Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 585 441, DIČ: 0000585441/500
Registrácia:Obch.register Okr.súdu BA1,Odd Sa vložka 79/B

Číslo návrhu		Číslo poistnej zmluvy			
360	1010908				
Získateľ 1	2519243593	Podiel 100 %	Získateľ 2		Podiel
Číslo partnera			Agentúra správy		
Agentúra dojednania	110	Ročné poistné		Prolongované poistné	
Náhrada za poistnú zmluvu č.		Poistné	Zaplatené do:	Druh storna:	Dobropis
Náhrada za poistnú zmluvu č.		Poistné	Zaplatené do:	Druh storna:	Ťarchopis
PML:	467.572,10			Kód:	

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY
PRE POISTENIE VÝSTAVY
č.MO SR: SEOPMZ-188-4/2009-OdV

Platí od 1.1.2009

POISTENÝ (poistník)

Názov firmy:	MO SR	IČO:	30845572	Ulica, číslo domu, poštový priečinok	Kutuzovova 8	
		DIČ:				
Priezvisko a meno		Rod.č.		Miesto, dodacia pošta	Bratislava	PSČ: 832 47
Štatutárny zástupca:	Ing. Ľudovít MIKUŠKA	Platca DPH:		Poistenie dojednal:	Ing. MIKUŠKA	č.preuk.totož.
Telefon, fax, e-mail:	0960317500			Právna forma spoločnosti:		
Bankové spojenie (názov peň. Ústavu)	Štátna pokladnica			Číslo účtu / kód banky:	7000171215/8180	

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia	28.8.2009	Koniec poistenia:	4.9.2009	Dátum uzatvorenia PZ:	20.7.2009
Spôsob platenia: jednorazovo		Druh platby:	pošt.peňaž.poukaz ☐	bezhotovostne ☒	

ÚDAJE O VÝSTAVE

Názov výstavy:	Medzinárodný veľtrh obranného priemyslu MSPO 2009 - Kielce (Poľská republika)	Deň zahájenia výstavy:	28.8.2009 hod.: 0^{00}	Deň ukončenia výstavy:	4.9.2009 hod.: 24^{00}
Miesto konania výstavy (adresa rizika):	Poľská republika				
miesto:	Kielce	ulica a č.d.		PSČ:	

Druh vystavovaných exponátov:
Vojenská technika a materiál

Spôsob zabezpečenia objektu:	v čase návštevných hodín:	mimo návštevných hodín:
	- stály dozor poverenej osoby	- nepretržitá strážna služba usporiadateľa výstavy (prevádzkovateľa objektu)

OBSAH POISTENIA

1. EXPONÁTY: ☒ zoznam v prílohe ☐ súbor Popis súboru:

Riziko	Poistná suma v EUR	Spoluúčasť v EUR	Sadzba	Jednorazové poistné v EUR
Združený živel	467 572,10	33,20	0,880	411,46
Krádež	467 572,10	33,20	1,760	822,93
Vandalizmus, zist.pách.				
Vandalizmus, nezist.pách	467 572,10	33,20	1,936	905,22

Zvláštne údaje alebo dojednania: Jednorazové poistné, spolu: 2.139,61

Doba poistenia a špecifikácia je v zmysle prílohy

2. ZARIADENIE VÝSTAVNEJ PLOCHY ☐ zoznam ☐ súbor Popis súboru:

Riziko	Poistná suma	Spoluúčasť	Sadzba	Jednorazové poistné
Združený živel				
Krádež				
Vandalizmus, zist.pách.				
Vandalizmus, nezist.pách				

Zvláštne údaje alebo dojednania: Jednorazové poistné, spolu:

3. POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU	Poistná suma	Spoluúčasť	Sadzba	Jednorazové poistné

Zvláštne údaje alebo dojednania:

4. DODATKOVÉ POISTENIA

Predmet poistenia	Poistné riziko	Poistná suma v EUR	Sadzba	Jednorazové poistné EUR

Zvláštne údaje alebo dojednania: Jednorazové poistné, spolu:

SÚČET JEDNORAZOVÉHO POISTNÉHO	1	2	3	4	Spolu EUR
	2.139,61				2.139,61

ÚDAJE O INKASE

Jednorazové poistné vo výške .....2 139,61.....EUR bolo zaplatené v hotovosti na inkasný blok č.....-.....

Bol vydaný pošt.peň.poukaz: áno ☐ nie ☒ Bude uhradené bezhotovostne: áno ☒ nie ☐

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky pre poistenie majetku č.105, Osobitné poistné podmienky pre poistenie veci pre prípad živelných udalostí č. 155, Zmluvné dojednania pre poistenie výstav a

- Všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu č. 605 v prípade, že sa poisťuje zodpovednosť za škodu,
- Osobitné poistné podmienky pre poistenie veci pre prípad krádeže veci č. 205 v prípade, že sa poisťujú riziká odcudzenie a vandalizmus.

Okrem uvedených poistných podmienok a zmluvných dojednaní sú súčasťou poistnej zmluvy aj prílohy č.
.....***Príloha k poistnej zmluve obstarávateľa, číslo SEOPMZ-188-4/2009 OdV***.....

Poistený potvrdzuje svojim podpisom prevzatie uvedených poistných podmienok týkajúcich sa tohto poistenia a súčasne prehlasuje, že na všetky otázky zodpovedal pravdivo a úplne.

V zmysle § 800 Občianskeho zákonníka sa dojednáva, že toto poistenie môže vypovedať poistník, alebo poisťovňa do dvoch mesiacov po uzatvorení poistnej zmluvy. Výpovedná lehote je osemdenná, jej uplynutím poistenie zanikne.

Poistník vyhlasuje, že v zmysle zákona č.428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas KOOPERATIVE, poisťovni, a.s. (ďalej len poisťovňa), aby jeho osobné údaje, získané v súvislosti s touto poistnou zmluvou, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie výkonu práv a povinností vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy. Zároveň dáva súhlas aby jeho osobné údaje poisťovňa poskytovala do iných štátov, pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenia povinností z tejto poistnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.

V....Bratislave.....dňa...20.7.2009.....

.....
podpis poistníka

Kooperatíva
VIENNA INSURANCE GROUP
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group 121
ENTURA BRATISLAVA
Námestie 51/1, 841 04 Bratislava
podpis zástupcu poisťovne

Dátum a podpis taxátora:

Dátum a podpis prevádzky:

Zdigitalizovaná zmluva súhlasí s podpísaným originálom.

25.8.2010 kpt. Ing. Miloš KARAS .....