


 Oblasť **80000**

 Číslo návrhu
4220031686
 Nová poisťná zmluva
 Zmena existujúcej zmluvy
 Prepracovanie exist. zmluvy

 Nákladové číslo **655**

 Získateľské číslo **41116005**
POISŤNÍK (platiteľ poisťného)

Priezvisko, meno, titul Názov právnickej osoby ARCHEOLOGICKÝ ÚSTAV SAV		Rodné číslo / IČO 00166413	
Adresa v SR Ulica, číslo AKADEMICKÁ 2		Preukaz totožnosti (OP, CP, iné) č. Štátna príslušnosť SK	
PSČ 919 01	Miesto M I T R A	Tel. číslo / mobil	
DIČ	Katégória klienta	Platca DPH <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie	E-mail
Korešpondenčná adresa - vyplňa sa len v prípade, ak je odlišná od adresy poisťníka Ulica, číslo domu, PSČ, miesto			

PLATENIE POISŤNÉHO

Spôsob platenia	<input type="checkbox"/> Poštovou poukážkou	<input type="checkbox"/> Inkasom	Periodicita platenia	<input type="checkbox"/> Ročne	<input type="checkbox"/> Štvrťročne	Číslo účtu 4000324835	Kód banky 8480
	<input checked="" type="checkbox"/> Prevodom z účtu	<input type="checkbox"/> Trvalým príkazom		<input type="checkbox"/> Polročne	<input checked="" type="checkbox"/> Jednorázovo		

DOBA TRVANIA POISŤENIA

(Poisťenie sa začína, resp. mení nulťou hodinou dňa uvedeného ako začiatok, resp. zmena poisťenia a končí sa nulťou hodinou dňa uvedeného ako koniec poisťenia)

Začiatok poisťenia 04.04.2015	Koniec poisťenia 31.01.2016	Zmena poisťenia
---	---------------------------------------	-----------------

POISŤENÝ (Vyplňa sa iba v prípade, ak nie je totožný s poisťníkom)

Priezvisko, meno, titul Názov právnickej osoby		Rodné číslo / IČO	
Adresa v SR Ulica, číslo		Platca DPH <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie	
Štátna príslušnosť		Tel. číslo / mobil	
PSČ	Miesto		
DIČ	Katégória klienta	Číslo účtu	E-mail

DRUHY POISŤENIA (dotatky poisťnej zmluvy)

<input checked="" type="checkbox"/> Poistenie požiaru	<input checked="" type="checkbox"/> Poistenie krádeže a lúpeže	<input type="checkbox"/> Poistenie zodpovednosti
<input type="checkbox"/> Poistenie lomu strojov	<input checked="" type="checkbox"/> Poistenie elektroniky	<input type="checkbox"/> Poistenie prepravy zásielok

Výška poisťného

Zľava za dlhodobosť %	Výsledné ročné poisťné 66,05 €	Výška splátky = 35,20 €
-----------------------	--	--------------------------------

Vinkulácia

V prospech	Druh poisťenia
------------	----------------

PREDCHÁDZAJÚCE POISŤENIA (bolo poisťenému navrhované poisťenie vypovedané alebo zamietnuté?)

<input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie	Poisťovňa, rok, číslo poisťnej zmluvy, druh poisťenia, dôvod (ak daný priestor nie je postačujúci, doplňte údaje v poznámke)
--	--

ŠKODOVOŠŤ (vznikli v minulosti škody alebo boli vznesené nároky voči poisťenému z výkonu činnosti poisťovanej týmto návrhom PZ?)

<input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie	Ak áno, uveďte rok a rozsah škody (ak daný priestor nie je postačujúci, doplňte údaje v poznámke)
---	---

POZNÁMKY

Súčasťou tohto návrhu poisťnej zmluvy (obalu) sú všetky jej poisťníkom podpísané dodatky (druhy poisťenia), ktorých označenie je zhodné s číslom tohto návrhu ako aj príslušné, klientom podpísané prílohy týchto dodatkov (ako napr. klauzuly alebo iné prílohy).

Získateľ (priezvisko, meno) JUD. M I L A B E C H I A	Číslo získateľa 41116005	Kontakt na získateľa (tel. číslo, e-mail, fax) 0904 051 904
--	------------------------------------	---

Zodpovedajúce okienka označte križikom, údaje vyplňte paličkovým písmom

Číslo návrhu

4220031686

POZNÁMKY

VYHLÁSENIE POISTNÍKA

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený s príslušnými platnými všeobecnými poistnými podmienkami, zmluvnými dojednaniaми a ustanoveniami uvedenými na tomto návrhu alebo prílohách, prevzal som ich a súhlasím s nimi. Zároveň svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť uvedených údajov a žiadam o uzatvorenie / zmenu poistenia v rozsahu tohto návrhu.

Ďalej svojím podpisom udeľujem poisťiteľovi v súlade s ustanovením § 7 zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane údajov neodvolateľný súhlas so spracovaním svojich osobných údajov uvedených v návrhu poistnej zmluvy v informačných systémoch poisťiteľa a to za účelom a po dobu poskytovania poistenia a činnosti s tým súvisiacich. Zároveň súhlasím s postúpením údajov poskytnutých poisťiteľovi na iné subjekty vrátane ich cezhraničného toku do krajín Európskej únie v súvislosti s výkonom poisťovacej činnosti.

V..... NITRE dňa..... 30.06.2015
Podpis poistníka

VYHLÁSENIE POISTITEĽA

Potvrdzujem prevzatie tohto návrhu na uzavretie (zmenu) poistnej zmluvy menom UNIQA poisťovne, a.s.. Poistná zmluva vznikne (zmení sa) doručením oznámenia o prijatí návrhu poisťiteľom klientovi v lehote šiestich týždňov odo dňa prevzatia návrhu.

Svojím podpisom prehlasujem, že som prevzal návrh poistnej zmluvy a vykonal identifikáciu a overenie identifikácie klienta v zmysle § 7 a 8 zákona č. 297/2008 Z.z. O ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a to overením totožnosti poisteného/poistníka na základe preukazu totožnosti

ARCHEOLOGICKÝ ÚSTAV
SLOVENSKEJ AKADEMIE VIED
Akademická 2
949 21 NITRA (5)

V..... dňa.....
Meno obchodného zástupcu poisťiteľa Podpis obchodného zástupcu poisťiteľa
preberajúceho návrh poistnej zmluvy

Poisťiteľ tento návrh prijíma, čím je poistná zmluva platne uzavretá, respektive navrhovaná zmena akceptovaná.

Svojím podpisom prehlasujem, že som prijal návrh poistnej zmluvy a vykonal identifikáciu a overenie identifikácie klienta v zmysle § 7 a 8 zákona č. 297/2008 Z.z. O ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a to overením totožnosti poisteného/poistníka na základe preukazu totožnosti

V..... NITRE dňa..... 30.06.2015 VEČKA LUDMILA
Meno obchodného zástupcu poisťiteľa Podpis obchodného zástupcu poisťiteľa
prímajúceho návrh poistnej zmluvy

UNIQA
Majiteľka generálnej agentúry
7 111 6005
mobil: 0904 051 067



UNIQA poisťovňa, a.s.
 Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27
 Slovenská republika
 Tel.: (02) 57 88 32 11, fax: (02) 57 88 32 10
 http://www.uniqa.sk, IČO: 00 653 501
 DIČ: 2021096242, IČO DPH: SK2021096242
 Obchodný register Okresného súdu Bratislava I
 oddiel: Sa, Vložka číslo: 843/B

Druh poistenia:

Poistenie majetku proti krádeži a lúpeži

Podoblasť 80004

Dodatok

číslo návrhu 4 22 0031686

číslo poisťnej zmluvy

účinnosť

01.04.2015

Miesto poistenia

V prípade, ak má klient viacero prevádzok, pre každú prevádzku sa použije osobitné tlačivo produktu. Ak sa jedná o prevádzky rovnakého druhu, v uvedenej kolónke sa vyplní „Podľa klauzuly Miesta poistenia“ a do klauzuly „Miesta poistenia“ sa uvedú všetky miesta poistenia s vyznačením limitu plnenia v percentách.

ARCHEOLOGICKÝ ÚSTAV SAV

AKADEMICKÁ 2

94921 NITRA

1095 02

štat. kód činnosti riziková trieda

Materiálna škoda

Dojednáva sa, že pokiaľ nie je explicitne pri položke predmetu poistenia uvedené inak, poisťujú sa všetky veci patriace položke uvedenej v predmete poistenia, ktoré sú vo vlastníctve poisteného.

* uvedené poisťné sumy predstavujú hodnotu predmetov poistenia vrátane DPH

áno nie

Položky predmetu poistenia	Poisťná suma v € *	Ročné poisťné v €
02 prevádzkovo-obchodné zariadenia - nová cena	5 580	17,86
03 zásoby		
04 hotovosť, drahé kovy a cenniny (na prvé riziko) podľa klauzuly 04L005		
05 klenoty, šperky a cennosti (na prvé riziko) podľa klauzuly 04L005 a 04L007		
08 náklady na odstránenie následkov poisťnej udalosti (na prvé riziko)		
09 cudzie veci (na prvé riziko)		
10 vonkajší vandalizmus (na prvé riziko) podľa klauzuly 04C001		
11 preprava peňazí, cenín a cenností (na prvé riziko) podľa klauzuly 04C002		
12 peniaze v registračnej pokladnici (na prvé riziko) podľa klauzuly 04L005		
15 stavebné úpravy, súčasti stavby (na prvé riziko)		

Spoluúčast 0 €

Ročné poisťné spolu 17,86 €

Klauzuly

t.j. prílohy, ktorými sa dojednávajú práva a povinnosti zmluvných strán odlišne od Všeobecných poisťných podmienok pre poistenie majetku proti krádeži a lúpeži - a tvoria neoddeliteľnú súčasť tohto dodatku

04L002 - 04L003 - 04L004

* nehodiace sa škrtnite, chýbajúce doplňte

Iné prílohy

tvoriace neoddeliteľnú súčasť tohto dodatku (napr. pri poistení výberu, prípadne iné prílohy)

Informácie o poistenom riziku

Uvedte výšku škôd spôsobenú krádežou alebo lúpežou na danom mieste poistenia za posledných päť rokov jednotlivu

Pre tento druh poistenia platia Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie majetku proti krádeži a lúpeži - ~~2012~~ doplnené a modifikované klauzulami a inými prílohami uvedenými v tomto dodatku.

Vyhľadanie poisťníka

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený so Všeobecnými poisťnými podmienkami pre poistenie majetku proti krádeži a lúpeži a týmto dodatkom a jeho prílohách, prevzal som ich a súhlasím s nimi. Zároveň svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť uvedených údajov a žiadam o uzavretie poisťnej zmluvy.

v NITRE dňa 30.06.2015

v NITRE dňa 30.06.2015

Podpis poisťníka

Gordus, s.r.o.
 Evdímka REČKA, konateľka spoločnosti
 majiteľka generálnej agentúry
 7 111 6005
 mobil: 0904 051 967
 e-mail: genitra@uniqa.sk



UNIQA poisťovňa, a.s.
Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27
Slovenská republika
Tel.: (02) 57 88 32 11, fax: (02) 57 88 32 10
http://www.uniqa.sk, IČO: 00 653 501
DIČ: 2021096242, IČO DPH: SK2021096242
Obchodný register Okresného súdu Bratislava I
oddiel: Sa, Vložka číslo: 843/B

Druh poistenia:
Poistenie elektroniky

Dodatok

Podoblasť 80007

číslo návrhu 422003162C

číslo poistnej zmluvy 01042015 účinnosť

Miesto poistenia

V prípade, ak má klient viacero prevádzok, pre každú prevádzku sa použije osobitné tlačivo produktu. Ak sa jedná o prevádzky rovnakého druhu, v uvedenej kolónke sa vyplní "Podľa klauzuly Miesta poistenia" a do klauzuly "Miesta poistenia" sa uvedú všetky miesta poistenia s vyznačením limitu plnenia v percentách.

ARCHEOLOGICKÝ ÚSTAV SAV
názov prevádzky
AKADEMICKÁ 2
ulica, číslo, poschodie, miestnosť
949 21 NITRA
PSČ Miesto
1095 01
štát, kód činnosti riziková trieda

Materiálna škoda

Dojednáva sa, že pokiaľ nie je explicitne pri položke predmetu poistenia uvedené inak, poisťujú sa všetky veci patriace položke uvedenej v predmete poistenia, ktoré sú vo vlastníctve poisteného.

* uvedené poistné sumy predstavujú hodnotu predmetov poistenia vrátane DPH

áno nie

- Položky predmetu poistenia
- 01 elektronické a elektrotechnické zariadenia a prístroje
 - 02 externé nosiče dát a informácie nachádzajúce sa na nich
 - 03 vonkajšie vedenia a zemné káble
 - 04 náklady na demontáž a likvidáciu zničeného zariadenia
 - 05 náklady na prácu nadčas, v noci, za prácu počas zák. sviatkov, za expresnú prepravu (v zmysle klauzuly 07C006)
 - 06 náklady na leteckú prepravu vymieňaných častí (v zmysle klauzuly 07C007)
 - 07 náklady spojené s prevádzkou náhradného elektronického zariadenia

Poistná suma v €* Poistné v €
5580,- 34,60

Spoluúčasť ~ 165,- €

Ročné poistné 34,60€

Klauzuly

t.j. prílohy, ktorými sa dojednávajú práva a povinnosti zmluvných strán odlišne od Všeobecných poistných podmienok pre poistenie elektronických zariadení a následného prerušenia prevádzky - a tvoria neoddeliteľnú súčasť tohto dodatku

Iné prílohy

tvoriace neoddeliteľnú súčasť tohoto dodatku (napr. zoznam elektroniky pri poistení výberu, prípadne ostatné prílohy)

Informácie o poistnom riziku

Uveďte výšku škôd, ktoré vznikli v dôsledku týchto nebezpečí za posledných päť rokov jednotlivu

Pre tento druh poistenia platia Všeobecné poistné podmienky pre poistenie elektronických zariadení a následného prerušenia prevádzky - 1012, doplnené a modifikované klauzulami a inými prílohami uvedenými v tomto dodatku.

Vyhlásenie poistníka:

Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený so Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie strojov a zariadení - 2012, ustanoveniami uvedenými na tomto dodatku a jeho prílohách, prevzal som ich a súhlasím s nimi. Zároveň svojím podpisom potvrdzujem, že som uvedené údaje a žiadam o uzavretie poistenia v rozsahu tohto dodatku.

v NITRE dňa 30.06.2015

v NITRE dňa 30.06.2015

ARCHEOLOGICKÝ ÚSTAV SAV
SLOVENSKEJ AKADEMIE VIED
Akademická 2
949 21 NITRA (5)

Podpis poistníka
GANTRA, s.p.o.
Čudmilla RĚČKA, Lenka
Majiteľka generálnej agentúry
7 111 6005
Za poisťiteľa 04 051 967
e-mail: ganitra@uniqa.sk



UNIQA poisťovňa, a.s.
 Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27
 Slovenská republika
 Tel.: (02) 57 88 32 11, fax: (02) 57 88 32 10
 http://www.uniqa.sk, IČO: 00 653 501
 DIČ: 2021096242, IČO DPH: SK2021096242
 Obchodný register Okresného súdu Bratislava I
 oddiel: Sa, Vložka číslo: 843/B

Druh poistenia:

Poistenie požiaru, živelných nebezpečí a škôd
 spôsobených vodou z vodovodných zariadení

Podoblast' 8 0001 8 0002 8 0003

Dodatok

číslo návrhu 422003168C

01.04.2015
 účinnosť

Miesto poistenia

V prípade ak má klient viacero prevádzok, pre každú prevádzku sa použije osobitné tlačivo. Ak sa jedná o prevádzku rovnakého druhu, v uvedenej kolónke sa vyplní "Podľa klauzuly Miesta poistenia" a do klauzuly "Miesta poistenia" sa uvedú všetky miesta poistenia s vyznačením limitu plnenia v percentách.

číslo poistnej zmluvy

ARCHEOLOGICKÝ ÚSTAV SAV

názov prevádzky AVADSEMICKÁ 2

ulica, číslo, poschodie, miestnosť 999 21 M I T R I A

PSČ Miesto

1095
 štát. kód činnosti

01
 riziková trieda

kód prerušenia prevádzky áno nie

Materiálna škoda

Dojednáva sa, že pokiaľ nie je explicitne pri položke predmetu poistenia uvedené inak, poisťujú sa všetky veci patriace položke uvedenej v predmete poistenia, ktoré sú vo vlastníctve poisteného.

Položky predmetu poistenia

01 Budovy na novú hodnotu

02 Prevádzkovo- obchodné zariadenia na novú hodnotu

03 Zásoby

04 Hotovosť na drahé kovy (na prvé riziko)

05 Klenoty, šperky a cennosti (na prvé riziko)

08 Náklady na odstránenie následkov PU (na prvé riziko)

09 Cudzíe veci (na prvé riziko)

12 Sklo podľa klauzuly 011001 (na prvé riziko)

15 Stavebné úpravy, súčasti stavby (na prvé riziko)

Poistná suma v €	POŽIARNE NEBEZPEČIA Ročné poistné v €	ŽIVELNÉ NEBEZPEČIA Ročné poistné v €	VODA Z VODOVODU Ročné poistné v €
------------------	--	---	--------------------------------------

5580

2,57

2,51

2,51

Ročné poistné v €

2,57

2,51

2,51

Spoluúčast - 165,- €

Ročné poistné spolu

7,59 €

Prerušenie prevádzky

Položky predmetu poistenia

21 Prerušenie prevádzky - zisk a stále náklady

Poistná sadzba %

Poistná suma v €

Ročné poistné v €

Doba ručenia v mesiacoch

Spoluúčast v dňoch*

* Minimálna spoluúčast 2 dni.

Pre tento druh poistenia platia Všeobecné poistné podmienky pre poistenie požiaru a následného prerušenia prevádzky - 2009, doplnené a modifikované klauzulami a inými prílohami uvedenými v tomto dodatku.