**OSOBITNÉ DOJEDNANIA**

**v nadväznosti na režim upravený §151mc ods. 2 Občianskeho zákonníka**

Dňa ............... uzavrel .................................., so sídlom: .............................., IČO: .................................... (ďalej ako „KLIENT“) s poisťovňou ...................................., so sídlom: .........................................., IČO: ........................... (ďalej ako „POISŤOVŇA“) poistnú zmluvu č. ......................................... (ďalej len ako „POISTNÁ ZMLUVA“), predmetom ktorej je aj poistenie majetku, ktorý je zálohom v prospech Ministerstva hospodárstva SR, konajúceho prostredníctvom .......................ako záložného veriteľa v zmysle zmluvy o zriadení záložného práva č. ........................ zo dňa ................................ uzavretej KLIENTOM ako záložcom a Ministerstvom hospodárstva SR v zastúpení ....................................................................... ako záložným veriteľom (ďalej ako „ZÁLOŽNÝ VERITEĽ“).

Rozhodnutím ministra hospodárstva č. 25/2011 o presune činností zo dňa 29. apríla 2011 sa zabezpečuje presun činností súvisiacich so zabezpečením implementácie štrukturálnych fondov v rámci Operačného programu Konkurencieschopnosť a hospodársky rast a Sektorového operačného programu Priemysel a služby z Národnej agentúry pre rozvoj malého a stredného podnikania do pôsobnosti Slovenskej inovačnej a energetickej agentúry s účinnosťou od 11. Júna 2011.

ZÁLOŽNÝ VERITEĽ listom zo dňa ................... preukázal POISŤOVNI vznik záložného práva k zálohu, ktorý je súčasťou poisteného majetku v zmysle POISTNEJ ZMLUVY, predložením .................................., na základe čoho nastali účinky uvedené v §151mc   
ods. 2 zák. č. 40/1964 Zb. (Občiansky zákonník). V nadväznosti na uvedené účinky preukázania vzniku záložného práva ZÁLOŽNÝM VERITEĽOM voči POISŤOVNI zároveň:

1. KLIENT svojím podpisom na tomto dokumente potvrdzuje, že súhlasí s tým, aby POISŤOVŇA až do zániku POISTNEJ ZMLUVY poskytovala ZÁLOŽNÉMU VERITEĽOVI informácie týkajúce sa POISTNEJ ZMLUVY.
2. POISŤOVŇA sa týmto zaväzuje:
3. bez zbytočného odkladu písomne, súčasne so zaslaním výzvy KLIENTOVI, informovať ZÁLOŽNÉHO VERITEĽA o omeškaní platenia poistného a/alebo o zániku POISTNEJ ZMLUVY a
4. súčasne s výplatou poistného plnenia, písomne oznámiť túto skutočnosť ZÁLOŽNÉMU VERITEĽOVI.
5. v prípade poistnej udalosti, plniť z POISTNEJ ZMLUVY, zástupcovi ZÁLOŽNÉHO VERITEĽA na bankový účet č. 7000357327/8180, vedený v Štátnej pokladnici.

Kontaktné údaje pre zasielanie písomných informácií POISŤOVŇOU ZÁLOŽNÉMU VERITEĽOVI sú nasledovné:

Slovenská inovačná a energetická agentúra

Bajkalská 27,

827 99 Bratislava 27

Slovenská republika

V ............................., dňa ...............................

Za KLIENTA: ZA POISŤOVŇU:

Meno a priezvisko: Meno a priezvisko:

Funkcia: Funkcia:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_