

08-07-2015 / 105

Allianz 
Slovenská poisťovňa

POISTKA č. 511083449
Číslo návrhu: 9871007240

Komplexné poistenie podnikateľov



Poistovateľ: Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.
IČO: 00 151 700
Dostojevskeho rad 4, 815 74 Bratislava
Okresný súd Bratislava I, Obchodný register
Oddiel: Sa, vložka číslo: 196/B

Špeciálna základná škola
Partizánska 26
963 01 Krupina

Poistník: Špeciálna základná škola
IČO: 35984473
Partizánska 26, 96301 Krupina

Poistený: Špeciálna základná škola
IČO: 35984473
Partizánska 26, 96301 Krupina

| | |
|--|-------------------------|
| Špeciálna základná škola Partizánska 26, 963 01 Krupina | |
| Dátum: 6.7.2015 | |
| Podacie číslo: 64/2015 | Číslo spisu: 171/2015-3 |
| Prilohy/listy: | Vybavuje: Kaban |

| | | | |
|------------------------------|--------------------------------|---------------------|--|
| Dátum dojednania: 17.06.2015 | Začiatok poistenia: 18.06.2015 | Výročný deň: 18.06. | Poistná zmluva je dojednaná ako: dlhodobá na dobu neurčitú |
|------------------------------|--------------------------------|---------------------|--|

DOJEDNANÉ DRUHY POISTENIA:

| SÚHRN ZA VŠETKY MIESTA POISTENIA: | POISTNÁ SUMA | POISTNÉ |
|-----------------------------------|----------------|------------|
| Poistenie hnutelných vecí | 101 000,00 EUR | 206,16 EUR |

| | | |
|--------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| Lehota splatnosti: ročne | Spolu poistné: 206,16 EUR | Lehotné poistné: 206,16 EUR |
|--------------------------|---------------------------|-----------------------------|

Všeobecné ustanovenie: Tento dokument je potvrdením o pridelení čísla / o vykonanej zmene poistnej zmluvy 511083449. Toto poistenie sa riadi príslušným návrhom poistnej zmluvy a v ňom uvedenými všeobecnými poistnými podmienkami, zmluvnými dojednaniami a doložkami Allianz - Slovenskej poisťovne, a.s.

Bankové spojenie: TATRA BANKA, a. s., číslo účtu SK17 1100 0000 0026 2600 6702, BIC: TATRSKBX (2626006702/1100), VS: 511083449

Sprostredkovateľ poistenia: 940 obchodný zástupca Ing. Katarína Černáková, tel. č. +421908828697, Pražská 1456/8, 960 01 Zvolen

Ing. Viktor Cingel, CSC.
viceprezident rezortu prevádzky
a informačných technológií
Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

657115
V Bratislave, 02.07.2015



Branislav Martinka
riaditeľ odboru firemných klientov
Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

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 1 6 9 8

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

navýšenie PS


Nespotrebované poistné z nahrádzanej poistnej zmluvy sa: vráti poistníkovi

prevedie na nahrádzajúcu poistnú zmluvu





9871007240

Allianz 
Slovenská poisťovňa

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: TATRKBX

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: Špeciálna základná škola

IČO/RČ: 35984473 Zapísaná: v Obchodnom registri SR v Živnostenskom registri SR iné

DIČ: Vedenom kým: Číslo:

Č. bank. účtu: SK038180000007000100572

Sídlo

Ulica a popisné č.: Partizánska 26

Sídlo: Krupina PSČ: 96301

Zastúpený oprávnenou osobou č. 1

Meno: Andrea Priezvisko: Kristeľová

Rodné číslo: 775807 / 8273 Preukaz totož. č.: EE497510 Štátna prísluš.: Titul: Mgr.

Bydlisko: Štúrova 136, Dobrá Niva PSČ: 96261

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: +421455512552

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

Ziskateľské číslo 1: 00054796 Obchodné meno:

MA číslo: MA meno:

Priezvisko a meno oprávneného zástupcu poisťovateľa: Katarína Černáková Telefonický kontakt: 0908828697

Ziskateľské číslo 2: Obchodné meno: Podiel na provízií [%]: /

Poznámka: UW: Kristina Divincova

Vyhlásenie poistníka

Poistník 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 dojednaniaми a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrďujem, 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) 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 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, zaisteniam za účelom zaistenia a peňažným ustavom 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, poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že dotknutá osoba, ktorej osobné údaje poskytol, udeľila 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 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 poisťnej zmluvy tlačivo: Preukázanie rozsahu starostlivosti

Sankčná doložka

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





9871007240

strana 2/2

Rekapitulácia poistného

| | | | | | |
|-------------------------------------|---|-----------------|-----------------|--------|-----|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Poistenie majetku | počet príloh: 1 | poistné celkom: | 229,07 | 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 type="checkbox"/> | Poistenie nákladu | počet príloh: 0 | poistné celkom: | 0,00 | 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 environmentálnu 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"/> | Profesijná zodpovednosť za škodu - lekári | počet príloh: 0 | poistné celkom: | 0,00 | EUR |
| <input type="checkbox"/> | Profesijná zodpovednosť za škodu - ekonom., právne profesie | počet príloh: 0 | poistné celkom: | 0,00 | EUR |
| <input type="checkbox"/> | Profesijná 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 |

Výpočet poistného

Celkové poistné: 229,07 EUR

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

Obchodná zľava: 10 % + Bonus: 0 % = 10 %

Minimálne poistné: 100,00 EUR

Celkové poistné po zľave (CP): 206,16 EUR

Vznik a zánik poistenia / zmena poistenia

Vznik poistenia / Zmena poistenia od 18.06.2015 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: . . .

Bežné poistné

Poistné obdobie: bežný rok kalendárny rok

Výročný deň (deň a mesiac): 18.06

(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: 206,16 EUR 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 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.

Vyhlásenie oprávneného zástupcu poisťovateľa

Vyhlasujem, že som overil totožnosť klienta podľa dokladu totožnosti.

Miesto uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

Krupina

Dátum uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

17.06.2015

podpis a odtlačok pečiatky poistníka

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.
pobočka: Nám. SNP 98/2
990 73 Zvolen 1Ing. Katarína Černáková / 54796
Pražská 1456/8, 990 01 Zvolen
mobil: 0908 828 807

podpis a odtlačok pečiatky oprávneného zástupcu poisťovateľa

Katarina Cernakova

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