Príloha č. 3

POTVRDENIE O POISTENÍ

Poistený:

Názov organizácie: Technická univerzita vo Zvolene
Sídlo: T. G. Masaryka 24, 960 01 Zvolen
Štatutárny orgán: Dr.h.c. prof. Ing. Rudolf Kropil, PhD., rektor
IČO: 00 397 440

Poisťovateľ:

Obchodné meno: **PREMIUM Insurance Company Limited**
Sídlo (miesto podnikania): Level 3, CF Business Centre, Triq Gort, STJ 3061, St. Julian's, Maltská republika
Registrácia/zápis: Register spoločností Maltskej republiky, číslo zápisu: C 91171
konajúca na území Slovenskej republiky prostredníctvom organizačnej zložky
Obchodné meno: **PREMIUM Poisťovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu**
Sídlo (miesto podnikania): Námestie Mateja Korvína 1, 811 07 Bratislava – mestská časť Staré Mesto, Slovenská republika
Zastúpený:
IČO: 50 659 669
(hlavný poisťovateľ s podielom 65%)
a
Obchodné meno: **KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group**
Sídlo (miesto podnikania): Mlynské nivy 7816/16, 821 09 Bratislava - mestská časť Staré Mesto, Slovenská republika
Zastúpený:
IČO: 00 585 441
(spolupoisťovateľ s podielom 35%)

Týmto potvrdzujeme, že vyššie uvedený Poistený má dojednané poistné krytie na obdobie a v rozsahu uvedenom nižšie pre nasledovné predmety poistenia zaradené v účtovnej evidencii. Predmetom poistenia v predmetnej poistnej zmluve je poistenie celého súboru účtu majetku Poisteného.

Predmet poistenia: (prípadne príloha č. 1 k potvrdeniu o poistení)
.....
.....
.....

Poistná hodnota:
.....

Poistné krytie:

- Komplexné živelné riziká
- Poistenie pre prípad odcudzenia veci krádežou, lúpežou, vlámaním a pre prípad vandalizmu
- Poistenie strojov a strojových zariadení a elektroniky

Nezávisle od akýchkoľvek požiadaviek alebo podmienok akejkoľvek zmluvy, dohody alebo kontraktu pre účely ktorého je tento poistný certifikát vystavený, rozsah poistného krytia poskytovaného danou poistnou zmluvou je predmetom všeobecných poistných podmienok

poisťovateľa a osobitných zmluvných dojednaní poistnej zmluvy.

ČÍSLO POISTNEJ ZMLUVY:	xxxxxxxxxx
ZAČIATOK POISTENIA:	xxxxxxxxxxxxxx
KONIEC POISTENIA	xxxxxxxxxxxxxxx
ÚZEMNÁ PLATNOSŤ:	V zmysle účtovnej alebo inej evidencie poisteného

Toto poistenie sa vydáva na žiadosť klienta.

V Bratislave, dňa 09.09.2026

Za poisťovateľa:



.....

Ing. Ľubor Beňo
prokurista
PREMIUM Poisťovňa,
pobočka poisťovne z iného členského štátu
a na základe Plnej moci pre člena skupiny dodávateľov