

Súhrnný návrh poisťovej zmluvy

Poistovateľ 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: Štátny veterinárny ústav	
	IČO: 00597538	DIČ: /
Sídlo	Ulica a popisné č.: Pod Dráhami 918	
	Sídlo: Zvolen	PSČ: 96001
	Zapísaná: <input type="checkbox"/> v Obchodnom registri SR <input type="checkbox"/> v Živnostenskom registri SR <input checked="" type="checkbox"/> iné	Vedený kým: Ministersvom pol
		Číslo: 1800/1989
	Email: /	
Zastúpený oprávnenou osobou č. 1	Meno: Miroslav	Priezvisko: Mojžiš
	Rodné číslo: /	Preukaz totož. č.: /
	štátna prísluš.: SR	Titul: MVDr.
	Bydlisko: Družby 614/12, Banská Bystrica	PSČ: 97401
Zastúpený oprávnenou osobou č. 2	Meno: /	Priezvisko: /
	Rodné číslo: /	Preukaz totož. č.: /
	štátna prísluš.: SR	Titul: /
	Bydlisko: /	PSČ: /
Korešpond. adresa	Ulica a popisné č.: Pod Dráhami 918	
	Telefonický kontakt: /	
	Obec/mesto: Banská Bystrica	PSČ: 97401
Poistený (vyplňte, ak sa líši od poistníka)	Obchodné meno: /	
	IČO: /	DIČ: /
	Ulica a popisné č.: /	č. bank. účtu: /
	Sídlo: /	PSČ: /
	Zapísaná: <input type="checkbox"/> v Obchodnom registri SR <input type="checkbox"/> v Živnostenskom registri SR <input type="checkbox"/> iné	Vedený kým: /
		Číslo: /
Informácie pre účely správy poistenia	Získateľské číslo 1: 00001964	Obchod. meno: Matyšek Zdenko
	MA číslo: /	MA meno: /
	Priezvisko a meno oprávneného zástupcu poisťovateľa: /	Telefonický kontakt: /
	Získateľské číslo 2: /	Obchodné meno: /
		Podiel na provízií (%): /
	Poznámka: /	

Vyhlasenie poistníka a oprávneného zástupcu poisťovateľa

- Poistník berie na vedomie, že je povinný bezodkladne oznámiť poisťovateľovi všetky zmeny údajov v tomto návrhu poisťovej zmluvy a prílohách.
- a) Vyhlasujem, že som bol pred uzavretím poisťovej zmluvy oboznámený s Všeobecnými poisťovnými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som príslušne VPP a ZD osobne obdržal.
- b) Vyhlasujem, že som bol pred uzavretím poisťovej zmluvy oboznámený s Informáciou o podmienkach uzavretia poisťovej 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 poisťovných udalostí a zaistením. Súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poisťovej zmluvy a počas tejto doby nie je možné ho účinne odvolať. Pre prípad, že sú v poisťovej zmluve uvedené osobné údaje inej osoby, poistník vyhlasuje, že dotknuté osoby, ktorých osobné údaje poskytol, udelili predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poisťovej 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 oznamovaciu povinnosť voči dotknutej osobe, táto oznamovacia povinnosť môže byť splnená aj tak, že sa daný oznam uverejní na príslušnej internetovej stránke poisťovateľa.
- e) Vyhlasenie 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) Vyhlasenie oprávneného zástupcu poisťovateľa: Vyhlasujem, že som overil totožnosť klienta podľa dokladu totožnosti.

Rekapitulácia poistného

<input type="checkbox"/> Poistenie majetku.....	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00 EUR
<input type="checkbox"/> Poistenie strojov - technické riziká.....	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00 EUR
<input type="checkbox"/> Poistenie prerušenia prevádzky.....	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00 EUR
<input checked="" type="checkbox"/> Poistenie nákladu.....	počet príloh: 1	poistné celkom:	597,49 EUR
<input type="checkbox"/> Poistenie vozidiel autosalónov.....	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00 EUR
<input type="checkbox"/> Poistenie hospodárskych zvierat.....	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00 EUR
<input type="checkbox"/> Poistenie plodín.....	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00 EUR
<input type="checkbox"/> Prevádzková zodpovednosť za škodu.....	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00 EUR
<input type="checkbox"/> Zodpovednosť za škodu cestného dopravcu.....	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00 EUR
<input type="checkbox"/> Profesionálna zodpovednosť za škodu - lekári.....	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00 EUR
<input type="checkbox"/> Profesionálna zodpovednosť za škodu - ekonom., právne profesie.....	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00 EUR
<input type="checkbox"/> Profesionálna zodpovednosť za škodu - IT.....	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00 EUR
<input type="checkbox"/> Poistenie bytových domov.....	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00 EUR
<input type="checkbox"/> Stavebné poistenie.....	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00 EUR

