



Získateľ		Číslo návrhu PZ	
Meno:	Lenka Komiňáková	461 9014288	
Číslo:	2999958933	Nová verzia PZ č.:	
Číslo:	2999949404	Vinkulácia:	Nie

## NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PRE POISTENIE MAJETKU A ZODPOVEDNOSTI

### POISŤOVŇA

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava  
IČO: 00 585 441, DIČ: 2020527300, IČ DPH: SK7020000746 vložka 79/B, Spoločnosť je členom skupiny pre DPH.  
Registrácia: Obchodný register Okresného súdu BA I., Odd: Sa

### POISTNÍK / POISTENÝ

Obchodné meno / Meno a priezvisko <b>CENTRUM ÚČELOVÝCH ZARIADENÍ</b>		Štátna príslušnosť	SR
IČO / Rodné číslo <b>42137004</b>	E-mail	Telefón	<b>421</b>
Sídlo / Adresa (ulica, č.d.) <b>Rekreačná 13</b>	Obec <b>Piešťany</b>	PSČ	<b>821 01</b>
Korešpondenčná adresa (ulica, č.d.) <b>CÚZ Kremenec č. 150</b>	Obec <b>Tatranská Lomnica</b>	PSČ	<b>059 60</b>
Názov peňažného ústavu	Číslo účtu v tvare IBAN		

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

Obchodné meno / Meno a priezvisko		Štátna príslušnosť	SR
IČO / Rodné číslo	E-mail	Telefón	<b>421</b>
Sídlo / Adresa (ulica, č.d.)	Obec	PSČ	
Názov peňažného ústavu	Číslo účtu v tvare IBAN		

### VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia	<b>26.6.2020</b>	Koniec poistenia	<b>26.6.2021</b>	<input type="checkbox"/> na dobu neurčitú	Od začiatku tohto poistenia sa ruší poistná zmluva č.:
Periodicita platenia poistného	<input type="text" value="ročne"/>	Druh platby	<input type="checkbox"/> PZ poštový peňažný poukaz <input type="checkbox"/> KN bezhotovostne bez avíza <input checked="" type="checkbox"/> KZ bezhotovostne a avízo <input type="checkbox"/> IU inkaso z účtu platiteľa		

### SÚČET ROČNÉHO/JEDNORÁZOVÉHO POISTNÉHO

Poistné plus daň je splatné v termínoch:	1. splátka	<b>26.06</b>	Poistné plus daň:	<b>955,14 EUR</b>
	2. splátka		z toho daň z poistenia 8%:	<b>70,75 EUR</b>
	3. splátka		Poistné bez dane:	<b>884,39 EUR</b>
	4. splátka		Dohodnutá splátka plus daň k úhrade:	<b>955,14 EUR</b>

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

Variabilný symbol:	<b>461 9014288</b>	Konštantný symbol:	<b>3558</b>
NÁZOV BANKY		IBAN účet	SWIFT / BIC kód
Slovenská sporiteľňa, a.s.		SK2509000000000175126457	GIBASKBX
UniCredit Bank Slovakia, a.s.		SK2911110000001029706001	UNCRSKBX
Všeobecná úverová banka, a.s.		SK110200000000090004012	SUBASKBX
Poštová banka a.s.		SK346500000000202120000	POBNSKBA
Prima banka Slovensko, a.s.		SK2056000000004804915001	KOMASK2X

1. Sú poisťované veci nepoškodené a v dobrom technickom stave?
2. Zodpovedajú poisťné sumy uvedené v tejto poisťnej zmluve hodnote poisťovaných vecí?
3. Sú inštalované bezpečnostné zariadenia funkčné a pravidelne kontrolované?
4. Zodpovedajú všetky údaje uvedené na poisťnej zmluve skutočnosti?

<input checked="" type="checkbox"/>	ÁNO	<input type="checkbox"/>	NIE
<input checked="" type="checkbox"/>	ÁNO	<input type="checkbox"/>	NIE
<input checked="" type="checkbox"/>	ÁNO	<input type="checkbox"/>	NIE
<input checked="" type="checkbox"/>	ÁNO	<input type="checkbox"/>	NIE

1. V zmysle § 800 Občianskeho zákonníka sa dojednáva, že toto poistenie môže vypovedať poistený alebo poisťovňa do dvoch mesiacov po uzavretí poisťnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemenná, jej uplynutím poistenie zanikne.
2. Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, označené Všeobecné poisťné podmienky (VPP), Osobitné poisťné podmienky (OPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len „Poisťné podmienky“).

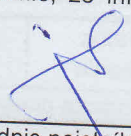
Súčasťou poisťnej zmluvy sú aj prílohy č.: 1, 2

VPP MP 106	<input checked="" type="checkbox"/>	OPP Ž 156	<input checked="" type="checkbox"/>	OPP OV 206+ZD SZ-2	<input checked="" type="checkbox"/>	OPP SK 256	<input checked="" type="checkbox"/>	OZD - I	<input checked="" type="checkbox"/>	VPP ZP 606	<input checked="" type="checkbox"/>	OPP ZVV 656	<input checked="" type="checkbox"/>	ZD S	OZD - P	<input checked="" type="checkbox"/>
všeobecná časť		živelné poistenie		odcudzenie, vandalizmus		sklo		indexácia		všeobecná zodp.		vadu výrobu		školy		pripoistenie

### PREHLÁSENIE POISŤNÍKA

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
  - a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poisťnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“);
  - b) bol oboznámený so znením Poisťných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poisťnou zmluvou a ktoré:
 

<input type="checkbox"/>	prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poisťnej zmluvy,
<input checked="" type="checkbox"/>	pred uzatvorením tejto poisťnej 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 poisťnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni 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 poisťné sumy uvedené v tejto poisťnej 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 poisťnej 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

Podpis: \_\_\_\_\_ dňa: 15.6.2020