

11.12.2017

Poistná zmluva č. 411 019 891

Poistenie zodpovednosti za škodu

Poistník:

Oravského múzea P.O.Hviezdoslava v Dolnom Kubíne
Hviezdoslavovo námestie 7, SK – 026 01 Dolný Kubín
IČO: 36 145 106

Poistený:

Oravského múzea P.O.Hviezdoslava v Dolnom Kubíne
Hviezdoslavovo námestie 7, SK – 026 01 Dolný Kubín
IČO: 36 145 106

Poisťovateľ:

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.
Dostojevského rad 4, SK- 815 74 Bratislava 1
IČO: 00 151 700
IČ DPH: SK2020374862
DIČ: 2020374862
Okr. súd Bratislava I, Obch. reg. Oddiel: Sa, vložka č.: 196/B.

Poistná zmluva č. 411 019 891

Poistník: Oravského múzea P.O.Hviezdoslava v Dolnom Kubíne
Hviezdoslavovo námestie 7, SK – 026 01 Dolný Kubín
IČO: 36 145 106

Poistený: Oravského múzea P.O.Hviezdoslava v Dolnom Kubíne
Hviezdoslavovo námestie 7, SK – 026 01 Dolný Kubín
IČO: 36 145 106

Poist'ovateľ **Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.**
Dostojevského rad 4, SK - 815 74 Bratislava 1
IČO: 00 151 700
IČ DPH: SK2020374862
DIČ: 2020374862
Okr. súd Bratislava I, Obch. reg. oddiel: Sa, vložka č.: 196/B.

uzatvárajú v zmysle všeobecných záväzných predpisov túto poistnú zmluvu

Poistenie zodpovednosti za škodu

Poistné podmienky: Toto poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú právnickými a podnikajúcimi fyzickými osobami Allianz – Slovenskej poisťovne, a.s. (ďalej aj VPP – Z), ktoré sú účinné od 11.03.2007 a tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy.

Začiatok poistenia a poistné obdobie:	Začiatok poistenia:	Poistné obdobie:	Koniec poistenia:
	25.11.2014 00:00 h.	1 rok	poistenie je dojednané na dobu neurčitú

Poistná zmluva dojednaná na dobu neurčitú sa predlžuje o ďalší rok, ak nie je vypovedaná najneskôr 6 týždňov pred jeho uplynutím.

Územná platnosť: Slovenská republika

Poistená činnosť: prevádzka úzkorozchodnej železnice „Oravská lesná železnica“

Poistná suma: 150 000,00 EUR na jednu a všetky „škodové udalosti“ počas poistného obdobia

Poistené riziká: Všeobecná zodpovednosť za škodu spôsobenú prevádzkovou činnosťou v rozsahu čl.3 VPP – Z, vrátane zodpovednosti za škodu spôsobenú poskytovaním dopravných služieb v sieti prevádzkovateľa dopravy na dráhe v zmysle zákona 514/2009 Z.z., paragraf 11 ods. 4. V súlade s čl. 3, ods. 2, písm. b) sa poistenie dojednáva vrátane zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom.

Spoluúčast': 300,00 EUR

Zmluvné dojednania: Škody spôsobené prevádzkou železničných vozidiel
Odchylné od čl. 4 bodu 1 písm. m.g) VPP- Z sa poistenie vzťahuje aj na škody spôsobené tretím osobám prevádzkou kolajových dopravných prostriedkov a železničných dráh.

Všetky ostatné ustanovenia VPP-Z ostávajú bez zmeny v platnosti.

Bežné poistné: 1 800,00 EUR

Splätnosť poistného: Bežné poistné je splätné v zmysle vyúčtovania na naše bankové spojenie:

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1
Tatra banka, a.s., Hodžovo nám. 3, 811 06 Bratislava
Číslo účtu: SK17 1100 0000 0026 2600 6702 BIC: TATRSKBX
Konštantný symbol: 3558
Variabilný symbol: 411 019 891

V zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu sa dojednáva, že poistník je povinný uhradiť prvú splátku poistného alebo jednorázové poistné celú prostredníctvom účtu, ktorý má klient otvorený v úverovej inštitúcii, v opačnom prípade poist'ovateľ v zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. vykoná vo vzťahu ku klientovi základnú starostlivosť (identifikáciu, monitorovanie, prijatie dodatočných opatrení a získanie dodatočných informácií atď).

