

POISTNÁ ZMLUVA

POISTENIE ZÁSIELKY POČAS ZAHRANIČNEJ PREPRAVY

Union poisťovňa, a. s., Bajkalská 29/A, 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
číslo účtu: IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX
(ďalej len „poisťovateľ“)

a

Tatranská galéria v Poprade
Hviezdoslavova 341/12, 058 01 Poprad
IČO: 37781481 / DIČ: 2021449199
zapísaná v Štatistickom úrade Slovenskej republiky – pracovisko ŠÚ SR v Prešove
číslo účtu: 8523687100/5600, Prima banka Slovensko a.s.
IBAN: SK54 5600 0000 0085 2368 7100, BIC: KOMASK2X
(ďalej len „poistený/poistník“)

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

o poistení zásielky počas zahraničnej prepravy.

Rozsah poistenia

Rozsah poisťného krytia určujú Všeobecné poisťné podmienky poistenia zásielok počas zahraničnej prepravy (ďalej len "VPPPZZP/0109"), ktoré boli poistenému oznámené, sú priložené k tejto zmluve, tvoria jej neoddeliteľnú súčasť a poistený potvrdil ich prevzatie podpisom tejto zmluvy.

Rozsah poistenia doleuvedenej zásielky sa dojednáva v zmysle čl. 4 bod 1 a) VPPPZZP/0109.

Poisťná suma v EUR:	6 950,00	Spoluúčasť:	50,00EUR Pre odcudzenie: 5%, min. 100,00 EUR
Sadzba:	15,12 ‰	Poisťné v EUR:	105,08

Predmet poistenia: Zarámované obrazy – umelecké diela
Druh tovaru: Umelecké diela
Spôsob prepravy: cestná kamiónová
Miesto odoslania: 058 01 Poprad, Hviezdoslavova 341/12
Miesto určenia: 747 41 Hradec nad Moravicí, Městečko 2
Poisťná doba: podľa čl. 6 VPPPZZP/0109
Začiatok poistenia: 09.05.2017

nie však skôr ako v deň nasledujúci po doručení potvrdenia, o zverejnení poisťnej zmluvy, 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 VPPPZZP/0109

Práva a povinnosti poisteného a poisťovateľa určujú Všeobecné poisťné podmienky poistenia zásielok počas zahraničnej prepravy VPPPZZP/0109.

Okrem povinností uvedených v čl. 12 VPPPZZP/0109 je poistený povinný:

1. oznámiť zmenu začiatku poistenia na adresu poisťovateľa.
2. bezodkladne hlásiť vznik poistnej udalosti podľa VPPPZZP/0109 na adresu poisťovateľa.

Osobitné dojednania:

1. Poistený/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.
2. 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.
3. Zásielka prepravovaná mimo nákladného/batožinového priestoru, nie je poistením krytá.
4. Poistený/Poistník je povinný zabaliť/uložiť zásielku (predmet poistenia) primerane jej charakteru.
5. Poistený je povinný zabezpečiť odbornú manipuláciu so zásielkou počas naložky a vyložky.
6. Poistený/poistník 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/poistník poruší túto povinnosť, má Union voči poistenému/poistníkovi právo na náhradu vyplatených súm až do výšky zodpovednosti dopravcu v zmysle Dohovoru CMR ako aj na náhradu nákladov, ktoré Unionu vznikli so sťažením uplatnenia nároku voči dopravcovi, za predpokladu, že dopravca za danú škodu zodpovedá.
7. V prípade vzniku poistnej udalosti je poistený/poistník povinný predložiť kópiu poistnej zmluvy poistenia zodpovednosti dopravcu, ktorý danú prepravu vykonal.

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. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že mu bol(i) pred uzavretím poistnej zmluvy odovzdaný(é) formulár(e) o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváranej poistnej zmluvy podľa §70-ods. 4 zákona o poisťovníctve.
5. Poistná zmluva sa vystavuje v dvoch vyhotoveniach po jednom pre každú zmluvnú stranu.

Poistné v EUR	105,08
Dátum splatnosti poistného	09.05.2017
Spôsob platby poistného	naraz (bez splátok)
Forma platenia poistného	prevodným príkazom
Bankové spojenie	IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX
Variabilný symbol	"21593"

Poprad, 02.05.2017

Poprad, 02.05.2017





 pečiatka a podpis poisteného/poistníka
 PaedDr Anna Ondrušeková – riaditeľka
 Tatranská galéria v Poprade





 pečiatka a podpis poisťovateľa
 Mgr. Jaroslava Schützová – VFA

Číslo obch. zmluvy: 68000136

Meno ziskateľa: Schützová.

Číslo 174000
ziskateľa/panel: