

## POISTNÁ ZMLUVA

### Poistenie zodpovednosti zasielateľa za škodu

**Union poisťovňa, a.s., Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava 1, Slovenská republika**  
 IČO: 31322051 DIČ: 2020800353  
 IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX  
 zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava 1, odd. Sa, vl. č. 383/B  
**(ďalej len „poisťovateľ“)**

a

**ARRIVIA s.r.o., Hlavná 158/167, 951 93 Topoľčianky**  
 IČO: 48121665 / DIČ: 2120061922  
 zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Nitra, odd. Sro, vl. č. 38821/N  
**(ďalej len „poisťník a poistený“)**

uzavierajú podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č.40/1964 Zb., v znení neskorších zmien a doplnkov

#### zmluvu o poistení zodpovednosti zasielateľa za škodu

**Poisťná doba:** od 27.05.2016, 12:40 hod. **na dobu neurčitú**

**Poisťné obdobia:** od 27.05. do 26.05. nasledujúceho kalendárneho roka

#### Rozsah poistenia:

Rozsah poistenia zodpovednosti zasielateľa za škodu, práva a povinnosti poisteného, poisťníka a poisťovateľa určujú:

- Všeobecné poisťné podmienky poistenia zodpovednosti zasielateľa VPPZZ/0109 (ďalej len "VPPZZ"),
- Osobitné dojednania pre pripoistenie zodpovednosti zasielateľa ako zmluvného cestného dopravcu ODZD/1112 (ďalej len „ODZD/1112“) a Všeobecné poisťné podmienky poistenia zodpovednosti cestného dopravcu VPPZCD/0109 (ďalej len "VPPZCD"), pokiaľ sa dojednáva pripoistenie zodpovednosti poisteného ako zmluvného cestného dopravcu,
- Osobitné dojednania pre pripoistenie zodpovednosti zasielateľa ako skladovateľa ODZZS/1112, pokiaľ sa dojednáva pripoistenie zodpovednosti poisteného ako skladovateľa,

ktoré sú priložené k tejto poisťnej zmluve a tvoria jej neoddeliteľnú súčasť. Poistený potvrdzuje svojim podpisom, že mu boli k poisťnej zmluve priložené VPPZZ a osobitné dojednania a poisťné podmienky prislúchajúce k dojednaným pripoisteniam.

Súčasťou poisťnej zmluvy je aj Príloha č. 1 – Všeobecné zasielateľské podmienky poisteného.

|  |  |
|--|--|
| <b>Územná platnosť poistenia:</b>  | celý svet vrátane Slovenskej republiky |
| <b>Poisťná suma</b>  | 50.000,00 EUR za jednu poisťnú udalosť |
| <b>Spoluúčasť:</b>   | 10%, min. 100,00 EUR                   |
| <b>Pripoistenie zodpovednosti zasielateľa ako skladovateľa:</b>                | nedojednáva sa                         |
| <b>Pripoistenie zodpovednosti zasielateľa ako zmluvného cestného dopravcu:</b> | nedojednáva sa                         |

### Poistné a splatnosť poistného

1. **Celkové poistné** za poistné obdobie je 1,28 % zo skutočne dosiahnutej hrubej odplaty poisteného ako zasielateľa, pričom minimálne poistné je 512,00 EUR.

$$\begin{array}{l} \text{Celkové poistné za poistné obdobie je:} \\ \text{celkové poistné} \\ \text{za poistné obdobie} = \text{minimálne} \\ \text{poistné} \quad \quad \quad + \text{prípadný nedoplatok} \\ \quad \quad \quad \quad \quad \quad \quad \quad \quad \quad \quad \quad \quad \quad \quad \text{na poistnom} \end{array}$$

