

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300
Registrácia: Obchodný register Okres, súd BA I, odd. S, vložka 79/B

POISTNÁ ZMLUVA PRE POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ENVIRONMENTÁLNU ŠKODU - ENVIRO MAX

POISTNÍK (platiteľ poisťného)

Názov spoločnosti AQUA KUBÍN s.r.o.	Adresa - ulica, č. d. ŠPORTOVCOV 1182/5	PSČ 012 01 011	Obec - dodacia pošta DOLNÝ KUBÍN
IČO 36 719 170	Bankové spojenie - názov peňažného ústavu	Kód banky	Číslo účtu

POISTENÝ (vyplňuje sa iba ak je iný ako poisťník)

Názov spoločnosti	Adresa - ulica, č. d.	PSČ	Obec - dodacia pošta
IČO	Bankové spojenie - názov peňažného ústavu	Kód banky	Číslo účtu

VŠEOBECNÉ ÚDAJE

Začiatok poistenia 26.6.2014	Koniec poistenia	na dobu neurčitú <input checked="" type="checkbox"/>
Poisťné je <input type="checkbox"/> bežné <input type="checkbox"/> jednorazové	Periodicita platenia poisťného <input type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> štvrťročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> jednorazovo	Druh platby <input checked="" type="checkbox"/> PZ - poštový peňažný poukaz <input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez aviza <input type="checkbox"/> KZ - bezhotovostne a avizo <input type="checkbox"/> IU, IS - inkaso z účtu platiteľa

Poznámka: IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 1029706001/1111 UniCredit Bank, a.s.
IS - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0175126457/0900 Slovenská sporiteľňa, a.s.

ADRESA RIZIKA, PREDMET A ROZSAH POISTENIA, POISTNÉ

Miesto poistenia (podľa dotazníka)	1. ŠPORTOVCOV 1182/5, 012 01 011 DOLNÝ KUBÍN
Poisťené činnosti v mieste poistenia + kódy činnosti + riziková skupina	PLAVARNE + KUPAČNICA, 8, 2, 5-236
Poisťené činnosti mimo miesta poistenia na území SR + kódy činnosti + riziková skupina	
Rozsah poistenia:	
<input type="checkbox"/> Variant A - EXCELENT	<input checked="" type="checkbox"/> Variant B - ŠTANDARD
<input type="checkbox"/> Variant C - BASIC	
Súhrnná poisťná suma: pre jednu a všetky poisťné udalosti počas poisťnej doby	5 000,00 EUR
Pripoistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú na prenajatých nehnuteľnostiach: (v zmysle čl. IV ods. 1 písm. i) bod ia) VPP ZP 675)	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie
Pripoistenie za škodu spôsobenú na cudzích veciach prenajatých, požičaných, užívaných (okrem motorových vozidiel): (v zmysle čl. IV ods. 1 písm. i) bod ib) VPP ZP 675)	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie
Pripoistenie dodatočnej lehoty na uplatnenie nároku (DL): (v zmysle čl. II ods. 8 VPP ZP 675)	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> 2 mesiace <input type="checkbox"/> mesiacov
Územná platnosť poistenia (UP): (v zmysle čl. VI VPP ZP 675)	<input type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> SR + susedné štáty <input type="checkbox"/> Európa (geograf. územie)
Koeficient počtu miest poistenia (MP):	počet miest poistenia (MP):
Iná korekcia poisťného:	
<input type="checkbox"/> Jednorazové <input checked="" type="checkbox"/> Ročné	Poisťné spolu: 194,00 EUR
Lehotné poisťné (splátka poisťného) je splátné v nasledovných termínoch:	1. splátka (dd.mm) 26.6. 2. splátka (dd.mm) 3. splátka (dd.mm) 4. splátka (dd.mm)
Peňažný ústav poisťovne	Číslo účtu / kód banky 0175126457/0900 Variabilný symbol 450 0001560 Konštantný symbol 3558
Slovenská sporiteľňa, a.s.	
UniCredit Bank, a.s.	
Všeobecná úverová banka, a.s.	
Prima banka Slovensko, a.s.	
LEHOTNÉ POISŤNÉ (splátka poisťného, min. 100 EUR):	194,00 EUR
PRVÉ POISŤNÉ:	194,00 EUR
od:	do:

OSTATNÉ DOJEDNANIA

Povinná príloha:	Vyplnený a podpísaný dotazník
Iné dojednania:	30.6.2014

Poisťený prehlasuje, že bol oboznámený s podmienkami vyplývajúcimi z tohto poistenia a zároveň svojím podpisom potvrdzuje prevzatie Všeobecných poisťných podmienok pre poistenie zodpovednosti za environmentálnu škodu - ENVIRO MAX (VPP ZP 675).
Poistenie môže v zmysle § 800 ods. 2 Občianskeho zákonníka č. 40/1964 Zb. (v znení neskorších predpisov) vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov po uzavretí poisťnej zmluvy. Vypovedná lehota je osemdeň; jej uplynutím poistenie zanikne.
V zmysle zákona o ochrane osobných údajov č. 428/2002 Z.z. v znení neskorších predpisov, podpísaním návrhu tejto poisťnej zmluvy poisťník (poistený) dáva súhlas spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, aby jeho osobné údaje získané v súvislosti s touto poisťnou zmluvou, vrátane údajov o zdravotnom stave, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie výkonu práv a plnenia povinností vyplývajúcich z tejto poisťnej zmluvy.
Zároveň dáva súhlas, aby jeho osobné údaje poisťovňa poskytovala fyzickým a právnickým osobám podnikajúcim v oblasti poradenskej, resp. sprostredkovateľskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov, a to aj do iných štátov, v prípade, ak to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenia povinností z tejto zmluvy. Poistený, resp. poisťník má právo udelený súhlas odvolať doručením písomného oznámenia na adresu sídla poisťovne. Odvolanie súhlasu sa stáva účinným až uplynutím doby nevyhnutnej pre zabezpečenie výkonu práv a plnenia povinností poisťovne vyplývajúcich z tejto poisťnej zmluvy.

V **AQUA KUBÍN, s.r.o.** dňa **25.6.2014**
Športovcov 1182/5
026 01 DOLNÝ KUBÍN
IČO: 36719170 DIČ: 202205824
pečiatka a podpis poisťníka

pečiatka a podpis zástupcu poisťovne