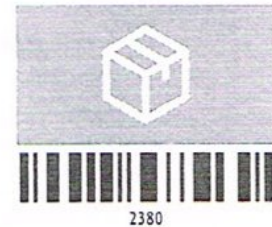


247

Hradné múzeum vo Filáčkove
Dátum: 7. 8. 2024
Číslo sprisy: 004/2024
Heslo: MOG
Vybranos: Mgr. Tittonová Ph.D.



467 9001730

Číslo návrhu poisťnej zmluvy

2380

NÁVRH POISŤNEJ ZMLUVY PRE POISTENIE PREPRAVY ZÁSIELOK

POISŤOVNÁ

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 00 585 441 Spoločnosť je členom skupiny pre DPH.
DIČ: 2020527300 Registrácia: Obchodný register Okresného súdu BA I,
IČ DPH: SK7020000746 odd: Sa, vložka 79/B

ZISKATEĽ

Ziskateľ 1 MATEJOVA MARTA 2657077	Podiel	Ziskateľ 2 KLORIGOVA MIROSLAVA/SN7 - 2534645785	Podiel
Telefón ziskateľa 1	E-mail ziskateľa 1	Telefón ziskateľa 2	E-mail ziskateľa 2

POSIELATEĽ

Titul, priezvisko/firma HRADNÉ MÚZEUM VO FILÁČKOVE	Meno	Štátna príslušnosť
IČO/rodné číslo 42013241	E-mail	Telefón +421 974342017
Adresa - ulica, č. d. HLAVNA 632/14	Obec FILÁČKOVÁ	PSČ 98601
Korešpondenčná adresa - ulica, č. d.	Obec	PSČ
Názov peňažného ústavu	IBAN	

PRÍJEMCA POISŤNEJ ZMLUVY

Titul, priezvisko/firma	Meno	Štátna príslušnosť
IČO/rodné číslo	E-mail	Telefón
Adresa - ulica, č. d.	Obec	PSČ

POČASIE POISŤENIA

Začiatok poistenia 12.08.2024	Koniec poistenia 12.08.2024	<input type="checkbox"/> na dobu neurčitú	Od začiatku tohto poistenia sa ruší poisťná zmluva č.
Periodicita platenia poisťného <input type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> štvrtročne <input type="checkbox"/> polročne <input checked="" type="checkbox"/> jednorazovo	Druh platby inkaso z účtu platiteľa <input type="checkbox"/> IU bezhotovostne bez avíza <input checked="" type="checkbox"/> KN bezhotovostne s avízom <input type="checkbox"/> KZ poštový peňažný poukaz <input type="checkbox"/> PZ		

PREPRAVA

Popis prepravovaného tovaru	Skupina tovaru
Spôsob balenia tovaru <input checked="" type="checkbox"/> kartóny <input type="checkbox"/> vrecia <input type="checkbox"/> sudy <input type="checkbox"/> balíky <input type="checkbox"/> debny <input type="checkbox"/> kontajnery <input checked="" type="checkbox"/> iné	Váha brutto netto
Územná platnosť <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> EU <input type="checkbox"/> Svet <input type="checkbox"/> Rizikové krajiny	
Trasa prepravy (len pri jednorazovej) z FILÁČKOV do BRATISLAVA cez NITRA, LEVICE	
Spôsob prepravy <input checked="" type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input checked="" type="checkbox"/> cestná <input type="checkbox"/> riečna <input type="checkbox"/> letecká <input type="checkbox"/> námorná <input type="checkbox"/> železničná <input type="checkbox"/> kombinovaná s prepravou I. <input type="checkbox"/> poštová zásielka	
Základný rozsah poistenia <input type="checkbox"/> obmedzené poisťné krytie <input checked="" type="checkbox"/> proti všetkým nebezpečenstvám (All risk)	
Pripoistenie PS: EUR PS: EUR PS: EUR	Pripoistenie SPOLU PS: EUR

