

SÚHRNNÝ NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PP01

Poistná zmluva je uzavretá podpisom tohto návrhu oboma zmluvnými stranami

☐ Nová poistná zmluva

☐ Zmena poistnej zmluvy číslo

uzatvorenej dňa

V prípade dojednania zmeny poistnej zmluvy, uveďte dôvod zmeny:

--

☒ Náhrada poistnej zmluvy číslo

5	1	1	0	3	3	5	3	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

nove podmienky

--

Nespotrebované poistné z nahrádzanej poistnej zmluvy sa: ☐ vráti poistníkovi

☐ prevedie na nahrádzajúcu poistnú zmluvu





9871006161

Súhrnný návrh poisťnej zmluvy

Poisťovateľ

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.,
Dostojevského rad 4,
815 74 Bratislava 1, Slovenská republika,
Bankové spojenie: SK17 1100 0000 0026 2600 6702 BIC: TATRSKBX

Zapísaná v Obch. registri Okr. súdu Bratislava I,
 Oddiel: Sa, Vložka číslo 196/B
 IČO: 00 151 700
 IČ DPH: SK2020374862, DIČ: 2020374862

Poisťník

Obchodné meno:	Regionálny úrad verejného zdravotníctva		
IČO/RČ:	17336104	Zapísaná:	☐ v Obchodnom registri SR ☐ v Živnostenskom registri SR ☒ iné
DIČ:	2020533680	Vedenom kým:	zriad.Ministerstvo Zdrav.
Č. bank. účtu:			

Sídlo

Ulica a popisné č.:	Cyrila a Metoda 357/23		
Sídlo:	Žiar nad Hronom	PSČ:	96501

Zastúpený oprávnenou osobou č. 1

Meno:			Priezvisko:		
Rodné číslo:	/	Preukaz totož. č.:		Štátna prísluš.:	
Bydlisko:					PSČ:

Zastúpený oprávnenou osobou č. 2

Meno:			Priezvisko:		
Rodné číslo:	/	Preukaz totož. č.:		Štátna prísluš.:	SR
Bydlisko:					PSČ:

Korešpond. adresa

Ulica a popisné č.:			Telefonický kontakt:		
Obec/ mesto:					PSČ:
Email:					

Poistený (vyplňte, ak sa líši od poisťníka)

Obchodné meno:					
IČO/RČ:		Zapísaná:	☐ v Obchodnom registri SR ☐ v Živnostenskom registri SR ☐ iné		
DIČ:		Vedenom kým:		Číslo:	
Č. bank. účtu:					
Ulica a popisné č.:					
Sídlo:					PSČ:

Informácie pre účely správy poistenia

Získateľské číslo 1:	00011235	Obchodné meno:			
MA číslo:		MA meno:			
Priezvisko a meno oprávneného zástupcu poisťovateľa:	Radovan Murín		Telefonický kontakt:	+421903526968	
Získateľské číslo 2:		Obchodné meno:		Podiel na provízií [%]:	/
Poznámka:	UW: Jana Grabicova				

Vyhlásenie poisťníka

- Poisťník 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 dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som príslušné dokumenty 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) Poisťník 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. Poisťník svojím podpisom na poisťnej zmluve potvrdzuje, že bol oprávneným zástupcom poisťovateľa oboznámený so všetkými skutočnosťami vyplývajúcimi z § 15 ods. 1 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o ochrane osobných údajov“) a dáva poisťovateľovi súhlas so sprístupňovaním/poskytovaním osobných údajov v nevyhnutnom rozsahu tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poisťných udalostí, vymáhaním pohľadávok, zaistovníam za účelom zaistenia a peňažným ústavom za účelom vinkulácie. 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 a svojím podpisom potvrdzuje, že dotknutá osoba, ktorej osobné údaje poskytol, udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poisťnej zmluvy. Poisťník je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutej osoby. Poisťník je povinný nahlásiť poisťovateľovi akúkoľvek zmenu svojich osobných údajov, ako aj zmenu osobných údajov inej dotknutej osoby, ktorej osobné údaje poskytol. Práva dotknutej osoby pri spracúvaní osobných údajov sú upravené v § 28 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.
- e) Poistnú zmluvu uzavieram vo vlastnom mene: ☒ ÁNO, ☐ NIE, v tom prípade je súčasťou poisťnej zmluvy tlačivo: Preukázanie rozsahu starostlivosti
- Neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy je Sankčná doložka, tvoriaca súčasť tohto súhrnného návrhu poisťnej zmluvy.

Sankčná doložka





9871006161

strana 2/2

Rekapitulácia
poistného

☒ Poistenie majetku	počet príloh: 1	poistné celkom:	534,91	EUR
☒ Poistenie strojov - technické riziká	počet príloh: 1	poistné celkom:	52,80	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: 0	poistné celkom:	0,00	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
☐ 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:			587,71	EUR

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

Obchodná zľava: 30 % + Bonus: 10 % = 40 %

Minimálne poistné: 100,00 EUR

Celkové poistné po zľave (CP): 352,63 EUR

Výpočet
poistnéhoVznik
a zánik
poistenia
/zmena
poistenia

Vznik poistenia / Zmena poistenia od 05.12.2014 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): 05.12

(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: 352,63 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: SK17 1100 0000 0026 2600 6702 BIC: TATRSKBX

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 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.

Vyhlásenie
oprávneného
zástupcu
poistovateľa

Vyhlasujem, že som overil totožnosť klienta podľa dokladu totožnosti.

Miesto uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

Dátum uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

04.12.2014

Regionálny úrad
verejného zdravotníctva
so sídlom
v Žiari nad Hronom
Ul. Cyrila a Metoda 357/23 4.

podpis a otláčok pečiatky poistníka

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.
pobočka Žiar nad Hronom
985 46 Žiar nad Hronom
Radovan HUBIN / 11235
Hviezdoslavova 20/77, 985 01 Žiar nad Hronom
tel.: 043 6734458
mob: 0905 26988

podpis a otláčok pečiatky oprávneného zástupcu
poistovateľa

Jana Grabicova

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

Sankčná doložka

Poistiteľ na základe tejto poistnej zmluvy neposkytne poistnú ochranu (poistné krytie) pre podnikateľské ani žiadne iné aktivity, vrátane poistnej ochrany (poistného krytia) pre majetok, zodpovednosť za škodu ani osoby, pokiaľ by

(i) takouto poistnou ochranou (poistným krytím) a/alebo

(ii) takýmto podnikateľskými alebo inými aktivitami

došlo k porušeniu akejkoľvek uplatniteľnej ekonomickej alebo obchodnej sankcie, vyplývajúcej z práva alebo predpisov Organizácie spojených národov a/alebo Európskej únie/Európskeho hospodárskeho priestoru a/alebo by došlo k porušeniu akejkoľvek inej príslušnej ekonomickej alebo obchodnej sankcie vyplývajúcej zo všeobecne záväzného právneho predpisu Slovenskej republiky. Poistiteľ na základe tejto poistnej zmluvy neposkytne žiadne poistné plnenie pokiaľ by takýmto poistným plnením došlo k porušeniu akejkoľvek uplatniteľnej ekonomickej alebo obchodnej sankcie, vyplývajúcej z práva alebo predpisov Organizácie spojených národov a/alebo Európskej únie/Európskeho hospodárskeho priestoru a/alebo by došlo k porušeniu akejkoľvek inej príslušnej ekonomickej alebo obchodnej sankcie vyplývajúcej zo všeobecne záväzného právneho predpisu Slovenskej republiky.