

Poistná zmluva

Poistiteľ: UNIQA poisťovňa, a.s.
Krasovského 15
851 01 Bratislava
Slovenská republika
IČO: 00653501
Zastúpená: Ing. Martin Žáček, CSc., predseda predstavenstva
Wolfgang Friedl, podpredseda predstavenstva

a
Poistník: Slovenské technické múzeum
Hlavná 47/88
040 01 Košice
IČO: 31297111

Obchodný register Okresného súdu:
Oddiel: ; Vložka číslo:
Zastúpená: Ing. Eugen Labanič, generálny riaditeľ STM

uzatvárajú v zmysle ustanovení Občianskeho zákonníka a všeobecných poisťných podmienok poisťnú zmluvu

číslo **9127003716**

Začiatok poistenia: 30.10.2019
Koniec poistenia: 31.10.2019 00:00 hod.

Účinnosť zmeny: 30.10.2019

Druh poistenia:

Preprava zásielok 831,00 eur

Daň z poistenia (8 %):	66,48 eur
Poistné za poistné obdobie vrátane dane:	897,48 eur
Splatnosť: 30. 10. 2019	
Splátka poistného vrátane dane	897,48 eur

Zmluvné dojednania:

Druh poistenia: Preprava zásielok

Všeobecné zmluvné dojednania:

Pre tento druh poistenia platia Všeobecné poisťné podmienky poistenia prepravy zásielok - 2017.

Osobitné zmluvné dojednania:

Zásielka: Dielo: Zbierkové predmety v zmysle prílohy

Rozsah poistenia: Rozsah poistenia A) ALL RISKS

Trasa prepravy:

Z Slovenské technické múzeum - múzeum dopravy, Šancová 6419/1A, 811 05 Bratislava, Slovenská republika do Podunajské múzeum v Komárne - Duna Menti Múzeum Komárom, Palatínova č. 13, 945 05 Komárno, Slovenská republika

Poisťná doba: Od 30.10.2019 do 30.10.2019 (vrátane)

Poisťené dopravné prostriedky: Cestná preprava (2 MV)

Spoluúčast': 5% min. 200,-EUR pre všetky prípady poisťných udalostí

Osobitné dojednania:

1. Odchyľne od Čl. 5, ods. 2 VPP sa poistenie vzťahuje na prepravu predmetov umeleckej a kultúrnej hodnoty.

2. Pre účely prepravy musia byť poistené predmety odborne zabalené zodpovedajúcim spôsobom s ohľadom na povahu poistených predmetov a s ohľadom na spôsob ich prepravy.

3. Okrem povinností uvedených v podmienkach poistenia, je poistený povinný zveriť predmety poistenia iba osobám, ktoré sú riadne vyškolené a spôsobilé k manipulácii s takýmito predmetmi a ktoré majú dojednané platné poistenie zodpovednosti za škodu pre daný druh a hodnotu predmetov poistenia.

4. Poistenie sa okrem výluk uvedených vo všeobecných poisťných podmienkach ďalej nevzťahuje ani na škody:

a) spôsobené alebo vzniknuté starnutím alebo prirodzeným opotrebením, roztrhnutím, opotrebením alebo prederavením,

b) spôsobené alebo vzniknuté rozstrapatením tkanín, poškodením čalúnenia, rozpadom alebo rozložením materiálu, prelomením tkanín,

c) spôsobené alebo vzniknuté v dôsledku plesne, kvasenia, fermentácie alebo kontamináciou zápachom (napáchnutím),

d) škody spôsobené hmyzom, hlodavcami, červotočmi, parazitmi alebo inými škodcami,

e) škody spôsobené alebo vzniknuté v dôsledku tlaku, odrenín, trhlín v politúre, uvoľnením dyhy a lepidla z nábytku,

f) škody v dôsledku alebo v súvislosti s pôsobením teplotných a poveternostných vplyvov,

g) škody spôsobené nevhodnou, neodbornou alebo nedostatočnou klimatizáciou v miestnostiach alebo priestoroch.

Miesto poistenia: V zmysle Zmluvných dojednaní

Predmet poistenia:

Preprava zásielok, - spoluúčast': 5% min. 200,-EUR pre všetky prípady poisťných udalostí

Poisťná suma	Jednorázové poisťné
58 900,00 eur	831,00 eur

VYHLÁSENIA POISTNÍKA

Vyhlasujem a svojim podpisom potvrdzujem, že mi bol riadne v dostatočnom časovom predstihu pred podpisom poistnej zmluvy (ďalej len „zmluva“) obchodným zástupcom poistiteľa (osobou sprostredkujúcou poistný produkt) poskytnutý Informačný dokument o príslušnom poistení (IPID) vypracovaný v súlade so smernicou Európskeho parlamentu a Rady EÚ) 2016/97 a Vykonávacím nariadením Komisie (EÚ) 2017/1469, tak aby som mohol prijať informované rozhodnutie o uzavretí poistnej zmluvy.

Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený s príslušnými platnými všeobecnými poistnými podmienkami, zmluvnými dojednaniami a ustanoveniami uvedenými v tejto poistnej zmluve alebo prílohách, prevzal som ich a súhlasím s nimi. Zároveň svojim podpisom potvrdzujem pravdivosť uvedených údajov a žiadam o uzatvorenie/zmenu poistenia v rozsahu tejto poistnej zmluvy.

Beriem na vedomie, že podmienky v písomnej forme sú k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poistiteľa www.uniqa.sk, ako aj na pobočkách, resp. obchodných miestach poistiteľa.

Beriem na vedomie, že pri výpočte poistného a súvisiacom zaokrúhľovaní, môže dôjsť pri spracovaní k rozdielu proti poistnému, ktoré je uvedené ponuke na poistenie. Súhlasím s tým, že poistiteľ je oprávnený jednostranne upraviť výšku poistného, a to do výšky nepresahujúcej 0,5 % z poistného za poistné obdobie vrátane dane.

OCHRANA OSOBNÝCH ÚDAJOV - VYHLÁSENIA POISTNÍKA

Beriem na vedomie, že UNIQA poisťovňa, a.s. a jej sprostredkovatelia spracúvajú v zmysle nariadenia 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) moje osobné údaje v rozsahu stanovenom v poistnej zmluve v rámci činností v sektore poistenia a činností súvisiacich s poisťovacou a zaistovacou činnosťou, a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich zo zmluvného vzťahu založeného na základe poistnej zmluvy. Spracúvanie mojich osobných údajov je v súlade s článkom 6 ods. 1 písm. b) všeobecného nariadenia o ochrane osobných údajov potrebné na plnenie tejto poistnej zmluvy.

Zároveň beriem na vedomie, že moje osobné údaje môžu byť poskytnuté aj iným subjektom podnikajúcim v oblasti poistenia, zaistenia a bankovníctva.

Vyhlasujem, že za účelom uzavretia tejto poistnej zmluvy pri poskytnutí osobných údajov Poisťovateľovi UNIQA poisťovňa, a.s. som bol/a dostatočne a zrozumiteľne informovaný/á o mojich právach vyplývajúcich zo spracúvania mojich osobných údajov, o prenose mojich osobných údajov do tretích krajín, o povinnosti osobné údaje poskytnúť v súvislosti so zákonnými alebo zmluvnými požiadavkami, ako aj o ďalších relevantných skutočnostiach obsiahnutých v dokumente označenom ako "Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov", ktorého jedno vyhotovenie som osobne alebo elektronickou poštou prevzal/a. Ako poistník beriem na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú dostupné na ktoromkoľvek zastúpení UNIQA poisťovňa, a.s. a na webovom sídle www.uniqa.sk.

Poistiteľ

Poistník

V Bratislave dňa _____

VYHLÁSENIE SPROSTREDKOVATEĽA

Vyhlasujem, že som ako obchodný zástupca poisťiteľa zaznamenal na základe informácií poisťníka jeho požiadavky a potreby, finančnú situáciu ako aj jeho skúsenosti a znalosti týkajúce sa poistenia. Na základe týchto informácií vyhlasujem, že poistný produkt, ktorý si uzatvára poisťník je pre poisťníka vhodný.

V..... dňa

Meno obchodného
zástupcu poisťiteľa

Podpis obchodného
zástupcu poisťiteľa