Forma poistenia Poistenie individuálnej prepravy <input checked="" type="checkbox"/> JEDNORAZOVÁ <input type="checkbox"/> NAHLÁŠKOVÁ	Poistná suma zásielky 5700,00 EUR	Poistná suma + pripoistenie 5700,00 EUR	Sadzba 7,39	Koef. 1,1	Ročné poistné (vrátane dane) 46,40 EUR	
Pri nahláškovej poistnej zmluve bude poistná suma a poistné vyúčtované za každú deklarovanú prepravu zvlášť.						
Poistenie hromadnej prepravy <input type="checkbox"/> PAUŠÁLNA	Očakávaný obrat EUR	Limit plnenia na 1 prepravu EUR	Poistná suma + pripoistenie EUR	Sadzba	Koef.	Ročné poistné (vrátane dane) EUR
Spoluúčasť 5 % minimálne	<input checked="" type="checkbox"/> 50 EUR	<input type="checkbox"/> 170 EUR	<input type="checkbox"/> 330 EUR	<input type="checkbox"/> 1 600 EUR	<input type="checkbox"/> 3 300 EUR	<input type="checkbox"/> Prírodné úbytky %
Prepravca - ak nie je poisťník (uveďte adresu a IČO)						
Osobitné dojednania						

SOŠETIENIE K JEDNORAZOVÉMU POISTENIU

	PZ 1 č.:	PZ 2 č.:	PZ 3 č.:	Koeficient cross selling	Koeficient krátkodobého poistenia	Koeficient ÚNP
Cross selling						

Poistné vrátane dane je splatné v termínoch		Poistné (vrátane dane)	
1. splátka		46,40	EUR
2. splátka		z toho daň z poistenia 8 %	3,44 EUR
3. splátka		Poistné bez dane	42,96 EUR
4. splátka		Dohodnutá splátka k úhrade	46,40 EUR

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného, vrátane dane z poistenia.

1. Sú poisťované veci nepoškodené a v dobrom technickom stave?	<input checked="" type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE
2. Zodpovedajú poistné sumy uvedené v tejto poistnej zmluve hodnote poisťovaných vecí?	<input checked="" type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE
3. Sú inštalované bezpečnostné zariadenia funkčné a pravidelne kontrolované?	<input checked="" type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE
4. Zodpovedajú všetky údaje uvedené na poistnej zmluve skutočnosti?	<input checked="" type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky MP 2020 (VPP MP 2020), Osobitné poistné podmienky pre poistenie prepravy zásielok PZ 407 (OPP PZ 407) (ďalej len „Poistné podmienky“). Súčasťou poistnej zmluvy sú aj prílohy:

OSOBITNÉ DOJEDNANIA

<p>1. Poisťník svojím podpisom prehlasuje, že:</p> <p>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“);</p> <p>b) bol oboznámený so znením Poistných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré:</p> <p><input type="checkbox"/> prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy,</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 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;</p> <p>c) 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;</p> <p>d) 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;</p> <p>2. V prípade, ak poisťník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poisťník 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.</p>	<p>3. Poisťovňa informuje poisťníka a poisteného, 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. Poisťník 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.</p> <p>4. Poisťník a poistený záväzne a čestne vyhlasuje, že tak tovar, krytý uzatvorenou poistnou zmluvou s Poisťovňou ako aj preprava poistnou zmluvou poisteného tovaru nepodlieha sankciám:</p> <p>(i) v zmysle platných právnych predpisov Slovenskej republiky;</p> <p>(ii) prijatým Európskou úniou;</p> <p>(iii) prijatým Organizáciou Spojených národov (OSN);</p> <p>(iv) prijatým Spojenými štátmi americkými (USA)</p> <p>(v) a / alebo akýmkoľvek ďalším sankciám, ktoré by sa mohli vzťahovať na Poisťovňu</p> <p>Zároveň záväzne a čestne prehlasuje, že sa nepodieľal a ani sa v súčasnosti priamo alebo nepriamo nepodieľal na akýchkoľvek obchodoch alebo činnosti osoby, ktorými by porušil platné sankcie, obchodné, finančné embargá alebo ekonomické sankcie, zákony alebo nariadenia, v dôsledku ktorých by tieto boli priamo uplatniteľné na Poisťovňu.</p>
	<p>Podpis poisťníka</p>

