



UNIQA poisťovňa, a.s.
Krasovského 15, 851 01 Bratislava
Slovenská republika
Tel. (+421) 2 32 600 100, Web: www.uniqa.sk
E-mail: poisťovna@uniqa.sk, IČO: 00 653 501
DIČ: 2021096242, IČ DPH: SK7020000471
Obchodný register Okresného súdu Bratislava 1
Oddiel Sa, Vložka č. 843/B

Firma & Ochrana

Návrh

Oblasť 80300

Číslo návrhu: 9260189014



7003348248

Poistník a Poistený

Obchodné meno: **Centrum pre deti a rodiny Prievdza**
IČO: **34057773** DIČ: **2021457009** Kategória klienta: **320**
Sídlo: **Ulica Š. Závodníka 494/24, 97101 Prievdza**
Ob. register alebo iná evidencia podnikateľa, číslo zápisu: **Krajský úrad v Trenčíne, 1.1.1999**
Tel. číslo / mobil: **421917449839** Email: **cdr.prievdza@cdrpd.sk** Súhlas s komunikáciou emailom

Platenie DPH: **Poistník NIE JE registrovaný platca DPH**

Štát: Slovensko, Politicky exponovaná osoba: nie, Účel poistenia: neživotné poistenie, Štatutár: Mgr. Tomáš Smatana, riaditeľ

Doba trvania poistenia	začiatok poistenia	20.01.2021	koniec poistenia	na neurčito
Periodicita platenia	počet splátok	1 ročne	splátka ku dňu	20.1.
Spôsob platenia	prevodom z účtu			

Druhy poistenia

Zodpovednosť

Výška poistného:	Ročné poistné na krytie rizík na poistnú zmluvu:	79,20 EUR
	Daň z poistenia (8%):	6,34 EUR
	Poistné za poistné obdobie vrátane dane	85,54 EUR
	Splátka poistného vrátane dane:	85,54 EUR

Miesto Poistenia Poistenie sa vzťahuje na poistné udalosti, ktoré nastanú na území týchto krajín:
Slovensko

Druh poistenia: Zodpovednosť

Podoblasť: 80305

Pre tento druh poistenia platia VŠEOBECNÉ POISTNÉ PODMIENKY PRE ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU - 2021

Poistované činnosti Do poistenia zodpovednosti sú zahrnuté len tu uvedené činnosti ktoré sú zároveň uvedené v povolení na podnikanie (živnostenský list, výpis z obchodného registra a pod.) ak to nie je klauzulou dojednané inak.

Štatistický kód	Riziková trieda	Popis činnosti
1077	2	hotel, penzión, motel, hotel, ubytovacie zariadenie

Položky predmetu poistenia	Obrat	Poistná suma	Poistné
01 Poistné určené z obratu - Škoda spôsobená činnosťou poisteného tretej osobe	1,01 €	35 000,00 €	158,40 €

Zoznam poistených činností:

Ostatná starostlivosť v pobytových zariadeniach , činnosť centra pre deti a rodiny

Ročné poistné za druh a miesto poistenia:	158,40 €
Spoluúčasť:	50 €

Ročné poistné za druh a miesto poistenia po zľave:	79,20 €
---	---------

Parametre poistenia a pripoistenia

Poistné určené z obratu - Obrat spoločnosti 1,01 EUR

Poistné určené z obratu - II. variant: Pri poistení vrátane vadného výrobku (Riziková trieda A)

Dokumenty

Zoznam poisťovaných činností pre poistenie Zodpovednosti

Klauzuly

05I001 - Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú na prevzatých veciach a na veciach vnesených alebo odložených

05I002 - Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú poisteným na prepravovanej zásielke tretej osoby

05I003 - Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom poisteného

05I004 - Poistenie zodpovednosti za životné prostredie

05I012 - Pripoistenie finančnej škody k zmluvnému poisteniu zodpovednosti za škodu

Predchádzajúce škody

Vznikli v minulosti na mieste poistenia škody, ktoré majú byť týmto poistením kryté?

