

D-579/1/655/1450
CW4bMY01/B03
1160508733

2200849 - 00671 - CW4

130-PM-P



Spojená škola Myjava
Továrenská 63/1
907 01 Myjava 1

Poistenie majetku a zodpovednosti právnických a podnikajúcich fyzických osôb
Poistka číslo: 6 632 827 273 /verzia: 1

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1, Slovenská republika
IČO: 00 585 441, DIČ: 2020527300; IČ DPH: SK7020000746, spoločnosť je členom skupiny pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel Sa, vložka 79/B

vydáva

túto poisťku ako potvrdenie o uzatvorení poisťnej zmluvy podľa návrhu číslo **4619028218** zo dňa **08.02.2024** v zmysle ustanovení Občianskeho zákonníka, platných Všeobecných poisťných podmienok a Zmluvných dojednaní.

Poistník: **Spojená škola Myjava, Továrenská 63/1, 907 01 Myjava 1**
RČ/IČO: **50457462**

Začiatok poistenia: **08.02.2024 hod. 10:12**

Koniec poistenia: **na neurčito**

Adresa rizika: Továrenská 63/1, 907 01, Myjava 1

Základné poistenie:

Ostatné hnutel'né veci - výber

Poistná suma:

Živel združený (Spoluúčasť 50.00 €)

8 030,00 EUR

Pripoistenie:

Ostatné hnutel'né veci - výber

Odcudzenie (Spoluúčasť 50.00 €)

8 030,00 EUR

Vandalizmus nezistený (Spoluúčasť 50.00 €)

8 030,00 EUR

ĎALŠIE ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Poistné:

Celkové ročné poistné (vrátane dane): 54,07 EUR
z toho daň z poistenia 8.00%: 4,01 EUR
ročné poistné bez dane: 50,06 EUR

Dohodnutá splátka k úhrade: 54,07 EUR

Poistné obdobie / periodicita platenia: ročné / ročne
Druh platby: bezhotovostne bez avíza
Splätnosť poistného: 08.02.

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, a.s. Czech republic and Slovakia, pobočka zahraničnej banky 365.bank, a. s.	IBAN: SK29 1111 0000 0010 2970 6001 , SWIFT (BIC): UNCRSKBX
Prima banka Slovensko a.s.	IBAN: SK34 6500 0000 0002 0212 0000 , SWIFT (BIC): POBNSKBA IBAN: SK20 5600 0000 0048 0491 5001 , SWIFT (BIC): KOMASK2X

Variabilný symbol: 6632827273 (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 17.00 hod. telefonicky na čísle +421 2 5729 9999.

V prípade škodovej udalosti nahláste škodu online cez www.kooperativa.sk, prípadne volajte na naše číslo +421 2 5729 9999 v pracovných dňoch v čase od 07.00 do 19.00 hod.

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

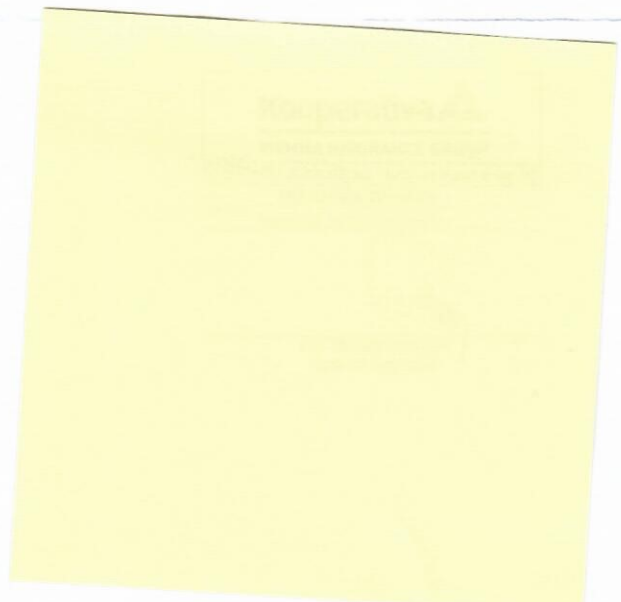
Práva a povinnosti z poistnej zmluvy sú uvedené vo Vašom návrhu poistnej zmluvy v spojení s príslušnými Všeobecnými poistnými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami, prípadne ďalšími podmienkami a dojednaniami k poistnej zmluve uvedenými vo Vašom návrhu poistnej zmluvy.

V klientskom portáli eKooperativa nájdete všetko o svojich poistkách na jednom mieste.

Registrujte sa na www.kooperativa.sk a získate bezpečný prístup k informáciám o zmluvách, škodách, platbách a k ďalším užitočným funkciám. eKooperativa šetrí Váš čas.

Ďakujeme za Vašu dôveru.

Dátum vyhotovenia: 16.02.2024



00671_2/2_01790_W_0000
2200849

461 9028218

Číslo návrhu poistnej zmluvy

Nová verzia PZ č.:



2380

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 Spoločnosť je členom skupiny pre DPH. Registrácia: Mestského súdu Bratislava III., Odd: Sa, vložka 79/B		
POISTNÍK / POISTENÝ	Meno a priezvisko / Obchodné meno		
	Spojená škola Myjava		
	Rodné číslo / IČO	Štátna príslušnosť	
	50457462	slovenská	
	Adresa - ulica, číslo / Sídlo	PSČ	Mesto
Továrenská 63/1	90701	Myjava	
Korešpondenčná adresa - ulica, číslo	PSČ	Mesto	
Číslo účtu v tvare IBAN	Telefón	E-mail	
POISTENÝ (ak je iný ako poistník)	Meno a priezvisko / Obchodné meno		
	Rodné číslo / IČO		
	Adresa - ulica, číslo / Sídlo		Mesto
	Telefón	E-mail	
	Všeobecné údaje o zmluve		
Začiatok poistenia	Koniec poistenia	<input checked="" type="checkbox"/> Na neurčito	Od začiatku tohto poistenia sa ruší poistná zmluva č.
8.2.2024			
Vinkulácia	Periodicita platenia poistného	Druh platby	
Nie	ročne	KN bezhotovostne bez avíza	
Dátum začiatku pôv. PZ			

**SÚHRN A
PLATENIE
POISTNÉHO**

Poistné je splatné v termínoch:	1. splátka	8.2	Poistné (vrátane dane):	54,07 EUR
	2. splátka		z toho daň z poistenia 8%:	4,01 EUR
	3. splátka		Poistné bez dane:	50,07 EUR
	4. splátka		Dohodnutá splátka k úhrade:	54,07 EUR

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného, vrátane dane z poistenia.	Variabilný symbol:	4619028218
	Konštantný symbol:	3558

BANKA	IBAN	SWIFT / BIC kód
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK2509000000000175126457	GIBASKBX
UniCredit Bank Slovakia, a.s.	SK2911110000001029706001	UNCRSKBX
Všeobecná úverová banka, a.s.	SK1102000000000900004012	SUBASKBX
Poštová banka a.s.	SK346500000000202120000	POBNSKBA
Prima banka Slovensko, a.s.	SK2056000000004804915001	KOMASK2X
Tatra banka, a.s.	SK4211000000002934001428	TATRSKBX

PRÍLOHY

1. 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“).

VPP MP 2020	<input checked="" type="checkbox"/>	OPP Ž 156	<input type="checkbox"/>	OPP OV 206+ZD SZ 2021	<input checked="" type="checkbox"/>	OPP SK 256	<input type="checkbox"/>	OZD - I	<input checked="" type="checkbox"/>	VPP ZP 2020	<input type="checkbox"/>	OPP ZVV 656	<input type="checkbox"/>	ZD S	<input type="checkbox"/>	OZD -P 23	<input type="checkbox"/>
všeobecná časť		živelné poistenie		odcudzenie, vandalizmus		sklo		indexácia		všeobecná zodp.		vodu výrobu		školy		pripoistenie	

2. Súčasťou poistnej zmluvy sú aj prílohy:

Príloha č. 1 Príloha č. 2 Príloha č. 3

Dotazník

**ZMLUVNÉ
DOJEDNANIA**

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 osemdenná, jej uplynutím poistenie zanikne.

**PREHLÁSENIA A
SÚHLASY**

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) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený vo vzťahu k uzatváranej poistnej zmluve s informáciami o jednotlivých zložkách poistného, a to prostredníctvom Informačného formulára k neživotnému poisteniu a životnému poisteniu bez odkupnej hodnoty (ďalej len „Formulár“) a tiež prehlasuje, že Formulár prevzal v písomnej podobe.

d) 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 poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

e) 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 poisťovní 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. Poist'ovňa 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.

Zmluvné strany si poistnú zmluvu prečítali a na znak súhlasu s jej obsahom ju vlastnoručne podpisujú.

Miesto uzavretia poistenia Myjave	[Redacted]
Dátum uzavretia poistenia: 8.2.2024 10:12	

V klientskom portáli eKooprativa nájdete všetko o svojich poistkách na jednom mieste. Registrujte sa na www.koop.sk a získate bezpečný prístup k informáciám o zmluvách, škodách, platbách a k ďalším užitočným funkciám.

eKooprativa šetrí váš čas.

Získateľ 1		Získateľ 2	
Meno:	Michaela Vojtková	Meno:	
Číslo:	2524820412	Číslo:	