



360 9 0 0 0 3 8 7

Číslo návrhu poisťnej zmluvy

2380

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 Mestského súdu Bratislava III,

IČ DPH: SK7020000746

oddiel: Sa, vložka 79/B

ZÍSKATEĽ

Číslo ziskateľa 1 2512072402	Interné číslo ziskateľa	Podiel 1	OJ Ujednania 180
Číslo ziskateľa 2	Interné číslo ziskateľa	Podiel	OJ Ujednania

A. POISTNÍK/POISTENÝ

Meno, priezvisko, titul, (obchodné meno) Ponitrianske múzeum v Nitre	Štátna príslušnosť ☒ SR ☐ Iná	Rodné číslo/IČO 3 6 1 0 2 6 5 2
Adresa - ulica, číslo domu Štefánikova trieda 1	PSČ 9 4 9 0 1	Obec - dodacia pošta Nitra
Mobilný/telefonický kontakt, email	Adresa pre korešpondenciu - ulica, číslo, PSČ, mesto	
IBAN	Názov banky	

B. POISTENÝ (Vyplňuje sa iba ak je iný ako poistník. 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 24.10.2023	Koniec poistenia 31.12.2028	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 Rod Migazziovcov - modernizácia materiálno-technologického vybavenia stálej expozície			
Deň zahájenia výstavy 24.10.2023	hod.	Deň ukončenia výstavy 31.12.2028	hod.
Miesto (adresa) konania výstavy Ponitrianske múzeum v Zlatých Moravciach	Obec Nám. A.Hlinku 1, Zlaté Moravce	PSČ 9 5 3 0 1	
Druh vystavovaných exponátov obrazy, nábytok			
Spôsob zabezpečenia objektu kamerový systém, EZS napojený na PZ SR			
v čase návštevných hodín kamerový systém, EZS napojený na PZ SR		mimo návštevných hodín kamerový systém, EZS napojený na PZ SR	

E. OBSAH POISTENIA**1. EXPONÁTY**

☒ Zoznam v prílohe	☒ Súbor	Popis súboru:		
Riziko	Poistná suma	Spoluúčasť	Sadzba v ‰	Jednorázové poistné plus daň
Združený živel	16750 EUR	5%, min. 300,00 EUR	0,173	2,41 EUR
Odcudzenie	16750 EUR	0,00 EUR	6,48	108,54 EUR
Vandalizmus - zistený páchatel'	16750 EUR	0,00 EUR	6,48	108,54 EUR
Vandalizmus - nezistený páchatel'	EUR	0,00 EUR		EUR
Jednorázové poistné vrátane dane spolu:				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:	1097,45 EUR
			z toho daň z poistenia 8 ‰:	81,29 EUR
EUR	EUR	EUR	Poistné bez dane:	1016,16 EUR
			Jednorázová splátka vrátane dane k úhrade:	1097,45 EUR

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

F. PLATOBNÉ ÚDAJE A BANKOVÉ ÚČTY POISŤOVNE

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

Variabilný symbol: 3609000387	Konštantný symbol: 3558	
Ako variabilný symbol pre úhradu prvého poistného uveďte číslo návrhu poistnej zmluvy. Pre platby následného poistného bude variabilný symbol totožný s číslom poistnej zmluvy, ktoré prideli poisťovňa a oznámi na poisťke.		
Názov banky	IBAN	SWIFT / BIC kód
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK2509000000000175126457	GIBASKBX
UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky	SK2911110000001029706001	UNCRSKBX
Všeobecná úverová banka, a.s.	SK110200000000090004012	SUBASKBX
365.bank, a. s.	SK3465000000000202120000	POBNSKBA
Prima banka Slovensko, a.s.	SK2056000000004804915001	KOMASK2X

G. 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.

1. V zmysle § 800 Občianskeho zákonníka sa dojednáva, že toto poistenie môže vypovedať poistený alebo poisťovňa do dvoch mesiacov po uzavretí poisťovnej zmluvy. Vypovedná lehota je osemnásťdenná, jej uplynutím poistenie zanikne.
2. 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 poisťovnej zmluvy sú aj prílohy č.:

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

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:

- a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poisťovnej 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 poisťovnou zmluvou a ktoré:
 - ☒ prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poisťovnej zmluvy;
 - ☐ pred uzatvorením tejto poisťovnej 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 poisťovnej zmluvy písomne oboznámený vo vzťahu k uzatváranej poisťovnej 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 poisťovnej 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 poisťovnej 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 poisťovnej 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

GRANDEN

s.r.o.

Ponitrianske múzeum v Nitre
Štefánikova tr. 1, Nitra 949 01

V Bratislave	Dňa 23.10.2023	Laurinská 8 811 01 Bratislava Obchodný Oddiel: Sro	podpis a pečiatka poisťovne	podpis a pečiatka poistníka
--------------	----------------	---	-----------------------------	-----------------------------

Príloha ku zmluve č. 3609000387

Na základe Rámcovej dohody č. 2225/2022 FO pre poistenie majetku a zodpovednosti za škodu.

Poistenie cudzieho majetku v predmetnej PZ 3609000387 sa vzťahuje aj na prepravu (umeleckých diel, zbierkových predmetov) vrátane nakládky a vykládky, vrátane poškodenia, zničenia, straty zásielky, ak vznikla v priamej súvislosti so živelnou udalosťou, dopravnou nehodou, odcudzením alebo lúpežou. V prípade vzniku škody pri preprave poskytne poisťovateľ poistné plnenie najviac do výšky 33 000 EUR pre jednu poistnú udalosť vzniknutú v jednom poistnom období.

Príloha ku zmluve OPP PZ 407

V Bratislave dňa 23.10.2023

Ponitrianske múzeum v Nitre
Štefánikova tr. 1, Nitra 949 01


Pečiatka a podpis klienta


Pečiatka a podpis zástupcu poisťovne