



Získateľ		Číslo návrhu PZ	
Meno:	Koňárová Lydía, Ing	461	9008590
Číslo:	2501067392	Nová verzia PZ č.:	
Číslo:		Vinkulácia:	Nie

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PRE POISTENIE MAJETKU A ZODPOVEDNOSTI

POISŤOVŇA

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

POISTNÍK / POISTENÝ

Obchodné meno / Meno a priezvisko Ústav hudobnej vedy SAV		Štátna príslušnosť	SR
IČO / Rodné číslo 586986	E-mail @	Telefón	421
Sídlo / Adresa (ulica, č.d.) Dúbravská cesta 9	Obec Bratislava	PSČ	84104
Korešpondenčná adresa (ulica, č.d.)	Obec	PSČ	
Názov peňažného ústavu	Číslo účtu v tvare IBAN		

POISTENÝ (Vyplňuje sa iba ak je iný ako poistník. V prípade súboru je uvedený na prílohe.)

Obchodné meno / Meno a priezvisko		Štátna príslušnosť	SR
IČO / Rodné číslo	E-mail @	Telefón	421
Sídlo / Adresa (ulica, č.d.)	Obec	PSČ	
Názov peňažného ústavu	Číslo účtu v tvare IBAN		

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia	17.12.2018	Koniec poistenia	<input checked="" type="checkbox"/> na dobu neurčitú	Od začiatku tohto poistenia sa ruší poisťná zmluva č.:
Periodicita platenia poisťného	<input type="checkbox"/> ročne	Druh platby	<input checked="" type="checkbox"/> PZ poštový peňažný poukaz <input type="checkbox"/> KN bezhotovostne bez avíza <input type="checkbox"/> KZ bezhotovostne a avízo <input type="checkbox"/> IU inkaso z účtu platiteľa	

SUČET POISŤNÉHO

Celkové poisťné	Termíny splátky poisťného				Splátka poisťného
	1. splátka	2. splátka	3. splátka	4. splátka	
133,99 EUR	17.12				133,99 EUR

Variabilný symbol:	461 9008590	Konštantný symbol:	3558
NAZOV BANKY	Slovenská sporiteľňa, a.s.	IBAN účtu	SK250900000000175126457
	UniCredit Bank Slovakia, a.s.		SK2911110000001029706001
	Všeobecná úverová banka, a.s.		SK110200000000090004012
	Poštová banka a.s.		SK346500000000202120000
	Prima banka Slovensko, a.s.		SK2056000000004804915001
		SWIFT / BIC kód	GIBASKBX
			UNCRSKBX
			SUBASKBX
			POBNSKBA
			KOMASK2X

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

- V zmysle § 800 Občianskeho zákonníka sa dojednáva, že toto poistenie môže vypovedať poistený alebo poisťovňa do dvoch mesiacov po uzavretí poisťnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemdenná, jej uplynutím poistenie zanikne.
 - Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, označené Všeobecné poisťné podmienky (VPP), Osobitné poisťné podmienky (OPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len „Poisťné podmienky“).
- Súčasťou poisťnej zmluvy sú aj prílohy č.: 1, 2

VPP MP 106	<input checked="" type="checkbox"/>	OPP Ž 156	<input checked="" type="checkbox"/>	OPP OV 206+ZD SZ-2		OPP SK 256		OZD - I		VPP ZP 606		OPP ZVV 656		ZD S		OZD - P	
všeobecná časť		živelné poistenie		odcudzenie, vandalizmus		sklo		indexácia		všeobecná zodp.		vadu výrobku		školy		pripoistenie	

PREHLÁSENIE POISŤNÍKA

- Poisťník svojím podpisom prehlasuje, že:
 - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poisťnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“);
 - bol oboznámený so znením Poisťných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poisťnou zmluvou a ktoré:
 - prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poisťnej zmluvy,
 - pred uzatvorením tejto poisťnej 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 poisťnej 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 poisťné sumy uvedené v tejto poisťnej zmluve zodpovedajú hodnote poisťovaných vecí, že inštalované bezpečnostné zariadenia sú funkčné a pravidelne kontrolované.
- V prípade, ak poisťník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poisťník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poisťnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
- Poisťovňa informuje poisťníka, 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. Poisťník 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.

V Bratislave, dňa 14.12.2018

KOOPERATÍV

podpis zástupcu poisťovne podpis a pečiatka poisťníka

Koňárová Lýdia, Ing. Ústav hudobnej vedy SAV

