

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.

398/2013/pxvn

Allianz 
Slovenská poisťovňa

SÚHRNNÝ NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PP01

☒ Nová poistná zmluva

☐ Zmena poistnej zmluvy číslo

uzatvorenej dňa

 . .

V prípade dojednania zmeny poistnej zmluvy, uveďte dôvod zmeny:

☐ Náhrada poistnej zmluvy číslo

Nahrádzaná poistná zmluva zaniká dňom, ktorý predchádza dňu vzniku poistenia novej poistnej zmluvy. Uveďte dôvod náhrady:

Nespotrebované poistné z nahrádzanej poistnej zmluvy sa: ☐ vráti poistníkovi

☐ prevedie na nahrádzajúcu poistnú zmluvu



9872004003

Allianz

Slovenská poisťovňa

Poistovateľ

Súhrnný návrh poisťnej zmluvy

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.,

Dostojevského rad 4,

815 74 Bratislava 1, Slovenská republika,

IČO: 00 151 700

IČ DPH: SK2020374862, DIČ: 2020374862

Bankové spojenie: Tatra banka, a. s., číslo účtu 2626006702/1100

Zapísaná v Obch. registri Okr. súdu Bratislava I,

Oddiel: Sa, Vložka číslo 196/B

Poistník

Obchodné meno: Agrokomplex - Výstavníctvo Nitra, štátny podnik

IČO: 36855642

DIČ: 2022506651

Č. bank. účtu: 6607317028/1111

/

Sídlo

Ulica a popisné č.: Výstavná 4

Sídlo: Nitra

PSČ: 94901

Zapísaná: ☒ v Obchodnom registri SR ☐ v Živnostenskom registri SR ☐ iné

Vedený kým: Okresný súd Nitra

Číslo: 10007/N

Email:

Zastúpený oprávnenou osobou č. 1

Meno: František

Priezvisko: Ďurkovič

Rodné číslo: 620625 / 6474

Preukaz totož. č.: EB156234

Štátna prísluš.: SR

Titul: Ing.

Bydlisko: Kříková 743/4, Nitrians.Hrnčiarovce

PSČ: 95101

Zastúpený oprávnenou osobou č. 2

Meno:

Priezvisko:

Rodné číslo: /

Preukaz totož. č.:

Štátna prísluš.: SR

Titul:

Bydlisko:

PSČ:

Korešpond. adresa

Ulica a popisné č.:

Telefonický kontakt:

Obec/ mesto:

PSČ:

Poistený (vyplňte, ak sa líši od poistníka)

Obchodné meno:

IČO:

DIČ:

Č. bank. účtu:

/

Ulica a popisné č.:

Sídlo:

PSČ:

Zapísaná: ☐ v Obchodnom registri SR ☐ v Živnostenskom registri SR ☐ iné

Vedený kým:

Číslo:

Informácie pre účely správy poistenia

Získateľské číslo 1: 00009149

Obchodné meno: Concorde, s.r.o.

MA číslo:

MA meno:

Priezvisko a meno oprávneného zástupcu poistovateľa:

Ján Piovar

Telefonický kontakt:

Získateľské číslo 2: 00036106

Obchodné meno:

Podiel na provízií [%]:

/

Poznámka: UW: Ivana Ambrova

Vyhlásenie poistníka a oprávneného zástupcu poistovateľa

Poistník berie na vedomie, že je povinný bezodkladne oznámiť poisťovateľovi všetky zmeny údajov v tomto návrhu poisťnej zmluvy a prílohách.

a) Vyhlasujem, že som bol pred uzavretím poisťnej zmluvy oboznámený s Všeobecnými poisťnými podmienkami, Zmluvnými dohodami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som príslušné VPP a ZD osobne obdržal.

b) Vyhlasujem, že som bol pred uzavretím poisťnej zmluvy oboznámený s Informáciou o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy. Uvedená informácia je k dispozícii aj na www.allianzsp.sk/pp_kpp

c) Vyhlasujem, že všetky moje odpovede na písomné otázky poisťovateľa ohľadne poistenia sú úplné a pravdivé.