2. Poistený je povinný najneskôr do jedného mesiaca po skončení poistného obdobia predložiť poisťovateľovi **údaje o skutočne dosiahnutej hrubej odplate zasielateľa** za uplynulé poistné obdobie, ktoré budú slúžiť ako podklad pre výpočet poistného. Podľa týchto údajov vykoná poisťovateľ výpočet prípadného nedoplatku poistného tak, že od sumy celkového poistného, ktoré sa vypočíta podľa ods. 1 tohto článku, odráta sumu minimálneho poistného, ktoré poistený už zaplatil.  
Prípadný **nedoplatok na celkovom poistnom je poistený povinný uhradiť najneskôr do 1 mesiaca** od doručenia výpočtu nedoplatku na poistnom (doúčtovanie poistného) od poisťovateľa.  
Ak poistený nepredloží poisťovateľovi údaje o skutočne dosiahnutej hrubej odplate zasielateľa za uplynulé poistné obdobie v stanovenej lehote, poisťovateľ je oprávnený žiadať zmluvnú pokutu vo výške 25% minimálneho poistného. Táto zmluvná pokuta je splatná prvým dňom po uplynutí lehoty jedného mesiaca, v ktorej je poistený povinný predložiť poisťovateľovi údaje o skutočne dosiahnutej hrubej odplate zasielateľa za uplynulé poistné obdobie.
3. Pokiaľ výška celkového poistného vypočítaného podľa ods. 1 tohto článku **nedosiahne sumu minimálneho poistného**, poisťovateľ **rozdiel nevracia**.
4. Ak poistený zistí v priebehu poistného obdobia, že dôjde k zmene údajov, ktoré uviedol pri uzavieraní poistenia, je povinný bez meškania to oznámiť poisťovateľovi.

|                                |  |                 |
|--------------------------------|--|-----------------|
| Druh poistného:                | bežné  |                 |
| Frekvencia platenia poistného: | polročne   |                 |
| Poistné v poistnom období:     | <b>512,00 €</b>                                    |                 |
| Výška splátok:                 | <b>256,00 €</b>                                    | <b>256,00 €</b> |
| Dátumy splatnosti splátok:     | 27.05.   | 27.11.          |
|                                | príslušného kalendárneho roka                      |                 |
| Prvé poistné zaplatené:        | bezhotovostne                                      |                 |
| Druh avíza:                    | poštová poukážka                                   |                 |
| Účet pre úhradu poistného:     | IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX |                 |
| Variabilný symbol:             | 11312675   |                 |

### Osobitné ustanovenia

1. Poistený sa zaväzuje, že oznámi poisťovateľovi každú zmenu zasielateľských podmienok, ktoré sú prílohou č. 1 tejto poistnej zmluvy.

### Záverečné ustanovenia

1. *Informácia o práve štátu, ktoré platí pre poistnú zmluvu:*  
Všetky spory vyplývajúce z poistnej zmluvy rozhoduje príslušný súd v Slovenskej republike podľa platných právnych predpisov Slovenskej republiky.
2. Osobitne sa dojednáva, že poistenie môže vypovedať podľa § 800 ods.2 Občianskeho zákonníka ktorákoľvek zmluvná strana (poistený i poisťovateľ) do dvoch mesiacov po uzavretí poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemenná; jej uplynutím poistenie zanikne.
3. Osobitne sa dojednáva, že okrem dôvodov uvedených v čl.6 ods.4 VPPZ, poistenie zaniká dňom vyčiarknutia znalca zo zoznamu znalcov, vedenom na Ministerstve spravodlivosti Slovenskej republiky.

- Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že mu bol(i) pred uzavretím poistnej zmluvy odovzdaný(é) formulár(e) o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy podľa §70 ods. 4 zákona o poisťovníctve.
- Táto poistná zmluva sa vyhotovuje v dvoch rovnopisoch, po jednom pre každú zmluvnú stranu.

Topoľčianky, 27.05.2016, 12:10 hod.



Hlavná 158/167, 951 93 Topoľčianky  
IČO: 48121665 IČ DPH: SK2120061922

pečiatka a podpis poisteného  
Ing. Peter Studený  
konateľ

Bratislava, 27.05.2016, 12:10 hod.



pečiatka a podpis poisťovateľa  
Be. Jozef Vackarty  
úsek externého predaja

Číslo obch. zmluvy: 11-MAK-  
22283

Meno ziskateľa: AllRisk,s.r.o.

Číslo PANEL 6  
ziskateľa/panel: