

SÚHRNNÝ NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PP01

☒ Nová poistná zmluva

☐ Zmena poistnej zmluvy číslo
uzatvorenej dňa

	.	

V prípade dojednaní 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 nahradzujúcu poistnú zmluvu



9873005176

Allianz

Slovenská poisťovňa

Súhrnný návrh poistnej zmluvy

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.,
Dostojevského rad 4,
815 74 Bratislava 1, Slovenská republika,
IČO: 00 151 700
IČ DPH: SK2020374862, DIČ: 2020374862

Zapísaná v Obch. registri Okr. súdu Bratislava I,
Oddiel: Sa, Vložka číslo 196/B

Poštovateľ

Príloha

Obchodné meno:	Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny, Trenčín		
IČO:	37916301	DIČ:	
Ulica a popisné č.:	M.R.Štefánika 20	č. bank. účtu:	/
Sídlo:	Trenčín		
Zapísaná:	☐ v Obchodnom registri SR ☐ v Živnostenskom registri SR ☐ iné	Vedený kým:	Číslo:
Email:			
Meno:	Zdenka	Priezvisko:	Tvrda
Rodné číslo:		Preukaz totož. č.:	
Bydlisko:		štátna prísluš.:	SR
		Titul:	Ing.
		PSČ:	91101
Meno:		Priezvisko:	
Rodné číslo:	/	Preukaz totož. č.:	
Bydlisko:		štátna prísluš.:	SR
		Titul:	
		PSČ:	
Ulica a popisné č.:		Telefonický kontakt:	
Obec/mesto:			
Obchodné meno:			PSČ:
IČO:		DIČ:	
Ulica a popisné č.:		č. bank. účtu:	/
Sídlo:			
Zapísaná:	☐ v Obchodnom registri SR ☐ v Živnostenskom registri SR ☐ iné	Vedený kým:	Číslo:
Získateľské číslo 1:	00036108	Obchodné meno:	JAP Jaroslava Pavlíčková
MA číslo:		MA meno:	Jaroslava Pavlíčková
Priezvisko a meno oprávneného zástupcu poisťovateľa:	Mária Vranová	Telefonický kontakt:	
Získateľské číslo 2:		Obchodné meno:	
		Podiel na provízií [%]:	/
Poznámka:	UW: Maria Vranova		

Úplný vnenou ou č. 1

Úplný vnenou ou č. 2

Šponď sa

ený líšte, ak i od níka)

mácie pre y správy enia

ásenie níka a vneného pcu ovateľa

- Poistník berie na vedomie, že je povinný bezodkladne oznámiť poisťovateľovi všetky zmeny údajov v tomto návrhu poistnej zmluvy a prílohách.
- a) Vyhlasujem, že som bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s Všeobecnými poistnými podmienkami, Zmluvnými: dojednaniami 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 poistnej zmluvy oboznámený s Informáciou o podmienkach uzavretia poistnej 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 poistných udalostí a zaistením. Súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy a počas tejto doby nie je možné ho účinne odvolať. Pre prípad, že sú v poistnej zmluve uvedené osobné údaje inej osoby, poistník vyhlasuje, že dotknutá osoba, ktorých osobné údaje poskytol, udelil predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poistnej zmluvy. Poistník je povinný preukázať č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov. V prípade, že má poisťovateľ podľa zákona o ochrane osobných údajov sú upravené v § 20 zákona o osobe, táto oznamovacia povinnosť môže byť splnená aj tak, že sa daný oznam uverejní na príslušnej internetovej stránke poisťovateľa.
- e) Vyhlásenie poistníka - poistnú zmluvu uzavieram vo vlastnom mene: ☒ ÁNO ☐ NIE, poistnú zmluvu uzavieram v mene:

Meno:		Priezvisko/obchodné meno:	
Rod.č./IČO/dát.narod.:		Bydlisko/sídlo:	

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



9873005176

strana 2/2

Rekapitulácia
poistného

☒ Poistenie majetku	počet príloh: 3	poistné celkom:	4 382,63 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:	278,10 EUR
☐ Zodpovednosť za environmentálnu škodu	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00 EUR
☐ Zodpovednosť za škodu cestného dopravcu	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00 EUR
☐ Profesionálna zodpovednosť za škodu - lekári	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00 EUR
☐ Profesionálna zodpovednosť za škodu - ekonom., právne profesie	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00 EUR
☐ Profesionálna 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:			4 660,73 EUR

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

Obchodná zľava: 30 % + Bonus: 25 % = 55 %

Minimálne poistné: 100,00 EUR

Celkové poistné po zľave (CP): 2 097,33 EUR

Vznik
a zánik
poistenia
/zmena
poistenia

Vznik poistenia / Zmena poistenia od 01.01.2014 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:Bežné
poistnéPoistné obdobie: ☒ bežný rok ☐ kalendárny rok

Výročný deň (deň a mesiac): 01.01.

(Prvý deň dojednaného poistného obdobia. Pre kalendárny rok: 01.01.)

☒ ročná splátka
CP☐ polročné splátky
1/2 CP x prírážka 3%☐ štvrťročné splátky
1/4 CP x prírážka 5%

Lehotné poistné: 2 097,33 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 tlačíve 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 dvanásteho/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

Dátum uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

19.12.2013

podpis a odtlačok pečiatky poistníka

podpis a odtlačok pečiatky oprávneného zástupcu

poistovateľa

meno a priezvisko osoby zodpovedajúcej za upísovanie