



Vašu zmluvu spravuje:
Správa špeciálneho poistenia - majetok Bratislava
E-mail: sprava_cb@uniqa.sk
Telefón: 0850 111 400

Korešpondenčná adresa:
UNIQA poisťovňa a.s.
Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27

Poistná zmluva

Poistiteľ: UNIQA poisťovňa. a.s.
Lazaretská 15
820 07 Bratislava 27
Slovenská republika
IČO: 00653501
Zastúpená: Ing. Martin Žáček, CSc., predseda predstavenstva
Wolfgang Friedl, podpredseda predstavenstva

a
Poistník: Centrum voľného času
Hradná 342
033 01 Liptovský Hrádok
IČO: 37810553

Obchodný register Okresného súdu:

Oddiel: ; Vložka číslo:

Zastúpená: Melich Jaroslav

uzatvárajú v zmysle ustanovení Občianskeho zákonníka a všeobecných poistných podmienok poistnú zmluvu

číslo **9127002105**

Číslo vydania: 000
Začiatok poistenia: 15.12.2016
Koniec poistenia: 15.12.2017 00:00 hod.

Účinnosť zmeny: 15.12.2016

Druh poistenia:

Všeobecná zodpovednosť 618,00 EUR

Ročné poistné: 618,00 EUR

Splatnosť: 15. 12. bežného roka

Splátka poistného: 618,00 EUR

Zmluvné dojednania:

Druh poistenia: Všeobecná zodpovednosť

Všeobecné zmluvné dojednania:

Pre tento druh poistenia platia Všeobecné poisťné podmienky pre zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu - 2009, doplnené a modifikované klauzulami a inými prílohami pre tento druh poistenia, uvedenými v tejto zmluve.

Klauzuly:

05I014

Miesto poistenia: Územná platnosť SR + ČR

Predmet poistenia:

1. ŠKODA NA MAJETKU, ŽIVOTE A ZDRAVÍ TRETEJ OSOBY, 2. NÁKLADY NA OBHAJOBU POISTENÉHO, Spoluúčasť: v zmysle klauzuly 05I014

Poisťná suma
10 000,00 EUR

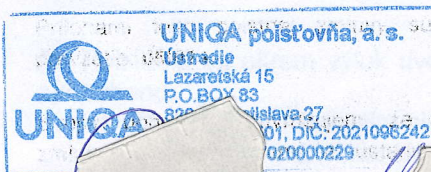
Ročné poisťné
618,00 EUR

Prílohami tejto poisťnej zmluvy sú klauzuly, s ktorými bol poisťník oboznámený a svojim podpisom potvrdil ich Druh poistenia: Všeobecná zodpovednosť
prevzatie: 05I014,
všeobecné zmluvné dojednania.

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený s príslušnými platnými všeobecnými poisťnými podmienkami, zmluvnými dojednaniaми a ustanoveniami uvedenými v tejto poisťnej zmluve alebo prílohách, prevzal som ich a súhlasím s nimi. Zároveň svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť uvedených údajov a žiadam o uzatvorenie/zmenu klauzuly v rozsahu tejto poisťnej zmluvy. Bol som oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváranej poisťnej zmluvy prostredníctvom formulára podľa vzoru ustanoveného Národnou bankou Slovenska.

Ďalej svojím podpisom v súlade s ustanovením § 11 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov udeľujem poisťiteľovi neodvolateľný súhlas na spracovanie svojich osobných údajov uvedených v poisťnej zmluve v informačných systémoch poisťiteľa a to za účelom a po dobu poskytovania poistenia a činnosti s tým súvisiacich. Zároveň súhlasím s poskytovaním osobných údajov poskytnutých poisťiteľovi na iné subjekty, ktoré sú súčasťou finančnej skupiny UNIQA Group a inými subjektom z krajín Európskej únie vrátane ich cezhraničného toku, ak je poskytnutie týchto údajov v súlade s výkonom poisťovacej činnosti.

Spoluúčasť: v zmysle klauzuly 05I014



Mgr. Pavol Pastir
Senior Underwriter

Poisťiteľ

Marta Hromková
referent správy
špeciálnych zmlúv

Poisťník

V Bratislave dňa 9. 12. 16

CENTRUM VOĽNÉHO ČASU
Hradná 342, Lipťovský Hrádek
DIČ: 2021640753 IČO: 378 105 53