

Číslo návrhopoistky:



Poistenie pre prípad krádeže vecí žiakov

Poistovateľ: Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava, IČO: 00 151 700, IČ DPH: SK2020374862, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava 1, odd.: Sa vložka č. 196/B

Poistník: Rodné číslo/IČO: 42045391, Druh školy: jasle/MŠ, základná, [X] stredná, vysoká. Príezvisko, meno, titul / obchodné meno: SPOJENA ŠKOLA INTERNATNA. Adresa: Horská 201C, 01001 Hron.

Poistený subjekt (škola): IČO: , Druh školy: jasle/MŠ, základná, stredná, vysoká. Názov: , Adresa: , Telefón: , E-mail:

Poistený: Rodné číslo: , Príezvisko, meno, titul: , Adresa: , Telefón: , E-mail:

Deň uzavretia zmluvy: 15.10.2014, Začiatok poistenia: 16.10.2014, Konec poistenia: 15.10.2015

Spôsob platenia

Prvé poistné

jednorazové [X], poštovým peňažným poukazom, bankovým prevodom, 333 Inkasný doklad číslo 5553614 v hotovosti

EUR/SKK EUR Pokiaľ nie je uvedená mena, poistné a iné hodnoty sú uvedené v mene Slovenskej republiky platnej ku dňu uzavretia tejto zmluvy.

Table with 5 columns: Poistná suma/1 osoba, Poistné/1 osoba, Počet poistených, Poistné. Rows include: všetkých žiakov školy, všetkých žiakov triedy/fakulty, žiakov podľa zoznamu, zamestnanov podľa zoznamu, and Poistné spolu.

1) podľa evidencie v deň uzavretia PZ, 2) rovnaká PS pre všetkých, 3) na každý PS samostatný zoznam

**Spracovanie osobných údajov:**

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 vyhlasuje, že je oboznámený so všetkými skutočnosťami vyplývajúcimi z § 10 ods. 1 zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o ochrane osobných údajov“). Poistník 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, poisťník vyhlasuje, že dotknuté osoby, ktorých osobné údaje poskytol, udelili 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. Zároveň poisťník udeľuje súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely, ktorý je oprávnený kedykoľvek odvolať. Spoločnosť Tatra Billing, s.r.o., Hodžovo námestie 3, 811 06 Bratislava, IČO: 35810572, je oprávnená spracúvať tlačové výstupy s osobnými údajami pre styk s klientmi.

Práva dotknutej osoby pri spracúvaní osobných údajov sú upravené v § 20 zákona o ochrane osobných údajov.

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.

Poistenie pre prípad krádeže vecí žiakov, dojednané touto poisťnou zmluvou, sa riadi Všeobecnými poisťnými podmienkami pre poistenie majetku (S – privátny majetok) a Zmluvnými dojednaniami poistenia pre prípad krádeže vecí žiakov zo dňa 10. 07. 2008.

**Vyhlasenie poisťníka:**

Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky údaje uvedené vyššie sú úplné, pravdivé a nezamätal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného touto poisťnou zmluvou.

Poistník berie na vedomie, že k uzavretiu poisťnej zmluvy, ktorej predmetom je Poistenie pre prípad krádeže vecí žiakov, dochádza jej podpísaním oboma zmluvnými stranami. Poisťovateľ poisťníkovi ako potvrdenie uzavretia poisťnej zmluvy doručí poisťku pre Poistenie pre prípad krádeže vecí žiakov.

Táto poisťná zmluva je vyhotovená v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál dostane poisťovateľ, poisťník a oprávnený zástupca poisťovateľa dostanú kópiu.

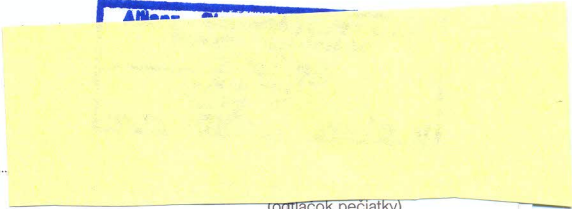
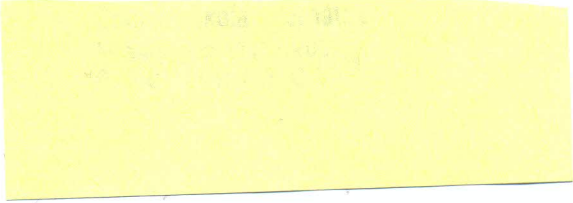
Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že v písomnej forme prevzal Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie majetku (S – privátny majetok) a Zmluvné dojednania poistenia pre prípad krádeže vecí žiakov a že bol oboznámený s obsahom a v písomnej forme prevzal Informáciu o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy Poistenie pre prípad krádeže vecí žiakov.

Vyhlasenie poisťníka v zmysle zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Poistník týmto vyhlasuje, že poisťnú zmluvu uzavrel vo vlastnom mene:  Áno  Nie

Ak nie, poisťnú zmluvu uzavrel v mene (meno, priezvisko/obchodné meno - názov, rodné číslo/IČO, trvalé bydlisko/sídlo):

.....  
.....



*Mgr. H. Kováčik Tomášovič*

Meno, priezvisko a podpis poisťníka  
(štát. zástupca, resp. nim poverená osoba)

Meno, priezvisko a podpis poisteného  
subjektu, ak je iný než poisťník  
(štát. zástupca, resp. nim poverená osoba)

(otlačok pečiatky)

Tl. č. 3055/4m - III./2012



Získateľské číslo sprostredkovateľa poistenia 1 <i>12 586</i>	Priezvisko a meno sprostredkovateľa poistenia 1 <i>1907 Kováčik</i>	Telefón sprostredkovateľa poistenia 1 <i>0905 746 167</i>	Získateľské číslo sprostredkovateľa poistenia 2
--	--	--	---

Počet príloh: VPP+ ZD + .....

\*Konverzný kurz 1 EUR = 30,1260 SKK

Informáciu potrebnú pre realizáciu platby prvého poisťného dostanete od sprostredkovateľa poistenia. Pri ďalších platbách poisťného uvádzajte ako variabilný symbol číslo poisťnej zmluvy. Poisťné uhrádzajte na účet v Tatra banke, a.s., číslo účtu 2626006702/1100.