NIE

Dokumenty

PZ - INFORMÁCIE O PODMIENKACH SPRACÚVANIA OSOBNÝCH ÚDAJOV

PZ - Návrh PZ

PZ - Oprávnenie na činnosť (výpis z OR, živnostenský list, iné)

Súčasťou tohto návrhu sú aj všeobecné poistné podmienky číslo: Z/001/21

Poznámky

Popis výrobkov: Jedlá a nápoje (potravínárske výrobky) podávané poisteným.

Zmluvné dojednania

Miesto poistenia a limity plnenia

Ako miesto poistenia platí adresa prevádzky uvedená na tomto návrhu. Ak má poistený viacero prevádzok každá z nich musí byť uvedená samostatne pre jednotlivé druhy poistenia (požiar, krádež a lúpež, lom stroja, elektronické zariadenia). Pre každú z takýchto prevádzok platia limity plnenia a podmienky dojednané pre dané miesto poistenia.

Pri poistení prerušenia prevádzky platí, že poistná suma uvedená v takomto prípade na návrhu poistnej zmluvy je hornou hranicou plnenia pre jedno a všetky miesta poistenia naraz.

Dojednaná spoluúčasť platí pre každé miesto poistenia vo výške dojednanej na návrhu poistnej zmluvy.

Predmet poistenia a poistná suma

Predmetom poistenia je súbor vecí rovnakého charakteru, vyjadreného názvom položky predmetu poistenia. Poistná suma v tomto prípade musí zodpovedať novej hodnote všetkých vecí tvoriacich predmetný súbor na danom mieste poistenia.

Ak je súčasťou návrhu poistnej zmluvy príloha obsahujúca zoznam predmetov poistenia, platí, že poistenie sa vzťahuje len na predmety poistenia uvedené v tomto zozname, pričom poistná suma musí zodpovedať ich novej hodnote.

K poisteniu zodpovednosti:

Ak je dojednané pripoistenie regresných nárokov Sociálnej a zdravotných poisťovní, je limitom plnenia v rámci dojednanej poistnej sumy za zodpovednosť čiastka 17 000 EUR, ak je však dojednaná poistná suma za poistenie zodpovednosti nižšia, limitom plnenia je dojednaná poistná suma.

K poisteniu požiarneho prerušenia prevádzky:

Ak je dojednané poistenie požiarneho prerušenia prevádzky, dojednáva sa doba ručenia 12 mesiacov a spoluúčasť 2 dni.

ZAZNAMENANÉ VYJADRENIE POISTNÍKA

Beriem na vedomie, že zasielanie ponúk môže byť vykonávané aj prostredníctvom iných elektronických komunikácií v zmysle zákona č. 351/2011 Z.z. o elektronických komunikáciách v platnom znení (ďalej len "ZEK") a **neodmietam** používanie mojich kontaktných informácií pre účely priameho marketingu elektronickou poštou.

Udeľujem výslovný súhlas so spracovaním môjho biometrického podpisu za účelom dohodnutia, uzatvorenia a plnenia zmluvy a jej dodatkov (a to aj mimo obchodných priestorov a prevádzkarne Poistiteľa), poskytovania poistných služieb a ďalších písomných právnych úkonov, vrátane jednostranných právnych úkonov.

Tento súhlas udeľujem na dobu trvania zmluvného vzťahu medzi mnou a Poistiteľom a 5 rokov po jeho ukončení alebo do odvolania súhlasu.

Informácie o spracúvaní osobných údajov

Poistiteľ získava a spracúva vyššie uvedené osobné údaje na základe súhlasu. Súhlas udeľujem dobrovoľne, pričom beriem na vedomie, že každý z udelených súhlasov môžem kedykoľvek odvolať písomne, resp. zaslaním e-mailu alebo listu na kontaktnú adresu Poistiteľa, ústne na pobočke Poistiteľa alebo telefonicky, a to bez akýchkoľvek nákladov a následkov vo vzťahu k existujúcim alebo budúcim zmluvným vzťahom medzi mnou a Poistiteľom.

