

## POISTNÁ ZMLUVA

### Poistenie zodpovednosti za škodu

**Union poistovňa, a.s., Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava 1, Slovenská republika**

IČO: 31322051 DIČ: 2020800353

IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava 1, odd. Sa, vl. č. 383/B

(ďalej len „poistovateľ“)

a

**Malokarpatská knižnica v Pezinku, Holubyho 5, 902 01 Pezinok**

IČO: 00513032 / DIČ: 2020663854

zapísaná v Štatistickom registri Štatistického úradu Slovenskej republiky

(ďalej len „poisťník a poistený“)

uzavierajú podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č.40/1964 Zb., v znení neskorších zmien a doplnkov

#### zmluvu o poistení zodpovednosti za škodu.

**Poistná doba:** od 10.11.2016, 13.00 hod.

nie však skôr ako v deň nasledujúci po doručení 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 neurčitú**

**Poistné obdobia:**

**a) – technický rok**

odô dňa a mesiaca, ktorý sa svojim označením zhoduje s dňom a mesiacom účinnosti poistnej zmluvy, príslušného kalendárneho roka

do dňa, ktorý predchádza dňu a mesiacu, ktorý sa svojim označením zhoduje s dňom a mesiacom účinnosti poistnej zmluvy, bezprostredne nasledujúceho kalendárneho roka

#### Časť I.

#### Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu

Pre toto poistenie platia:

Všeobecné poistné podmienky poistenia zodpovednosti za škodu VPPZ/1114 (ďalej len „VPPZ“), ktoré sú priložené k tejto poistnej zmluve a tvoria jej súčasť.

Územná platnosť poistenia	Slovenská republika
Poistná suma	50.000,00 EUR za jednu a všetky poistné udalosti počas jedného poistného obdobia
Spoluúčasť	50,00 EUR
Ročné poistné (zodpovednosť)	194,40 EUR

Dojednané pripoistenia:	Sublimit*	Spoluúčasť
Nároky na úhradu nákladov vynaložených zdravotnou poisťovňou a Sociálnou poisťovňou z titulu pracovných úrazov alebo chorôb z povolania	10 000,00 €	10%, min. 100,00 EUR

\*sublimit sa vzťahuje k poistnej sume dohodnutej v časti I. tejto poistnej zmluvy.

Osobitné dojednania k jednotlivým pripoisteniam sú uvedené v časti III. tejto poistnej zmluvy.

## Časť II. Spoločné ustanovenia

Ročné poisťné (zodpovednosť)	194,40 EUR
Ročné poisťné (pripoistenia)	56,97 EUR
<b>Ročné poisťné celkom</b>	<b>251,37 EUR</b>

### pre dobu neurčitú - technický rok

Druh poisťného	bežné
Frekvencia platenia poisťného	ročne
Poisťné v poisťnom období	251,37 EUR
Dátum splatnosti poisťného v prvom poisťnom období	deň účinnosti poisťnej zmluvy
Dátum splatnosti poisťného v ďalších poisťných obdobiach	v deň a mesiac, ktorý sa svojim označením zhoduje s dňom a mesiacom účinnosti poisťnej zmluvy príslušného kalendárneho roka (ak takýto deň v mesiaci nie je, je dňom splatnosti poisťného posledný deň tohto mesiaca)
Prvé poisťné zaplatené	bezhotovostne
Druh avíza	poštová poukážka
Účet pre úhradu poisťného	6600547090/1111 UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX
Variabilný symbol	11313003

## Časť III. Osobitné dojednania

### Regresy SP a ZP

Odchýľne od ustanovenia čl. 17 ods. 3 písm. c) VPPZ sa dojednáva, že poistenie sa vzťahuje aj na úhradu nákladov za poskytnutú zdravotnú starostlivosť vynaložených zdravotnou poisťovňou ako i na úhradu dávok z nemocenského poistenia uhradených Sociálnou poisťovňou, ktoré boli vynaložené v súvislosti s poškodením zdravia alebo úmrtia zamestnanca poisteného v dôsledku jeho pracovného úrazu alebo choroby z povolania, pokiaľ príčinou tejto udalosti bolo nedbanlivostné protiprávne konanie poisteného.

## Časť IV. Záverečné ustanovenia

1. Pre doručovanie potvrdenia o zverejnení tejto poisťnej zmluvy platí, že toto sa považuje za doručenie poisťovateľovi dňom doručenia písomného potvrdenia, alebo dňom doručenia potvrdenia telefaxom, alebo dňom doručenia potvrdenia prostriedkami elektronickej komunikácie.
2. Poisťník, ktorý má v zmysle zákona č. 211/2000 Z. z. povinnosť zverejňovať zmluvy, je povinný zverejniť túto poisťnú zmluvu do 3 dní od jej uzavretia najneskôr však jeden deň pre účinnosťou poisťnej zmluvy, a zároveň vydať poisťovateľovi písomné potvrdenie o zverejnení tejto poisťnej zmluvy bezodkladne po jej zverejnení.
3. V prípade, ak poisťník nedoručí poisťovateľovi potvrdenie o zverejnení tejto poisťnej zmluvy v lehote do dvoch mesiacov od jej uzavretia, bude sa mať za to, že k uzavretiu tejto poisťnej zmluvy nedošlo. To neplatí ak v tejto lehote podá poisťovateľ návrh na zverejnenie tejto poisťnej zmluvy v Obchodnom vestníku.
4. *Informácia o práve štátu, ktoré platí pre poisťnú zmluvu:*  
Všetky spory vyplývajúce z poisťnej zmluvy rozhoduje príslušný súd v Slovenskej republike podľa platných právnych predpisov Slovenskej republiky.
5. Osobitne sa dojednáva, že poistenie môže vypovedať podľa § 800 ods.2 Občianskeho zákonníka ktorákofvek zmluvná strana (poistený i poisťovateľ) do dvoch mesiacov po uzavretí poisťnej zmluvy. Vypovedná lehota je osemdenná; jej uplynutím poistenie zanikne.



