



Vašu zmluvu spravuje:  
Správa špeciálneho poistenia - majetok Bratislava  
E-mail: sprava\_cb@uniqa.sk  
Telefón: 0850 111 400

Korešpondenčná adresa:  
UNIQA poisťovňa a.s.  
Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27

## Poistná zmluva

Poistiteľ: UNIQA poisťovňa, a.s.  
Lazaretská 15  
820 07 Bratislava 27  
Slovenská republika

IČO: 00653501

Zastúpená: \_\_\_\_\_, predseda predstavenstva  
\_\_\_\_\_ podpredsa predstavenstva

a

Poistník: Ministerstvo zahraničných vecí a európskych záležitostí SR  
Hlboká cesta 2  
833 36 Bratislava - Staré Mesto

IČO: 00699021

Obchodný register Okresného súdu

Oddiel: ; Vložka číslo:

Zastúpená: \_\_\_\_\_, generálna riaditeľka sekcie ekonomiky  
a všeobecnej správy

uzatvárajú v zmysle ustanovení Občianskeho zákonníka a všeobecných poistných podmienok poistnú zmluvu

číslo **9127000716**

Číslo vydania: 001  
Začiatok poistenia: 23.12.2014  
Koniec poistenia: 23.12.2015 00:00 hod.

Účinnosť zmeny: 1.5.2015

### Druh poistenia:

Preprava zásielok

7 000,00 EUR

### Ročné poistné:

Splatnosť: 23. 12. bežného roka

7 000,00 EUR

Splátka poistného:

7 000,00 EUR

### Zmluvné dojednania:

DODATOK č.1 k PZ: 9127000716 s účinnosťou zmeny od 01.05.2015.

UNIQA poisťovňa, a.s.  
Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27  
Slovenská republika

Call centrum: 0850 111 400  
Web: <http://www.uniqa.sk>  
E-mail: [poistovna@uniqa.sk](mailto:poistovna@uniqa.sk)

IČO: 00 653 501

IČ DPH: SK7020000229

Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, vložka číslo: 843/B

Druh poistenia: Preprava zásielok  
Všeobecné zmluvné dojednania:

1. Pre tento druh poistenia platia Všeobecné poistné podmienky poistenia prepravy zásielok - 2014 (ďalej len poistné podmienky).
2. Zmluvné dojednania pre poistenie prepravy zásielok - Prihláškova forma poistnej zmluvy - 2014 (ďalej len "ZD PF").

Osobitné zmluvné dojednania:

Zásielka:

Osobné zvršky a veci zamestnancov Ministerstva zahraničných vecí a európskych záležitostí Slovenskej republiky, ich rodinných príslušníkov a iných určených osôb a reprezentačné predmety a materiálno-technologické zariadenia zasielané MZV a EZ

Rozsah poistenia A) - ALL RISKS

Poistené dopravné prostriedky:

cestné vozidlá, riečne a námorné plavidlá, železničné dopravné prostriedky, lietadlá

Počet preprav: 200

Spoluúčasť:

Odchylné od Čl. III ZD PF sa dojednáva spoluúčasť 332,- EUR pre všetky prípady poistných udalostí

- platí do 30.04.2015.

Osobitné dojednania:

1) Odchylné od ZD PF sa dojednáva, že poistenie sa nedoúčtováva a poistníkovi/poistenému či poisťovateľovi v tomto smere nevznikajú žiadne práva ani povinnosti, ustanovenia ZD PF vzťahujúce sa na vykonanie doúčtovania sa vypúšťajú.

2) Odchylné od Čl. 12, ods. 6, písm. a) poistných podmienok sa dojednáva, že súčet vyplatených poistných plnení zo všetkých poistných udalostí vzniknutých v jednom poistnom období je obmedzený sumou 2.000.000,- EUR.

Poistený: v súlade s Čl. 2, ods. 2 poistných podmienok, je poisteným vlastníkom prepravovanej zásielky.

Klauzuly:

ZDPFPZ2014

Miesto poistenia:

Svet

Predmet poistenia:

Preprava zásielok, Spoluúčasť: 65,- EUR pre škody do 5.000,- EUR a 332,- EUR pre škody nad 5.000,- EUR

Poistná suma  
10 000.00 EUR

Ročné poistné  
7 000.00 EUR

Prílohami tejto poisťnej zmluvy sú klauzuly, s ktorými bol poisťník oboznámený a svojim podpisom potvrdil ich prevzatie: ZDPFPZ2014.

Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený s príslušnými platnými všeobecnými poisťnými podmienkami, zmluvnými dojednaniaми a ustanoveniami uvedenými v tejto poisťnej zmluve alebo prílohách, prevzal som ich a súhlasím s nimi. Zároveň svojim podpisom potvrdzujem pravdivosť uvedených údajov a žiadam o uzatvorenie/zmenu poistenia v rozsahu tejto poisťnej zmluvy. Bol som oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poisťnej zmluvy prostredníctvom formulára podľa vzoru ustanoveného Národnou bankou Slovenska.

Ďalej svojim podpisom v súlade s ustanovením § 11 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov udeľujem poisťiteľovi neodvolateľný súhlas na spracovanie svojich osobných údajov uvedených v poisťnej zmluve v informačných systémoch poisťiteľa a to za účelom a po dobu poskytovania poistenia a činnosti s tým súvisiacich. Zároveň súhlasím s postúpením osobných údajov poskytnutých poisťiteľovi na iné subjekty, ktoré sú súčasťou finančnej skupiny UNIQA Group a iným subjektom z krajín Európskej únie vrátane ich cezhraničného toku, ak je poskytnutie týchto údajov v súlade s výkonom poisťovacej činnosti.