1)

Hradné múzeum vo Fiľakove
Dátum: 29.7.2015
Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP
107/15 B07
Mgr. Tittonová PhD.

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.

Vienna Insurance Group

Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1

IČO: 585 441, DIČ: 0000585441/500
Registrácia:
Okr.súdu BA I, Odd. Sa, vložka 79/B

Číslo návrhu 360 4075004	Číslo poistnej zmluvy			
Získateľ 1	Podiel	Získateľ 2		Podiel
Číslo partnera		Agentúra správy		
Agentúra dojednania	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:			Kód:	

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY
PRE POISTENIE VÝSTAVY

POISTENÝ (poistník),

Názov firmy: HRADNE MÚZEUM VO FIĽAKOVE	IČO: 42013241 DIČ:	Ulica, číslo domu, poštový priečinok HLAVNÁ 14, 986 01 FIĽAKOVO	
Priezvisko a meno:	Rod.č.	Miesto, dodacia pošta	PSČ:
Štatutárny zástupca: MGR. VIKTÓRIA TITTONOVÁ, PhD.	Platca DPH: NIE	Poistenie dojednal: TITTONOVÁ	č.preuk.totož.
Telefon, fax, e-mail: 047/4382017		Právna forma spoločnosti: PRÍSPEVKOVÁ ORG. OBCE	
Bankové spojenie (názov peň. Ústavu)		Číslo účtu / kód banky:	

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia 01.08.2015	Koniec poistenia: 31.01.2016	Dátum uzatvorenia PZ: 29.07.2015
Spôsob platenia: jednorazovo	Druh platby: ☒ pošt.peňaž.poukaz ☐ bezhotovostne	

ÚDAJE O VÝSTAVE

Názov výstavy: STÁROČIA FIĽAKOVSKÉHO HRADU	Deň zahájenia výstavy: 01.08.2009 PREDĽŽENIE VÝP. LEHOTY NA SB. PR. hod.:	Deň ukončenia výstavy: NEURČITO hod.:
Miesto konania výstavy (adresa rizika): FIĽAKOVSKÝ HRAD, BEBEKOVA VEŽA (PRÍZEMIE, 1-2. POSCHODIE)		
miesto: FIĽAKOVO	ulica a č.d. PODHRADNÁ ULICA	PSČ: 986 01
Druh vystavovaných exponátov: KERAMICKÉ, KOVOVÉ, SKLENENÉ NÁDOBY FIĽAKOVSKÉHO HRADU		
Spôsob zabezpečenia v čase návštevných hodín: EPS	mimo návštevných hodín: EPS, EZS	

OBSAH POISTENIA

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

Riziko	Poistná suma	Spoluúčasť	Sadzba	Jednorazové poistné
Združený živel	1031,67	33,19	3,25	3,35 EUR
Krádež	1031,67	33,19	8,50	8,77 EUR
Vandalizmus, zist.pách.	—	—	—	—
Vandalizmus, nezist.pách	1031,67	10% MIN. 33,19	6,90	7,12 EUR

Zvláštne údaje alebo dojednania: Jednorazové poistné, spolu: 19,24 EUR

ZĽAVA 14,5 %

JEDNORÁZOVÉ POISTNÉ PO ZĽAVE: 16,45 EUR

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

Zvláštne údaje alebo dojednania: Jednorazové poistné, spolu:

SÚČET JEDNORAZOVÉHO POISTNÉHO	1	2	3	4	Spolu EUR
	16,45	—	—	—	16,45

ÚDAJE O INKASE

Jednorazové poistné vo výške .....16,45.....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.106, Osobitné poistné podmienky pre poistenie veci pre prípad živelných udalostí č. 156, Zmluvné dojednania pre poistenie výstav a

- Všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu č. 606 v prípade, že sa poisťuje zodpovednosť za škodu,
- Osobitné poistné podmienky pre poistenie veci pre prípad krádeže veci č. 206 v prípade, že sa poisťujú riziká odcudzenie a vandalizmus.

Okrem uvedených poistných podmienok a zmluvných dojednaní sú súčasťou poistnej zmluvy aj prílohy č.:

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.

Hradné múzeum v Fiľakove

Kooperativa

V FILAKOVE dňa 29.07.2015

podpis poistníka

podpis zástupcu poisťovne

Dátum a podpis taxátora:

Dátum a podpis prevádzky: