



P o i s t n á z m l u v a
č. 080 - 9000992
POISTENIE lode OG - Slanica

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Centrála spoločnosti
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava

v zastúpení: Michal Hruška, špecialista pre neživotné poistenie

IČO: 00 585 441
IČ DPH: SK2020527300

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl.č. 79/B

(ďalej len „poisťovňa“)

a

Oravská galéria Dolný Kubín
Hviezdoslavovo námestie 11, 026 01 Dolný Kubín

v zastúpení: **PhDr. Eva Luptáková, riaditeľka**

IČO: 36145050

zapísaná v Štatistickom registri organizácii

(ďalej len „poistený“)

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

podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka túto poisťnú zmluvu (ďalej len zmluva). Súčasťou zmluvy sú Všeobecné poisťné podmienky (ďalej len VPP), osobitné poisťné podmienky (ďalej len OPP), zmluvné dojednania, prílohy a vložky, ktoré upravujú jednotlivé druhy poistenia, na ktorých sa zmluvné strany v tejto zmluve dohodli.

Článok I
Predmet poistenia

Touto zmluvou sa dojednáva Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou plavidla OG – Slanica, registračné číslo 3830 .

Článok II
Poistené riziká, limity plnenia

Druh poistenia / Poistené riziká	Limit plnenia:
Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou plavidla OG - Slanica	16 600,00 EUR

Článok III
Miestna platnosť poistenia

Poistenie sa vzťahuje na územie Európy. Poistenie lodí a zodpovednosti za škodu sa týka poistných udalostí, ktoré nastanú v európskych vodách a v „oblasti povolenej plavby“ stanovené pre konkrétne plavidlo: Oravská priehrada.

Článok IV
Výluky z poistenia

Vid' VPP, OPP, zmluvné dojednania.

Článok V
Doba trvania poistenia

Poistné obdobie: 10.5.2016 – 20.9.2016

Článok VI
Sadzba, poistné, spoluúčasti

Poistná suma 16 600,00 EUR
Stanovené poistné za ročné poistné obdobie331,94 EUR
Poistné za obdobie od 10.5.2016 do 20.9.2016 **123,56 EUR**
Spoluúčasť..... 166,00 EUR

Článok VII Platenie poisťného

1. Celkové poisťné vo výške **123,56 EUR** je splatné do 10.05.2016.
2. Poisťné sa platí na účet Kooperativy: **SLSP a.s. (Slovenská sporiteľňa a.s)**

číslo účtu:

konštantný symbol:

variabilný symbol:

Článok IX Oznámenie poisťnej udalosti

Vznik poisťnej udalosti je poistený povinný bezodkladne oznámiť na centrálny dispečing škôd na tel. č. 0850 111 577 a následne písomne na predpísanom tlačíve.

Článok X Záverečné ustanovenia

1. Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov, Všeobecné poisťné podmienky (ďalej len „VPP“), Osobitné poisťné podmienky (ďalej len „OPP“) a Zmluvné dojednania uvedené vo vložkách tejto poisťnej zmluvy. Všetky vymenované poisťné podmienky, zmluvné dojednania a prílohy sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy a poistený svojím podpisom poisťnej zmluvy potvrdzuje ich prevzatie.
2. Túto poisťnú zmluvu je možné meniť a dopĺňať len číslovanými dodatkami podpísanými oprávnenými zástupcami oboch zmluvných strán.
3. Poisťník/poistený svojím podpisom potvrdzuje, že na všetky otázky odpovedal pravdivo a úplne. Zároveň potvrdzuje, že všetky údaje uvedené v poisťnej zmluve zodpovedajú skutočnosti a zaväzuje sa oznámiť poisťovní všetky zmeny údajov v poisťnej zmluve, ku ktorým dôjde v dobe trvania poistenia.
4. V zmysle § 800 Občianskeho zákonníka sa dojednáva, že toto poistenie môže vypovedať poistený alebo poisťovnía do dvoch mesiacov po uzavretí poisťnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemenná, jej uplynutím poistenie zanikne.
5. Poisťné obdobie je 1 rok.
6. Zmluvné strany vyhlasujú, že túto zmluvu uzavreli na základe ich vážnej a slobodnej vôle, ich zmluvná vôľnosť nebola obmedzená, ustanovenia zmluvy sú pre nich zrozumiteľné a určité, neuzavreli ju v tiesni ani za nápadne nevýhodných podmienok alebo v omyle, zmluvu si prečítali, jej obsahu rozumejú a na znak súhlasu ju podpisujú.
7. Poisťník/poistený vyhlasuje, že bol oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváranej poisťnej zmluvy, s obsahom poisťnej zmluvy, VPP, OPP a Zmluvnými dojednaniami, ktoré mu boli pred uzavretím poisťnej zmluvy odovzdané a ktoré

su neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy. Poistník/poistený svojím podpisom potvrdzuje, že ich prevzal.

8. Poisťná zmluva je vypracovaná v troch vyhotoveniach, z ktorých poistený obdrží jedno vyhotovenie a poisťovateľ dve vyhotovenia.

9. 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 § 78 zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Svoj súhlas dáva v súlade s § 12 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z.z., aby osobné údaje získané touto poisťnou zmluvou a v rozsahu tejto poisťnej zmluvy poskytla poisťovňa iným právnickým a fyzickým osobám podnikajúcim v poradenskej a/ alebo sprostredkovateľskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ostatným subjektom a združeniam týchto subjektov podnikajúcim v poisťovníctve, zmluvným partnerom poisťovne (zoznam zmluvných partnerov je uverejnený na www.kooperativa.sk), iným oprávneným subjektom, do iných členských štátov EÚ, v prípade ak to bude nevyhnutné na zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto poisťnej zmluvy.

10. 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 poisťiteľa.

11. Poistník vyhlasuje, že peňažné prostriedky použité na poisťné z tejto poisťnej zmluvy sú jeho vlastníctvom a uzatvorenie tejto poisťnej zmluvy vykonáva vo vlastnom mene a na vlastný účet. V prípade použitia prostriedkov inej osoby poistník uvádza, že tieto peňažné prostriedky sú vlastníctvom.....

V *Doprnom Kubine.*, dňa *6.5.2016*.....

V Žiline, dňa 5.5.2016

.....
pečiatka a podpisy zástupcov poisteného

.....
pečiatka a podpisy zástupcov poisťovne