



PREMIUM
INSURANCE COMPANY

POISTNÁ ZMLUVA ČÍSLO 1110001011

PRE POISTENIE MAJETKU

POISTNÍK – POISTENÝ:

Obchodné meno:	Hornonitrianske múzeum v Prievidzi
Sídlo:	Košovská cesta 9, 971 01 Prievidza
IČO:	34 059 130
DIČ:	2021447274
V zastúpení:	PhDr. Iveta Géczyová, riaditeľka

a

POISŤOVATEĽ:

Obchodné meno:	PREMIUM Insurance Company Limited
Sídlo:	FIRST FLOOR, GRAND OCEAN PLAZA, OCEAN VILLAGE, GX11 1AA GIBRALTAR
Registrácia:	Companies House Gibraltar Incorporation No. 1137505 <i>konajúca na území Slovenskej republiky prostredníctvom organizačnej zložky:</i>
Obchodné meno:	PREMIUM Insurance Company Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu
Sídlo:	Šoltésovej 14, 811 08 Bratislava, Slovenská republika
Registrácia:	Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Po, Vložka číslo: 3737/B
IČO:	50 659 669
DIČ:	4120066170
IBAN:	
BIC:	GIBASKBX

uzatvárajú túto poisťnú zmluvu v zmysle všeobecne záväzných predpisov

Underwriter:	Lubomír Vatrta, +421 915 439 009, lubomir.vatrta@premium-ic.sk
Sprostredkovateľ:	Respect Slovakia, s.r.o. Ing. Róbert Kuník, +421 918 248 840, kunik@respect-slovakia.sk

Úvodné ustanovenia

Poistník je zastúpený

Meno a priezvisko: PhDr. Iveta Géczyová

Funkcia: riaditeľka

Dátum narodenia: -----

Adresa trvalého bydliska: -----

Štátna príslušnosť: slovenská

Číslo občianskeho preukazu: -----

SPOLOČNÉ USTANOVENIA

1. Okrem povinností stanovených poistnými podmienkami vzťahujúcimi sa k poisteniu dojednanému touto poistnou zmlouvou sa dojednáva, že poistený je povinný doručiť fotodokumentáciu predmetu „**Stredoveký meč s tauzovanými znakmi na čepeli s pošvou a remeňmi**“, ktorý je uvedený v prílohe č. 1 tejto poistnej zmluvy pod poradovým číslom (v). Fotodokumentácia predmetu môže byť doručená buď:
- (a) elektronicky na e-mailovú adresu underwritera a/alebo sprostredkovateľa uvedenú na strane č. 1 tejto poistnej zmluvy, alebo
 - (b) na poštovú adresu poisťovateľa uvedenú na strane č. 1 tejto poistnej zmluvy, najneskôr však dňa predchádzajúceho dňu začiatku poistenia, t.j. 12.09.2017.

POISTENIE - DOBA POISTENIA, POISTNÉ OBDOBIE

Poistná doba

poistenie sa dojednáva na dobu neurčitú určitú

Začiatok poistenia

13.09.2017 00:00 hod.

Koniec poistenia

23.10.2017 23:59 hod.

Poistné obdobie

13.09.2017 – 23.10.2017

DOJEDNANÉ POISTENIA

Časť A	<input checked="" type="checkbox"/>	Časť B	<input checked="" type="checkbox"/>	Časť C	<input type="checkbox"/>	Časť D	<input type="checkbox"/>	Časť E	<input type="checkbox"/>	Časť F	<input type="checkbox"/>
Živelné poistenie		Poistenie majetku pre prípad odcudzenia alebo vandalizmu		Poistenie strojových zariadení a elektronických zariadení		Poistenie prerušenia prevádzky		Poistenie prepravovaného nákladu		Poistenie zodpovednosti za škodu	

MIESTA POISTENIA

[A]

Výstavné priestory Hornonitrianskeho múzea v Prievidzi, Košovská cesta 9, 971 01 Prievidza

Týmto nie je obmedzené miesto poistenia v rozsahu uvedenom v článku 5 bod 3. Všeobecných poistných podmienok pre poistenie majetku so vstupom do účinnosti ku 10.01.2017.

