

UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne
z iného členského štátu
Krasovského 3986/15, 851 05 Bratislava-
mestská časť Petržalka

V Bratislave, dňa 15.07.2026

Vec: Žiadosť o vinkuláciu poistného plnenia z poistnej zmluvy č. 9107053627 (MAGZBR2600169)

Prijímateľ¹ **Hlavné mesto Slovenskej republiky Bratislava, Primaciálne námestie 1, 814 99 Bratislava, IČO: 00 603 481** (ďalej aj „prijímateľ“ alebo „poistený“) uzatvoril dňa **29.07.2024** Zmluvu o poskytnutí nenávratného finančného príspevku č. Číslo zmluvy: **PSK-SIEA-002-2023-DV-EFRR /FCY3** s Ministerstvom investícií, regionálneho rozvoja a informatizácie Slovenskej republiky, v zastúpení Slovenskou inovačnou a energetickou agentúrou ako poskytovateľom nenávratného finančného príspevku (ďalej len „NFP“) z Programu Slovensko na financovanie projektu s názvom: **Rekonštrukcia Administratívnej budovy na Technickej ulici č.6** a kódom projektu **401201FCY3**.

V nadväznosti na povinnosť prijímateľa, vyplývajúcu zo Zmluvy o poskytnutí NFP (článok 14, odsek 8 a 9 písm. e) Všeobecných zmluvných podmienok), si Vás dovoľujeme požiadať o vinkuláciu poistného plnenia pre prípad vzniku poistnej udalosti bližšie špecifikovanej v poistnej zmluve č. **9107053627 (MAGZBR2600169)** uzatvorenej dňa **13.07.2026** (ďalej len „poistná zmluva“) s Vašou poisťovňou v prospech Slovenskej inovačnej a energetickej agentúry, a to po celú dobu trvania poistnej zmluvy.

Identifikačné údaje účtu Slovenskej inovačnej a energetickej agentúry pre vinkuláciu poistného plnenia:

Názov účtu	Vlastné príjmy Slov. energetická agentúra BA
Skrátený názov účtu	VP SIEA BA
Predčíslenie účtu	000000
Základné číslo účtu	██████████
IBAN	██████████████████████████████████████
Mena	EUR – EURO

Taktiež si Vás dovoľujeme požiadať o vystavenie potvrdenia o vinkulácii poistného plnenia.

Vyhlásenie poisteného:

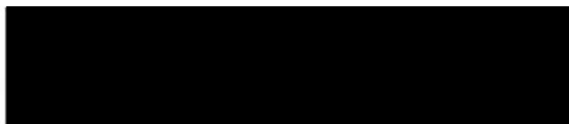
- Dávam neodvolateľný súhlas poisťovni, aby v prípade vzniku poistnej udalosti v zmysle poistnej zmluvy a počas platnosti a účinnosti Zmluvy o poskytnutí NFP poukázala poistné plnenie v prospech Slovenskej inovačnej a energetickej agentúry. Poistné plnenie je možné vyplatiť aj

¹ Uvedú sa identifikačné údaje prijímateľa (názov, adresa, IČO)

poistenému, a to po predchádzajúcom súhlase Slovenskej inovačnej a energetickej agentúry s výplatou poistného plnenia v prospech poisteného.

- Súhlasím, aby poisťovňa počas trvania vinkulácie poistného plnenia poskytovala Slovenskej inovačnej a energetickej agentúre informácie, týkajúce sa poistnej zmluvy, a to najmä informácie o vzniku poistnej udalosti, o neplatení poistného, zmenách poistnej zmluvy a zániku poistnej zmluvy.

