


 Oblasť **80000**

Číslo návrhu

**4220036908**
 Nová poisťná zmlúva

 Zmena existujúcej zmlúvy

 Prepracovanie exist. zmlúvy

 Nákladové číslo **738**

 Ziskateľské číslo **72112184**
**POISŤNÍK (platiteľ poisťného)**

Priezvisko, meno, titul Názov právnickej osoby <b>ZÁKLADNÁ UMELECKÁ ŠKOLA</b>		Rodné číslo / IČO <b>3788889</b>	
Adresa v SR Ulica, číslo <b>SNP 39</b>		Preukaz totožnosti (OP, CP, iné) č. <b>SR</b>	
PSC <b>96231</b>	Miesto <b>SLIAC</b>	Tel. číslo / mobil <b>0911 621 759</b>	
DIČ <b>2021675491</b>	Kategória klienta <b>320</b>	Platca DPH <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie	E-mail <b>zus.sliac@gmail.com</b>
Korešpondenčná adresa - vyplňa sa len v prípade, ak je odlišná od adresy poisťníka Ulica, číslo domu, PSC, miesto			

**PLATENIE POISŤNÉHO**

Spôsob platenia <input type="checkbox"/> Poštovou poukážkou <input type="checkbox"/> Inkasom	Periodicita platenia <input checked="" type="checkbox"/> Ročne <input type="checkbox"/> Štvrťročne	Číslo účtu <b>1651235457</b>	Kód banky <b>0200</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Prevodom z účtu <input type="checkbox"/> Trvalým príkazom	<input type="checkbox"/> Pokročne <input type="checkbox"/> Jednorázovo		

**DOBA TRVANIA POISŤENIA (Poisťenie sa začína, resp. mení nulitou hodinou dňa uvedeného ako začiatok, resp. zmena poisťenia a končí sa nulitou hodinou dňa uvedeného ako koniec poisťenia)**

Začiatok poisťenia <b>22.10.2014</b>	Koniec poisťenia <b>NEURČITO</b>	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	
PSC Miesto		Tel. číslo / mobil	
DIČ	Kategória klienta	Číslo účtu	Kód banky
E-mail			

**DRUHÝ POISŤENIA (dodatky poisťnej zmlúvy)**

<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 <b>33,00€</b>	Výška splátky <b>33,00 €</b>
-----------------------	--------------------------------------	------------------------------

**Vinkulácia**

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

**PREDCHÁDZAJÚCE POISŤENIA (bola poisťnému navrhované poisťenie vypovedané alebo zamietnuté?)**

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

**ŠKODOVOSŤ (vznikli v minulosti škody alebo boli vznesené nároky voči poisťnému z výkonu činnosti poisťovnej ústia návrhom PZ?)**

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

**POZNÁMKY**

(Prázdny priestor pre poznámky)
---------------------------------

Súčasťou tohto návrhu poisťnej zmlúvy (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).

Ziskateľ (priezvisko, meno) <b>Ing. Ľuboš ŠVEC</b>	Číslo ziskateľa <b>72112184</b>	Kontakt na ziskateľa (tel. číslo, e-mail, fax) <b>Ing. Ľuboš ŠVEC</b> partner agentúry 7 211 2184 mobil: 0905 349 025 e-mail: svec.lubos@uniqa.sk
---	------------------------------------	--

Zodpovedajúce okienka označte krížikom, údaje vyplňte pätičkovým písmom

Číslo návrhu

4220036908

POZNÁMKY

SÚČASŤOU ZMLUVY JE ZKLADNÁ LISTINA ŠKOLY

**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.

**ZÁKLADNÁ UMELECKÁ ŠKOLA**

v J. BYSTRICI dňa 21. 10. 2014 [Podpis] SNP 308/39  
Podpis poistníka 962 31 Sliach

**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

v [Podpis] dňa .....  
Meno obchodného zástupcu poisťiteľa Podpis obchodného zástupcu poisťiteľa  
preberajúceho návrh poistnej zmluvy

Poisťiteľ tento návrh prijíma, čím je poistná zmluva platne uzavretá, resp. 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 J. BYSTRICI dňa 21. 10. 2014 [Podpis] **UNIQA** **Imprimus SVEC** partner agentúry  
Meno obchodného zástupcu poisťiteľa 7 211 2184  
Podpis obchodného zástupcu poisťiteľa mobil: 0905 349 025  
preberajúceho návrh poistnej zmluvy



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**

Podoblast **80007**

číslo návrhu

číslo poistnej zmlúvy

údajnosť

**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.

názov prevádzky

ulica, číslo, poschodie, miestnosť

PSC

Miesto

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

Poistná suma v €\*

Poistné v €

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

Spoluúčast

€

Ročné poistné

2,400 €

**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 tohto 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 doplnené a modifikované klauzulami a inými prílohami uvedenými v tomto dodatku.

**Vyhlasenie poisťníka:**

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený so Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie strojov a následného prerušenia prevádzky ustanovenými v tomto dodatku a jeho prílohách, prevzal som ich a súhlasím s nimi. Zároveň svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť uvedených údajov a žiadam o uzavretie poistenia v rozsahu tohto dodatku.

**ZÁKLADNÁ UMELECKÁ ŠKOLA**

SNP 308/39

962 31 Sliac

Podpis poisťníka

Ing. Ľuboš ŠVEC

partner agentúry

7 211 2184

mobil: 0905 349 025

e-mail: svec.lubos@uniqa.sk



v \_\_\_\_\_

dňa 29.10.2014

v \_\_\_\_\_

dňa 27.10.2014



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

Podoblast 80004

**Dodatok**

422 003 6708

22.10.2014

**Miesto poistenia**

V prípade, ak má klient viacero prevádzok, pre každú prevádzku sa vyplňuje osobitne tlačivo produktu. Ak sa jedna z prevádzok rovnakého druhu uviedenej kolónke sa vyplní. Podľa klauzuly Miesta poistenia a do klauzuly „Miesta poistenia“ sa uvedú všetky miesta poistenia s vyznačením limitu pienia v percentách.

číslo poisťovnej zmlúvy

účinnosť

ZAKLADNÁ UMELECKÁ ŠKOLA

názov prevádzky

SNP 39

ulica, číslo, poschodie, miestnosť

962 31

SILIAC

PSČ

Miesto

1322

01

štát, kód činnosti

riziková trieda

Položky predmetu poistenia

Poistná suma v €

Ročné poistné v €

02 prevádzkovo-obchodné zariadenia - nová cena

1387,29

6,00

03 zásoby

04 hotovosť, drahé kovy a cennosti (na prvé riziko) podľa klauzuly 04L005

05 klenoty, šperky a cennosti (na prvé riziko) podľa klauzuly 04L005 a 04L007

08 náklady na odstránenie následkov poisťovnej udalosti (na prvé riziko)

1000,00

3,00

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 pokladni (na prvé riziko) podľa klauzuly 04L005

15 stavebné úpravy, súčasti stavby (na prvé riziko)

Spoluúčast

0,00 €

Ročné poistné spolu

9,00 €

Pre dané miesto poistenia platia nasledovné klauzuly\*:

04L002 04L003 04L004

\*nehodiace sa škrtnite; chýbajúce doplňte

**Materiálna škoda**

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

\* uvedené poistné sumy predstavujú hodnotu predmetov poistenia vrátane DPH

X áno      nie

**Klauzuly**

t.j. prílohy, ktorými sa dojednávajú práva a povinnosti zmluvných strán odlišne od Všeobecných poisťovných podmienok pre poistenie majetku proti krádeži a lúpeži

**Iné prílohy**

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

**Informácie o poistenom riziku**

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

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

**Vyhlasenie poistníka**

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený so Všeobecnými poisťovnými podmienkami pre poistenie majetku proti krádeži a lúpeži ustanoveniami uvedenými na tomto dodatku a jeho prílohách, prevzal som ich a súhlasím s nimi. Zároveň svojím podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený s rozsahom tohto dodatku.

v B. Bystrici

dňa

20.10.2014

SNP 308/39

962 31 Siliac

Podpis poistníka

-1-

Ing. Ľuboš ŠVEC  
partner agentúry  
7 211 2184  
mobil: 0905 349 025  
e-mail: svec.lubos@uniqa.sk



za poistiteľa

M/003/09/1

v B. Bystrici

dňa

21.10.2014





1.1. prílohy, ktorými sa dojednávajú práva a povinnosti zmluvných strán poistňa od Všeobecných poistných podmienok pre poistenie požiaru a následného prerušenia prevádzky. Vybrala neoddeliteľnú súčasť tohto dodatku

2014

**Iné prílohy**

vybrala neoddeliteľnú súčasť tohto dodatku (napr. pri poistení vybavení, prípadne iné prílohy)

**Informácie o poistenom riziku**

- 1. Poistené budovy boli/dané do užívania podľa platných predpisov a nachádzajú sa v technicky nezábytnom stave  áno  nie
- 2. Predmety poistenia sú používané na účel, na ktorý boli určené  áno  nie
- 3. Sú v objekte vykonávané revízie hasiacich zariadení v zmysle platných predpisov  áno  nie
- 4. Je v objekte samostatné hasiace zariadenie  áno  nie
- 5. Je v objekte samostatná elektrická požiarna signalizácia s vývodom na nepretržitú službu  áno  nie
- 6. Je v objekte závodný hasičský zbor (nepretržitá prevádzka)  áno  nie
- 7. Je v oblasti verejný hasičský zbor s príchodom do 10 minút  áno  nie
- 8. Je v objekte požiarny vodovod  áno  nie
- 9. Uveďte výšku škôd, ktoré vznikli v dôsledku týchto nebezpečí za posledných päť rokov jednotlivu  €  €  €

**Zápis z obhliadky miesta poistenia (obhliadka sa vykoná v zmysle pokynov poisťiteľa)**

Opis lokality: miesto poistenia sa nachádza v obci  áno  nie  
miesto poistenia je obývané  áno  nie

vzdialenosť vodných tokov a vodných nádrží od miesta poistenia je 1,5 km (km)

uveďte špecifikáciu (názov rieky, nádrže atď.): HRON

Opis a zabezpečenie predmetu poistenia: druh stavby (murovaná, drevená, iná - uveďte aká; akú časť tvorí murovaná časť a akú časť tvorí iný druh materiálu) MUROVANÁ

oplaštenie budovy (ak sa jedná o sendvičový druh opláštenia plech-polystyrén / polyuretán-plech) nie je možné poistenie dojednať. OHIETKA

druh strechy (plochá, sedlová, prekrytie) SEDLOVÁ

počet podlaží (podzemné, nadzemné) PRIZEMIE

spôsob vykurovania (ústredné kúrenie na pevné palivo; plynové, elektrické, iné) ÚSTREDNÉ

protipožiarne zabezpečenie (druh, počet) HASIACE PRÍSTROJE

vizuálne zhodnotenie poistovaných nehnuteľností (udržiavané, prevádzkyschopné atď.) a poistovaných hnutelých vecí (zodpovedá hodnota vecí požadovanej poistnej sume) UDRŽIAVANÉ, PREVÁDZKY SCHOPNÉ

špecifikácia položiek predmetov poistenia (druh zásob, POZ atď.) INTERAKTIVNÁ T4RULKA

**Vyhlasenie poistníka**

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený so Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie požiaru a následného prerušenia prevádzky. Ustanoveniami uvedenými na tomto dodatku a jeho prílohách, prevzal som ich a súhlasím s nimi. Zároveň svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť uvedených údajov a žiadam o uzavretie poistenia v rozsahu tohto dodatku.

v J. BYSTRICI dňa 21.10.2014

v B. BYSTRICI dňa 21.10.2014

**ZÁKLADNÁ UMELECKÁ ŠKOLA**

SNP 308/39

962 31 Sliač

Podpis poistníka

-1-



Ing. Ľuboš ŠVEC  
partner agentúry  
7 211 2184  
mobil: 0905 349 025  
e-mail: svec.lubos@uniqa.sk

za poisťiteľa