Underwriter: Ing. Michal Lintner, odbor firemných klientov
Získateľ:

PZ 411 019 891
1 / 3

- Záverečné ustanovenia:**
1. Túto poistnú zmluvu možno meniť a dopĺňať len číslowanými písomnými dodatkami podpísanými oprávnenými zástupcami oboch zmluvných strán.
 2. Spôsoby zániku poistenia dojednaného v tejto poisťnej zmluve upravujú VPP-Z.
 3. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky údaje, ktoré uviedol v tejto poisťnej zmluve sú úplné a pravdivé a nezamičal žiadnu skutočnosť pre uzavretie tejto poisťnej zmluvy podstatnú.
 4. Poistník uzatvára poistnú zmluvu vo vlastnom mene.
 5. Pokiaľ sa jednotlivé ustanovenia tejto poisťnej zmluvy stanú neúčinnými, nie je tým dotknutá účinnosť ostatných ustanovení.
 6. Zmluvné strany sa oboznámili s obsahom tejto poisťnej zmluvy, porozumeli jej a na znak súhlasu ju dobrovoľne podpísali.
 7. Táto poisťná zmluva je vypracovaná v dvoch vyhotoveniach, pričom každá zo zmluvných strán obdrží jedno vyhotovenie.
 8. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený s informáciou o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy v súlade s Opatrením Národnej banky Slovenska č. 4/2010 z 9. marca 2010 v zmysle čl. 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z.z. Uvedená informácia je k dispozícii na internetovej stránke poisťovateľa na adrese:
http://www.allianzsp.sk/tmp/image_cache/link/0000316002/b_zodpovednost_za_skodnu_sposobenu_prav_a_fyz_osobami.pdf
 9. Poistiteľ na základe tejto poisťnej zmluvy neposkytne poisťnú ochranu (poisťné krytie) pre podnikateľské ani žiadne iné aktivity, vrátane poisťnej ochrany (poisťného krytia) majetku, osôb alebo zodpovednosti za škodu, ani neposkytne žiadne poisťné alebo iné plnenie alebo inú výhodu, pokiaľ by
 - (i) takáto poisťná ochrana (poisťné krytie) a/alebo
 - (ii) takéto podnikateľské alebo iné aktivity alebo
 - (iii) takéto poisťné alebo iné plnenie alebo iná výhodapoistiteľa vystavili hrozbe sankcií, zákazov, obmedzení alebo porušení vyplývajúcich z rozhodnutí Organizácie spojených národov a/alebo z obchodných alebo ekonomických sankcií, práva alebo predpisov Európskej únie, Spojeného kráľovstva alebo Spojených štátov amerických a/alebo by takýmto spôsobom došlo k porušeniu akejkoľvek inej príslušnej ekonomickej alebo obchodnej sankcie vyplývajúcej zo všeobecne záväzného právneho predpisu Slovenskej republiky.

Prilohy: - Vyúčtovanie k poisťnej zmluve;
- VPP – Z;

Vyhlasenie poistníka:

Poistník dáva poisťovateľovi výslovný písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa v súvislosti s dojednaným poistením, so sprístupnením týchto údajov tretím osobám a ich spracúvaním tretími osobami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poisťných udalostí a zaistením. Súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poisťnej zmluvy. Poistník sa zaväzuje písomne oznámiť poisťovateľovi všetky zmeny týkajúce sa údajov uvedených v zmluve.

V Bratislave dňa 25.11.2014

podpis a pečiatka poistníka
Meno a priezvisko osoby oprávnenej konať za spoločnosť:
PaedDr. Mária Jagnešáková
Funkcia: konateľ

podpis a pečiatka poisťovateľa
Katarína Šutriepková
underwriter senior
Ing. Michal Lintner
underwriter senior

Underwriter: Ing. Michal Lintner, odbor firemných klientov
Ziskateľ:

PZ 411 019 891
2 / 3