta	Meno	Štátna príslušnosť SK
IČO/rodné číslo 0 0 3 9 7 7 6 8	E-mail	Telefón
Adresa - ulica, č. d. Šrobárova 2	Obec Košice	PSČ 0 4 0 5 9
Korešpondenčná adresa - ulica, č. d.	Obec	PSČ
Názov peňažného ústavu	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 10.10.2022	Koniec poistenia 11.10.2022	<input type="checkbox"/> na dobu neurčitú	Od začiatku tohto poistenia sa ruší poisťná zmluva č.
Periodicita platenia poisťného <input type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> štvrtročne <input type="checkbox"/> polročne <input checked="" type="checkbox"/> jednorazovo	Druh platby inkaso z účtu platiteľa <input type="checkbox"/> IU	bezhotovostne bez avíza <input type="checkbox"/> KN	bezhotovostne s avízom <input checked="" type="checkbox"/> KZ
			poštový peňažný poukaz <input type="checkbox"/> PZ

OBSAH POISTENIA			
Popis prepravovaného tovaru	Predmety kultúrnej hodnoty	Skupina tovaru V.krehký tovar	
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"/> kontajnery <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 Košice	cez	do Serede
Spôsob prepravy <input checked="" type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II	<input checked="" type="checkbox"/> cestná riečna	<input type="checkbox"/> letecká námorná	<input type="checkbox"/> železničná <input type="checkbox"/> poštová zásielka kombinovaná s prepravou I.
Základný rozsah poistenia	<input type="checkbox"/> obmedzené poisťné krytie <input checked="" type="checkbox"/> proti všetkým nebezpečenstvám (All risk)		
Pripoistenie	<input type="checkbox"/> Finančné náklady PS: EUR	<input type="checkbox"/> Očakávaný zisk PS: EUR	<input type="checkbox"/> Odpratávacie náklady PS: EUR
			Pripoistenie SPOLU PS: EUR

Forma poistenia Poistenie individuálnej prepravy <input checked="" type="checkbox"/> JEDNORAZOVÁ <input type="checkbox"/> NAHLÁŠKOVÁ	Poistná suma zásielky 1684,00 EUR	Poistná suma + pripoistenie EUR	Sadzba 13,26	Koef. 1,00	Ročné poistné (vrátane dane) 50,00 EUR
Pri nahláškovej poistnej zmluve bude poistná suma a poistné vyúčtované za každú deklarovанú prepravu zvlášť.					
Poistenie hromadnej prepravy <input type="checkbox"/> PAUŠÁLNA	Očakávaný obrat EUR	Limit plnenia na 1 prepravu EUR	Poistná suma + pripoistenie EUR	Sadzba	Koef.
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"/> Prirodzené úbytky %					
Prepravca – ak nie je poistník (uvedte adresu a IČO)					
Osobitné dojednania					

SÚČET ROČNÉHO/JEDNORAZOVÉHO POISTNÉHO

	PZ 1 č.:	PZ 2 č.:	PZ 3 č.:	Koeficient cross selling	Koeficient krátkodobého poistenia	Koeficient ÚNP
Cross selling						

Poistné vrátane dane je splatné v termínoch	1. splátka 05/09/2022	Poistné (vrátane dane)	50,00 EUR
	2. splátka	z toho daň z poistenia 8 %	3,70 EUR
	3. splátka	Poistné bez dane	46,30 EUR
	4. splátka	Dohodnutá splátka k úhrade	50,00 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 type="checkbox"/> ÁNO	<input checked="" type="checkbox"/> NIE
4. Zodpovedajú všetky údaje uvedené na poistnej zmluve skutočnosť?	<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:

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

- Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
 - 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“);
 - bol oboznámený so znením Poistných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré:
 - prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy,
 - 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;
 - 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 poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch;
 - 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 poisťovaných vecí, že inštalované bezpečnostné zariadenia sú funkčné a pravidelne kontrolované;
- V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni 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.
- Poisťovňa informuje poistníka a poisteného, 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.
- Poistník a poistený záväzne a čestne vyhlasuje, že tak tovar, krytý uzatvorenou poistnou zmluvou s Poisťovňou ako aj preprava poistnou zmluvou poisteného tovaru nepodlieha sankciám:
 - v zmysle platných právnych predpisov Slovenskej republiky;
 - prijatým Európskou úniou;
 - prijatým Organizáciou Spojených národov (OSN);
 - prijatým Spojenými štátmi americkými (USA)
 - v / alebo akýmkoľvek ďalším sankciám, ktoré by sa mohli vzťahovať na Poisťovňu
 Zároveň záväzne a čestne prehlasuje, že sa nepodieľal a ani sa v súčasnosti priamo alebo nepriamo nepodieľal na akýchkoľvek obchodoch alebo činnosti osoby, ktorými by porušil platné sankcie, obchodné, finančné embargá alebo ekonomické sankcie, zákony alebo nariadenia, v dôsledku ktorých by tieto boli priamo uplatniteľné na Poisťovňu.

Podpis poistníka

V Košiciach	dňa 05.09.2022	podpis poistníka	podpis zástupcu poisťovne
--------------------	-----------------------	-------------------------	----------------------------------