

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: 380 9002603		Druh plavidla plávajúce zariadenie		Výrobné číslo plavidla: -	
Držiteľ plavidla Oravská galéria v Dolnom Kubíne Hviezdoslavovo námestie 11 026 01 Dolný Kubín		Továrenská značka, typ prístávací 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 27.4.2018		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: 4.5.2018-28.9.2018					



Číslo návrhu PZ
380 9002603

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

Ide 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:		RČ/IČO: 36 145 050	
Adresa - ulica, č.d.: Hviezdoslavovo námestie 11		PSC: 026 01		Obec - dodacia pošta: Dolný Kubín	
Tel. č., e-mail, mobil:		Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel.č.: dttto			
Kód banky:	Bank.spojenie - názov peň. ústavu:	Predčíslenie:	Číslo účtu:	Špecifický symbol:	

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: 4.5.2018, 00:00hod. Koniec poistenia: 28.9.2018, 24:00

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

Názov variantu poistenia:	Základné poistenie	S pripoistením
	<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			
Síla motora do:	(kW)		EUR
Plachetnice			
Plocha do:	(m2)		EUR
Jet Ski (vodný skúter)			
Síla 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		82,36	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:	82,36
za obdobie od: 4.5.2018 do: 28.9.2018	
Bolo zaplatené	
<input type="checkbox"/> v hotovosti na inkasný blok č.	
<input 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.

ORAVSKÁ GAI FRIA

V Žiline dňa 27.4.2018

KOOPERATIVA, a.s.
Vienna Insurance Group

podpis poistníka