

Klient

<b>Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: 380 9002604</b>		Druh plavidla plávajúce zariadenie	Výrobné číslo plavidla: -
Držiteľ plavidla  Oravská galéria v Dolnom Kubíne Hviezdoslavovo námestie 11 026 01 Dolný Kubín		Továrenská značka, typ pristávací pontón	Evidenčné označenie -
Rodné číslo/IČO	36 145 050	Číslo lodného osvedčenia SK-4-53013	
Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo		Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby 27.4.2018	Odtlačok pečiatky poisťovateľa
Obchodné meno a sídlo KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. poisťovateľa:  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 <b>380 9002604</b>	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:	RC/IČO: 36 145 050
Adresa - ulica, č.d.: Hviezdoslavovo námestie 11	PSC: 026 01 Obec - dodacia pošta: Dolný Kubín	IC DPH:
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: 4.5.2018, 0:00 hod. Koniec poistenia: 28.9.2018, 24:00hod.  
Poistným obdobím je poistný (technický) rok.

**C. ÚDAJE O PLATENÍ**

Platenie:  ročne  polročne  štvrťročne  jednorazovo

Druh platenia:  PZ-PPU  IU, IS inkaso z účtu platiteľa  
 KZ-bezhotovostne a avízo  
 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
Limit pre škodu na živote, zdraví a veci	<input checked="" type="checkbox"/> Variant 497 908,78 EUR	<input type="checkbox"/> Variant plus 995 817,56 EUR

**G. ÚDAJE O POISTNOM**

<b>Motorové člny a jachty</b>	Sila motora do: (kW)	EUR
<b>Plachetnice</b>	Plocha do: (m2)	EUR
<b>Jet Ski (vodný skúter)</b>	Sila motora do: (kW)	EUR
<b>Obývací čln/lod'</b>	Podľa dĺžky do: 3,5 (m)	
	Pre max.: 6 osôb	82,15 EUR
<b>Iné prirážky:</b>	100 %	koef.: 2
<b>Iné zľavy:</b>	%	koef.:
<b>Výsledné ročné poistné :</b>	164,3	EUR
<b>Lehotné poistné: JEDNORÁZOVÉ</b>	66,18	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-4-53013	

**H. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO**

Lehotné/ Jednorazové poistné: 66,18 €  
 za obdobie od: 4.5.2018 do: 28.9.2018

Bolo zaplatené

- v hotovosti na inkasný blok č.  
 PZ - PPU  
 KN - bezhotovostne 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 27.4.2018

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

podpis poistníka