



9873005797

Číslo návrhu

Súhrnný návrh poisťnej zmluvy

Poisťná zmluva je uzavretá podpisom tohto návrhu oboma zmluvnými stranami

Nová poisťná zmluva

Zmena poisťnej zmluvy číslo

Náhrada poisťnej zmluvy

Nahrádzaná poisťná zmluva zaniká dňom, ktorý predchádza dňu vzniku poistenia, uvedenému v tejto poisťnej zmluve.

Dôvod zmeny/náhrady:

Poisťovateľ	Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1, Slovenská republika, Bankové spojenie: SK17 1100 0000 0026 2600 6702 BIC: TATRSKBX	Zapísaná v Obch. registri Okr. súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka číslo 196/B IČO: 00 151 700 IČ DPH: SK2020374862, DIČ: 2020374862
--------------------	--	--

Poisťník	Obchodné meno: ŠVPÚ, Veterinárny ústav vo Zvolene	
IČO:	42355613	Zapísaná: <input type="checkbox"/> v Obchodnom registri SR <input type="checkbox"/> v Živnostenskom registri SR <input checked="" type="checkbox"/> iné
DIČ:	20239794	Vedenom kým: MPRV SR Číslo: 4855/2013-250

Sídlo	Ulica a popisné č.: Pod Dráhami 918	
PSČ:	96086	Sídlo: Zvolen

Zastúpený oprávnenou osobou č. 1	Meno: Martin Titul: MVDr.
Priezvisko: Mojžiš	Funkcia: Generálny riaditeľ

Zastúpený oprávnenou osobou č. 2	Meno:	Titul:
Priezvisko:	Funkcia:	

Korešpond. adresa	Ulica a popisné č.:	Telefonický kontakt:
PSČ:	Obec/mesto:	
Email:	svuzv@svuzv.sk	

Poisťený (vyplňte, ak sa líši od poisťníka)	Obchodné meno:
IČO/RČ:	Zapísaná: <input type="checkbox"/> v Obchodnom registri SR <input type="checkbox"/> v Živnostenskom registri SR <input type="checkbox"/> iné
DIČ:	Vedenom kým: Číslo:
č. bank. účtu:	

Sídlo	Ulica a popisné č.:
PSČ:	Sídlo:

- Vyhlasenie poisťníka**
- Beriem na vedomie povinnosť bezodkladne oznámiť poisťovateľovi všetky zmeny údajov v tomto návrhu poisťnej zmluvy a prílohách.
 - Vyhlasujem, že som bol pred uzavretím poisťnej zmluvy oboznámený s Všeobecnými poisťnými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som príslušné dokumenty osobne obdržal.
 - Vyhlasujem, že všetky moje odpovede na písomné otázky poisťovateľa ohľadne poistenia sú úplné a pravdivé.
 - Svojim podpisom potvrdzujem, že mi boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov v dokumente Oznámenie o spracúvaní osobných údajov, ktorý je neoddeliteľnou súčasťou tejto poisťnej zmluvy. Uvedené informácie sú v úplnom znení uvedené na webovom sídle poisťovateľa. Pre prípad, že som uviedol osobné údaje inej osoby zároveň potvrdzujem, že táto osoba mi udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov poisťovateľom na účely podľa platného zákona o poisťovníctve a som si vedomý toho, že som povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponujem uvedeným písomným súhlasom tejto osoby.
 - Poisťnú zmluvu uzavieram vo vlastnom mene: ÁNO, ak NIE, v tom prípade je súčasťou poisťnej zmluvy tlačivo: Preukázanie rozsahu starostlivosti
 - Vyhlasujem, že horeuvedená e-mailová adresa môže byť akceptovaná poisťovateľom pre účely netechnických zmien v poisťnej zmluve (t.j. zmien, ktoré nemajú vplyv na výšku poisťného).
 - Pokiaľ je táto poisťná zmluva predmetom verejného obstarávania, týmto prehlasujem, že v rámci tohto zrealizovaného verejného obstarávania som vykonal opatrenia potrebné k tomu, aby nedošlo ku konfliktu záujmov, ktorý by mohol narušiť alebo obmedziť hospodársku súťaž alebo porušiť princíp transparentnosti a princíp rovnakého zaobchádzania v zmysle ustanovení § 23 ods. 1 zákona č. 343/2015 Z.z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
 - Som si vedomý, že cena uvedená v tejto poisťnej zmluve je kalkulovaná vrátane peňažného plnenia v zmysle § 32 zákona č. 186/2009 Z.z. Cena je stanovená v zmysle Zákona č. 18/1996 Z.z.

