



# Wüstenrot

## UNIVERZÁLNA BANKOVÁ POISŤOVŇA, a. s.

Košická 52, 829 24 Bratislava

Dátum uzavretia PZ: <b>30 12 1997</b>		Začiatok platnosti dodatku: <b>01 01 10 04</b>	
Poistná doba: <input type="checkbox"/> určitá s účinnosťou od: <input type="checkbox"/>	hod. <input type="checkbox"/>	do: <input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> neurčitá s účinnosťou od: <b>01 01 1998</b>	hod. <input type="checkbox"/>	Druh platenia poistného: <input type="checkbox"/> pošt. pouk. <input checked="" type="checkbox"/> z účtu <input type="checkbox"/> iné	
Poistné obdobie: <input type="checkbox"/> ročné <input type="checkbox"/> 1/2 ročné <input checked="" type="checkbox"/> 1/4 ročné <input type="checkbox"/> ročné so splátkami <input type="checkbox"/> iné		Spôsob platenia: <input type="checkbox"/> jednorazovo <input checked="" type="checkbox"/> bežne	
Splatnosť: <input type="checkbox"/> bežného poistného <input type="checkbox"/> splátok	splatné: <b>01</b> dňa <b>01 04 07 10</b>	mesiaca každého kalendárneho roka	

**DODATOK číslo: 10 k poistnej zmluve č.: 4050000592**

### PRE POISTENIE MAJETKU A ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU

**UNIVERZÁLNA BANKOVÁ POISŤOVŇA, a. s., Košická 52, 829 24 Bratislava 25**

IČO: 31383408

Obchodný register Okresného súdu Bratislava I

vložka číslo: Sa 75

Bankové spojenie: Slovenská Sporiteľňa, a.s.,

číslo účtu pre platenie poistného: 0011441418/0900

konštantný symbol 3558

variabilný symbol: \* **4050000592**

a

#### POISTNÍK

Obchodné meno: **VRAD PRÍFYZIČNEHO VLASTNÍCTVA** IČO: **3081987**  
 Sídlo firmy, adresa: **ČVERNOVA 43, BAUKA BRATISLAVA** PSČ: **974 01**

uzavierajú

podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka tento dodatok k poistnej zmluve, ktorej nedeliteľnou súčasťou sú Všeobecné poistné podmienky UBPA, a. s. pre poistenie majetku pre jednotlivé riziká a zodpovednosť za škodu (ďalej len "VPP"), ktorými sa tento dodatok riadi. Týmto dodatkom k poistnej zmluve sú dohodnuté poistenia uvedené na jednotlivých doložkách k dodatku, ktoré tvoria taktiež jeho nedeliteľnú súčasť.

Sumár poistného za poistnú zmluvu a jej dodatky dojednané doložky

Ku dňu začiatku platnosti tohto dodatku je výsledný stav poistenia na uvedených doložkách nasledovný:

Doložka	Výsledné poistné v Sk	Doložka	Výsledné poistné v Sk
Doložka č. 1	201 172	Doložka č. 6	216 136
Doložka č. 2	175 196	Doložka č. 7	vnútroštátna:
Doložka č. 3	9 500	Doložka č. 8	medzinárodná:
Doložka č. 4	stroje:		8/01
	elektronika:		8/02
Doložka č. 5			
<b>Predpis ročného poistného za zmluvu v Sk:</b>			<b>602 004</b>
<b>Výsledné poistné za dojednané poistné obdobie v Sk:</b>			

Výška splátok poistného: **150 501** Sk

Poistné stanovené pro - rata: Sk

Splatnosť poistného stanoveného pro - rata dňa:

\*ako variabilný symbol sa uvedie číslo PZ

Vinkulácia:  áno  nie Ak áno, v ktorom peňažnom ústave? \_\_\_\_\_

PZ uzavretá na niektoré z dojednaných poistení:  áno  nie Ak áno, u ktorého poisťiteľa? \_\_\_\_\_

Týmto dodatkom sa na uvedených doložkách dojednávajú tieto druhy poistenia:

Doložka	Výsledné poistné v Sk	Doložka	Výsledné poistné v Sk
Doložka č. 1	—	Doložka č. 6	28 652
Doložka č. 2	—	Doložka č. 7	vnútroštátna: _____ medzinárodná: _____
Doložka č. 3	—	Doložka č. 8	8/01 _____ 8/02 _____
Doložka č. 4	stroje: _____ elektronika: _____		
Doložka č. 5			
Ročné poistné spolu v Sk:			28 652

Súčasne sa dodatkom rušia tieto druhy poistenia:

Doložka	Výsledné poistné v Sk	Doložka	Výsledné poistné v Sk
Doložka č. 1		Doložka č. 6	
Doložka č. 2		Doložka č. 7	vnútroštátna: _____ medzinárodná: _____
Doložka č. 3		Doložka č. 8	8/01 _____ 8/02 _____
Doložka č. 4	stroje: _____ elektronika: _____		
Doložka č. 5			
K dobru zo zrušeného poistenia: _____ Sk			Ročné poistné spolu v Sk: _____

Poistený svojím podpisom potvrdzuje, že spolu s týmto dodatkom obdržal nasledovné nedeliteľné súčasťi poistnej zmluvy:

I. Doložka číslo a názov	II. Všeobecné poistné podmienky	III. Zmluvné podmienky poistenia
<input type="checkbox"/> 1. Poistenie pre prípad poškodenia alebo zničenia vecí živelnou udalosťou	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> 2. Poistenie pre prípad škôd spôsobených krádežou vlámaním alebo lúpežným prepadnutím	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	Všeobecné <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie Špeciálne <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie (viď prílohy k doložke č.2)
<input type="checkbox"/> 3. Poistenie zodpovednosti za škodu právnických osôb a podnikajúcich fyzických osôb	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> 4. Poistenie strojov, strojových a elektronických zariadení	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> 5. Poistenie skla	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> 6. Poistenie motorových vozidiel	<input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> 7. Poistenie vnútroštátnej prepravy	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> 8/01. Poistenie zodpovednosti za škodu prevádzovateľa neštátneho zdravotníckeho zariadenia	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> 8/02. Poistenie zodpovednosti za škodu prevádzovateľa neštátneho zdravotníckeho zariadenia - lekárne	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> Iné:		

IV. Prílohy k doložkám

doložka č.	1	2	3	4	5	6	7	8	iné
prílohy č.									

Nedeliteľnými súčasťami tohto dodatku ďalej sú:

V. Živnostenský list  áno  nie VI. Výpis z obchodného registra  áno  nie

VII. Iné (uviesť aké):

V. BANNEJ BUDICA dňa 19.11.2014

V. BANNEJ BUDICA dňa 19.11.2014

UNIVERZÁLNA POISTOVŇA  
REGIONÁLNE STREDISKO  
Prázeňská 4, č. 3  
874 04 Banská Bystrica  
874 04 Banská Bystrica Poistovňa

podpis ziskateľa (pracovníka poisťovne)  
V. BANNEJ BUDICA dňa 19.11.2014  
Úrad priemyselného vlastníctva SR  
Jána Švermu 43  
974 04 Banská Bystrica 4  
podpis a pečiatka poisťovníka  
(osoby oprávnené dojednávaniu poistení)