

POISTNÁ ZMLUVA
Poistenie zodpovednosti za škodu
Union poisťovňa, a.s., Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava 1, Slovenská republika

IČO: 31322051 DIČ: 2020800353

IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX

 zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava 1, odd. Sa, vl. č. 383/B
 (ďalej len „poisťovateľ“)

a

Školský internát, Trnavská cesta 2, 821 08 Bratislava

IČO: 00607291 / DIČ: 2020848379

 zapísaná v Štatistickom registri Slovenskej republiky
 (ďalej len „poisťník a poistený“)

uzavierajú podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č.40/1964 Zb., v znení neskorších zmien a doplnkov

zmluvu o poistení zodpovednosti za škodu.
Poisťná doba: 16.12.2016

 nie však skôr ako v deň nasledujúci po doručení potvrdenia o jej zverejnení poisťovateľovi, alebo ak takéto potvrdenie nebolo poisťovateľovi doručené v deň nasledujúci po dni jej zverejnenia v Obchodnom vestníku pokiaľ bola zverejnená na návrh poisťovateľa (ust. § 5a zák. č. 211/2000 Z. z. a §47a ods. 2 Občianskeho zákonníka) **na dobu neurčitú**
Poisťné obdobie:

 odo dňa a mesiaca, ktorý sa svojím označením zhoduje s dňom a mesiacom účinnosti poisťnej zmluvy, príslušného kalendárneho roka
 do dňa, ktorý predchádza dňu a mesiacu, ktorý sa svojím označením zhoduje s dňom a mesiacom účinnosti poisťnej zmluvy, bezprostredne nasledujúceho kalendárneho roka

Časť I.
Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu

Pre toto poistenie platia:

Všeobecné poisťné podmienky poistenia zodpovednosti za škodu VPPZ/1114 (ďalej len „VPPZ“), ktoré sú priložené k tejto poisťnej zmluve a tvoria jej súčasť.

Územná platnosť poistenia	Územie Slovenskej republiky
Poisťná suma	20 000,00 EUR za jednu a všetky poisťné udalosti počas jedného poisťného obdobia
Spoluúčasť	100,00 EUR
Ročné poisťné (zodpovednosť)	91,72 EUR

Časť III.
Spoločné ustanovenia

Ročné poisťné (zodpovednosť)	91,72 EUR
Ročné poisťné celkom	91,72 EUR

Druh poistného	bežné
Frekvencia platenia poistného	ročne
Poistné v poistnom období	91,72 EUR
Dátum splatnosti poistného	16.12. príslušného kalendárneho roka
Prvé poistné zaplatené	bezhotovostne
Druh avíza	poštová poukážka
Účet pre úhradu poistného	IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX
Variabilný symbol	11313029

Časť IV. Osobitné dojednania

Neboli dojednané.

Časť V. Záverečné ustanovenia

1. Pre doručovanie potvrdenia o zverejnení tejto poistnej zmluvy platí, že toto sa považuje za doručené poisťovateľovi dňom doručenia písomného potvrdenia, alebo dňom doručenia potvrdenia telefaxom, alebo dňom doručenia potvrdenia prostriedkami elektronickej komunikácie.
2. Poisťník, ktorý má v zmysle zákona č. 211/2000 Z. z. povinnosť zverejňovať zmluvy, je povinný zverejniť túto poistnú zmluvu do 3 dní od jej uzavretia najneskôr však jeden deň pre účinnosťou poistnej zmluvy, a zároveň vydať poisťovateľovi písomné potvrdenie o zverejnení tejto poistnej zmluvy bezodkladne po jej zverejnení.
3. V prípade, ak poisťník nedoručí poisťovateľovi potvrdenie o zverejnení tejto poistnej zmluvy v lehote do dvoch mesiacov od jej uzavretia, bude sa mať za to, že k uzavretiu tejto poistnej zmluvy nedošlo. To neplatí ak v tejto lehote podá poisťovateľ návrh na zverejnenie tejto poistnej zmluvy v Obchodnom vestníku.
4. *Informácia o práve štátu, ktoré platí pre poistnú zmluvu:*
Všetky spory vyplývajúce z poistnej zmluvy rozhoduje príslušný súd v Slovenskej republike podľa platných právnych predpisov Slovenskej republiky.
5. Osobitne sa dojednáva, že poistenie môže vypovedať podľa § 800 ods.2 Občianskeho zákonníka ktorákoľvek zmluvná strana (poistený i poisťovateľ) do dvoch mesiacov po uzavretí poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemdenná; jej uplynutím poistenie zanikne.
6. Poisťník svojím podpisom potvrdzuje, že mu bol(i) pred uzavretím poistnej zmluvy odovzdaný(é) formulár(e) o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy podľa §70 ods. 4 zákona o poisťovníctve.
7. Táto poistná zmluva sa vyhotovuje v dvoch rovnopisoch, po jednom pre každú zmluvnú stranu.

Bratislava, 23.11.2016

§

pečiatka a podpis poisteného
Mgr. Magdaléna Eliášová
Riaditeľka

Bratislava, 23.11.2016

B

pečiatka a podpis poisťovateľa
Bc. Jozef Vadkerty
úsek externého predaja