

Poistná zmluva

UNIQA pojišťovna, a.s.
Evropská 810/136
160 00 Praha 6
Česká republika
IČO: 492 40 480
zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 2012

podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky:

Poistiteľ:

UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu
Krasovského 3986/15
851 01 Bratislava
Slovenská republika
IČO: 53 812 948
zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel Po, vložka č. 8726/B
Zastúpená: Rastislav Havran, vedúci organizačnej zložky

a

Poistník: Úrad pre Slovákov žijúcich v zahraničí
Palisády 29/A
817 80 Bratislava
IČO: 30798868

Obchodný register Okresného súdu:
Oddiel: ; Vložka číslo:
Zastúpená: Dagmar Repčková? predseda úradu

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

číslo **9127004819**

Začiatok poistenia: 11.7.2024
Koniec poistenia: 15.7.2024 00:00 hod.

Účinnosť zmeny: 11.7.2024

Druh poistenia:

Všeobecná zodpovednosť 230,00 eur

Daň z poistenia (8 %): 18,40 eur
Poistné za poistné obdobie vrátane dane: 248,40 eur
Splatnosť: 11. 07. 2024
Splátka poistného vrátane dane 248,40 eur

Zmluvné dojednania:

Druh poistenia: Všeobecná zodpovednosť

Všeobecné zmluvné dojednania:

Pre tento druh poistenia platia Všeobecné poisťné podmienky pre zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu - 2021, doplnené a modifikované klauzulami a inými prílohami pre tento druh poistenia, uvedenými v tejto zmluve.

Osobitné zmluvné dojednania:

- Poistenie sa vzťahuje len na zodpovednosť poisteného v súvislosti s organizáciou krátkodobého podujatia - 57. Folklorne slávnosti pod Poľanou v Detve, 49. Krajanská nedeľa a 9. Krajanský dvor miesto konania amfiteáter Detva, 962 12 Detva.
- Poistenie sa vzťahuje na škody spôsobené na prenajatej nehnuteľnosti v rozsahu VPPZ do výšky poisťnej sumy.
- Poisťná suma predstavuje max. plnenie poisťiteľa na jednu a všetky poisťné udalosti vzniknuté v čase trvania poistenia.
- Poistenie sa okrem výluk uvedených vo VPPZ nevzťahuje na škody spôsobené medzi návštevníkmi navzájom.
- Klauzula 05I001 Poistenie zodpovednosti za škodu na veciach prevzatých a na veciach vnesených alebo odložených s tým, že prevzaté veci sú s nejakým účelom na výstave/podujatí. Limity v zmysle klauzuly.
- Poistenie sa vzťahuje aj na regresné nároky Sociálnej a zdravotných poisťovní. Limit plnenia 17 000,00 EUR v rámci dojednanej poisťnej sumy pre poistenie všeobecnej zodpovednosti
- Klauzula 05I003 Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom. Za výrobok/prácu sú považované jedlá a nápoje.
- Poistená činnosť: prevádzkovanie kancelárskych priestorov, usporadúvanie kultúrnych a spoločenských podujatí
- Poistenie sa dojednáva na dobu určitú: 11.7. - 14.7.2024 (vrátane).
- Územná platnosť: Slovenská republika
- Poistenie sa okrem výluk uvedených vo VPPZ nevzťahuje ani na:
 - organizovanie, usporadúvanie alebo zabezpečovanie motoristických, leteckých alebo extrémnych športových podujatí,
 - akékoľvek škody spôsobené alebo vzniknuté v dôsledku nepokojov, násilných prejavov alebo výtržností, explozívnych látok alebo pyrotechnikou.

Klauzuly:

05I001, 05I003,

Miesto poistenia: Slovenská republika

Predmet poistenia:

1. ŠKODA NA MAJETKU, ŽIVOTE A ZDRAVÍ TRETEJ OSOBY 2. NÁKLADY NA OBHAJOBU POISTENÉHO

Spoluúčasť v %: 10.0
Spoluúčasť minimálna: 30,00 eur

Poisťná suma	Jednorázové poisťné
50 000,00 eur	230,00 eur

Prílohami tejto poisťnej zmluvy sú klauzuly, s ktorými bol poistník oboznámený a svojím podpisom potvrdil ich prevzatie: 051001, 051003.

VYHLÁSENIA POISTNÍKA

Vyhlasujem a svojím podpisom potvrdzujem, že mi bol riadne v dostatočnom časovom predstihu pred podpisom poisťnej zmluvy (ďalej len „zmluva“) obchodným zástupcom poisťiteľa (osobou sprostredkujúcou poisťný 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 poisťnej zmluvy.

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

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

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 poisťiteľ 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., pobočka poisťovne z iného členského štátu 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 poisťnej 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 poisťnej 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 poisťnej 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 poisťnej zmluvy pri poskytnutí osobných údajov poisťiteľovi UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu 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 "Informácia o spracúvaní 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., pobočka poisťovne z iného členského štátu a na webovom sídle www.uniga.sk.

Sankčná klauzula

Bez ohľadu na všetky ostatné ustanovenia tejto poisťnej zmluvy, poskytne poisťiteľ poistnú ochranu a poistné plnenie alebo iné plnenie z poisťnej zmluvy iba v prípade, ak takýto postup nie je v rozpore so žiadnymi ekonomickými, obchodnými alebo finančnými sankciami a/alebo embargami Bezpečnostnej rady OSN, Európskej únie alebo akýmikoľvek ustanoveniami vnútroštátnej legislatívy či legislatívy Európskej únie, ktorá sa uplatňuje na účastníkov poistného vzťahu založeného touto poistnou zmluvou. Toto ustanovenie sa vzťahuje aj na ekonomické, obchodné alebo finančné sankcie a/alebo embargá vydané Spojenými štátmi americkými alebo inými krajinami, pokiaľ nie sú v rozpore s legislatívou Európskej únie alebo vnútroštátnou legislatívou vzťahujúcou sa na účastníkov poistného vzťahu založeného touto poistnou zmluvou. Ustanovenia tejto sankčnej klauzuly sa vzťahujú rovnako aj na zaistné zmluvy.

UNIQA



UNIQA poisťovňa, a.s.,
pobočka poisťovne z iného členského štátu
Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava
Slovenská republika
IČO: 53 812 948 OIČ: 412010197
IČ DPH: SK702000471
Obchodný register Mestského súdu Bratislava III, oddiel Po, vložka č. 8726/B

PZ č. 9127004819

Účinnosť zmeny: 11.7.2024

Úrad pre Slovákov žijúcich v zahraničí.
Pólsady 29, 817 80 Bratislava 15
Slovenská republika

7

manažér korporátneho poistenia
majetku a technických rizík Poistiteľ

Polstník

V Bratislave dňa

VYHLÁSENIE SPROSTREDKOVATEĽA

Vyhlasujem, že som ako obchodný zástupca poisťiteľa zaznamenal na základe informácií poistníka 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 poistník, je pre poistníka vhodný.

V Bratislave dňa

COMINS

certifikovaná
poslúžba

Húzejná 2, 811 02 Bratislava

tel.: +421 2 5263 5086

fax: +421 2 5263 2220

Meno obchodného
zástupcu poisťiteľa

Podpis obchodného
zástupcu poisťiteľa