

360 9 0 0 0 3 4 6

Číslo návrhu poisťnej zmluvy

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PRE POISTENIE VÝSTAVY

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

Číslo ziskateľa 1 2999968824	Interné číslo ziskateľa	Podiel	OJ Ujednania
Číslo ziskateľa 2	Interné číslo ziskateľa	Podiel	OJ Ujednania

A. POISTNÍK/POISTENÝ

Meno, priezvisko, titul, (obchodné meno) Mesto Senica	Štátna príslušnosť ☒ SR ☐ Iná	Rodné číslo/IČO 0 0 3 0 9 9 7 4
Adresa - ulica, číslo domu Štefanikova 1408/56	PSČ 9 0 5 2 5	Obec - dodacia pošta Senica
Mobilný/telefonický kontakt, email	Adresa pre korešpondenciu - ulica, číslo, PSČ, mesto	
IBAN	Názov banky	

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

Meno, priezvisko, titul, (obchodné meno)	Štátna príslušnosť ☐ SR ☐ Iná	Rodné číslo/IČO
Adresa - ulica, číslo domu	PSČ	Obec - dodacia pošta
Mobilný/telefonický kontakt, email	Adresa pre korešpondenciu - ulica, číslo, PSČ, mesto	
IBAN	Názov banky	

C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia 11.1.2023	Koniec poistenia 31.12.2026	Od začiatku tohto poistenia sa ruší poisťná zmluva č.
Periodicita platenia poisťného: jednorázovo	Druh platby: inkaso z účtu platiteľa ☐ IU bezhotovostne s avízom ☐ KZ	bezhotovostne bez avíza ☒ KN poštový peňažný poukaz ☐ PZ

D. ÚDAJE O VÝSTAVE

Názov výstavy Archeologická expozícia - projekt "Česká cesta"					
Deň zahájenia výstavy 1.8.2020		hod.	Deň ukončenia výstavy 31.12.2026		hod.
Miesto (adresa) konania výstavy Letohrádok-"Sokolovňa", Štefánikova 724			Obec Senica		PSČ 9 0 5 0 1
Druh vystavovaných exponátov Zbierkové predmety Slovenského Národného múzea - archeologického múzea v Bratislave, keramika a nádoby					
Spôsob zabezpečenia objektu					
v čase návštevných hodín			mimo návštevných hodín		

E. OBSAH POISTENIA**1. EXPONÁTY**

☒ Zoznam v prílohe	☐ Súbor	Popis súboru:		
Riziko	Poistná suma	Spoluúčasť	Sadzba v ‰	Jednorázové poistné plus daň
Združený živel	500 EUR	33,19 EUR	11,75	5,88 EUR
Odcudzenie	500 EUR	33,19 EUR	29,5	14,75 EUR
Vandalizmus - zistený páchatel'	500 EUR	33,19 EUR	9,55	4,78 EUR
Vandalizmus - nezistený páchatel'	500 EUR	10 %, min. 33,19 EUR	21,9	10,95 EUR
Jednorázové poistné vrátane dane spolu:				36,36 EUR

2. ZARIADENIA VÝSTAVNEJ PLOCHY

☒ Zoznam v prílohe	☐ Súbor	Popis súboru:		
Riziko	Poistná suma	Spoluúčasť	Sadzba v ‰	Jednorázové poistné plus daň
Združený živel	EUR	33,19 EUR		EUR
Odcudzenie	EUR	33,19 EUR		EUR
Vandalizmus - zistený páchatel'	EUR	33,19 EUR		EUR
Vandalizmus - nezistený páchatel'	EUR	10 %, min. 33,19 EUR		EUR
Jednorázové poistné vrátane dane spolu:				EUR

3. POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU

Riziko	Poistná suma	Spoluúčasť	Sadzba v ‰	Jednorázové poistné plus daň
Zodpovednosť za škodu	EUR	33,19 EUR		EUR
Jednorázové poistné vrátane dane spolu:				EUR

SÚČET JEDNORÁZOVÉHO POISTNÉHO

Bod 1.	Bod 2.	Bod 3.	Poistné vrátane dane:	36,36 EUR
			z toho daň z poistenia 8 ‰:	7,27 EUR
36,36 EUR	0 EUR	0 EUR	Poistné bez dane:	29,09 EUR
			Jednorázová splátka vrátane dane k úhrade:	36,36 EUR

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

Variabilný symbol: 360		Konštantný symbol: 3558	
Názov banky	IBAN	SWIFT / BIC kód	
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK2509000000000175126457	GIBASKBX	
UniCredit Bank Slovakia, a.s.	SK2911110000001029706001	UNCRSKBX	
Všeobecná úverová banka, a.s.	SK1102000000000090004012	SUBASKBX	
Poštová banka a.s.	SK3465000000000202120000	POBNSKBA	
Príma banka Slovensko, a.s.	SK2056000000004804915001	KOMASK2X	

F. SÚHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKÁCIOU

Poistník týmto zároveň žiada poisťovňu a súhlasí s tým, aby mu poisťovňa doručovala korešpondenciu elektronickou formou (formou emailu alebo SMS) a to za podmienok uvedených v „Podmienky k udeleniu súhlasu s elektronickou komunikáciou“, ktoré sú súčasťou návrhu poistnej zmluvy. Poistník zároveň súhlasí s tým, že dochádza k doplneniu elektronickej formy komunikácie medzi ním a poisťovňou, a to nad rámec príslušných Všeobecných

becných poistných podmienok alebo iných podmienok platných pre jeho poistné zmluvy uzatvorené s poisťovňou.

E-mail (povinný údaj):

Telefónne číslo:

☐ áno, dávam súhlas

☒ nie, nedávam súhlas

☒ Pre udelenie súhlasu s elektronickou komunikáciou platia Podmienky k udeleniu súhlasu s elektronickou komunikáciou.

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

VPP MP 106	☒	OPP Ž 156	☒	OPP OV 206	☐	VPP ZP 606	☐	ZD	☐
všeobecná časť		živelné poistenie		odcudzenie, vandalizmus		všeobecná zodpovednosť		poistenie výstav	

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:

- 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“);
- b) 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.kooperativa.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače;
- c) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený vo vzťahu k uzatváranej poistnej zmluve s informáciami o jednotlivých zložkách poistného, a to prostredníctvom Informačného formulára k neživotnému poisteniu a životnému poisteniu bez odkupnej hodnoty (ďalej len „Formulár“) a tiež prehlasuje, že Formulár prevzal v písomnej podobe;
- d) 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;

e) 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.

- 2. 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.
- 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.

Podpis poistníka

V Senici			
	Dňa 11.1.2023	podpis zástupcu poisťovne	podpis a pečiatka poistníka