Časť A Živelné poistenie

Poistné podmienky

Toto poistenie sa riadi:

Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie majetku (ďalej len „VPPM“) s dňom vstupu do účinnosti 10.01.2017

Osobitnými poistnými podmienkami pre živelné poistenie (ďalej len „OPPZ“) s dňom vstupu do účinnosti 10.01.2017

Por.č.	Predmet poistenia	Poistná hodnota	Poistná suma	Poistné riziká	Spoluúčasť	Miesto poistenia
(i)	výber predmetov podľa prílohy č. 1	nová		v rozsahu komplexného živelného poistenia	100,00 EUR	[A]

Limity poistného plnenia

1. Podľa OPPZ Čl. 9.

Zmluvné dojednania

1. Podmienkou vzniku nároku na poskytnutie poistného plnenia je, že predmet poistenia musí byť pre potreby expozície (výstavy) inštalovaný osobou s odbornou spôsobilosťou pre nakladanie s umeleckými dielami.
2. Toto poistenie sa vzťahuje aj na exponáty v zmysle OPPZ Čl. 2 bod 7. písm. (h).

Poistné podmienky

Toto poistenie sa riadi:

Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie majetku (ďalej len „VPPM“) s dňom vstupu do účinnosti 10.01.2017

Osobitnými poistnými podmienkami pre poistenie majetku pre prípad odcudzenia alebo vandalizmu (ďalej len „OPPOV“) s dňom vstupu do účinnosti 10.01.2017

Zmluvnými dojednaniami pre spôsoby zabezpečenia majetku proti odcudzeniu alebo vandalizmu (ďalej len „ZDOV“) s dňom vstupu do účinnosti 01.01.2017

Por.č.	Predmet poistenia	Poistná hodnota	Poistná suma	Poistné riziká	Spoluúčasť	Miesto poistenia
(i)	výber predmetov podľa prílohy č. 1	nová		krádež vlámaním, lúpež	100,00 EUR	[A]

Limity poistného plnenia

1. Podľa OPPZ Čl. 6 bod 4. a ZDOV.

Zmluvné dojednania

1. Toto poistenie sa vzťahuje aj na exponáty v zmysle OPPOV Čl. 2 bod 2. písm. (h).

Spôsoby zabezpečenia poisteného majetku

1. Podmienkou vzniku práva na poskytnutie poistného plnenia z tohto poistenia, je že predmety poistenia sú zabezpečené v súlade so Zmluvnými dojednaniami pre spôsoby zabezpečenia majetku proti odcudzeniu alebo vandalizmu (ZDOV).
2. Týmto sa dojednáva odchylné od ustanovení ZDOV, že bez ohľadu na výšku limitu poistného plnenia musia byť predmety poistenia zabezpečené s EZS na PCO.

POISTENIE		POISTNÉ
Časť A	Živelné poistenie	28,41 EUR
Časť B	Poistenie majetku pre prípad odcudzenia alebo vandalizmu	92,10 EUR
Časť C	Poistenie strojových zariadení a elektronických zariadení	
Časť D	Poistenie prerušenia prevádzky	
Časť E	Poistenie prepravovaného nákladu	
Časť F	Poistenie zodpovednosti za škodu	
Jednorazové poistné		120,51 EUR

PERIODICITA PLATENIA POISTNÉHO A SPLATNOSŤ POISTNÉHO

Periodicita	<input type="checkbox"/> Ročne <input type="checkbox"/> Polročne <input type="checkbox"/> Štvrťročne <input checked="" type="checkbox"/> Jednorazovo
Poistné je splatné jednou platbou	vo výške 120,51 EUR ku 13.09.2017

INFORMÁCIE NA ÚHRADU POISTNÉHO

Banka:	Slovenská sporiteľňa, a.s.
IBAN:	
BIC (SWIFT):	GIBASKBX
Variabilný symbol	1110001011 (variabilný symbol je totožný s číslom poistnej zmluvy)
Konštantný symbol:	3558

1. PREMIUM Insurance Company Limited

Poisťovateľ PREMIUM Insurance Company Limited je spoločnosť založená podľa práva štátu Gibraltar a licencia na vykonávanie poisťovacej činnosti jej bola vydaná regulátorom The Gibraltar Financial Services Commission (www.fsc.gi).

