



35-02-2017/02

Získateľ:	Číslo návrhu PZ:
Mgr. Alena Homová	461 6045811
2509162976	Nová verzia PZ č.:
	Vinkulácia: Nie

**NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PRE POISTENIE MAJETKU A ZODPOVEDNOSTI PRÁVNICKÝCH A
PODNIKAJÚCICH FYZICKÝCH OSÔB**

POISTITEĽ

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		Štátna príslušnosť	SR
Spojená škola		Telefón	421
IČO / Rodné číslo	E-mail	915 86 75 00	
42076439	@		
Sídlo / Adresa (ulica, č.d.)	Obec	PSČ	
Čaklov 249	Čaklov	094 35	
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
Spojená škola		Telefón	421
IČO / Rodné číslo	E-mail		
	@		
Sídlo / Adresa (ulica, č.d.)	Obec	PSČ	
Názov peňažného ústavu	Číslo účtu v tvare IBAN		

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia	12.1.2017	Koniec poistenia	<input checked="" type="checkbox"/> na dobu neurčitú	Od začiatku tohto poistenia sa ruší poisťná zmluva č.:	
Periodicita platenia poisťného	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 POISTNEHO Poistné je splatné v termínoch:

Celkové poisťné	1. splátka	2. splátka	3. splátka	4. splátka	SPLATKA POISTNEHO:
147,02 EUR	12.01				147,02 €
Variabilný symbol:	461 6045811	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.		SK110200000000090004012		SUBASKBX	
Poštová banka a.s.		SK3465000000000202120000		POBNSKBA	
Prima banka Slovensko, a.s.		SK2056000000004804915001		KOMASK2X	

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

Poistený /poisťník/ svojim podpisom potvrdzuje, že na všetky otázky odpovedal pravdivo a úplne, že všetky údaje uvedené na poisťnej zmluve zodpovedajú skutočnosti a zaväzuje sa oznámiť poisťovní všetky zmeny údajov v poisťnej zmluve, ku ktorým dôjde v dobe trvania poistenia.

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, označené Všeobecné poistné podmienky (VPP), Osobitné poistné podmienky OPP, Zmluvné dojednania (ZD). Súčasťou PZ sú aj prílohy č.:

VPP MP 106	<input checked="" type="checkbox"/>	OPP Ž 156	<input type="checkbox"/>	OPPOV 206+ZD SZ-2	<input type="checkbox"/>	VPP ZP 606	<input checked="" type="checkbox"/>	OPP SK 256	<input type="checkbox"/>	OPPVZV 656	<input type="checkbox"/>	ZD S	<input checked="" type="checkbox"/>
všeobecná časť		živelné poistenie		odcudzenie, vandalizmus		všeobecná zodpovednosť		sklo		zodpovednosť za vadu výrobku		zodpovednosť školy	

Poisťník/poistený zároveň svojim podpisom potvrdzuje:

ÁNO že, Všeobecné poistné podmienky (VPP), osobitné poistné podmienky (OPP) a Zmluvné dojednania (ZD) sú k tejto poisťnej zmluve pripojené a ich prevzal.

ÁNO že, pred uzatvorením poisťnej zmluvy ho poisťiteľ zrozumiteľne oboznámil s celým obsahom písomných VPP, OPP a ZD platných v deň dojednania poisťnej zmluvy, ktoré sú súčasťou tejto poisťnej zmluvy (PZ). Predmetné VPP, OPP a ZD v písomnej forme dostal pred uzatvorením tejto poisťnej zmluvy do svojej dispozície, preštudoval ich a oboznámil sa s nimi, na základe čoho potvrdzuje splnenie všetkých zákonných podmienok §788 ods.3 zák. č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov, poisťovateľom a zároveň prehlasuje, že nežiada, aby mu tieto boli poskytnuté v listinnej podobe.

Poisťník svojim podpisom prehlasuje, že s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváranej poisťnej zmluvy, ktorý prevzal od sprostredkovateľa poistenia.

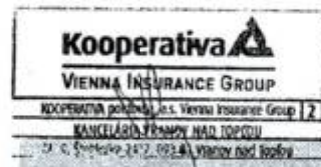
Poisťník/poistený podpisom poisťnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa na účely priameho marketingu poisťovateľa (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poisťných produktoch a poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poisťného vzťahu.

ÁNO NIE

Poisťovňa informuje poisťníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení s § 78 zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Svoj súhlas dáva v súlade s § 12 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z.z., aby osobné údaje získané touto poisťnou zmluvou a v rozsahu tejto poisťnej zmluvy poskytla poisťovňa iným právnickým a fyzickým osobám podnikajúcim v poradenskej a/alebo sprostredkovateľskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ostatným subjektom a združeniam týchto subjektov podnikajúcim v poisťovníctve, zmluvným partnerom poisťovne (zoznam zmluvných partnerov je uverejnený na www.kooperativa.sk), iným oprávneným subjektom, do iných členských štátov EÚ, v prípade ak to bude nevyhnutné na zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto poisťnej zmluvy.

Poisťník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťiteľa.

SPOJENÁ ŠKOLA
094 35 044 249
okr. Vranov nad Topľou



V , dňa

Spojená škola

Mgr. Alena Homová

podpis a pečiatka poisťníka

podpis zástupcu poisťovne

160-PM-P

Dátum podania: 23.01.2017

Spojená škola

Čaklov 249

094 35 Soľ

Poistenie majetku a zodpovednosti právnických a podnikajúcich fyzických osôb
Poistka číslo: 6 592 312 864 / verzia: 1

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

vydáva túto poisťku ako potvrdenie o uzatvorení poisťnej zmluvy podľa návrhu číslo 4616045811 zo dňa 12.01.2017 v zmysle ustanovení Občianskeho zákonníka, platných Všeobecných podmienok a Zmluvných dojednaní.

Poistník: **Spojená škola, Čaklov 249, 094 35 Soľ**
RČ/IČO: 42076439

Začiatok poistenia: 12.01.2017 hod. 00:00

Koniec poistenia: na neurčito

Základné poistenie:

Školské zariadenia (domovy) počet lôžok
Všeobecná zodpovednosť (Spoluúčasť 50.00 €)

Poistná suma:

10 000,00 EUR

Pripoistenie:

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

2 000,00 EUR

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

Dátum vyhotovenia: 18.01.2017



ĎALŠIE ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Poistné:

Ročné poistné celkom:

147,02 EUR

Lehotné poistné spolu:

147,02 EUR

Poistné obdobie / periodicita platenia:

ročné / ročne

Druh platby:

bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu

Splatnosť poistného:

12.01.

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

6592312864 (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 57 281 670.

Číslo Vašej poisťky 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