d) Poistník je povinný poisťovateľovi poskytnúť a umožniť získať kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním osobné údaje, ako aj ďalšie údaje požadované poisťovateľom v zmysle zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník týmto dáva poisťovateľovi súhlas so sprístupňovaním/poskytovaním týchto údajov tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poisťných udalostí a zaistením. Súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poisťnej zmluvy a počas tejto doby nie je možné ho účinne odvolať. Pre prípad, že sú v poisťnej zmluve uvedené osobné údaje inej osoby, poistník vyhlasuje, že dotknutá osoba, ktorých osobné údaje poskytol, udeľil predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poisťnej zmluvy. Poistník je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutých osôb. Práva dotknutej osoby pri spracúvaní osobných údajov sú upravené v § 20 zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov. V prípade, že má poisťovateľ podľa zákona o ochrane osobných údajov povinnosť voči dotknutej osobe, táto oznamovacia povinnosť môže byť splnená aj tak, že sa daný oznam uverejní na príslušnej internetovej stránke poisťovateľa.

e) Vyhlásenie poistníka - poisťnú zmluvu uzavieram vo vlastnom mene: ☒ ÁNO ☐ NIE, poisťnú zmluvu uzavieram v mene:

Meno:

Priezvisko/ obchodné meno:

Rod.č./IČO/ dát.narod.:

Bydlisko/ sídlo:

f) Vyhlásenie oprávneného zástupcu poistovateľa: Vyhlasujem, že som overil totožnosť klienta podľa dokladu totožnosti.



9672004003

strana 2/2

Rekapitulácia
poistného

☐ Poistenie majetku	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00	EUR
☐ Poistenie strojov - technické riziká	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00	EUR
☐ Poistenie prerušenia prevádzky	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00	EUR
☐ Poistenie nákladu	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00	EUR
☐ Poistenie vozidiel autosalónov	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00	EUR
☐ Poistenie hospodárskych zvierat	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00	EUR
☐ Poistenie plodín	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00	EUR
☒ Prevádzková zodpovednosť za škodu	počet príloh: 1	poistné celkom:	361,00	EUR
☐ Zodpovednosť za environmentálnu škodu	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00	EUR
☐ Zodpovednosť za škodu cestného dopravy	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00	EUR
☐ Profesijná zodpovednosť za škodu - lekári	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00	EUR
☐ Profesijná zodpovednosť za škodu - ekonom., právne profesie	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00	EUR
☐ Profesijná zodpovednosť za škodu - IT	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00	EUR
☐ Poistenie bytových domov	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00	EUR
☐ Stavebné poistenie	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00	EUR
		Celkové poistné:	361,00	EUR

Výpočet
poistného

(V prípade nepriaznivého škodového priebehu v predchádzajúcom poistnom období bonus na nasledujúce poistné obdobie zaniká v plnej výške).

Obchodná zľava: 0 % + Bonus: 0 % = 0 %
Minimálne poistné: 100,00 EUR

Celkové poistné po zľave (CP): 361,00 EUR

Vznik
a zánik
poistenia
/zmena
poistenia

Vznik poistenia / Zmena poistenia od 20.08.2013 00:00 hodín
☐ Poistenie je dlhodobé na dobu neurčitú. (Poistné obdobie je 1 rok a predlžuje sa o ďalší rok, pokiaľ nedôjde k výpovedi poistenia.)
☒ Poistenie je na dobu určitú do: 25.08.2013

Bežné
poistné

Poistné obdobie: ☐ bežný rok ☐ kalendárny rok Výročný deň (deň a mesiac): .
(Prvý deň dojednaného poistného obdobia. Pre kalendárny rok: 01.01.)