PREMIUM Insurance Company Limited je oprávnená na území Slovenskej republiky vykonávať poisťovaciu činnosť na základe slobody poskytovania služieb v členských krajinách Európskej únie a zároveň prostredníctvom svojej organizačnej zložky PREMIUM Insurance Company Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu, ktorá je evidovaná Národnou bankou Slovenska medzi subjektami finančného trhu pôsobiacimi na území Slovenskej republiky.

2. Súhlas so spracovaním osobných údajov

Poisťník/poistený udeľuje poisťovateľovi výslovný písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov v jeho informačnom systéme v súvislosti s dojednaným poistením, ako aj písomný súhlas so sprístupnením týchto údajov tretím osobám a ich spracovaním tretími osobami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí (vrátane potreby šetrenia nevyhnutného k určaniu rozsahu povinnosti poisťovateľa poskytnúť poistné plnenie), zaistením, auditom, výkonom aktuárskej funkcie, tiež v súvislosti so zabezpečením doručovania poštových zásielok ako aj pre potreby, vymáhania dlžného poistného. Poisťník/poistený zároveň udeľuje poisťovateľovi výslovný písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov aj pre marketingové účely poisťovateľa v rozsahu: titul, meno, priezvisko, telefónne číslo a adresa elektronickej pošty.

3. Ochrana pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti

Poisťovateľ je povinnou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom a účinnom znení (ďalej len „Zákon o ochrane pred legalizáciou“). Povinná osoba je povinná vykonať identifikáciu klienta a overenie jeho identifikácie pri vykonávaní obchodu, ktorého hodnota dosiahne najmenej 2 000,00 EUR. Z uvedeného dôvodu poisťník súhlasí s poskytnutím údajov o osobách podpisujúcich v jeho mene túto poistnú zmluvu, a to v rozsahu meno, priezvisko, štátna príslušnosť, trvalé bydlisko, rodné číslo/dátum narodenia a číslo identifikačného preukazu; a zároveň prehlasuje, že poskytnuté údaje sú úplné a pravdivé.

4. Vyhlásenie poisťníka o pravdivosti údajov

Poisťník/poistený berie na vedomie, že podmienky poistenia stanovené poisťovateľom v poistnej zmluve vychádzajú aj z informácií poisťníka/poisteného o škodovej histórii poisteného, resp. zo škodovej histórie deklarovanej poisťníkom/poisteným v doručenom dotazníku. V prípade, ak by sa preukázala nepravdivosť informácií o škodovej histórii poisteného, je poisťovateľ oprávnený od poistnej zmluvy odstúpiť.

Škodová história za obdobie posledných 5 rokov (do dňa potvrdenia tejto poistnej zmluvy zo strany poisťovateľa) na majetku, ktorý je predmetom poistenia podľa tejto poistnej zmluvy:

- 0 EUR (žiadne škody).

5. Hlásenie škodových udalostí

Poistený je povinný nahlásiť vznik škodovej udalosti bez zbytočného odkladu v súlade so Všeobecnými poistnými podmienkami vzťahujúcimi sa k tejto poistnej zmluve jedným z nasledujúcich spôsobov:

- prostredníctvom e-mailu: likvidacia@premium-ic.sk
- prostredníctvom formuláru určenom na hlásenie škodových udalostí, umiestnenom na webovej stránke poisťovateľa
- telefonicky na telefónnom čísle: 0850 888 988
- osobne na obchodnom mieste poisťovateľa
- písomne na poštovej adrese poisťovateľa: PREMIUM Insurance Company Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu, Šoltésovej 14, 811 08 Bratislava, Slovenská republika
- prostredníctvom sprostredkovateľa poistenia splnomocneného poisteným na tento úkon spôsobom uvedeným v písmenách (a) až (e)

Poistený (resp. sprostredkovateľ poistenia) je podľa Všeobecných poistných podmienok vzťahujúcich sa k tejto poistnej zmluve povinný najneskôr do 5 dní od oznámenia vzniku škody poisťovateľovi doložiť toto oznámenie poisťovateľovi aj v písomnej forme.