VO FILVAIKOVE	dňa 7. 8. 2024	podpis poisťníka	podpis zastupcu poisťovne
---------------	----------------	------------------	---------------------------

INFORMÁCIE PRE KLIENTA

1. Spoločnosť KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, IČO: 00 585 441 (ďalej len „Poisťovňa“) týmto poskytuje klientovi informácie v súlade s ustanovením § 70 ods. 1 písm. b) zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „ZoP“) prostredníctvom:
 - a. Svojho zamestnanca MARTA MATEJOVA', ktorý koná v mene spoločnosti na základe Pracovnej zmluvy v zmysle zákona č. 311/2001 Z. z. Zákonník práce.
 - b. Viazaného finančného agenta vykonávajúceho sprostredkovateľskú činnosť v súlade s ustanoveniami zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „VFA“). VFA vykonáva sprostredkovanie poistenia na základe zmluvy s poisťovňou. Zmluva má výhradnú povahu. VFA je držiteľom povolenia Národnej banky Slovenska (ďalej len „NBS“) číslo rozhodnutia/rozhodnutí zo dňa, na základe ktorého je oprávnený vykonávať sprostredkovanie v sektore Tieto informácie je možné overiť na internetovej stránke NBS regfap. nbs.sk/search.php. (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“)
2. Odplatu sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie poistnej zmluvy je finančná odmena od Poistovne – variabilná zložka platu/provizia sprostredkovateľa poistenia*, ktorá je určená Pracovnou zmluvou/ Zmluvou o sprostredkovaní medzi sprostredkovateľom poistenia a Poisťovňou. Finančnú odmenu obdrží sprostredkovateľ poistenia len vtedy, pokiaľ bude poistná zmluva platne uzatvorená a riadne zaplatené príslušné poistné.
3. Klient, ktorému sprostredkovateľ poistenia poistenie sprostredkoval, žiada/nežiada o informáciu o výške odmeny za sprostredkovanie jeho poistenia. Výška odmeny za sprostredkovanie poistenia pre sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie poistnej zmluvy je:
4. Sprostredkovateľ poistenia nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach v Poisťovni.
5. Poisťovňa nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach sprostredkovateľa poistenia.
6. Klient je informovaný o skutočnosti, že neuhrádza sprostredkovateľovi poistenia odplatu ani žiadne ďalšie plnenia za sprostredkovanie poistenia. Sprostredkovateľ poistenia nie je oprávnený účtovať klientom žiadne dodatočné poplatky či náklady, spojené s uzatvorením poistnej zmluvy.
7. Klient platí poistné výhradne v prospech účtu Poistovne. Platobné podmienky sú uvedené v poistnej zmluve a všeobecných poistných podmienkach Poistovne a môžu sa líšiť v závislosti od frekvencie platenia poistného, priznávaných výhod, zliav a bonusov, spôsobu platenia poistného alebo iných okolností určených Poisťovňou. Tieto informácie sú súčasťou poistnej zmluvy, poistných podmienok či iných zmluvných dojednaní Poistovne, odovzdaných klientovi spolu s poistnou zmluvou.
8. Informácie o produktoch, obchodné podmienky a zmluvné dojednanie, ako aj výška poistného Poistovne sú poskytnuté priamo z Poistovne.
