

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: 380 5051985		Druh plavidla plávajúce zariadenie	Výrobné číslo plavidla: -
Držiteľ plavidla Oravská galéria v Dolnom Kubíne Hviezdoslavovo námestie 11 026 01 Dolný Kubín		Továrenská značka, typ prístavací pontón	Evidenčné označenie -
Rodné číslo/IČO	36 145 050	Číslo lodného osvedčenia SK-4-53007	
Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo		Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby 4.5.2017	Odtlačok pečiatky poistovateľa
Obchodné meno a sídlo poistovateľa: KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Štefanovičova 4 816 23 Bratislava 1 IČO 00 585 441 IČ DPH: SK2020527300 Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel SA, vložka 79/B			
Doba platnosti poistenia zodpovednosti: 9.5.2017-20.9.2017			



Číslo návrhu PZ
380 5051985

Číslo PZ

POISTNÁ ZMLUVA

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MALÉHO PLAVIDLA

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou malého plavidla

A. POISTNÍK/PLATITEĽ

Idie o: občana podnikajúcu fyzickú osobu právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy) Oravská galéria v Dolnom Kubíne	Štátna príslušnosť: <input type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> iná:	RC/IČO: 3 6 1 4 5 0 5 0
Adresa - ulica, č.d.: Hviezdoslavovo námestie 11	PSC: 0 2 6 0 1	Obec - dodacia pošta: Dolný Kubín
Tel. č., e-mail, mobil:	Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel.č.: dtto	
Kód banky:	Bank.spojenie - názov peň. ústavu:	Predčíslenie:
		Číslo účtu:
		Špecifický symbol:

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: 9.5.2017, 00:00hod. Koniec poistenia: 20.9.2017, 24:00hod.

Poistným obdobím je poistný (technický) rok.

C. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie: <input type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> štvrťročne <input checked="" type="checkbox"/> jednorazovo
Druh platenia: <input checked="" type="checkbox"/> PZ-PPU <input type="checkbox"/> IU, IS inkaso z účtu platiteľa
<input type="checkbox"/> KZ-bezhotovostne a avízo
<input type="checkbox"/> KN-bezhotovostne bez avíza

Poznámka: IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 1029706001/1111 UniCredit Bank; IS - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0175126457/0900 Slovenská sporiteľňa

D. LIMITY POISTNÉHO PLNENIA

	Základné poistenie	S pripoistením
Názov variantu poistenia:	<input checked="" type="checkbox"/> Variant	<input type="checkbox"/> Variant plus
Limit pre škodu na živote, zdraví a veci	497 908,78 EUR	995 817,56 EUR

G. ÚDAJE O POISTNOM

Motorové člny a jachty	Sila motora do:	(kW)	EUR
Plachetnice	Plocha do:	(m2)	EUR
Jet Ski (vodný skúter)	Sila motora do:	(kW)	EUR
Obývací čln/lod'	Podľa dĺžky do:	4,05 (m)	
	Pre max.:	8 osôb	102,24 EUR
Iné prirážky:	100 %	koef.:	2
Iné zľavy:	%	koef.:	
Výsledné ročné poistné :		204,48	EUR
Lehotné poistné: JEDNORÁZOVÉ		74,98	EUR
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrťročne/4)			

E. ÚDAJE O PLAVIDLE

Typ motora:	Výrobné číslo motora:	Rok výroby motora:	Rok výroby plavidla:
	-	-	1969
Výkon motora (kW):	Druh pohonu:	Elektrické zariadenie napätie siete (V):	
0	-	-	
Výrobné číslo plavidla:		Evidenčné označenie:	
-		SK-4-53007	

H. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné/ Jednorazové poistné:	74,98 EUR
za obdobie od: 9.5.2017 do: 20.9.2017	
Bolo zaplatené	
<input type="checkbox"/> v hotovosti na inkasný blok č.	
<input checked="" type="checkbox"/> PZ - PPU	
<input type="checkbox"/> KN - bezhotoveostne bez avíza	

F. MEDZINÁRODNÉ POTVRDENIE O POISTENÍ

Vydané áno nie **Žiadam o zasielanie:** áno nie

I. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník prehlasuje,

- a) že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený so Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou malého plavidla;
- b) že rovnaké poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou malého plavidla nedojednal u iného poisťovateľa a zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takéto poistenie v budúcnosti dojednal;
- c) že úplne a pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group oznámiť všetky prípadné zmeny v týchto údajoch

V Žiline dňa 4.5.2017

_____ podpis zástupcu poisťovne
KOOPERATIVA, a.s.
Vienna Insurance Group

_____ podpis poistníka