Odvolaním súhlasu však nie je dotknutá zákonnosť spracúvania mojich osobných údajov vychádzajúca z udeleného súhlasu pred jeho odvolaním. Po odvolaní súhlasu Poistiteľ zastaví akékoľvek spracovateľské činnosti týkajúce sa osobných údajov spracúvaných na základe súhlasu. Odvolanie tohto súhlasu však neznamená, že by Poistiteľ musel zmazať osobné údaje, ktoré spracúva pre účel plnenia zmluvy uzatvorenej so mnou alebo na základe iného právneho titulu.

Informácie o ďalších právach dotknutej osoby

Mám právo požadovať od Poistiteľa prístup k mojim osobným údajom, ich prenos k inému prevádzkovateľovi, opravu alebo výmaz, prípadne obmedzenie spracúvania.

Poistiteľ poskytuje podrobné informácie o právach dotknutých osôb a možnostiach, ako ich uplatniť v osobitnom dokumente a takisto na webových stránkach poistiteľa / www.uniqa.sk/osobneudaje.

Automatizované rozhodovanie

Osobné údaje, ktoré je Poistiteľ oprávnený spracúvať na základe tohto môjho súhlasu, nebudú použité pre účely rozhodovania výlučne na báze automatizovaného spracovania ani profilovania.

Sprostredkovatelia a príjemcovia osobných údajov, prenos osobných údajov do tretích krajín

Spracúvanie mojich osobných údajov vykonáva Poistiteľ, osobné údaje však pre poistiteľa môžu spracúvať aj vybraní sprostredkovatelia, ktorých aktuálny zoznam je uvedený na webových stránkach Poistiteľa / www.uniqa.sk/osobneudaje. Každý sprostredkovateľ musí poskytovať dostatočné a vierohodné záruky technického a organizačného zabezpečenia ochrany vyššie uvedených osobných údajov. Spracúvanie vyššie uvedených osobných údajov sa vykonáva v technicky aj fyzicky zabezpečených elektronických informačných systémoch.

Prístup k osobným údajom môžu mať spoločnosti zo skupiny UNIQA, ďalej môžu byť osobné údaje za určitých podmienok sprístupnené štátnym orgánom (súdom, políciou, notárom, orgánom finančnej správy, Národnej banke Slovenska a pod. v rámci výkonu ich zákonných právomocí) alebo ich poistiteľ môže priamo poskytnúť iným subjektom v rozsahu stanovenom osobitným predpisom. Aktuálny zoznam príjemcov osobných údajov je uvedený na webových stránkach poistiteľa / www.uniqa.sk/osobneudaje.

Osobné údaje môžu byť prenášané na spracovanie v rámci Európskej únie, resp. Európskeho hospodárskeho priestoru (napr. sprostredkovateľom, zaisťovňami alebo spoločnosťami zo skupiny UNIQA). V súlade s právnymi predpismi môžu byť osobné údaje prenášané aj do krajín mimo Európskej únie, resp. Európskeho hospodárskeho priestoru.

Kontaktné údaje prevádzkovateľa a dozorného orgánu

V prípade pochybností o dodržiavaní povinností súvisiacich so spracúvaním mojich osobných údajov sa môžem obrátiť na zodpovednú osobu alebo priamo na poistiteľa alebo so sťažnosťou na Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky, so sídlom Hraničná 12, 820 07 Bratislava 27, email: statny.dozor@pdp.gov.sk, web: <http://dataprotection.gov.sk>.

Sankčná klauzula

Bez ohľadu na všetky ostatné ustanovenia tejto poistnej zmluvy, poskytne poistiteľ poistnú ochranu a poistné plnenie alebo iné plnenie z poistnej zmluvy iba v prípade, ak takýto postup nie je v rozpore so žiadnymi ekonomickými, obchodnými alebo finančnými sankciami a/alebo embargami Bezpečnostnej rady OSN, Európskej únie alebo akýmkoľvek ustanoveniami vnútroštátnej legislatívy či legislatívy Európskej únie, ktorá sa uplatňuje na účastníkov poistného vzťahu založeného touto poistnou zmluvou. Toto ustanovenie sa vzťahuje aj na ekonomické, obchodné alebo finančné sankcie a/alebo embargá vydané Spojenými štátmi americkými alebo inými krajinami, pokiaľ nie sú v rozpore s legislatívou Európskej únie alebo vnútroštátnou legislatívou vzťahujúcou sa na účastníkov poistného vzťahu založeného touto poistnou zmluvou. Ustanovenia tejto sankčnej klauzuly sa vzťahujú rovnako aj na zaistné zmluvy.

VYHLÁSENIA POISTNÍKA

Prílohami tohto návrhu poistnej zmluvy sú klauzuly, s ktorými bol poistník oboznámený a svojim podpisom potvrdil ich prevzatie:

05I001, 05I002, 05I003, 05I004, 05I012

Beriem na vedomie, že pri výpočte poistného a súvisiacom zaokrúhľovaní, môže dôjsť pri spracovaní k rozdielu oproti poistnému, ktoré je uvedené v tomto návrhu. Súhlasím s tým, že poistiteľ je oprávnený jednostranne upraviť výšku poistného, a to do výšky nepresahujúcej 0,5% z poistného za poistné obdobie vrátane dane.

Dňa 19.01.2021

X

Podpis poistníka (poisteného)

Štatutár: Mgr. Tomáš Smatana, riaditeľ
Občiansky preukaz: EX470891 Vydaný:
OR PZ Partizánske, 09.12.2015

Vyhlásenie poistiteľa

Vyhlasujem, že som ako zástupca poistiteľa zaznamenal na základe informácií poistníka jeho požiadavky a potreby, finančnú situáciu ako aj jeho skúsenosti a znalosti týkajúce sa poistenia. Na základe týchto informácií vyhlasujem, že poistný produkt, ktorý má záujem uzatvoriť poistník je pre poistníka vhodný.

Poistiteľ tento návrh prijíma, čím je poistná zmluva platne uzavretá.

Prehlasujem, že som prevzal návrh poistnej zmluvy.

Potvrdzujem zaplatenie prvého poistného (prvej splátky poistného), resp. dojednanie inkasa.

Svojim podpisom prehlasujem, že som prevzal návrh poistnej zmluvy a vykonal identifikáciu a overenie identifikácie klienta v zmysle § 7 a 8 zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a to overením totožnosti poisteného/poistníka na základe preukazu totožnosti.

Dňa 19.01.2021

ZED FIN, s. r. o. Zilizi
Tatiana

Meno obchodného zástupcu
poistiteľa

ZČ: 71136054

Nákladové miesto: 00723

Pečiatka a podpis obchodného
zástupcu poistiteľa

Poistiteľ tento návrh prijíma, čím je poistná zmluva platne uzavretá, respektive navrhovaná zmena akceptovaná.

Svojim podpisom prehlasujem, že som prijal návrh poistnej zmluvy a vykonal identifikáciu a overenie identifikácie klienta v zmysle § 7 a 8 zákona č. 297/2008 Z.z. O ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a to overením totožnosti poisteného/poistníka na základe preukazu totožnosti.

Dňa 19.01.2021

ZED FIN, s. r. o. Zilizi
Tatiana

Meno a podpis obchodného zástupcu poistiteľa, ktorý má
oprávnenie prijať návrh

Informácie k platbe prvej splátky poistného

Číslo účtu (IBAN)

SK98 1100 000000 2623005034

BIC

TATRSKBX

Variabilný symbol

9260189014

Výška prvej splátky poistného

85,54 €

[Online platba poistného](#)



PAY by square

