

Návrh poistnej zmluvy

číslo: 1009900784

Účinnosť poistenia: od 01.06.2019 (0:00 h) do 01.12.2021 (00:00 h)

POISŤOVŇA:

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, Slovenská republika

v zastúpení: **Jakub Janso**, námestník riaditeľa agentúry pre maklérov
Kamila Backová, key account manager

IČO: **00 585 441**
DIČ: 2020527300
IČ DPH: SK7020000746

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 79/B
Bankové spojenie: Slovenská sporiteľňa a.s.,
IBAN: SK25 0900 0000 0001 7512 6457
(ďalej len „hlavný poisťovateľ s podielom 70%“)

a

PREMIUM Insurance Company Limited
First Floor, Grand Ocean Plaza, Ocean Village, GX11 1AA, Gibraltar
IČO: GICO.113705-23
zapísaná v Registri spoločností Gibraltár, registračné číslo 113705

konajúca na území Slovenskej republiky prostredníctvom organizačnej zložky

PREMIUM Insurance Company Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu
Šoltésovej 14, 811 08 Bratislava, Slovenská republika

v zastúpení: **Ing. Ondrej Zaťko**, vedúci organizačnej zložky

IČO: **50 659 669**
DIČ: 4120066170
IČ DPH: -

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Po, vl. č. 3737/B
Bankové spojenie: Slovenská sporiteľňa a.s.,
IBAN: SK47 0900 0000 0051 2011 8452
(ďalej len „vedľajší poisťovateľ s podielom 30%“)

(„hlavný poisťovateľ s podielom 70%“ a „vedľajší poisťovateľ s podielom 30%“ ďalej len „poisťovňa“)

a

POISTNÍK/POISTENÝ:

Prešovská univerzita v Prešove

Ul. 17. Novembra 15, 080 01 Prešov, Slovenská republika

v zastúpení: Dr. h.c. prof. PhDr. Peter Kónya, PhD., rektor

IČO: 17070775
DIČ 2020980082
IČ pre daň: SK2020980082

Evidencia v registri Štatistického úradu SR - Krajská správa v Prešove.
Bankové spojenie: Štátna pokladnica,
IBAN: SK14 8180 0000 0070 0024 1412

(pre spoločné označenie „poisťovňa“ a „poistník/poistený“ ďalej len „zmluvné strany“)

uzavierajú

v súlade s ustanoveniami zákona č. 343/2015 Z.z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a v zmysle § 788 a nasledujúcich ustanovení zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov a v zmysle ustanovení Rámcovej zmluvy tento návrh poistnej zmluvy (ďalej len „poistná zmluva“).

Účel vystavenia PZ:

Poistenie výberu prístrojov, zariadení a stavebných úprav- Projekt „Dostavba areálu FM PU“, ITMS kód 26250120059

Súhrn poistného				
Číslo vložky	Druh	Poistené áno – nie	Celková poistná suma v EUR	Ročné poistné plus daň v EUR
1.	Živelné poistenie	áno	2 490 359,41	428,35
2.	Poistenie pre prípad odcudzenia	áno	30 000,00	12,00
3.	Poistenie strojov	nie	0,00	0,00
4.	Poistenie elektroniky	áno	20 000,00	33,00
5.	Poistenie skla	nie	0,00	0,00
6.	Poistenie zodpovednosti za škodu	nie	0,00	0,00
Ročné poistné plus daň v EUR:				473,35
Z toho daň z poistenia 8% v EUR:				35,06
Ročné poistné bez dane v EUR:				438,29
Dohodnutá splátka k úhrade v EUR:				473,35

Platenie poistného

1. Poistné plus daň sa bude platiť v ročných splátkach na základe predpisu poistného (avíza o poistení/faktúry). Dátum splatnosti predpisu poistného (avíza o poistení/faktúry) je 15 dní od dátumu doručenia predpisu (avíza o poistení/faktúry) Poistníkovi.

