

OJ 120 / 103

Dátum podaja: 21.2.2014

Obec Olšavany

Obecný úrad 35

044 19 Ruskov

**Poistenie podnikateľov zapísaných v obchodnom registri****Poistka číslo 6 578 797 367**

Verzia poistnej zmluvy: 1

**KOOPERATIVA poisťovňa a.s. Vienna Insurance Group**vydáva túto poistku ako potvrdenie o uzatvorení poistnej zmluvy podľa návrhu číslo **0802046781** zo dňa **22.01.2014**

v zmysle ustanovení Občianskeho zákonníka a platných Všeobecných poistných podmienok a Zmluvných dojednaní.

**Poistník:** Obec Olšavany  
**IČO:** 324574  
**Adresa:** Obecný úrad 35  
044 19 Ruskov

**Začiatok poistenia:** 23.01.2014 00:00**Koniec poistenia:** neurčito**Základné poistenie:****Poistná suma :****Spoluúčasť :****Súbor nehnuteľností**

Živel združený

1 086 787,68 EUR

0.00 %, min. 100,00 EUR

Vandalizmus nezistený - 1. riziko

15 000,00 EUR

**Súbor hnutelností**

Iné riziko - 1. riziko

500,00 EUR

0.00 %, min. 66,39 EUR

**Veci hnutelné - výber 1.**

Odcudzenie - 1. riziko

1 000,00 EUR

**Zodpovednosť**

Zodpovednosť za škodu - 1. riziko

10 000,00 EUR

0.00 %, min. 33,19 EUR

**Súčasť budov**

Odcudzenie - 1. riziko

3 000,00 EUR

Ďakujeme za dôveru, ktorú ste nám prejavili dojednaním tohoto poistenia.

Dátum vystavenia: 20.02.2014



## ĎALŠIE ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

### Poistné:

<b>Lehotné poistné spolu:</b>	<b>61,90 EUR</b>
<b>Poistné obdobie a spôsob platenia poistného:</b>	<b>štvrt'ročne</b>
<b>Druh platby:</b>	<b>bankový prevod bez zasielania avíza na úhradu</b>
<b>Splatnosť poistného:</b>	<b>23.01., 23.04., 23.07., 23.10.</b>
Platenie poistného :	
Na úhradu poistného z Vášho účtu Vám ponúkame možnosť platiť na niektorý z našich nasledovných účtov:	
<b>4804915001 / 5600</b> Prima banka Slovensko, a.s.	<b>175126457 / 0900</b> Slovenská sporiteľňa, a.s.
<b>90004012 / 0200</b> Všeobecná úverová banka a.s.	<b>1029706001 / 1111</b> UniCredit Bank Slovakia, a.s.
<b>Variabilný symbol:</b>	<b>6578797367</b>
<b>Konštantný symbol:</b>	<b>3558</b>

V prípade zmien sa obráťte na poradcu, ktorý s Vami poistenie dojednal, alebo na našu adresu:

**KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group**  
**Agentúra Nitra**  
**Farská 30**  
**949 01 Nitra 1**

Pri vzniku poistnej udalosti volajte centrálny dispečing škôd : **0850 111 577**

Číslo poistky je zároveň číslom Vašej poistnej zmluvy, ktoré budete predkladať k uplatneniu práva na poistné plnenie v prípade poistnej udalosti ako aj v ostatnom styku s poisťovňou.

Práva a povinnosti z poistnej zmluvy sú uvedené vo Vašom návrhu poistnej zmluvy.

Vyhotovil (a) : OPP