



KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Stefanovičova 4,
916 23 Bratislava 1
IČO: 00 585 441
IČ DPH: SK 2020527300

Návrh odoslaný	Číslo návrhu PZ 4675051964	Číslo poisťnej zmluvy
Prezentácia pečiatka	Získateľ 1 2999968824 Podiel	Získateľ 2 Podiel
Návrh prijatý	Náhrada za PZ € Taxoval dňa	Poisťné Zaistenie PML Vinkulácia <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie

NÁVRH POISŤNEJ ZMLUVY pre poistenie prepravy zásielok

POISŤNÍK/POISŤENÝ

Prosíme písať tlačíteným písmom, hodiace sa označuje

Názov firmy Oravské múzeum P. O. Hviezdoslava v Dolnom Kubíne	IČO 36 145 106
Kontaktná osoba Tel: Fax: E-mail:	
Miesto - dodacia pošta Dolný Kubín	Ulica, číslo domu, poštový priečinok Hviezdoslavovo nám. 7
Bankové spojenie - názov peňažného ústavu	Kód banky Číslo účtu Špecifický symbol
Majiteľ zásielky: (ak nie je poisťník)	

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia 12.11.2015/0:00 hod./	Koniec poistenia 12.11.2015/24:00 hod./	Na dobu neurčitú <input type="checkbox"/>	Od začiatku tohto poistenia sa ruší poisťná zmluva č.:
Spôsob platenia poisťného <input type="checkbox"/> - 1 ročne <input type="checkbox"/> - 4 štvrtročne <input type="checkbox"/> - 2 polročne <input checked="" type="checkbox"/> - jednorázovo	<input type="checkbox"/> PZ - poštová poukážka <input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avíza	<input checked="" type="checkbox"/> KZ - bezhotovostne a avízo <input type="checkbox"/> U, IS - inkaso z účtu platiteľa	Poznámka: IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 1029706001/1111 UniCredit Bank, a.s. IS - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0175126457/0900 Slovenská sporiteľňa

OBSAH POISŤENIA

Popis prepravovaného tovaru	Skupina tovaru: <input type="checkbox"/>												
Spôsob balenia tovaru	<input type="checkbox"/> kartóny <input type="checkbox"/> vrec <input type="checkbox"/> sudy <input type="checkbox"/> baliky <input type="checkbox"/> debny <input type="checkbox"/> debnenie <input type="checkbox"/> kontajner <input type="checkbox"/> iné Váha Brutto <input type="checkbox"/> Netto <input type="checkbox"/>												
Dodacia doložka	<input type="checkbox"/> EXW <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> FOB <input type="checkbox"/> DAF <input type="checkbox"/> CFR <input type="checkbox"/> iná												
Územná platnosť:	<input type="checkbox"/> SR <input checked="" type="checkbox"/> EU <input type="checkbox"/> Svet <input type="checkbox"/> Rizikové krajiny												
Trasa prepravy (len pri jednorázovej)	Z Muzeum Orawski Park Etnograficzny w Zubrycy Górnej, PL DO Oravské múzeum, Dolný Kubín, SR												
Spôsob prepravy	<input checked="" type="checkbox"/> I. <input type="checkbox"/> II. <input checked="" type="checkbox"/> cestná <input type="checkbox"/> letecká <input type="checkbox"/> železničná <input type="checkbox"/> poštová zásielka <input type="checkbox"/> riečna <input type="checkbox"/> námorná <input type="checkbox"/> kombinovaná s prepravou I.												
Základný rozsah poistenia	<input type="checkbox"/> obmedzené poisťné krytie <input checked="" type="checkbox"/> proti všetkým nebezpečenstvám (All risk)												
Dodatkové riziká a rozšírená doba krytia	<input type="checkbox"/> lom <input type="checkbox"/> lekáž <input type="checkbox"/> premáčanie <input type="checkbox"/> korózia, oxidácia <input type="checkbox"/> porušenie obalu <input type="checkbox"/> iné <input type="checkbox"/> skladovanie <input type="checkbox"/> pred prepravou počet dní: <input type="checkbox"/> počas prepravy počet dní: <input type="checkbox"/> po preprave počet dní: <input type="checkbox"/>												
Pripoistenie	<input type="checkbox"/> Finančné náklady <input type="checkbox"/> Očakávaný zisk <input type="checkbox"/> Odpratávacie náklady Pripoistenie SPOLU PS: <input type="checkbox"/> PS: <input type="checkbox"/> PS: <input type="checkbox"/>												
Forma poistenia	<table border="1"> <tr> <td>PS - zásielky</td> <td>Poisťná suma + pripoistenie</td> <td>Sadzba</td> <td>Koeficient</td> <td>Poisťné</td> </tr> <tr> <td>2875,00</td> <td></td> <td>8,5%</td> <td>1,1</td> <td>26,88 EUR</td> </tr> </table> <p>Pri nahláškovej poisťnej zmluve, bude poisťná suma a poisťné vyúčtované za každú deklarovанú prepravu zvlášť. Minimálne poisťné pri dojednaní poisťnej zmluvy je 20 EUR.</p>	PS - zásielky	Poisťná suma + pripoistenie	Sadzba	Koeficient	Poisťné	2875,00		8,5%	1,1	26,88 EUR		
PS - zásielky	Poisťná suma + pripoistenie	Sadzba	Koeficient	Poisťné									
2875,00		8,5%	1,1	26,88 EUR									
Poisťenie hromadnej prepravy	<table border="1"> <tr> <td>Očakávaný obrat - najvyšší</td> <td>Limit Pínenia na 1 prepravu</td> <td>Poisťná suma + pripoistenie</td> <td>Sadzba</td> <td>Koeficient</td> <td>Poisťné</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>Poisťná suma v prípade poisťnej zmluvy so sumarizáciou sa rovná obratu (PS=obrat) paušálnej sa rovná limitu pínenia (PS=LP)</p>	Očakávaný obrat - najvyšší	Limit Pínenia na 1 prepravu	Poisťná suma + pripoistenie	Sadzba	Koeficient	Poisťné						
Očakávaný obrat - najvyšší	Limit Pínenia na 1 prepravu	Poisťná suma + pripoistenie	Sadzba	Koeficient	Poisťné								
Spoluúčasť 5% minimálne:	<input checked="" type="checkbox"/> 50 EUR <input type="checkbox"/> 330 EUR <input type="checkbox"/> 1 600 EUR <input type="checkbox"/> 3 300 EUR <input type="checkbox"/> Prírodné úbytky: %												
Prepravca - ak nie je poisťník (uveďte adresu a IČO):													
Osobitné dojednania: Príloha č. 1 - zoznam prepravovaných predmetov Preprava je realizovaná vozidlom Opel Vivaro s EVČ: KNT UU55, služobné vozidlo Muzeum Orawski Park Etnograficzny w Zubrycy Górnej, Pofsko													

Pre toto poistenie platia ustanovenia Občianskeho zákonníka a Osobitné poisťné podmienky pre poistenie prepravy zásielok č.407.

Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie majetku č.106

PREHLÁSENIE: Poistený prehlasuje, že na všetky otázky odpovedal pravdivo a úplne a zaväzuje sa oznámiť poisťovní všetky zmeny údajov v poisťnej zmluve, ku ktorým dôjde počas doby trvania poistenia.

Oravské múzeum, Dolný Kubín, SR

Žilina, 10.11.2015
V dňa

podpis poisťného (poisťníka)

.....
podpis zástupcu poisťovne