☐ ročná splátka CP ☐ polročné splátky 1/2 CP x prirážka 3% ☐ štvrťročné splátky 1/4 CP x prirážka 5% Lehotné poistné: 361,00 EUR

Jednorazové
poistné

☒ splátka naraz ☐ splátka v splátkach - 1. splátka: . vo výške: EUR
2. splátka: . vo výške: EUR
3. splátka: . vo výške: EUR

Údaje pre platbu
poistného

☒ Bankovým prevodom ☐ V hotovosti - doklad č.: 333

Bankové spojenie: Tatra banka, a. s., číslo účtu 2626006702/1100

Pre platbu prvého poistného uvádzajte ako variabilný symbol číslo tohto návrhu na poistenie (uvedené vyššie).

Pre platbu následného poistného uvádzajte ako variabilný symbol číslo poistnej zmluvy, ktoré Vám bude oznámené na tlačítku Poistka.

Bežné poistné je splatné prvým dňom poistného obdobia a jednorazové poistné dňom vzniku poistenia. V prípade dojednania platenia bežného poistného vo forme ročných/polročných/štvrťročných splátok, prvá splátka poistného je splatná v deň vzniku poistenia. Každá ďalšia splátka poistného je splatná v deň, ktorý sa svojim číselným označením zhoduje s výročným dňom poistenia, a to ôvnanásteho/šiesteho/tretieho mesiaca nasledujúceho po splatnosti predchádzajúcej splátky poistného.

V prípade dojednania platenia jednorazového poistného vo forme individuálnych splátok sú splátky splatné v dojednaných termínoch splatnosti.

Miesto uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

Bratislava

Dátum uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

16.08.2013

Agrikomplex - výstavníctvo Nitra
štátny podnik
Výstavná 4, 949 01 NITRA

podpis a odtlačok pečiatky poistníka

podpis a odtlačok pečiatky oprávneného zástupcu
poistovateľa

Ivana Ambrova

meno a priezvisko osoby zodpovednej za upisovanie
Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.

Prevádzková zodpovednosť za škodu

Poistená
činnosťDruh poistenej činnosti vrátane poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom:
organizovanie spoločenského podujatia „Agrokomplex 2013“, v dňoch 20.-25.8.2013, v Nitre

Druh poistenej činnosti bez poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom:

Pri dojednávaní činnosti:
správa nehnuteľností, prenájom nehnuteľností, vlastníctvo nehnuteľností s výnimkou vlastníctva bytového domu - uveďte presnú adresu nehnuteľnosti a počet m²
správa bytového domu - uveďte presnú adresu bytového domu a počet bytov a nebytových priestorov v bytovom dome

- 1.
- 2.
- 3.

Dotazník (vyplňuje sa vždy)

Ročný obrat [EUR]:	0,01
Počet zamestnancov:	0
Počet spolupracujúcich osôb:	0

Poistná suma [EUR]: 100 000,00

Spoluúčasť [EUR]: 100,00

Územná platnosť: SR

Poistné

Výpočet poistného:

Predmet poistenia - Základné poistenie

Kód činnosti	Oblasť činnosti	Počet jednotiek	Sadzba za jednotku / Jednotka	Zľava za poistenie bez vadného výrobku [%]	Základné poistné [EUR]
7 0 3 0 0	výročné trhy, týždenné trhy, lunaparky	1,00	361,00 /podujatie	0	361,00
Základné poistné spolu:					361,00

Zľavy /
Prirážky

Zľavy zo základného poistného spolu

Kód	Druh zľavy	Zľava [%]	Poistné [EUR]
	Množstevná zľava	0,00 -	0,00
	Zľava za dojednanú vyššiu spoluúčasť ako je základná	0,00 -	0,00

Pripoistenia:

Predmety poistenia - Pripoistenia (prirážka k základnému poistnému spolu)

Kód	Druh pripoistenia	Pripoistenie	Sublimit plnenia [EUR]	Prirážka [%]	Poistné [EUR]
1 4 0	Rozšírenie poistného krytia pre veci vnesené do ubytovacieho zariadenia	☐ áno ☒ nie		X	+ 0,00
1 1 0	Regresné náhrady za pracovný úraz a chorobu z povolania	☐ áno ☒ nie	0,00	X	+ 0,00
1 2 0	Škody spôsobené na prenajatých nehnuteľnostiach	☐ áno ☒ nie	0,00	X	+ 0,00
1 3 0	Rozšírenie územnej platnosti	☐ áno ☒ nie	do výšky poistnej sumy	0,00	+ 0,00
X X X	Iné:	☐ áno ☒ nie			+
X X X	Iné:	☐ áno ☒ nie			+
X X X	Iné:	☐ áno ☒ nie			+

Poistné
za prílohu

Celkové poistné za prílohu - prevádzková zodpovednosť za škodu: 361,00

Poistné
podmienky

Všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú právnickými a podnikajúcimi fyzickými osobami, účinné od 11.3.2007 (ďalej len "VPP-Z"), Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu, účinné od 1.1.2010 (ďalej len "ZD-Z"), Doložky, prílohy a dokumenty Doložka Z Krátkodobé poistenie - usporiadanie podujatia

Vznik,
zmena
poistenia

Vznik/zmena poistenia na tejto prílohe od 20.08.2013 00:00:00 00:00 hod.

Dôvod zmeny:

Dátum uzavretia poistenia/zmeny poistenia na tejto prílohe

16.08.2013 00:00:00

podpis a odtlačok pečiatky poistníka

podpis a odtlačok pečiatky oprávneného zástupcu
poistovateľa

PZC00140018

Agrokomplex-Výstavníctvo Nitra
štátny podnik
Výstavná 4, 949 01 NITRA



Doložka Z: Zodpovednosť za škodu
Krátkodobé poistenie – organizovanie podujatia

V zmysle ustanovení Všeobecných poistných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú právnickými a podnikajúcimi fyzickými osobami (ďalej len „VPP-Z“), ktoré nadobudli účinnosť dňom 11.03.2007 sa touto doložkou, ktorá je neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy, upravujú VPP-Z a Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú právnickými a podnikajúcimi fyzickými osobami (ďalej len „ZD-Z“) účinné odo dňa 01.01.2010 nasledovne:

1. Poistenie sa vzťahuje na zodpovednosť poisteného za škodu spôsobenú z organizovania spoločenského podujatia „**výstava Agrokomplex 2013**“ a to vrátane zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom a za predpokladu, že poistený za škodu zodpovedá.
2. Poistenie sa dojednáva ako krátkodobé poistenie od **20.08.2013 (00:00:00.) do 25.08.2013 (23:59:59).**
3. Odchylné od čl. 5 ods. 2 VPP-Z sa dojednáva poistná suma vo výške **100 000 EUR pre jednu a všetky škodové udalosti**, ktoré vzniknú počas tohto krátkodobého poistenia.
4. V súlade s čl. 3 ods. 3 písm. b) sa poistenie vzťahuje aj na zodpovednosť za škodu spôsobenú na prenajatých nehnuteľnostiach
5. Toto poistenie sa dojednáva so spoluúčasťou poisteného vo výške **100 EUR** na každej škodovej udalosti.
6. Jednorazové poistné v sume **361 EUR** je splatné najneskôr do 20.08.2013.
7. V súlade s čl. 4 ods. 6 VPP-Z sa dojednáva, že poistenie sa nevzťahuje aj na zodpovednosť za škodu:
 - a) vyplývajúcu z nesplnenia zmluvných povinností alebo záväzkov,
 - b) súvisiacu s prevádzkou motorového vozidla akoukoľvek osobou,
 - c) škodu spôsobenú „vis maior“, napr. krupobitím, víchricou, úderom blesku, zrútením skál alebo zeminy a pod.
 - d) súvisiaci s odstraňovaním odpadu.
8. Ostatné ustanovenia VPP-Z a ZD-Z zostávajú touto doložkou nedotknuté.

V Bratislave dňa 16.8.2013

Agrokomplex-Výstavníctvo Nitra
štátny podnik
Výstavná 4, 940 01 NITRA

podpis a odtlačok pečiatky poistníka



podpis a odtlačok pečiatky zástupcu
poisťovateľa