



Získateľ		Číslo návrhu PZ	
Meno:	Michal Hriňák	461 9008044	
Číslo:	2513587950	Nová verzia PZ č.:	
Číslo:	2999949404	Vinkulácia:	Nie

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PRE POISTENIE MAJETKU A ZODPOVEDNOSTI

POIŠŤOVŇA

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

POIŠTNÍK / POISTENÝ

Obchodné meno / Meno a priezvisko MAS "Horný Šariš - Minčol"		Štátna príslušnosť	SR
IČO / Rodné číslo 42420245	E-mail	Telefón	421
Sídlo / Adresa (ulica, č.d.) Na rovni 302/12	Obec Ľubotín	PSČ	065 41
Korešpondenčná adresa (ulica, č.d.)	Obec	PSČ	
Názov peňažného ústavu	Číslo účtu v tvare IBAN		

POIŠTENÝ (Vyplňuje sa iba ak je iný ako poisťník. 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	10.10.2018	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 POIŠTNÉHO

Celkové poisťné	Termíny splátky poisťného				Splátka poisťného
	1. splátka	2. splátka	3. splátka	4. splátka	
50,00 EUR	10.10				50,00 EUR

Variabilný symbol:	461 9008044	Konštantný symbol:	3558
NÁZOV BANKY	Slovenská sporiteľňa, a.s.	IBAN účet	SK250900000000175126457
	UniCredit Bank Slovakia, a.s.		SK2911110000001029706001
	Všeobecná úverová banka, a.s.		SK110200000000090004012
	Poštová banka a.s.		SK346500000000202120000
	Prima banka Slovensko, a.s.		SK2056000000004804915001
		SWIFT / BIC kód	GIBASKBX UNCRSKBX SUBASKBX POBNSKBA KOMASK2X

1. Sú poisťované veci nepoškodené a v dobrom technickom stave? ÁNO NIE
2. Zodpovedajú poisťné 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

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		OZD - I		VPP ZP 606		OPP ZVV 656		ZD S		OZD - P	<input checked="" type="checkbox"/>
všeobecná časť		živelné poistenie		odcudzenie, vandalizmus		sklo		indexácia		všeobecná zodp.		vadu výrobku		školy		pripoistenie	

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

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 poistnom produkte (ďalej len „IPID“);
- b) bol oboznámený so znením Poisťných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poisťnou zmluvou a ktoré:
- prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poisťnej zmluvy,
- 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

MAS "Horný Šariš - Minčol"
Na rovni 302/12
065 41 Ľubotín

V

, dňa

Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

podpis zástupcu poisťovne

Michal Hriňák

podpis a pečiatka poistníka

MAS "Horný Šariš - Minčol"