Celkové poistné: 597,49 EUR

Obchodná zľava: 20 % + Bonus: 0 % = 20 %

Minimálne poistné: 1 0 0 , 0 0 EUR

Celkové poistné po zľave (CP): 454,10 ~~411,99~~ EUR

Výpočet poistného

Vznik a zánik poistenia / zmena poistenia

Vznik poistenia / Zmena poistenia od

0 8 0 2 2 0 1 1

00:00 hodín

OPRAVIL: *[Signature]*

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 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% štvrtročné splátky 1/4 CP x prirážka 5%

Lehotné poistné: 477,99 EUR

Jednorazové poistné

splátka naraz

<input type="checkbox"/> splátka v splátkach -	termín splatnosti 1. splátky:	<input type="text"/>	vo výške:	EUR
	termín splatnosti 2. splátky:	<input type="text"/>	vo výške:	EUR
	termín splatnosti 3. splátky:	<input type="text"/>	vo výške:	EUR

Údaje pre platbu poistného

Bankovým prevodom V hotovosti - doklad č.: 3 3 3

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 tlačive 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/štvrtročných splátok, prvá splátka poistného je splatná ak ide o bežné poistné prvým dňom poistného obdobia a ak ide o jednorazové poistné dňom 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, ak nie je takýto deň v príslušnom mesiaci, prípadne splatnosť splátky poistného na jeho posledný deň. V prípade dojednania platenia jednorazového poistného vo forme individuálnych splátok sú splátky splatné v dojednaných termínoch splatnosti.

Miesto uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

Zvolen

Dátum uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

0 7 0 2 2 0 1 1

ŠTÁTNY VETERINÁRNY ÚSTAV
Pod dráhami 918
960 86 ZVOLEN
-5-

podpis a otláčok pečiatky poistníka

Zdeno MATYŠEK 01964

podpis a otláčok pečiatky oprávneného zástupcu poisťovateľa

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

Poistenie majetku počas prepravy (poistenie nákladu)

Predmet poistenia:

Popis predmetu poistenia (náklad prepravovaný uvedenými vozidlami a v označenom rozsahu):

1. Druh nákladu:
Laboratorne Vzorky

2. Druh prevádzkovej činnosti: **autoškoly FARM. LABORATÓRIA** kód činnosti: 75500

3. Bezpečnostná trieda pre krádež: **3**

Predmet poistenia:

Por. číslo vozidla	EČ (ŠPZ)	Poistené riziko		Poistná suma [EUR] nová hodnota časová hodnota	Sadzba [%]	Základné poistné [EUR]	Rozšírenie územnej platnosti		Koefficient prirážky 1)	Poistné spolu [EUR] 2)
		základné	rozšírené				zóna I	zóna II		
1.	ZV745CE	X		33 193,92	18,00	597,49			1	597,49
2.				0,00	0,00	0,00			1	0,00
3.				0,00	0,00	0,00			1	0,00
4.				0,00	0,00	0,00			1	0,00
5.				0,00	0,00	0,00			1	0,00
6.				0,00	0,00	0,00			1	0,00
7.				0,00	0,00	0,00			1	0,00
8.				0,00	0,00	0,00			1	0,00
Spolu:				33 193,92		597,49				597,49

Základná spoluúčasť: **50,00**

Pre riziko krádeže vlámaním do vozidla alebo krádeže vozidla je spoluúčasť uvedená v Tabuľke č. 1 čl. 6 ZD-N. Pokiaľ je táto spoluúčasť nižšia ako základná spoluúčasť, platí základná spoluúčasť aj pre riziko krádeže vlámaním do vozidla alebo krádeže vozidla.

- 1) Zóna I: prirážka +10% t.j. koefficient = 1,1 Zóna II: prirážka +20% t.j. koefficient = 1,2 Zóna I + Zóna II: prirážka +30% t.j. koefficient = 1,3
- 2) Poistné spolu = príslušná suma v stĺpci poistné x príslušný koefficient v stĺpci prirážka

Prirážky /zľavy

Prirážky/zľavy:	zľava zo základného poistného [%]	Poistné [EUR]
1. Zľava za vyššiu spoluúčasť	0,00	0,00
2.	0,00	0,00

Spolu poistné za poistenie nákladu: **597,49**

Obsah poistenia upravujú:

Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie majetku právnických a podnikajúcich fyzických osôb počas prepravy, účinné od 1.10.2010 (ďalej len "VPP-N")

Poistné podmienky: Zmluvné dojednania pre poistenie nákladu, účinné od 1.10.2010 (ďalej len "ZD-N"),

Doložky:
a dokumenty:

Vznik a zánik poistenia /zmeny poistenia

Vznik/zmena poistenia na tejto prílohe od **08 02 2011** 00:00 hod.

Dôvod zmeny:

Dátum uzavretia poistenia/zmeny poistenia na tejto prílohe

17 03 2010

ŠTÁTNY VETERINÁRNY ÚSTAV
Pod dráhami 918
960 86 ZVOLEN
-5-

podpis a odtlačok pečiatky poisťníka

Zdeno MATYŠEK 01964

podpis a odtlačok pečiatky oprávneného zástupcu poisťovateľa