Sankčná doložka Poisťovateľ na základe tejto poisťnej zmluvy neposkytne poisťnú ochranu (poisťné krytie) pre podnikateľské ani žiadne iné aktivity, vrátane poisťnej ochrany (poisťného krytia) majetku, osôb alebo zodpovednosti za škodu ani osoby, ani neposkytne žiadne poisťné alebo iné plnenie alebo inú výhodu, pokiaľ by (i) takéto poisťné krytie (poisťné krytie) a/alebo (ii) takéto podnikateľské alebo iné aktivity alebo (iii) takéto poisťné plnenie alebo iné plnenie alebo iná výhoda poisťovateľa vystavili hrozbe sankcií, zákazov, obmedzení alebo porušení vyplývajúcich z rozhodnutí Organizácie spojených národov a/alebo z obchodných alebo ekonomických sankcií, práva alebo predpisov Európskej únie, Spojeného kráľovstva alebo Spojených štátov amerických a/alebo by takýmto spôsobom došlo k porušeniu akejkoľvek inej príslušnej ekonomickej alebo obchodnej sankcie vyplývajúcej zo všeobecne záväzného právneho predpisu Slovenskej republiky.



A 2 C C 2 2 5 9 0 2 D



9873005797

strana 2/2

Rekapitulácia poistného

Počet príloh	Druh poistenia	Poistné pred zľavou	Poistné po zľave
0	Poistenie majetku.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0	Poistenie strojov - technické riziká.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0	Poistenie prerušenia prevádzky.....	0,00 EUR	0,00 EUR
1	Poistenie nákladu.....	3 060,00 EUR	1 224,00 EUR
0	Poistenie vozidiel autosalónov.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0	Poistenie hospodárskych zvierat.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0	Poistenie plodín.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0	Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu	0,00 EUR	0,00 EUR
0	Poistenie zodpovednosti za environmentálnu škodu.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0	Poistenie zodpovednosti za škodu cestného dopravcu.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0	Poistenie zodpovednosti za škodu - lekári.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0	Poistenie zodpovednosti za škodu - ekon., právne profesie	0,00 EUR	0,00 EUR
0	Poistenie zodpovednosti za škodu - IT.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0	Poistenie bytových domov.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0	Stavebné poistenie.....	0,00 EUR	0,00 EUR

Výpočet poistného Obchodná zľava: % + Bonus*: % = % Celkové poistné s daňou**: EUR
 Minimálne poistné s daňou**: EUR

Bežné poistné ročná splátka polročné splátky štvrtročné splátky

Poistné (splátka) + Daň z poistenia (splátka)**: 1 133,33 EUR + 90,67 EUR

Jednorazové poistné splátka naraz Poistné (splátka) s daňou k úhrade**: EUR

* V prípade nepriaznivého škodového priebehu v predchádzajúcom období tejto poistnej zmluvy má poisťovateľ právo odobrať bonus na nasledujúce poistné obdobie.
 ** Daň z poistenia je vypočítaná vo výške 8% v zmysle zákona č. 213/2018 Z.z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Poistné obdobie: bežný rok kalendárny rok Výročný deň (deň a mesiac): . Ak nie je vyplnený, výročným dňom je prvý deň dojednaného poistného obdobia.

Vznik /zmena a zánik poistenia Vznik poistenia / Zmena poistenia od 00:00 hodín

Poistenie je dlhodobé na dobu neurčitú. (Poistné obdobie je 1 rok.) Poistenie je na dobu určitú do:

