

**Poistenie zodpovednosti zasielateľa za škodu**

Union poisťovňa, a.s.

Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava 1

Slovenská republika

IČO: 31 322 051 DIČ: 2020800353

Číslo účtu: 6600547090/1111 UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky

IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 383/B  
(ďalej len „poisťovateľ“)

a

Universal Forwarders s.r.o.

Budovateľská 2256/66, Šaľa 927 01

Slovenská republika

IČO: 46 931 139

Číslo účtu: Slovenská sporiteľňa a.s., banka 5036626614/0900

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Trnava, odd. Sro, vl. č. 30628/T

e-mail : martin@universal-forwarders.sk]

(ďalej len „poisťník“)

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

**zmluvu o poistení zodpovednosti zasielateľa za škodu**

**Poistná doba:**

od 01.02.2014 na dobu neurčitú

**Poistné obdobia:**

od 01.02. do 31.01. nasledujúceho kalendárneho roka

**Rozsah poistenia**

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

- Všeobecné poistné 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 poistné 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 poistnej zmluve a tvoria jej neoddeliteľnú súčasť. Poistený potvrdzuje svojim podpisom, že mu boli k poistnej zmluve priložené VPPZZ a osobitné dojednania a poistné podmienky prislúchajúce k dojednaným pripoisteniam.

Súčasťou poistnej zmluvy je aj Príloha č. 1 – Všeobecné zasielateľské podmienky Zväzu logistiky a zasielateľstva Slovenskej republiky.

<b>Územná platnosť poistenia:</b>	celý svet vrátane Slovenskej republiky
<b>Poistná suma</b>	100 000,00 EUR za jednu a všetky poistné udalosti
<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>	dojednáva sa

### **Poistné a splatnosť poisťného**

- Celkové poisťné** za poisťné obdobie je 1,42 % zo skutočne dosiahnutej hrubej odplaty poisťného ako zasielateľa, pričom minimálne poisťné je **852,00 EUR**.

Celkové poisťné za poisťné obdobie je:

**celkové poisťné**                      =                      **minimálne**                      +                      **prípadný nedoplatok**  
**za poisťné obdobie**                      =                      **poisťné**                      +                      **na poisťnom**

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

Druh poisťného:	bežné
Frekvencia platenia poisťného:	ročne
Poisťné v poisťnom období:	<b>852,00 €</b>
Dátum splatnosti poisťného:	01.02. príslušného kalendárneho roka
Prvé poisťné zaplatené:	bezhotovostne
Druh avíza:	poštová poukážka
Účet pre úhradu poisťného:	6600547090/1111 UniCredit Bank Slovakia a.s.
Variabilný symbol:	11311178

### **Osobitné ustanovenia**

- Pripoistenie zodpovednosti zasielateľa ako zmluvného cestného dopravcu**

Plnenie poisťovateľa za jednu poisťnú udalosť z pripoistenia zodpovednosti zmluvného cestného dopravcu je obmedzené sumou 100 000,00 **EUR** pričom pre poisťnú sumu a poisťné plnenie platia v zmysle ODZD/0912 Všeobecné poisťné podmienky poistenia zodpovednosti cestného dopravcu VPPZCD/0109 (ďalej len "VPPZCD"). Poisťná suma podľa tohto odseku je samostatnou poisťnou sumou vo vzťahu k dohodnutej poisťnej sume, t.j. poisťné plnenie z poistenia zodpovednosti zmluvného cestného dopravcu do výšky poisťnej sumy 100 000,00 EUR sa nezapočítava na dohodnutú poisťnú sumu. Poisťný sa podieľa na plnení z pripoistenia zodpovednosti zasielateľa ako zmluvného cestného dopravcu pri každej poisťnej udalosti sumou ustanovenou podľa čl. 12 VPPZCD.

- Poisťný sa zaväzuje, že oznámi poisťovateľovi každú zmenu zasielateľských podmienok, ktoré sú prílohou č. 1 tejto poisťnej zmluvy.
- Osobitne sa dojednáva, že poistenie môže vypovedať podľa §800 ods. 2 Občianskeho zákonníka každá zmluvná strana (poisťný aj poisťovateľ) do dvoch mesiacov po uzavretí poisťnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemdenná; jej uplynutím poistenie zanikne.
- Poisťný svojim podpisom potvrdzuje, že poisťovateľ je oprávnený počas trvania poistenia poskytovať dotknutým tretím osobám (zasielateľ, príkazca) informácie o platnosti tejto poisťnej zmluvy ako aj informácie o poisťnej zmluve v rozsahu – Obchodné meno poisťného, adresa poisťného, IČO poisťného, číslo poisťnej zmluvy, poisťný produkt, poisťná suma, a tiež informáciu o úhrade poisťného.



5. Osoba, ktorá s poisťovateľom uzavrela poistnú zmluvu, svojím podpisom potvrdzuje, že jej bol(i) pred uzavretím poistnej zmluvy odovzdaný(é) formulár(e) o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváratej poistnej zmluvy.
6. Táto poistná zmluva sa vyhotovuje v dvoch rovnopisoch, po jednom pre každú zmluvnú stranu.

Bratislave, dňa 14.1.2014

UNIVERSAL FORWARDERS s.r.o.

Budovateľská 2256 č. 1

927 01 SALA

ICO: 46 931 139

DIC: 2023854387

pečiatka a podpis poisteného  
Ing. Martin Balogh  
Konateľ

Bratislave, dňa 14.1.2014

**Union** U095  
Poisťovňa  
**Union poisťovňa, a.s.**  
Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava

pečiatka a podpis poisťovateľa  
Bc. Jozef Vadkerty  
úsek externého predaja

Číslo obch. zmluvy: .....

Meno ziskateľa: .....

Číslo ziskateľa/panel: .....