9. Sprostredkovateľ poistenia nie je oprávnený poskytovať klientovi výhody finančnej, hmotnej alebo nehmotnej povahy. Za takéto výhody sa nepovažuje poskytnutie drobných reklamných predmetov.
10. Poistné zmluvy, dojednávane a uzatvárané prostredníctvom sprostredkovateľa poistenia sa riadia právnym poriadkom Slovenskej republiky a poistnými podmienkami Poistovne. Uzatvorením poistnej zmluvy je klient je povinný dodržiavať a riadiť sa príslušnými poistnými a obchodnými podmienkami, zmluvnými dojednania, ako aj platnými právnymi predpismi Slovenskej republiky, ktoré sa vzťahujú k uzatvorenému poisteniu a tejto povinnosti si je vedomý. Klient berie na vedomie, že nedodržanie vyššie uvedených podmienok môže mať za následok zánik poistnej zmluvy, finančné sankcie, poprípade trestnoprávny postih v zmysle platných právnych predpisov Slovenskej republiky.
11. Poistná zmluva, ktorú klient uzatvára, predstavuje najmä záväzok Poistovne poskytnúť poistné plnenie v prípadoch predpokladaných poistnou zmluvou, a záväzok klienta platiť za poistenie poistné vo výške dojednanej v poistnej zmluve.
12. V prípade porušenia povinností zo strany sprostredkovateľa poistenia môže klient podať sťažnosť na výkon činnosti sprostredkovateľa poistenia pri sprostredkovaní poistenia, a to písomne na adrese sídla Poistovne alebo ústne, pričom o tom musí byť vyhotovená zápisnica v 2 vyhotoveniach a musí byť podpísaná oboma stranami. Poisťovňa je povinná informovať klienta o vyriešení jeho sťažnosti do 30 dní od jej doručenia. V prípade nespokojnosti s riešením sťažnosti môže klient podať sťažnosť NBS, na adrese Národná Banka Slovenska, podateľňa ústredia NBS v Bratislave, Imricha Karvaša 1, 813 25 Bratislava 1.
13. Spor medzi klientom a sprostredkovateľom poistenia je takisto možné riešiť mimosúdne:
 - a. alternatívne riešenie spotrebiteľských sporov v zmysle zákona č. 391/2015 Z. z. o alternatívnom riešení spotrebiteľských sporov a o zmene a doplnení niektorých zákonov,
 - b. mediácia v zmysle zákona č. 420/2004 Z. z. o mediácii a o doplnení niektorých zákonov,
 - c. rozhodcovské konanie v zmysle zákona č. 244/2002 Z. z. o rozhodcovskom konaní,
 - d. spotrebiteľské rozhodcovské konanie v zmysle zákona č. 335/2014 Z. z. o spotrebiteľskom rozhodcovskom konaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
14. Sprostredkovateľ poistenia informuje klienta, že v zmysle Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) číslo 2019/2088 z 27. novembra 2019 o zverejňovaní informácií o udržateľnosti v sektore finančných služieb nepovažuje riziká ohrozujúce udržateľnosť za relevantné z nasledovných dôvodov. Sprostredkovateľ poistenia vykonáva finančné sprostredkovanie výlučne pre spoločnosť KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, IČO: 00 585 441 (ďalej len „Poisťovňa“), ktorá spôsob zohľadnenia a začlenenia týchto rizík uvádza v dokumente KID, ako aj na svojej webovej stránke, pričom sprostredkovateľ poistenia má po posúdení obsahu tejto informácie za to, že pri výkone finančného sprostredkovania nie je z jeho pohľadu relevantné začleniť riziká ohrozujúce udržateľnosť inak alebo nad rámec ako ich začleňuje Poisťovňa.