Údaje pre platbu poistného Bankové spojenie: SK17 1100 0000 0026 2600 6702 BIC: TATRSKBX
 Pre platbu prvého poistného uvádzajte ako variabilný symbol číslo tohto návrhu na poistenie (uvedené vyššie). Pre platbu následného poistného uvádzajte ako variabilný symbol číslo poistnej zmluvy, ktoré Vám bude oznámené na tlačive Poistka. Bežné poistné je splatné prvým dňom poistného obdobia a jednorazové poistné dňom vzniku poistenia. V prípade dojednania platenia bežného poistného vo forme ročných/polročných /štvrtročných splátok, prvá splátka poistného je splatná v deň vzniku poistenia. Každá ďalšia splátka poistného je splatná v deň, ktorý sa svojim číselným označením zhoduje s výročným dňom poistenia, a to dvanásteho/šiesteho/tretieho mesiaca nasledujúceho po splatnosti predchádzajúcej splátky poistného. V prípade dojednania platenia jednorazového poistného vo forme individuálnych splátok sú splátky splatné v dojednaných termínoch splatnosti.

Miesto uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

Dátum uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

poisťník
oprávnená osoba č. 1

Martin Mojžiš

poisťovateľ
oprávnený zástupca

Zdenko Matyšek



A 2 C C 2 2 5 9 0 3 E

poisťník
oprávnená osoba č. 2

Poistenie majetku počas prepravy (poistenie nákladu)

Predmet poistenia:
Popis predmetu poistenia (náklad prepravovaný uvedenými vozidlami a v označenom rozsahu):

 1. Druh nákladu:
 laboratorne veterinárne vzorky

 2. Druh prevádzkovej činnosti: **lekárske, chemické, farmaceutické a dentistické laboratória**

 kód činnosti: **77500**

 3. Bezpečnostná trieda pre krádež: **2**
Základné poistenie:
Predmet poistenia:

Por. číslo vozidla	EČ (ŠPZ)	Poistené riziko		Poistná suma [EUR]		Rozšírenie územnej platnosti (čl. 5 ZD-N)	Koefficient sadzby za územnú platnosť	Sadzba [%]	Poistné [EUR]	
		základné	rozšírené	✗ nová hodnota	┘ časová hodnota					
1.	ZV567CS	┘	✗	30 000,00 EUR	┘	┘	1,00	17,00	510,00	
2.	ZV867CY	┘	✗	30 000,00 EUR	┘	┘	1,00	17,00	510,00	
3.	ZV203DM	┘	✗	30 000,00 EUR	┘	┘	1,00	17,00	510,00	
4.	ZV241DM	┘	✗	30 000,00 EUR	┘	┘	1,00	17,00	510,00	
5.	ZV466DZ	┘	✗	30 000,00 EUR	┘	┘	1,00	17,00	510,00	
6.	ZV823EA	┘	✗	30 000,00 EUR	┘	┘	1,00	17,00	510,00	
7.		┘	┘		┘					
8.		┘	┘		┘					
Spolu:										
					180 000,00					3 060,00

Spoluúčast:
50,00

Pre riziko krádeže vlamaním do vozidla alebo krádeže vozidla je spoluúčast uvedená v Tabulke č. 1 čl. 6 ZD-N. Pokiaľ je táto spoluúčast nižšia ako základná spoluúčast, platí základná spoluúčast aj pre riziko krádeže vlamaním do vozidla, krádeže vozidla alebo lúpeže.

Prirážky /zľavy

Prirážky/zľavy:	prirážka/zľava zo základ. poistného [%]	Poistné [EUR]
1. Zľava za vyššiu spoluúčast	0	0,00
2.		

Pripoistenia:

Pripoistenia:	Poistná suma [EUR]	Sadzba [%]	Poistné [EUR]
1.			
2.			

Spolu poistné za poistenie nákladu:
3 060,00
Poistné podmienky:

Obsah poistenia upravujú:

 Všeobecné poistné podmienky pre poistenie majetku právnických a podnikajúcich fyzických osôb počas prepravy, účinné od 1.5.2012 (ďalej len "VPP-N")
 Zmluvné dojednania pre poistenie nákladu, účinné od 1.1.2015 (ďalej len "ZD-N"),

Doložky: a dokumenty:

Vznik/zmena poistenia

Vznik/zmena poistenia na tejto prílohe od

23.11.2019

00:00 hod.

Dátum uzavretia poistenia/zmeny poistenia na tejto prílohe



A 2 C C 2 2 0 1 0 1 %

Verzia Allegra: 2019.11.08.1605.D39

Tl. č. 2201 / allegro / I. 2015