

120-PM-P

Dátum podania: 27.11.2018
Gymnázium Milana Rastislava Štefánika
Slnecná 1117/2
931 01 Šamorín

Poistenie majetku a zodpovednosti právnických a podnikajúcich fyzických osôb
Poistka číslo: 6 600 090 596 / verzia: 1

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

vydáva túto poistku ako potvrdenie o uzatvorení poistnej zmluvy podľa návrhu číslo 4619007977 zo dňa 19.10.2018 v zmysle ustanovení Občianskeho zákonníka, platných Všeobecných podmienok a Zmluvných dojednaní.

Poistník: Gymnázium Milana Rastislava Štefánika, Slnecná 1117/2, 931 01 Šamorín
RČ/IČO: 160407

Začiatok poistenia: 19.10.2018 hod. 00:00

Koniec poistenia: 19.10.2019

Základné poistenie:

Školské zariadenia (domovy) počet žiakov
Všeobecná zodpovednosť (Bez spoluúčasti)

Poistná suma:

50 000,00 EUR

Pripoistenie:

Zodpovednosť za regresné náhrady

Regresné náhrady zdrav.a soc. poisťovne (Spoluúčasť 50.00 €)

10 000,00 EUR

Ďakujeme za dôveru, ktorú ste nám prejavili uzatvorením tohto poistenia.

Dátum vyhotovenia: 26.11.2018


Kooperativa 
VIENNA INSURANCE GROUP
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group | 11
AGENTURA NITRA
Borská 30, 949 01 Nitra
Ing. Peter Kuzma, riaditeľ agentúry

ĎALŠIE ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Poistné:

Ročné poistné celkom: 368,62 EUR

Lehotné poistné spolu: 368,62 EUR

Poistné obdobie / periodicita platenia:

Druh platby:

Splatnosť poistného:

ročné / ročne
poštový peňažný poukaz
19.10.

Platenie poistného

Na úhradu poistného z Vášho účtu Vám ponúkame možnosť platiť na niektorý z našich nasledovných účtov:

Slovenská sporiteľňa, a.s.

IBAN: SK25 0900 0000 0001 7512 6457, SWIFT (BIC): GIBASKBX

Všeobecná úverová banka, a.s.

IBAN: SK11 0200 0000 0000 9000 4012, SWIFT (BIC): SUBASKBX

UniCredit Bank Slovakia a.s.

IBAN: SK29 1111 0000 0010 2970 6001, SWIFT (BIC): UNCRSKBX

Poštová banka, a.s.

IBAN: SK34 6500 0000 0002 0212 0000, SWIFT (BIC): POBNSKBA

Prima banka Slovensko a.s.

IBAN: SK20 5600 0000 0048 0491 5001, SWIFT (BIC): KOMASK2X

Variabilný symbol

6600090596 (číslo poistnej zmluvy)

Konštantný symbol

3558

Kontaktné údaje:

V prípade akýchkoľvek otázok k Vašej poistnej zmluve nás neváhajte kontaktovať prostredníctvom Vášho poistného poradcu alebo Call centra počas pracovných dní v čase od 08.00 do 18.00 hod. telefonicky na čísle 0800 120 000 a zo zahraničia na čísle +421 2 57 299 684. V prípade škodovej udalosti volajte non-stop Centrálny dispečing škôd 0850 111 577, zo zahraničia +421 2 57 299 983.

Číslo Vašej poistky budete predkladať pri uplatnení práva na poistné plnenie v prípade poistnej udalosti, ako aj v ďalšom styku s poisťovňou.

Práva a povinnosti z poistnej zmluvy sú uvedené vo Vašom návrhu poistnej zmluvy v spojení s príslušnými Všeobecnými poistnými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami, prípadne ďalšími podmienkami a dojednaniami k poistnej zmluve uvedenými vo Vašom návrhu poistnej zmluvy.

Vyhotovil (a): Úsek prevádzky poistenia

Gymnázium Milana Rastislava Štefánika Slnačná 2, 931 01 Šamorín	
Dátum dňa:	30 -11- 2018
Číslo:	1339/2018
Číslo spravy:	130/2018
Vyhovuje:	ANÁNOU!



Získateľ		Číslo návrhu PZ	
Meno:	Kristína Németh Molná	461 9007977	
Číslo:	2516383769	Nová verzia PZ č.:	
Číslo:		Vinkulácia:	Nie

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PRE POISTENIE MAJETKU A ZODPOVEDNOSTI

POISTOVŇA

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 Gymnázium M.R.Štefánika		Štátna príslušnosť	SR
IČO / Rodné číslo 160407	E-mail @	Telefón	421 315 62 21 97
Sídlo / Adresa (ulica, č.d.) Slnecná 2	Obec Šamorín	PSČ	93101
Korešpondenčná adresa (ulica, č.d.)	Obec	PSČ	
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	421
Sídlo / Adresa (ulica, č.d.)	Obec	PSČ	
Názov peňažného ústavu	Číslo účtu v tvare IBAN		

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia	19.10.2018	Koniec poistenia	19.10.2019	<input type="checkbox"/> na dobu neurčitú	Od začiatku tohto poistenia sa ruší poistná zmluva č.:	nová
Periodicita platenia poistného		Druh platby				
<input type="checkbox"/> ročne		<input checked="" type="checkbox"/> PZ poštový peňažný poukaz <input type="checkbox"/> KN bezhotovostne bez avíza <input type="checkbox"/> KZ bezhotovostne a avízo <input type="checkbox"/> IU inkaso z účtu platiteľa				

SÚČET POISTNÉHO

Celkové poistné	Termíny splátky poistného				Splátka poistného
368,62 EUR	1. splátka	2. splátka	3. splátka	4. splátka	368,62 EUR
	19.10				

Variabilný symbol:	461 9007977	Konštantný symbol:	3558
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.		SK1102000000000090004012	SUBASKBX
Poštová banka a.s.		SK3465000000000202120000	POBNSKBA
Prima banka Slovensko, a.s.		SK2056000000004804915001	KOMASK2X

1. Sú poisťované veci nepoškodené a v dobrom technickom stave?
2. Zodpovedajú poistné sumy uvedené v tejto poistnej zmluve hodnote poisťovaných vecí?
3. Sú inštalované bezpečnostné zariadenia funkčné a pravidelne kontrolované?
4. Zodpovedajú všetky údaje uvedené na poistnej 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 poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemenná, 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) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len „Poistné podmienky“).

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

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

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
 - a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej 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 poistnou zmluvou a ktoré:

☐ prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy,
☒ pred uzatvorením tejto poistnej 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 poistnej 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 poistné sumy uvedené v tejto poistnej 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 poistnej 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

V Dunajskej Strede

, dňa 9.10.2018

K
VI
KOOPERAT

podp

Kri

M
NIKA