Závěrečné ustanovenia

1. Poistnú zmluvu je možné meniť a dopĺňať len číslovanými dodatkami podpísanými oprávnenými zástupcami oboch zmluvných strán. Po podpise dodatku môže poisťovateľ pre prehľadnosť vyhotoviť nové úplné znenie poistnej zmluvy (číslovanú verziu).
2. Spôsoby ukončenia tejto poistnej zmluvy oboma zmluvnými stranami upravujú Všeobecné poistné podmienky vzťahujúce sa k tejto poistnej zmluve.
3. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že všetky údaje uvedené v poistnej zmluve sú úplné a pravdivé a že nezamlčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného touto poistnou zmluvou.
4. Poistník, ktorý má v zmysle zákona č. 211/2000 Z. z. povinnosť zverejňovať zmluvy, je povinný vydať a doručiť poisťovateľovi potvrdenie o zverejnení tejto poistnej zmluvy bezodkladne po jej zverejnení. Pre doručovanie potvrdenia o zverejnení tejto poistnej zmluvy platí, že potvrdenie sa považuje za doručené poisťovateľovi dňom doručenia písomného potvrdenia o zverejnení poistnej zmluvy, alebo dňom doručenia potvrdenia prostriedkami elektronickej komunikácie v elektronickej podobe. Poisťovateľ súhlasí so zverejnením textu tejto poistnej zmluvy.
5. Pokiaľ sa jednotlivé ustanovenia tejto poistnej zmluvy stanú neplatné alebo neúčinné, nie je tým dotknutá platnosť a účinnosť ostatných ustanovení.
6. Poistná zmluva spolu s poistnými podmienkami, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a prílohami uvedenými nižšie tvoria spolu neoddeliteľný celok. Poistná zmluva je vypracovaná v troch exemplároch z ktorých má každý platnosť originálu, pričom zmluvné strany obdržia po jednom exemplári a sprostredkovateľ poistenia obdrží jeden exemplár.
7. V prípade dvojjazyčného vyhotovenia poistnej zmluvy majú prednosť ustanovenia poistnej zmluvy a príslušných poistných podmienok v slovenskom jazyku, pričom zmluvné strany sa dohodli, že táto poistná zmluva sa riadi právnym poriadkom Slovenskej republiky a akékoľvek spory, nároky alebo rozpory vzniknuté z tejto poistnej zmluvy alebo v súvislosti s ňou, vrátane všetkých otázok týkajúcich sa jej existencie, platnosti alebo ukončenia budú predložené na rozhodnutie vecne a miestne príslušnému súdu Slovenskej republiky.



Závěrečné ustanovenia

8. Zmluvné strany prehlasujú, že sa oboznámili s obsahom tejto poisťnej zmluvy, porozumeli jej obsah, uzavreli ju slobodne, vážne, nie v tiesni a nie za nápadne nevýhodných podmienok a na znak súhlasu ju podpisujú. Poisťná zmluva nadobúda platnosť dňom podpisu všetkými zmluvnými stranami.

Prílohy

1. VPPM, OPPZ, DPPZ, OPPOV, ZDOV
2. Príloha č. 1 – Zoznam predmetov poistenia
3. Formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poisťnej zmluvy – Poistenie majetku podnikateľov
4. Plnomocnenstvo (kópia)

Za poisťovateľa:

Za poistníka:

V Bratislave, dňa 24.08.2017

V Prievidzi, dňa 4.9.2017

Mgr. Pavel Legát
per procura a na základe splnomocnenia
PREMIUM Insurance Company Limited,
pobočka poisťovne z iného členského štátu

Meno a priezvisko:

PHDr. Iveta Géczyová

Funkcia:

RIADITEĽKA

Názov poistníka:

**Hornonitrianske múzeum v
Prievidze**