

POISTNÁ ZMLUVA
POISTENIE ZÁSIELKY POČAS VNÚTROŠTÁTNEJ PREPRAVY

Union poistovňa, a. s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava 1, Slovenská republika
 IČO 31 322 051 / DIČ 2020800353
 zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava 1, odd. Sa, vl. č. 383/B
 IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX
(ďalej len „poisťovateľ“)

a

Tatranská galéria v Poprade, Hviezdoslavova 341/12 05801 Poprad
 IČO: 37781481/ DIČ: 2021449199
 zapísaná v Štatistickom registri štatistického úradu Slovenskej republiky
(ďalej len „poisťník“)

a

Slovenská národná galéria, Riečna 1, Bratislava - mestská časť Staré Mesto, 81513
 IČO: 00164712 / DIČ: 2020829943
 zapísaná v Štatistickom registri štatistického úradu Slovenskej republiky
(ďalej len „poistený“)

uzavierajú v zmysle § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č. 40/1964 Zb., v znení neskorších zmien a doplnkov túto poistnú zmluvu

o poistení zásielky počas vnútroštátnej prepravy.

Pre toto poistenie platia:

- Všeobecné poistné podmienky poistenia zásielok počas vnútroštátnej prepravy VPPPZVP/0218 (ďalej len „VPPPZVP“),

ktoré sú priložené k tejto zmluve a tvoria jej neoddeliteľnú súčasť.

Poistenie zásielky sa dojednáva v nasledujúcom rozsahu:

I) v zmysle čl. 4 ods. 1 VPPPZVP:

Poistná suma v EUR:	50.000,00	Spoluúčasť:	10 %, min. 200,00 EUR
Sadzba:	4,48 ‰	Poistné v EUR:	224,00

II) v zmysle čl. 4 ods. 2 a) VPPPZVP:

Poistná suma v EUR:	50.000,00	Spoluúčasť:	10 %, min. 200,00 EUR
Sadzba:	1,68 ‰	Poistné v EUR:	84,00

Predmet poistenia: Umelecké dielo
Druh tovaru: Závesný obraz Madona s anjelmi z Popradu, 1484
Spôsob prepravy: cestná
Miesto odoslania: Slovenská národná galéria, Riečna 1, Bratislava
Miesto určenia: Tatranská galéria v Poprade, Hviezdoslavova 341/12 05801 Poprad
Poistná doba: podľa čl. 6 VPPPZVP
Začiatok poistenia: 29.10.2018
 nie však skôr ako v deň nasledujúci po doručení písomného 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 v zmysle čl. 6 VPPPZVP**

Okrem povinností uvedených v čl. 12 VPPPZVP je poistený/poistník povinný:

1. oznámiť zmenu začiatku poistenia na adresu poisťovateľa.
2. bezodkladne hlásiť vznik poistnej udalosti podľa VPPPZVP na adresu poisťovateľa.

Osobitné dojednania:

1. Poistením nie sú kryté funkčné poruchy a škody spôsobené opotrebovaním na prepravovanej zásielke. To neplatí, ak niet akýchkoľvek pochyb, že k vzniku škody došlo počas poistenej prepravy z poisteného rizika.
2. Poistník je povinný zabezpečiť stálu prítomnosť aspoň jednej osoby vo vozidle počas cestnej prepravy zásielky, okrem opustenia vozidla z dôvodu plnenia vozidla pohonnými hmotami alebo realizácie hygienických alebo stravovacích potrieb.
3. Zásielka prepravovaná mimo nákladného/batožinového priestoru, nie je poistením krytá.
4. Poistník je povinný zabaliť/uložiť zásielku (predmet poistenia) primerane jej charakteru.
5. Poistník je povinný zabezpečiť odbornú manipuláciu so zásielkou počas naložky a vykládky.
6. Poistený je povinný poveriť vykonaním cestnej prepravy dopravcu:
 - s platným povolením na výkon činnosti cestného dopravcu,
 - s platným poistením zodpovednosti za škodu cestného dopravcu s poistnou sumou a rozsahom poistenia zodpovedajúcim zodpovednosti dopravcu v zmysle platných právnych predpisov.Ak poistený poruší túto povinnosť, má poisťovateľ voči poistenému/poistníkovi právo na náhradu vyplatených súm až do výšky zodpovednosti dopravcu v zmysle Dohovoru CMR ako aj na náhradu nákladov, ktoré poisťovateľovi vznikli so sťažením uplatnenia nároku voči dopravcovi, za predpokladu, že dopravca za danú škodu zodpovedá.
7. V prípade vzniku poistnej udalosti je poistený povinný predložiť kópiu poistnej zmluvy poistenia zodpovednosti dopravcu, ktorý danú prepravu vykonal.
8. Odchýlne od VPPPZVP/0218, čl. 3, bod 2., písm. c) sa dojednáva, že poistenie sa vzťahuje na prepravu umeleckých predmetov a starožitností.

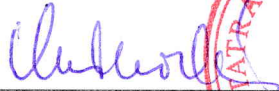
Druh poistného	jednorazové
Frekvencia platenia poistného	naraz (bez splátok)
Poistné za dobu poistenia	308,00 EUR
Dátum splatnosti poistného	29.10.2018
Forma platenia poistného	prevodným príkazom
Účet pre úhradu poistného	IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX
Variabilný symbol	1158638

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. Poistník, 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 poistník 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. Práva a povinnosti poisteného, poistníka a poisťovateľa sú upravené vo vyššie uvedených všeobecných poistných podmienkach, pričom tieto tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy.
5. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že:
 - všetky ním vyššie uvedené údaje sú úplné a pravdivé,
 - mu boli pred uzavretím poistnej zmluvy odovzdané:
 - vyššie uvedené poistné podmienky,
 - Informačný dokument o poistnom produkte – poistenie zásielok počas vnútroštátnej prepravy,
 - Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu.
6. Táto poistná zmluva sa vyhotovuje v dvoch rovnopisoch, po jednom pre každú zmluvnú stranu.


7. Zmluvné strany vyhlasujú, že si Zmluvu prečítali, jej obsahu porozumeli a na znak toho, že obsah tejto Zmluvy zodpovedá ich slobodnej a vážnej vôli, ju vlastnoručne podpísali.

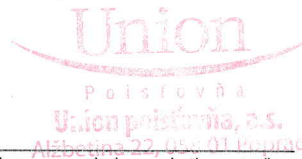
Poprad, 25.10.2018


pečiatka a podpis poisťníka
PaedDr. Anna Ondrušeková
riaditeľka



Poprad, 25.10.2018


pečiatka a podpis poisťovateľa
Mgr. Jaroslava Schützová
viazaný finančný agent



Číslo obchodnej zmluvy:	VFA 174000
Meno ziskateľa:	Mgr. Jaroslava Schützová
Číslo ziskateľa/panel:	68000136