



KOOPERATIVA
POISTOVŇA, akciová spoločnosť

Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1

IČO: 585 441, DIČ: 0000585441/500

Registrácia: Obch. register Okr. súdu BA1, Odd. Sa vložka 79/B

Číslo návrhu 3605005482	Číslo poistnej zmluvy		
Získateľ 1	Podiel	Získateľ 2	Podiel
Číslo partnera	Agentúra správy		
Agentúra dojednania	Ročné poistné	Prolongované poistné	
Náhrada za poistnú zmluvu č.	Poistné	Zaplatené do:	Druh stoma: Dobropis
Náhrada za poistnú zmluvu č.	Poistné	Zaplatené do:	Druh stoma: Ľarchopis
PML:	Kód:		

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PRE POISTENIE VÝSTAVY

POISTENÝ (poistník)

Názov firmy: SLOVENSKÁ NÁRODNÁ KNIZNICA	IČO: 36138517 DIČ: 2021537199	Ulica, číslo domu, poštový priečinok NÁMESTIE J. C. HRONSKÉHO 7 036 01 MARTIN	
Priezvisko a meno	Rod.č.	Miesto, dodacia pošta MARTIN	PSČ: 036 01
Štatutárny zástupca: Doc. PhDr. PhDr. DUŠAN KATUŠČAK	Platca DPH:	Poistenie dojednal: [redacted]	č.preuk.totož [redacted]
Telefon, fax, e-mail: [redacted]		Právna forma spoločnosti: STAT. PRÍSPEV. ORGANIZÁCIA	
Bankové spojenie (názov peň. Ústavu)		Číslo účtu / kód banky:	

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia 25.08.2006	Koniec poistenia: 31.10.2006	Dátum uzatvorenia PZ: 24.08.2006
Spôsob platenia: jednorazovo	Druh platby: pošt.peňaz.poukaz <input type="checkbox"/>	bezhotovostne <input checked="" type="checkbox"/>

ÚDAJE O VÝSTAVE

Názov výstavy: LUDOVIT ŠTŔR	Deň zahájenia výstavy: 13.09.2006 hod.: 15,00	Deň ukončenia výstavy: 31.10.2006 hod.: 20,00
Miesto konania výstavy (adresa rizika): miesto: GALÉRIA LITERATÚRY AVHENA	SLOVENSKÉ HARADNE LITERARNE MUZEUM, M.R. ŠTEFANIKOVA ulica a č.d. M.R. ŠTEFANIKOVA 11 PSČ: 036 01 MARTIN	
Druh vystavovaných exponátov: VYSTAVNÉ EXPONÁTY MUZEJNÉHO CHARAKTERU PODĽA Zoznamu UVEDENÉHO V PRÍLOHÁCH ZMLUVY O VÝPOŽIČKE Č.1/2006 a Č.2/2006 Č. 25/2006 a Č. 2006		
Spôsob zabezpečenia objektu:	v čase návštevných hodín:	mimo návštevných hodín:
ELEKTRONICKÁ ZABEZPEČOVACIA SIGNALIZÁCIA NAPOSENÁ NA POLÍCIU	FYZICKÁ PRÍTAKNOSŤ PRACOVNÍKOV MŪLEA	ELEKTRONICKÁ ZABEZPEČOVACIA SIGNALIZÁCIA NA TOJENÁ NA POLÍCIU

OBSAH POISTENIA

1. EXPONÁTY:	<input checked="" type="checkbox"/> zoznam v prílohe	<input type="checkbox"/> súbor	Popis súboru:
Riziko	Poistná suma	Spoluúčasť	Sadzba
Združený živel	722 850,-	1000,-	1,7
Krádež	722 850,-	1000,-	3,4
Vandalizmus, zist.pách.			
Vandalizmus, nezist.pách			
Zvláštne údaje alebo dojednania:	Jednorazové poistné, spolu:		3687,-

Riziko	Poistná suma	Spoluúčasť	Sadzba	Jednorazové poistné
Združený živel				
Krádež				
Vandalizmus, zist.pách.				
Vandalizmus, nezist.pách				
Zvláštne údaje alebo dojednania:			Jednorazové poistné, spolu:	

3. POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU	Poistná suma	Spoluúčasť	Sadzba	Jednorazové poistné
Zvláštne údaje alebo dojednania:				

4. DODATKOVÉ POISTENIA				
Predmet poistenia	Poistné riziko	Poistná suma	Sadzba	Jednorazové poistné
Zvláštne údaje alebo dojednania:			Jednorazové poistné, spolu:	

SÚČET JEDNORAZOVÉHO POISTNÉHO	1	2	3	4	Spolu Sk
	3687,-				3687,-

ÚDAJE O INKASE

Jednorazové poistné vo výške 3687,- Sk bolo zaplatené v hotovosti na inkasný blok č.
 Bol vydaný pošt.peň.poukaz: áno nie Bude uhradené bezhotovostne: áno nie

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky pre poistenie majetku č.105, Všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu č.605, zmluvné dojednania pre poistenie výstav a osobitné poistné podmienky č.....

Poistený potvrdzuje svojim podpisom prevzatie uvedených poistných podmienok týkajúcich sa tohto poistenia a súčasne prehlasuje, že na všetky otázky zodpovedal pravdivo a úplne.

V zmysle § 800 Občianskeho zákonníka sa dojednáva, že toto poistenie môže vypovedať poistník, alebo poisťovňa do dvoch mesiacov po uzatvorení poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemdeňná, jej uplynutím poistenie zanikne.

Poistník vyhlasuje, že v zmysle zákona č.428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas KOOPERATIVA, poisťovni, a.s. (ďalej len poisťovňa), aby jeho osobné údaje, získané v súvislosti s touto poistnou zmluvou, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie výkonu práv a povinností vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy. Zároveň dáva súhlas aby jeho osobné údaje poisťovňa poskytovala do iných štátov, pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenia povinností z tejto poistnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.

V MARTINE dňa 24.08.2006

.....
podpis poistníka

.....
podpis zástupcu poi

Kooper

Dátum a podpis taxátora:

Dátum a podpis prevádzky:
Slovenská národná knižnica
Nám. J. C. Hronského
036 01 Martin

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. 3
KANCELARIA MARTIN
Mudroňova 20, 036 01 Martin