

## POISTNÁ ZMLUVA

Poistiteľ : UNIQA poisťovňa, a.s.  
Lazaretská 15

820 07 Bratislava 27  
Slovenská republika  
IČO : 653501

Zastúpená : Mag. Andreasm Kößlom, predsedom predstavenstva  
Ing. Radomírom Háčikom, členom predstavenstva

a

Poistník : Obec Ublá

č. 368  
067 73 Ublá  
IČO : 00323675  
Register: -  
Sp.č.: -; Reg.č.: -  
Zastúpená : Mgr. Nadežda Širková

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

číslo : 2647001376

Číslo vydania: 000  
Začiatok poistenia:  
12.12.2012

Účinnosť zmeny: 12.12.2012  
Koniec poistenia:  
doba neurčitá

### Druh poistenia:

Požiarné nebezpečia  
Živelné nebezpečia  
Krádež a lúpež

### Ročné poistné:

83,44 EUR  
187,72 EUR  
60,00 EUR

Ročné poistné spolu:

331,16 EUR

**Splatnosť:** 12.12 bežného roka

**Výška splátky poistného:**

331,16 EUR

### Zmluvné dojednania:

Poistený nie je registrovaný platca DPH.

Druh poistenia: Požiarne nebezpečia

**Zmluvné dojednania:**

Pre tento druh poistenia platia Všeobecné poistné podmienky pre poistenie požiaru a následného prerušenia prevádzky - 2009, doplnené a modifikované klauzulami a inými prílohami pre tento druh poistenia, uvedenými v tejto zmluve.

Dojednáva sa, že pokiaľ nie je explicitne pri položke predmetu poistenia uvedené inak, poistujú sa všetky veci patriace položke uvedenej v predmet poistenia, ktoré sú vo vlastníctve poisteného.

**Miesto poistenia:** Revitalizácia centrálnej zóny  
obce Ublá

**Predmet poistenia:**  
PREVÁDZKOVO-OBCHODNÉ ZARIADENIA  
na novú hodnotu

**Poistná suma:**  
417.164,03 EUR

**Ročné poistné:**  
83,44 EUR

**Spoluúč. čiastka:**

330,00 EUR

**Ročné poistné za miesto poistenia:**

83,44 EUR

**Ročné poistné za druh poistenia:**

83,44 EUR



**Druh poistenia:** Živelné nebezpečia

**Zmluvné dojednania:**

Pre tento druh poistenia platia Všeobecné poistné podmienky pre poistenie požiaru a následného prerušenia prevádzky - 2009, doplnené a modifikované klauzulami a inými prílohami pre tento druh poistenia, uvedenými v tejto zmluve.

Dojednáva sa, že pokiaľ nie je explicitne pri položke predmetu poistenia uvedené inak, poistujú sa všetky veci patriace položke uvedenej v predmet poistenia, ktoré sú vo vlastníctve poisteného.

**Miesto poistenia:** Revitalizácia centrálnej zóny  
obce Ublá

**Predmet poistenia:**  
PREVÁDZKOVO-OBCHODNÉ ZARIADENIA  
na novú hodnotu

**Poistná suma:**  
417.164,03 EUR

**Ročné poistné:**  
187,72 EUR

**Spoluúč. čiastka:**

330,00 EUR

**Ročné poistné za miesto poistenia:**

187,72 EUR

**Ročné poistné za druh poistenia:**

187,72 EUR

Druh poistenia: Krádež a lúpež

Klauzuly:  
04C001

**Zmluvné dojednania:**

Pre tento druh poistenia platia Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie majetku proti krádeži, lúpeži a vandalizmu - 2012, doplnené a modifikované klauzulami a inými prílohami pre tento druh poistenia, uvedenými v tejto zmluve. Dojednáva sa, že pokiaľ nie je explicitne pri položke predmetu poistenia uvedené inak, poisťujú sa všetky veci patriace položke uvedene v predmete poistenia, ktoré sú vo vlastníctve poisteného.

**Miesto poistenia:** Revitalizácia centrálnej zóny  
obce Ublá

**Predmet poistenia:**  
VONKAJŠÍ VANDALIZMUS (NA 1.RIZIKO)  
podľa klauzuly 04C001  
spoluúčasť=165,- EUR

**Poisťná suma:**  
2.000,00 EUR

**Ročné poisťné:**  
60,00 EUR

Ročné poisťné za miesto poistenia:

60,00 EUR

Ročné poisťné za druh poistenia:

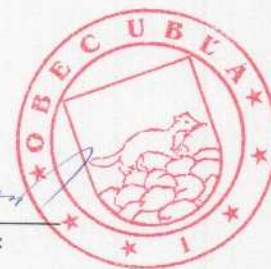
60,00 EUR

v zastúpení  
  
Ing. Stefan BAÑAS  
prokurista

Poistiteľ:

**UNIQA**  
poisťovňa, a. s.  
v zastúpení  
  
Ing. Fedor MIDLÍK  
prokurista

  
Poistník:



V Banskej Bystrici dňa \_\_\_\_\_





Platné od:1.4.2009

**KLAUZULA 04C001**  
**Vonkajší vandalizmus**

- 1) Touto klauzulou sa dojednáva, že poistiteľ uhradí škody spôsobené vonkajším vandalizmom, ktoré vylučujú funkčnosť zariadenia.
- 2) Škody, ktorých následkom je estetické poškodenie zariadenia sú z poistného plnenia vylúčené.
- 3) Spoluúčasť na každej škode predstavuje 165 €.
- 4) Maximálny limit plnenia je 2 000 €.

 Ing. Jana ČMILOVÁ  
Obchodný zástupca  
7 265 6093  
mobil: 0907 911 479

.....  
Podpis zástupcu poisťovne

.....  
Miesto, dátum

  
.....  
Podpis poistníka