2. Poistený platí poistné na účet poisťovne:

Konštantný symbol: 3558

Variabilný symbol: číslo návrhu poistnej zmluvy (bez pomlčiek)

NÁZOV BANKY	IBAN účet	SWIFT / BIC kód
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK2509000000000175126457	GIBASKBX

Hlásenie poistných udalostí

Poistnú udalosť poistený hlási bez zbytočného odkladu telefonicky na Centrálny dispečing škôd - tel. 0850 111 577, prípadne elektronicky na adrese: <https://webcalc.koop.sk/koop/hlasenia#identification>.

Závěrečné ustanovenia

1. Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov, Všeobecné poistné podmienky (VPP), Osobitné poistné podmienky (OPP) a Zmluvné dojednania (ZD), (ďalej len „Poistné podmienky“) uvedené vo vložkách tejto poistnej zmluvy, Osobitné dojednania uvedené vo vložkách tejto poistnej zmluvy a ustanovenia Rámcovej zmluvy.
2. Túto poistnú zmluvu je možné meniť a dopĺňať len číslovanými dodatkami podpísanými oprávnenými zástupcami oboch zmluvných strán.
3. V zmysle § 800 Občianskeho zákonníka sa dojednáva, že toto poistenie môže vypovedať poistník alebo poisťovňa do dvoch mesiacov po uzavretí poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemdenná, jej uplynutím poistenie zanikne.
4. Poisťovňa nemôže znížiť požadovaný rozsah poistenia svojimi VPP, OPP ani ZD. V prípade, ak by VPP, OPP a ZD obsahovali výluky, ktoré by akýmkoľvek spôsobom menili alebo obmedzovali rozsah poistného krytia v rozsahu poistenia podľa tejto poistnej zmluvy, majú ustanovenia definované v rozsahu podľa poistnej zmluvy prednosť pred akýmkoľvek ustanoveniami a výlukami obsiahnutými vo VPP, OPP a ZD.
5. Zmluvné strany vyhlasujú, že túto poistnú zmluvu uzavreli na základe ich vážnej a slobodnej vôle, ich zmluvná voľnosť nebola obmedzená, ustanovenia poistnej zmluvy sú pre nich zrozumiteľné a určité, neuzavreli ju v tiesni ani za nápadne nevýhodných podmienok alebo v omyle. Poistnú zmluvu si prečítali, jej obsahu porozumeli a na znak súhlasu ju podpisujú.
6. Poistná zmluva je vypracovaná v 4 vyhotoveniach, z ktorých poistník obdrží 1 vyhotovenie, sprostredkovateľ poistenia 1 vyhotovenie a poisťovňa 2 vyhotovenia.
7. Poistník vyhlasuje, že peňažné prostriedky použité na poistné z tejto poistnej zmluvy sú jeho vlastníctvom a uzatvorenie tejto poistnej zmluvy vykonáva vo vlastnom mene a na vlastný účet.
8. Táto poistná zmluva nadobúda platnosť dňom podpisu oboma zmluvnými stranami a účinnosť dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv. Poistník je povinný oznámiť poisťovateľovi dátum zverejnenia zmluvy a to najneskôr v deň jej zverejnenia, a to buď elektronickou formou na adresu **backova@koop.sk**, alebo písomnou formou na adresu **KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, AG pre maklérov, Polus Tower I., Vajnorská 100/A, 834 01 Bratislava**.
9. Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy sú:
 - príloha č. 1- Zoznam prístrojov, zariadení predmetného projektu
 - VPP MP 106, OPP Ž 156, OPP OV 206, ZD SZ-2, OPP SE 307, ZD PST-2

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 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.koop.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače;
- c) 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 poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch;
- d) 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 poisťovní 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 _____ Prešove _____ dňa _____

Prešovská univerzita v Prešove
Dr. H.c. prof. PhDr. Peter Kónya, PhD.
rektor

V _____ Bratislave _____ dňa _____

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna
Insurance Group
Jakub Janso
námestník riaditeľa agentúry pre maklérov

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna
Insurance Group
Kamila Backová
key account manager

V _____ Bratislave _____ dňa _____

PREMIUM Insurance Company Limited,
pobočka poisťovne z iného členského štátu
Ing. Ondrej Zaťko
vedúci organizačnej zložky