S pozdravom,



.....
Prijímateľ

Potvrdenie o zriadení vinkulácie poistného plnenia

Žiadateľ:

Obchodné meno / meno, priezvisko: **Hlavné mesto Slovenskej republiky Bratislava**
Sídlo / miesto podnikania / bydlisko: **Primaciálne námestie 1, 814 99 Bratislava**
IČO / r. č.: **00 603 481**

Poistná zmluva č.: **9107053627 (MAGZBR2600169)**

Druh poistenia: **poistenie majetku**

Vznik poistenia: **13.07.2026**

P. č.	Predmet vinkulácie (resp. uviesť v prílohe)	Vinkulovaná suma (EUR)	Identifikačné číslo
1.	Administratívna budova na Technickej ulici č.6	4.992.246,00	-

Poistovateľ:

UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu
Krasovského 3986/15, 851 05 Bratislava mestská časť Petržalka
IČO: 53 812 948, IČ DPH: SK7020000471, DIČ: 4120101997
Mestský súd Bratislava III, Obchodný register, oddiel: Po, vložka č.: 8726/B

týmto potvrdzuje, že na základe písomnej žiadosti žiadateľa o zriadenie vinkulácie poistného plnenia zo dňa 15.07.2026 vykonal vinkuláciu poistného plnenia z vyššie uvedenej poistnej zmluvy pre prípad vzniku nároku na poistné plnenie z poistnej udalosti bližšie špecifikovanej v poistnej zmluve v prospech spoločnosti:

Obchodné meno: **Slovenská inovačná a energetická agentúra**

Sídlo: **Bajkalská 27, 827 99 Bratislava**

IČO: **00002801**

IBAN: XXXXXXXXXX

(ďalej len „veriteľ“) v súvislosti s uzatvorením Zmluvy o poskytnutí nenávratného finančného príspevku č. zmluvy: **PSK-SIEA-002-2023-DV-EFRR /FCY3** medzi žiadateľom a veriteľom a jej prípadných dodatkov (ďalej len „zmluva“).

Vinkulácia je časovo obmedzená do dňa uspokojenia pohľadávky veriteľa zo zmluvy, a to aj s príslušenstvom (t.j. úrokov, úrokov z omeškania, poplatkov z omeškania a nákladov spojených s uplatnením pohľadávky) najneskôr však do zániku účinnosti poistnej zmluvy.

Poistovateľ pred uspokojením pohľadávky veriteľa zo zmluvy zmení vinkuláciu na žiadosť žiadateľa len s písomným súhlasom veriteľa.

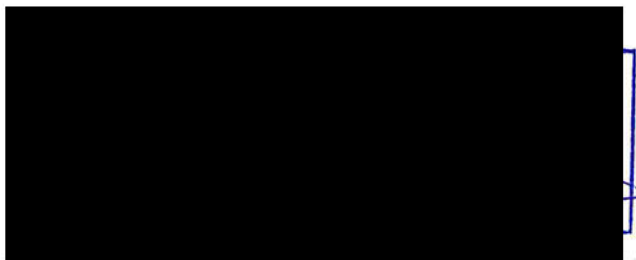
Poistovateľ zruší vinkuláciu na žiadosť žiadateľa pred uspokojením pohľadávky veriteľa zo zmluvy len s jeho písomným súhlasom alebo na základe písomného potvrdenia veriteľa o uspokojení pohľadávky zo zmluvy.

Poistovateľ potvrdzuje, že mu žiadateľ vo svojej žiadosti dal neodvolateľný príkaz, aby za trvania vinkulácie v prípade vzniku nároku na poistné plnenie z poistnej udalosti v zmysle poistnej zmluvy poistné plnenie vyplatil veriteľovi podľa jeho platobnej inštrukcie.

Poistovateľ súčasne potvrdzuje, že poistné plnenie pre prípad vzniku poistnej udalosti v zmysle poistnej zmluvy nie je doposiaľ vinkulované, resp. že súčet všetkých vinkulovaných hodnôt nepresahuje poistnú sumu predmetu poistenia.

Poistovateľ ďalej potvrdzuje, že žiadateľ sa vo svojej žiadosti zaviazal, že bude riadne a včas platiť poistné, že poistnú zmluvu nevypovie, nezníži rozsah predmetu poistenia a rozsah poistených rizík dohodnutých v poistnej zmluve bez predchádzajúceho súhlasu veriteľa, že zabráni skutočnostiam, ktoré by mohli mať za následok výpoveď poistnej zmluvy zo strany poisťovateľa, pokiaľ nebude uspokojená pohľadávka zo zmluvy s príslušenstvom, a že súhlasí s poskytnutím údajov o jeho poistení dojednanom poistnou zmluvou veriteľovi.

V Bratislave, dňa 17.07.2026



.....
pečiatka a podpis poisťovateľa