v FILAILOVO, dňa 7.8.2024

.....
sprostredkovateľ poistenia

.....
klient

ZÁZNAM Z ROKOVANIA SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA S KLIENTOM PRED UZATVORENÍM ALEBO ZMENOU POISTNEJ ZMLUVY

vychotovený v súlade s ust. zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v zmysle zák. č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle zákona č. 297/2008 u ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „záznam“).

Venujte zvýšenú pozornosť jeho vyplšovaniu.

Meno a priezvisko/meno finančného agenta/zamestnanca: **MARTA MATEJOVA** E-mail: _____ Kontaktný telefón: _____

Trvalý pobyt (prechodný pobyt)/Miesto podnikania/Sídlo: **HLAVNA 4, 986 01 FILAKOVO**

Právna forma (pri podnikaní/ce osobe): _____ Registračné číslo v Národnej banke Slovenska: _____

ktorý koná v mene spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO 00 585 441, (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“)

A. Meno a priezvisko osoby, ktorá sa informuje o možnostiach poistenia/zmeny podnikania: **HRADNÝ MÚZEUM VO FILAKOVE**

B. Meno a priezvisko/obchodné meno/názov osoby v prospech ktorej má byť uzatvorené poistenie/vykonalá zmena poistenia (ak je odlišná od osoby v časti A): _____

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korespondenčná adresa: **HLAVNA 14, FILAKOVO** Kontaktný telefón/E-mail: _____

Rodné číslo: _____ Št. prísl. _____ Číslo bankového účtu: _____

Ste sankcionovanou osobou? Áno Nie IČO: **42013241** DIČ: _____

Vzťah medzi osobou "A" a "B": _____

ktorý má v úmysle využiť, resp. využíva poisťovacie služby spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, (ďalej len „klient“) spísali tento záznam o rokovaní sprostredkovateľa poistenia s klientom vo vzťahu k uzatvoreniu alebo k zmene poistnej zmluvy so spoločnosťou KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

Spôsob kontaktovania poisťovne s klientom: _____

POŽIADAVKA A POTREBY KLIENTA S OHCADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY

1. Udržanie životnej úrovne v dôchodkovom veku Áno Nie
↳ dĺžka dôchodku

2. Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvídateľnými udalosťami Áno Nie
↳ strata života, choroba, úraz

3. Budúcnosť vašich detí Áno Nie
↳ štúdium, štart do života

4. Vaše bývanie Áno Nie
↳ kúpa nehnuteľnosti, rekonštrukcia nehnuteľnosti

5. Ochrana vášho majetku Áno Nie
↳ auto, nehnuteľnosť, domácnosť

6. Iné Áno Nie
↳ poistenie zodpovednosti, cestovné poistenie, investovanie

FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA

Prijmy: _____ EUR

↳ čistý príjem

↳ počet platiev/méne

↳ odmeny

↳ výplatný účet

Celkové príjmy: _____ EUR

Voľné prostriedky: _____ EUR

Iné skutočnosti: **NEUDAVA**

Výdavky

↳ výživné _____ EUR

↳ domácnosť _____ EUR

↳ cestovné _____ EUR

↳ deti _____ EUR

↳ splátky / záplatky _____ EUR

↳ sporenia / poistenia _____ EUR

↳ ostatné _____ EUR

Celkové výdavky _____ EUR

ZNALOSTI A SKÚSENOSTI KLIENTA S OHCADOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY

neklient

bývalý klient

súčasný klient

iné

OPORUČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHCADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI

Finančná služba: POISTENIE PREPRÁVY	Finančná služba: _____
Produkt: _____	Produkt: _____
Zdôvodnenie: KRADEŽ, ŽIVEL	Zdôvodnenie: _____
Náklady: 46 €	Náklady: _____

KLIENTOM ZVOLENÉ RIŠENIE

Finančná služba: POISTENIE PREPRÁVY	Finančná služba: _____
Produkt: _____	Produkt: _____
Zdôvodnenie: KRADEŽ, ŽIVEL	Zdôvodnenie: _____
Náklady: 46,40	Náklady: _____

Klient svojim podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu a že prevzal jeho kópiu. Na základe slobodnej voľby klienta je číslo pripravovanej poistnej zmluvy/poistného návrhu: **46#9001433**

Poisťovňa informuje klienta, že osobné údaje spracováva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracovávaní 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. Klient prehlasuje, že sa ubezpečil s informáciami o spracovávaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracovávaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.

