

Poistná zmluva

číslo: 4419004388

Účinnosť poistenia : od 08.07.2015 (0:00 h) do 07.07.2016 (24:00 h)

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, Slovenská republika

v zastúpení: Ing. Vladimír Bakeš, predseda predstavenstva a generálny riaditeľ
Dipl. Ing. Doris Wendler, členka predstavenstva

IČO: 31 595 545

IČ DPH: SK7020000746

Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri
Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B

Bankové spojenie: SLSP, a.s.

Číslo účtu: SK28 0900 0000 0001 7819 5386 / GIBASKBX

(ďalej len „poisťovňa“)

a

Gymnázium

Komenského 2/1074,
958 01 Partizánske

v zastúpení: Mgr. Vladimír Karásek – riaditeľ školy

IČO: 00 160 296

DIČ: 2021277808

Bankové spojenie: SLSP, a.s.

Číslo účtu: SK43 0900 0000 0050 5133 7570

(ďalej len „poistený“, resp. „poistník“)

uzatvárajú

prostredníctvom spoločnosti **Respect Slovakia, s.r.o.**

podľa § 788 a nasledujúcich Občianskeho zákonníka túto zmluvu o poistení (ďalej len „zmluva“). Súčasťou zmluvy sú všeobecné poistné podmienky (ďalej len „VPP“), osobitné poistné podmienky (ďalej len „OPP“), zmluvné dojednania, prílohy a vložky, ktoré upravujú jednotlivé druhy poistenia, na ktorých sa zmluvné strany v tejto zmluve dohodli.

Poistenie pre prípad odcudzenia

1. Poistenie sa vzťahuje na:

- a) Výber informačno – komunikačnej techniky a didaktických pomôcok, podľa prílohy č. 1, vedený v účtovnej evidencii poisteného, na novú cenu, na prvé riziko na agregovanú poistnú sumu 30 000,00 EUR vrátane DPH,

2. Rozsah poistenia, poistené riziká:

Pre poistenie platia a rozsah poistenia určujú VPP MP 106-5 pre poistenie majetku právnických osôb a podnikajúcich fyzických osôb a OPP OV 206-5 pre poistenie vecí pre prípad odcudzenia alebo vandalizmu.

Poistené riziká:

- OPP OV 206-5 čl. 2 ods. 1 (základné poistenie) pre predmet poistenia podľa ods. 1 písm. a),
- OPP OV 206-5 čl. 2 ods. 2 písm. a) (vandalizmus) pre predmet poistenia podľa ods. 1 písm. a).

Spôsob zabezpečenia poistených vecí proti krádeži je uvedený v:

- ZD SZ-5 – Zmluvné dojednania pre poistenie vecí pre prípad odcudzenia alebo vandalizmu, spôsoby zabezpečenia.

V prípade poistenia rizika odcudzenie (bez poistenia rizika vandalizmus), je poistením krytý tiež vandalizmus - páchatel' zistený, s výškou plnenia za jednu a všetky poistné udalosti v danom poistnom období do výšky 350,00 EUR. V prípade poistenia rizika vandalizmus je limit plnenia za jednu a všetky poistné udalosti v danom poistnom období dojednaný v poistnej zmluve.

3. Adresa rizika:

Pre ods. 1 písm. a): podľa účtovnej evidencie

4. Sadzby a podklady pre výpočet poistného:

		Ročné poistné
a)	8,75 ‰ (promile) z agregovanej poistnej sumy 30 000,00 EUR	262,50 EUR
Celkové ročné poistné v EUR:		262,50 EUR

5. Spoluúčasti:

Pre ods. 1 písm. a): 50,00 EUR

Poistený sa na každej poistnej udalosti podieľa týmito sumami z poistného plnenia.

Poistenie strojov

1. Poistenie sa vzťahuje na:

- a) Výber informačno – komunikačnej techniky a didaktických pomôcok, podľa prílohy č. 1, vedený v účtovnej evidencii poisteného, **na novú cenu**, na agregovanú poistnú sumu **99 051,60 EUR vrátane DPH**,

2. Rozsah poistenia, poistené riziká:

Pre poistenie platia a rozsah poistenia určujú VPP MP 106-5 pre poistenie majetku právnických osôb a podnikajúcich fyzických osôb a VPP 650-3 pre poistenie strojov a zariadení.

3. Adresa rizika:

Pre ods. 1 písm. a): podľa účtovnej evidencie

4. Sadzby a podklady pre výpočet poistného:

		Ročné poistné
a)	1,60 ‰ (promile) z agregovanej poistnej sumy 99 051,60 EUR	158,48 EUR
Celkové ročné poistné v EUR:		158,48 EUR

5. Spoluúčasti:

Pre ods. 1 písm. a): **50,00 EUR**

Poistený sa na každej poistnej udalosti podieľa týmito sumami z poistného plnenia.

Poistenie elektroniky

1. Poistenie sa vzťahuje na:

- a) Výber informačno – komunikačnej techniky a didaktických pomôcok, podľa prílohy č. 1, vedený v účtovnej evidencii poisteného, **na novú cenu**, na agregovanú poistnú sumu **99 051,60 EUR vrátane DPH**,

2. Rozsah poistenia, poistené riziká:

Pre poistenie platia a rozsah poistenia určujú VPP MP 106-5 pre poistenie majetku právnických osôb a podnikajúcich fyzických osôb a VPP 650-3 pre poistenie strojov a zariadení.

3. Adresa rizika:

Pre ods. 1 písm. a): podľa účtovnej evidencie

4. Sadzby a podklady pre výpočet poistného:

			Ročné poistné
a)	1,00 ‰ (promile) z agregovanej poistnej sumy	99 051,60 EUR	99,05 EUR
Celkové ročné poistné v EUR:			99,05 EUR

5. Spoluúčasti:

Pre ods. 1 písm. a): **50,00 EUR**

Poistený sa na každej poistnej udalosti podieľa týmito sumami z poistného plnenia.

Súhrn poistného				
Číslo vložky	Druh	Poistené áno - nie	Celková poistná suma v EUR	Ročné poistné v EUR
1.	Živelné poistenie	áno	99 051,60,-	12,68,-
2.	Poistenie proti odcudzeniu	áno	30 000,00,-	262,50,-
3.	Poistenie prerušenia prevádzky – živelné	nie	0,-	0,-
4.	Poistenie strojov	áno	99 051,60,-	158,48,-
5.	Poistenie prerušenia prevádzky – strojné	nie	0,-	0,-
6.	Poistenie elektroniky	áno	99 051,60,-	99,05,-
7.	Poistenie skla	nie	0,-	0,-
8.	Poistenie vnútroštátnej dopravy	nie	0,-	0,-
9.	Poistenie zodpovednosti za škodu	nie	0,-	0,-
Celkové ročné poistné v EUR:				532,71

Platenie poistného

1. Poistený platí poistné na účet poisťovne prevodným príkazom:

Bankové spojenie: SLSP, a.s.
 Číslo účtu: SK28 0900 0000 0001 7819 5386 / GIBASKBX
 Konštantný symbol: 3558
 Variabilný symbol: 4419004388

2. Splatnosť poistného: poistné sa bude platiť jednorazovo a je splatné nasledovne:
 Splatnosť poistného je vo výške 532,71 EUR.

Hlásenie poistných udalostí

Poistnú udalosť poistený hlási bez zbytočného odkladu telefonicky na Centrálny dispečing škôd - tel. 0850 111 566.

Ďalšie dojednania

1. Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov, Všeobecné poistné podmienky (ďalej len „VPP“), Osobitné

poistné podmienky (ďalej len „OPP“) a Zmluvné dojednania uvedené vo vložkách tejto poistnej zmluvy. Všetky vymenované poistné podmienky, zmluvné dojednania a prílohy sú nedeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy a poistený svojim podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje ich prevzatie.

2. 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 osemenná, jej uplynutím poistenie zanikne.
3. Poistné obdobie je 1 rok.
4. Poistná zmluva je vypracovaná v troch vyhotoveniach, z ktorých poistený obdrží jedno vyhotovenie a poisťovňa dve vyhotovenia.
5. Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovne na účely priameho marketingu poisťovne (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu: [X] ÁNO / [] NIE.
6. Poisťovňa informuje poistníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení s § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník dáva poisťovni súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. poskytovala, sprístupňovala a cezhranične prenášala právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného sprostredkovania a finančného poradenstva podľa osobitného predpisu. Poistník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.
7. Poistník vyhlasuje, že všetky odpovede na otázky poisťovne týkajúce sa poistenia a všetky ďalšie uvedené údaje sú pravdivé a úplné a zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovni. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich overil a sú pravdivé. Berie na vedomie, že nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok odstúpenie od poistnej sumy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne.

V Partizánskom, dňa 07.07.2015

V Trenčíne, dňa 07.07.2015

Gymnázium
Komenského 2/1074
958 01 Partizánske

podpis poistníka

KOMUNÁLNA
POISŤOVŇA

VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.

Vienna Insurance Group
Sierňanová 17, 811 05 Bratislava

IČO: 31 595 545, IČ DPH: SK7020000746 (61)

podpis zástupcu poisťovne

Poistná zmluva číslo: 4419004388 dodatok č. 1

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, Slovenská republika

v zastúpení: Ing. Vladimír Bakeš, predseda predstavenstva a generálny riaditeľ
Dipl. Ing. Doris Wendler, členka predstavenstva

IČO: 31 595 545
IČ DPH: SK7020000746

Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri
Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B

Bankové spojenie: SLSP, a.s.
Číslo účtu: SK28 0900 0000 0001 7819 5386 / GIBASKBX
(ďalej len „poisťovňa“)

a

Gymnázium
Komenského 2/1074,
958 01 Partizánske

v zastúpení: Mgr. Vladimír Karásek – riaditeľ školy

IČO: 00 160 296
DIČ: 2021277808

Bankové spojenie: SLSP, a.s.
Číslo účtu: SK43 0900 0000 0050 5133 7570
(ďalej len „poistený“, resp. „poistník“)

Týmto dodatkom sa dopĺňa poistná zmluva č. 4419004388 zo dňa 07.07.2015 nasledovne:

Dodávateľ je povinný strpieť výkon kontroly/audit/kontroly na mieste súvisiaci s dodávaným tovarom/prácami/službami, kedykoľvek počas platnosti a účinnosti Zmluvy o poskytnutí NFP, a to oprávnenými osobami v zmysle článku 12 týchto VZP a poskytnúť im všetku potrebnú súčinnosť.

Ostatné dojednania poistnej zmluvy ostávajú nezmenené.

V Partizánskom, dňa 26.08.2015

Gymnázium
Komenského 2/1074
958 01 Partizánske

podpis poistníka

V Trenčíne, dňa 26.08.2015

KOMUNÁLNA
POISTOVŇA
VIENNA INSURANCE GROUP
KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 595 545, IČ DPH: SK7020000746 (61)

podpis zástupcu poisťovne