

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.

02 / 09.8.12 / 20.12.2015

Allianz 
Slovenská poisťovňa

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

--

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





9872009647

Allianz

Slovenská poisťovňa

Súhrnný návrh poistnej zmluvy

Poistovateľ

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

Poistník

Obchodné meno:	Východoslovenský ústav srdcových a cievnych chorôb, a.s.		
IČO/RČ:	36601284	Zapísaná:	☒ v Obchodnom registri SR ☐ v Živnostenskom registri SR ☐ iné
DIČ:		Vedenom kým:	Číslo:
Č. bank. účtu:			

Sídlo

Ulica a popisné č.:	Ondavská 8		
Sídlo:	Košice	PSČ:	04011

Zastúpený oprávnenou osobou č. 1

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

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:	
Email:		

Poistený (vyplňte, ak sa líši od poistníka)

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:	00036106	Obchodné meno:	
MA číslo:		MA meno:	
Priezvisko a meno oprávneného zástupcu poisťovateľa:	Igor Varga		Telefonický kontakt: 81 3329
Získateľské číslo 2:		Obchodné meno:	Podiel na provízií [%]: /
Poznámka:	UW: Igor Varga		

Vyhlasenie poistníka

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

a) Vyhlásujem, že som bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s Všeobecnými poistnými podmienkami, Zmluvnými dojednaniaми a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som príslušné dokumenty osobne obdržal.

b) Vyhlásujem, 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) Vyhlásujem, 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 svojim podpisom na poistnej 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 a o zmene a doplnení niektorých zákonov tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí, vymáhaním pohľadávok, zaistovníam za účelom zaistenia a peňažným ústavom za účelom vinkulácie. Súhlas osobné údaje inej osoby, poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že dotknutá osoba, ktorej osobné údaje poskytol, udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poistnej zmluvy. Poistník je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutej osoby. Poistník je povinný nahlasovať 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 poistnej zmluvy tlačivo: Preukázanie rozsahu starostlivosti

Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy je Sankčná doložka, tvoriaca súčasť tohto súhrnného návrhu poistnej zmluvy.

Sankčná doložka





9872009647

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: 0	poistné celkom: 0,00 EUR
☒ Zodpovednosť za environmentálnu škodu	počet príloh: 1	poistné celkom: 512,00 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:		512,00 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): 512,00 EUR

Vznik a zánik poistenia / zmena poistenia

Vznik poistenia / Zmena poistenia od 01.07.2015 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: 30.06.2017

Bežné poistné

Poistné obdobie: ☐ bežný rok ☐ kalendárny rok

Výročný deň (deň a mesiac): .

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

Jednorazové poistné

☐ ročná splátka CP ☐ polročné splátky 1/2 CP x prirážka 3% ☐ štvrťročné splátky 1/4 CP x prirážka 5% Lehotné poistné: 512,00 EUR

☒ splátka naraz ☒ splátka v splátkach

1. splátka: 1.7.2015 vo výške: 256,00 EUR

2. splátka: 1.7.2016 vo výške: 256,00 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 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.

Vyhlasenie oprávneného zástupcu poisťovateľa

Vyhlasujem, že som overil totožnosť klienta podľa dokladu totožnosti.

Miesto uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

Dátum uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

podpis a odtlačok pečiatky poistníka

Igor Varga

Sankčná doložka

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

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

(ii) takýmito 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 poisťnej 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.

Zodpovednosť za environmentálnu škoduPoisťená
činnosť/
rozsah
poisteniaDruh poistennej činnosti vrátane poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom (v rozsahu čl. 3 a 4 VPP-EZ):
Prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia - Nemocnica

Druh poistennej činnosti bez poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom (v rozsahu čl. 3 a 4 VPP-EZ):

Dotazník (vyplňuje sa vždy)

Ročný obrát [EUR] (max. 3 mil. EUR):	54 000 000,00
Množstvo skladových nebezpečných látok v tonách:	1
Máte podzemné skladovacie nádrže?	☐ áno (ak áno, vylúka z poistenia) ☒ nie

Poisťná suma [EUR]: 25 000,00

Spoluúčast [EUR]: 200,00

Územná platnosť: SR

Poisťné

Výpočet poisťného:

Predmet poistenia - Základné poistenie

Kód činnosti	Oblasť činnosti	Počet jednotiek	Sadzba za jednotku / Jednotka	Zľava za poistenie bez vädneho výrobku [%]	Základné poisťné [EUR]
7 7 3 0 0	nemocnice, kliniky	1,00	568,89	0	568,89
Základné poisťné spolu:					568,89

Zľavy /
Prirážky

Zľavy zo základného poisťného spolu

Kód	Druh zľavy	Zľava [%]	Poisťné [EUR]
2 2 1	Množstevná zľava	10,00	- 56,89
2 3 1	Zľava za dojednanú vyššiu spoluúčast ako je základná	0,00	- 0,00

Prípoistenia:

Predmety poistenia - Prípoistenia (prirážka k základnému poisťnému spolu)

Kód	Druh prípoistenia	Prípoistenie	Sublimit plnenia [EUR]	Prirážka [%]	Poisťné [EUR]
1 2 0	Škody spôsobené na prenajatých nehnuteľnostiach	☐ áno ☒ nie	0,00	X	+ 0,00
1 3 0	Rozšírenie územnej platnosti	☐ áno ☒ nie		0,00	+ 0,00
X X X	Iné:	☐ áno ☒ nie			+
X X X	Iné:	☐ áno ☒ nie			+
X X X	Iné:	☐ áno ☒ nie			+
X X X	Iné:	☐ áno ☒ nie			+
X X X	Iné:	☐ áno ☒ nie			+

Poisťné
za prílohu

Celkové poisťné za prílohu - zodpovednosť za environmentálnu škodu: 512,00

Poisťné
podmienky

Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie zodpovednosti za environmentálnu škodu, účinné od 15.4.2008 (ďalej len "VPP-EZ"). Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za environmentálnu škodu, účinné od 01.06.2012 (ďalej len "ZD-EZ"). Doložky, prílohy a dokumenty:

Vznik,
zmena
poistenia

Vznik/zmena poistenia na tejto prílohe od

01.07.2015

00:00 hod.

Dôvod zmeny:

Dátum uzavretia poistenia/zmeny poistenia na tejto prílohe

podpis a odtlačok pečiatky poisťníka

podpis a odtlačok pečiatky oprávneného zástupcu
poisťovateľa