

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: 380 9003258		Druh plavidla plávajúce zariadenie	Výrobné číslo plavidla:
Držiteľ plavidla Oravská Galéria v Dolnom Kubíne Hviezdoslavovo námestie 11 02601 Dolný Kubín		Továrenská značka, typ prístávací pontón	Evidenčné označenie SK-4-53041
Rodné číslo/IČO	36145050	Číslo lodného osvedčenia SK-4-53041	
Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo		Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby 17.4.2019	Odtlačok pečiatky poisťovateľa
Obchodné meno a sídlo poisťovateľa:	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: 23.4.2019 - 30.9.2019			



Číslo návrhu PZ 380 9003258	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: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu	
Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy) Oravská Galéria v Dolnom Kubíne	Štátna príslušnosť: <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> iná:	RČ/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	IC DPH:
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: 22.4.2019 hod. | Koniec poistenia: 30.9.2019
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 type="checkbox"/> PZ-PPU <input type="checkbox"/> IU, IS inkaso z účtu platiteľa
<input checked="" 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:	(m ²)		EUR
Jet Ski (vodný skúter)			
Sila motora do:	(kW)		EUR
Obývací člň/lod'			
Podľa dĺžky do:	7 (m)		
Pre max.:	6 osôb	88,72	EUR
Iné prirážky:	100 %	koef.:	2
Iné zľavy:	%	koef.:	
Výsledné ročné poistné :		177,44	EUR
Lehotné poistné: JEDNORÁZOVÉ		77,38	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: 1958
Výkon motora (kW):	Druh pohonu:	Elektrické zariadenie napätie siete (V):	
Výrobné číslo plavidla:		Evidenčné označenie: SK-4-53041	

H. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné/ Jednorazové poistné:
za obdobie od: 23.4.2019 do: 30.9.2019

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 KOOOPERATIVA, 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 KOOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group oznámiť všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

V Žiline dňa 17.4.2019

Kan
iCo

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

podpis poistníka