

Poistná zmluva
(ďalej aj „zmluva“)

uzavretá podľa § 788 a nasl. zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov a podľa ustanovení zákona č. 513/1991 Zb. Obchodného zákonníka v znení neskorších predpisov

PRE POISTENIE MAJETKU A POISTENIE VŠEOBECNEJ ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU

Zmluvné strany

1. Poistník

Názov organizácie: Mesto Nitra
So sídlom: Štefánikova 60, 950 06 Nitra
V zastúpení: Doc. Ing. Jozef Dvonč, CSc., primátor mesta
IČO: 308 307
DIČ: 2021102853
Bankové spojenie:
Číslo účtu:
(ďalej len „poistník“)

a

2. Poisťovateľ/Poistiteľ

Obchodné meno:	PREMIUM Insurance Company Limited
Sídlo:	First Floor, Grand Ocean Plaza, Ocean Village, GX11 1AA Gibraltar
Obchodný register:	Register spoločností Gibraltár, registračné č. 113705
IČO:	GICO.113705-23
	konajúci na území Slovenskej republiky prostredníctvom organizačnej zložky
Obchodné meno:	PREMIUM Insurance Company Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu
Sídlo:	Šoltésovej 14, 811 08 Bratislava, Slovenská republika
Obchodný register:	Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, odd.: Po, vl.č. 3737/B
IČO:	50 659 669
DIČ:	4120066170
IČ DPH:	-
Bankové spojenie:	Slovenská sporiteľňa, a.s.
IBAN:	SK47 0900 0000 0051 2011 8452
SWIFT/BIC:	GIBASKBX
V zastúpení/Kontaktná osoba: (ďalej len „poisťovateľ“)	Ing. Ondrej Zaľko, vedúci organizačnej zložky

Preambula

Táto poistná zmluva na poistenie majetku a poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu sa uzatvára ako výsledok verejného obstarávania v zmysle § 3 zákona č. 343/2015 Z.z. o verejnom obstarávaní

Strana 1 z 14

dojednania alebo príslušné VPP rozširujú rozsah krytia tejto zmluvy a jej podmienok a sú v prospech klienta, má klient nárok na poistné plnenie podľa týchto poistných podmienok.

Článok III.
Miesto poskytnutia služby

1. Mesto Nitra, Štefánikova 60, 950 06 Nitra, Organizácie a organizačné zložky Mesta Nitra a všetky ostatné miesta vedené v evidencii poisteného.

Článok IV.
Oznámenie poistnej udalosti

1. Poistnú udalosť je poistený povinný oznámiť poisťovni bez zbytočného odkladu telefonicky na číslo 0850 888 988 alebo písomne do 14 dní od okamihu, kedy sa o vniku poistnej udalosti dozvedel, na adresu:
PREMIUM Insurance Company Limited,
pobočka poisťovne z iného členského štátu
Šoltésovej 14,
811 08 Bratislava, Slovenská republika
2. Lehota poskytnutia služby:
2.1. Začiatok poistenia: 01.01.2018, 00.00 hodín
2.2. Trvanie poistenia do: 31.12.2019, 24.00 hodín

Článok V.
Cena za poskytnutia služby

1. Cena za poskytnutia služby je stanovená podľa zákona č. 18/1996 Z.z. o cenách, v znení neskorších predpisov a je vyjadrená v EUR.
2. Sadzby pre výpočet poistného, uvedené v tejto poistnej zmluve sú záväzné po celú dobu poistenia, stanovené na základe ponuky vo verejnej súťaži, ktorá tvorí Prílohu č. xx: Spôsobom určenia ceny:

2.1. Ročné poistné pre jednotlivé riziká je nasledovné:

Riziko	Ročné poistné v EUR
Komplexné združené živelné riziko	46 924,52
Poistenie pre prípad odcudzenia a vandalizmu	1 034,60
Poistenie strojov, strojových zariadení a elektroniky	4 448,92
Poistenie pre prípad poškodenia skla	1 065
Celkom ročné poistné - majetok	53 473,03
Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu	7 647,50
Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu – ostatné organizácie	13 950
Celkom ročné poistné – všeobecná zodpovednosť	21 597,50
Celkom ročné poistné – majetok + všeobecná zodpovednosť	75 070,53

Slovom: sedemdesiatpäťtisíc sedemdesiat celá päťdesiati EUR.

2.2. Spôsob platenia štvrťročne a to nasledovne:

Dátum úhrad jednotlivých splátok	Výška poistného za štvrťrok v EUR
1. Splátka k 1.1.2018, 1.1.2019	18 767,63
2. Splátka k 1.4.2018, 1.4. 2019	18 767,63
3. Splátka k 1.7.2018, 1.7. 2019	18 767,63
4. Splátka k 1.10.2018, 1.10.2019	18 767,63

2.2. Poisťovacie služby sú oslobodené od DPH.

2.3. Poistený sa zaväzuje uhradiť štvrťročné poistné do 30 (tridsiatich) dní odo dňa doručenia daňového dokladu (faktúra, predpis), ktorý poisťovateľ vystaví a odošle poistenému 15 dní pred začiatkom štvrťročnej splátky poistného.

2.4. Prvá faktúra/splátka bude vystavená ku dňu platnosti tejto zmluvy a bude obsahovať poistné za prvý štvrťrok účinnosti tejto zmluvy a je splatná do 30 (tridsiatich) dní odo dňa doručenia poistenému.

Článok VI.
Trvanie poistnej zmluvy

1. Táto zmluva sa uzatvára na dobu určitú, a to do 31.12.2019.
2. Poistenie začína dňom 1.1.2018 o 00:00 hod. a končí dňom 31.12.2019 o 24:00 hod.
3. Poistné obdobie je 1 rok.
4. Túto zmluvu možno ukončiť:
 - písomnou dohodou zmluvných strán,
 - poistenie zaniká v súlade s ustanoveniami § 800 a nasl. Občianskeho zákonníka.
Poistenie môže zároveň vypovedať poisťovateľ ako aj poistený do dvoch mesiacov po uzavretí zmluvy. Výpovedná lehota je osemdenná a výpoveď musí byť urobená písomne doporučenou zásielkou alebo prvou triedou prípadne inou primeranou cestou na adresu druhej zmluvnej strany uvedenú v tejto zmluve.
 - písomným odstúpením od zmluvy v zmysle zákonných ustanovení alebo ustanovení tejto zmluvy.
5. Odstúpenie zmluvnej strany od tejto zmluvy musí mať písomnú formu, musí byť doručené druhej zmluvnej strane a musí v ňom byť uvedený konkrétny dôvod odstúpenia, inak je neplatné. Povinnosť doručiť odstúpenie od tejto zmluvy sa považuje v konkrétnom prípade za splnenú dňom prevzatia odstúpenia alebo odmietnutím toto odstúpenie prevziať. Ak sa v prípade doručovania prostredníctvom pošty vráti zásielka s odstúpením ako nedoručená alebo nedoručiteľná, považuje sa takáto zásielka za doručенú dňom, v ktorom pošta vykonala jej doručovanie (usilovala sa o doručenie v mieste uvedenom na obálke predmetnej zásielky); pre doručovanie je rozhodné sídlo poisťiteľa zapísané v obchodnom registri a adresa poisteného uvedená v tejto zmluve.