Klient berie na vedomie, že tento záznam nie je náležitosti na uzatvorenie poistnej zmluvy v zmysle príslušných ústavných predpisov. Klient zároveň berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytuje sprostredkovateľovi poistenia v zmysle zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a že budú spracované v informačnom systéme sprostredkovateľa poistenia, resp. spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group. Sprostredkovateľ poistenia týmto vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že identifikoval a overil identifikáciu klienta ako aj overil ostatné údaje uvedené v tomto zázname na základe jeho dokladu totožnosti (OP/PAS/výpis ORSR, ŽSR alebo iného registra/dokladu o DIČ). Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že na základe klientom poskytnutých informácií týkajúcich sa jeho požiadaviek, potrieb, skúseností, znalostí a finančnej situácie je klientom zvolená poistná zmluva (ďalej len „PZ“) pre klienta "vhodná/nevhodná/nie je možné určiť" (nehodnotí sa prevádzkou) v prípade nariadenia "nevhodná" alebo "nie je možné určiť" sa sprostredkovateľom zmluva o poskytnutí finančnej služby považuje za nevhodnú pre klienta, na čo sprostredkovateľ poistenia upozorňuje a odporučá mu stavovstvo zistiť či je napriek uvedenej skutočnosti uzatvrie túto zmluvu.

Klient prehlasuje, že pri rokovaní o uzatvorení poistnej zmluvy odmietol poskytnúť sprostredkovateľovi informácie o svojej:

požiadavkách a potrebách skúsenostiach a znalostiach finančnej situácii a napriek tomu túžil na uzatvorení zvolenej poistnej zmluvy.

v **FILAKOVO** dňa **4.8.2024**

Čas jednania (hod. : min.) _____

Meno a priezvisko sprostredkovateľa poistenia / podpis (v prípade finančného agenta uvedte meno a priezvisko osoby zastupujúcej tohto finančného agenta): **VIKTORIA TITOVOVA**

Meno a priezvisko osoby (pôličkovým písmom) podpis klienta _____

AK K OBOJE V ZÁZNAME UVEDENOM S PRÍLOHOU Z POHODU NEKONFORMNÝCH ÚDAJOV SA OCHRANA PRED LEGALIZÁCIU PRÍJMOV Z TRESTNEJ ČINNOSTI A O OCHRANE PRED FINANCOVANÍM TERORIZMU A O ZMENE A DOPLNENÍ NIEKOTRÝCH ZÁKONOV (ďalej len "Program") POUŽÍVA VÝSLEDKY KALKULY JE JED KLIENTA A OCHRANU A KONEČNÝ OSOBE - NÁHODNÝ JE ZÁKLADNÝ ÚRZENIE. KEZ SA PŮLIŠTI ZDOPRÁVNIČI OSOBY.

AK SA POUŽÍVA OBOJE V ZÁZNAME (ČASŤI 2) A) PROGRAMU, POUŽÍVA VÝSLEDKY KALKULY JE JED KLIENTA A OCHRANU A KONEČNÝ OSOBE - NÁHODNÝ JE ZÁKLADNÝ ÚRZENIE.

Výplň sa líni v prípade rokovaní s možnosťou uzavretia zmluvy - poistenie. Ak je účel sa vyplávaním tovej by sa podľa Prílohy č. 3 Programu alebo iných podmienok, zovmá vyplní výplň kľučky v profil klienta a uzavrie si západnej osobe - občana je zmluva uzavrieť bez vložky zodpovedajúcej osoby.

Sekcia A. (údaje a informácie v tejto sekcii je potrebné vypísať len v prípade rokovania o možnostiach uzavretia životného poistenia.)

Form for Section A containing fields for: Priezvisko/Obchodné meno poistníka, Krstné meno poistníka, Titul, Št. prísl., E-mail, Vzťah medzi poistníkom a poisteným, Trvalý pobyt/miesto podnikania/Adresa sídla, Číslo dokladu totožnosti, Kontaktný telefón, Korespondenčná adresa, Rodné číslo/IČO, Dát. narodenia/Dát. založenia PO, and names of current and previous employers/statutary PO/FOP.

Sekcia B. (údaje a informácie v tejto sekcii je potrebné vypísať len v prípade základnej starostlivosti o klienta, t.j. v prípade ak výška poistného za kalendárny rok > 1 000 EUR alebo jednorazové poistné > 2 500 EUR) a v prípade, ak poisťňa ukladá v príchodu jej trvania úhradu mimoriadneho poistného.)

Form for Section B containing questions 1-4 regarding PO/FOP status, employment, political exposure, and sanctions, and a field for bank account numbers used for financial operations.

Form for Section B continuation, including questions about business location (EU, EFTA, or outside), business location details, and questions 4.a-4.c regarding income sources and average monthly income.

Sekcia c. (údaje v tejto sekcii je potrebné vypísať len ak bola vypísaná sekcia B na tejto strane záznamu.)

ZDROJE PEŇAŽNÝCH PROSTRIEDKOV/INVESTÍCIÍ/POISŤNÍK

Vysvetlite, prosím, starostlivo a podrobne pôvod všetkých zdrojov peňažných prostriedkov, investícií a nákladov na poistné, ktorými zabezpečíte kľúčte finančnej operácie ako platby za služby poisťovateľa

Table with 2 columns: CHARAKTER ZDROJOV and POPIS/OBJASNENIE ZDROJOV. Rows include VLASTNÉ ZDROJE, POŽIČANÉ/ČIUDZIE ZDROJE, ÚVEROVÉ/ZMLUVNÉ ZDROJE, and INE ZDROJE, each with fields for account number and owner name.

Summary section for Section C including a box for EUR, a double-headed arrow labeled 'SÚČET ZDROJOV PEŇAŽNÝCH PROSTRIEDKOV', and a signature line for 'Meno a priezvisko (politickým písmom) podpis poistníka'.

Vysvetlivky: PO - nezáväzná poisťňa, FOP - živá osoba - podnikateľský subjekt, FOP - fyzická osoba - podnikateľ, FOP - právnická osoba

ČESTNÉ VYHLÁSENIE

Obchodné meno: HRADNÉ MÚZEUM VO FILÁKOVĚ(ďalej len „Poistník a Poistený“)
Sídlo: HLAVNÁ 14, 986 01 FILÁKOV
IČO: 42013241
Zapísaná: Okresný súd, oddiel: vložka č.
Zastúpená: Mgr. VIKTORIA TITONOVÁ(titul, meno, priezvisko – funkcia)
.....(titul, meno, priezvisko – funkcia)

prostredníctvom úkonu osoby oprávnenej konať v mene Poistníka a Poisteného

ZÁVÄZNE A ČESTNE VYHLASUJE

že tak tovar, krytý uzatvorenou poistnou zmluvou s Poistovňou ako aj preprava poistnou zmluvou poisteného tovaru nepodlieha sankciám:

- (i) v zmysle platných právnych predpisov Slovenskej republiky;
- (ii) prijatým Európskou úniou;
- (iii) prijatým Organizáciou Spojených národov (OSN);
- (iv) prijatým Spojenými štátmi americkými (USA)
- (v) a / alebo akýmkoľvek ďalším sankciám, ktoré by sa mohli vzťahovať na Poistovňu.

Poistník a Poistený zároveň záväzne a čestne prehlasuje, že sa nepodielal a ani sa v súčasnosti priamo alebo nepriamo nepodielal na akýchkoľvek obchodoch alebo činnosti osoby, ktorými by porušil platné sankcie, obchodné, finančné embargá alebo ekonomické sankcie, zákony alebo nariadenia, v dôsledku ktorých by tieto boli priamo uplatniteľné na Poistovňu.

V FILÁKOVĚ dňa 7.8.2024

Mgr. VIKTORIA TITONOVÁ, P.D.; riaditeľka
(titul, meno a priezvisko)
funkcia

DOTAZNÍK K POISTENIU PREPRAVY ZÁSIELOK.

Poistník/poistený: <i>KRAJNÉ MUZEUM FILMŮVÉ</i>	Adresa: <i>HUMNA' 19, 986 01 FILAŘOV</i>
IČO: <i>420 132 47</i>	Telefón: <i>047/438 2017</i>
Majiteľ zásielky: ak nie je poistník	<i>MUZEUM MESTA BRATISLAVA</i>
Dopravca	<i>MESTO FILAŘOV</i>
Poistenie dojednáva	<i>ODOSIELATEL / PRIJEMCA DOPRAVCA ŠPEDITÉR</i>
Adresa:	<i>RADNICEŇA 1 P15 18 BRATISLAVA</i>
IČO:	<i>00179744</i>
Adresa:	
IČO:	<i>00316075</i>

PREDMET POISTENIA

Popis prepravovaného tovaru	Druh tovaru	Váha	brutto	netto
	<i>ZBIERKOVÉ PREDMETY</i>			
Spôsob balenia	Nebalené	Balené – spôsob balenia:	<i>KRABICA, FOLIA</i>	
Dodacia doložka (pri územnej plat. EU/ Svet)	EXW	CIF	FOB	DAF
		CFR	Iná	

ÚZEMNÁ PLATNOSŤ	<input checked="" type="checkbox"/> SR	<input type="checkbox"/> EU	<input type="checkbox"/> Svet	Rizikové krajiny: bývalé krajiny ZSSR, Albánsko, Bulharsko, Macedónsko, Rumunsko, Bosna a Hercegovina, Srbsko a Čierna Hora
	Rizikové krajiny			

FORMA POISTENIA

INDIVIDUÁLNA Jednorázová Nahlášková (ostatné kolónky nevyplňať)	Trasa:	Z: <i>FILAŘOV</i>	cez: <i>NITRA LEVICE</i>	do: <i>BRATISLAVA</i>
	Dátum začiatku:	<i>12.8.2024</i>	Dátum konca: (predpokladaný)	<i>12.8.2024</i>
HROMADNÁ So sumarizáciou Paušálna	Obrat (v EUR/rok):	Limit (na 1 prepravu v 1 prepravnom prostriedku)	Odhad preprav	
			EUR/mesiac	ks/mesiac

SPÔSOB PREPRAVY

Preprava I.	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Cestná</i>	<input type="checkbox"/> Letecká	<input type="checkbox"/> Železničná	<input type="checkbox"/> Poštová
Preprava II.	<input type="checkbox"/> Riečna	<input type="checkbox"/> Námorná	<input type="checkbox"/> Kombinovaná: lodná preprava s prepravou I.	

POISTNÉ RIZIKÁ

Základný rozsah poistenia	<input checked="" type="checkbox"/> Proti všetkým rizikám (All-risk) <input type="checkbox"/> Obmedzené poistné krytie (Živel, nehoda, stroskotanie, vykoľajenie, atď.)			
Dodatkové riziká	<input type="checkbox"/> Lom	<input type="checkbox"/> Lekáž	<input type="checkbox"/> Premáčanie	<input type="checkbox"/> Korózia, oxidácia
Rozšírená doba krytia Skladovanie	<input type="checkbox"/> Pred prepravou	<input type="checkbox"/> Počas prepravy	<input type="checkbox"/> Po preprave	
Počet dní:		Počet dní:	Počet dní:	

POISTNÁ SUMA

Pripoistenie (pri poistení All-risk aj pri obmedzenom poistnom krytí)	Finančné náklady (prepravné, clo, dane, poistné, iné) PS:	Odprátavacie náklady (navýšenie poistnej sumy max 10%) PS:	Očakávaný zisk (navýšenie poistnej sumy max 10%) PS:
Poistná suma	PS (bez pripoistenia) <i>5700,-</i>	PS + pripoistenie (ak sa dojednáva)	
	EUR		EUR

OSTATNÉ ÚDAJE

Škodový priebeh (za posledné 3 roky, nerozhoduje či bolo poistenie uzavreté)	Výška, dátum, popis (každej škody na prepravovanom tovare)
Iné poistné zmluvy (uzatvorené v Kooperative)	č. PZ a poistné

Za poisteného	Meno a podpis: <i>MGR. VILKOVIA TITONOVA</i>	telefón: <i>047/438 2017</i>
Za Kooperativu	Meno a podpis:	telefón: