

SÚHRNNÝ NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY

(PP01)

Informácie pre účely správy poistenia

Oprávnený zástupca poisťovateľa:

Získateľské číslo 1:	00040189	Obchodné meno:	MAXIMA BROKER, a.s.		
MA číslo:		MA meno:			
Priezvisko a meno oprávneného zástupcu poisťovateľa:	Špiričová Vida		Telefonický kontakt:		
Získateľské číslo 2:		Obchodné meno:		Podiel na provízií [%]:	/
Poznámka:	UW: Skopár Peter				

Vyhlásenie oprávneného zástupcu poisťovateľa: Vyhlasujem, že som overil totožnosť klienta podľa dokladu totožnosti.

oprávnená osoba číslo 1:

Meno:	Jana	Titul:	prof. MVDr.		
Priezvisko:	Mojžišová, PhD.	Funkcia:	rektor		
Rodné číslo:		Preukaz totož. č.:		štátna prísluš.:	SK
Bydlisko:					PSČ:

oprávnená osoba číslo 2:

Meno:					Titul:
Priezvisko:					Funkcia:
Rodné číslo:		Preukaz totož. č.:		štátna prísluš.:	SK
Bydlisko:					PSČ:



A 2 C C 2 2 1 1 0 1 0



9870074403

Súhrnný návrh poisťnej zmluvy

Podpisom tohto návrhu oboma zmluvnými stranami sa tento návrh stáva poisťnou zmluvou

Nová poisťná zmluva

Zmena poisťnej zmluvy číslo

Náhrada poisťnej zmluvy

Nahrádzaná poisťná zmluva zaniká dňom, ktorý predchádza dňu vzniku poistenia, uvedenému v tejto poisťnej zmluve.

Dôvod zmeny/náhrady:

Poisťovateľ

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.,
Dostojevského rad 4,
815 74 Bratislava 1, Slovenská republika,
Bankové spojenie:

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:	Univerzita veterinárskeho lekárstva a farmácie v Košiciach		
IČO:	00397474	Zapísaná:	<input type="checkbox"/> v Obchodnom registri SR <input type="checkbox"/> v Živnostenskom registri SR <input checked="" type="checkbox"/> iné
DIČ:		Vedenom kým:	
		Číslo:	

Sídlo

Ulica a popisné č.:	Komenského 73		
PSČ:	04181	Sídlo:	Košice - mestská časť Sever

Zastúpený oprávnenou osobou č. 1

Meno:	Jana	Titul:	prof. MVDr.
Priezvisko:	Mojžišová, PhD.	Funkcia:	rektor

Zastúpený oprávnenou osobou č. 2

Meno:		Titul:	
Priezvisko:		Funkcia:	

Korešpond. adresa

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

Poisťený (vyplňte, ak sa líši od poisťníka)

Obchodné meno:			
IČO/RČ:		Zapísaná:	<input type="checkbox"/> v Obchodnom registri SR <input type="checkbox"/> v Živnostenskom registri SR <input type="checkbox"/> iné
DIČ:		Vedenom kým:	
		Číslo:	
Č. bank. účtu:			

Sídlo

Ulica a popisné č.:			
PSČ:		Sídlo:	

Vyhlasenie poisťníka

- Beriem na vedomie povinnosť bezodkladne oznámiť poisťovateľovi všetky zmeny údajov v tomto návrhu poisťnej zmluvy a prílohách.
- 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. Potvrdzujem, že som príslušné dokumenty osobne obdržal.
- 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
- Vyhlasujem, že všetky moje odpovede na písomné otázky poisťovateľa ohľadne poistenia sú úplné a pravdivé.
- Beriem na vedomie povinnosť poisťovateľovi poskytnúť a umožniť získať kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním osobné údaje, ako aj ďalšie údaje požadované poisťovateľom v zmysle zákona č. 39/2015 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.
- Poisťnú zmluvu uzavieram vo vlastnom mene: ÁNO, ak NIE, v tom prípade je súčasťou poisťnej zmluvy tlačivo: Preukázanie rozsahu starostlivosti.
- Vyhlasujem, že horeuvedená e-mailová adresa môže byť akceptovaná poisťovateľom pre účely netechnických zmien v poisťnej zmluve (t.j. zmien, ktoré nemajú vplyv na výšku poisťného).
- Pokiaľ je táto poisťná zmluva predmetom verejného obstarávania, týmto prehlasujem, že v rámci tohto zrealizovaného verejného obstarávania som vykonal opatrenia potrebné k tomu, aby nedošlo ku konfliktu záujmov, ktorý by mohol narušiť alebo obmedziť hospodársku súťaž alebo porušiť princíp transparentnosti a princíp rovnakého zaobchádzania v zmysle ustanovení § 23 ods. 1 zákona č. 343/2015 Z.z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
- Som si vedomý, že cena uvedená v tejto poisťnej zmluve je kalkulovaná vrátane peňažného plnenia v zmysle § 32 zákona č. 186/2009 Z.z. Cena je stanovená v zmysle Zákona č. 18/1996 Z.z..

Sankčná doložka

Poisťovateľ na základe tejto poisťnej zmluvy neposkytne poisťnú ochranu (poisťné krytie) pre podnikateľské ani žiadne iné aktivity, vrátane poisťnej ochrany (poisťného krytia) majetku, osôb alebo zodpovednosti za škodu ani osoby, ani neposkytne žiadne poisťné alebo iné plnenie alebo inú výhodu, pokiaľ by (i) takáto poisťná ochrana (poisťné krytie) a/alebo (ii) takáto podnikateľské alebo iné aktivity alebo (iii) takéto poisťné plnenie alebo iné plnenie alebo iná výhoda poisťovateľa vystavili hrozbe sankcii, zákazov, obmedzení alebo porušení vyplývajúcich z rozhodnutí Organizácie spojených národov a/alebo z obchodných alebo ekonomických sankcií, práva alebo predpisov Európskej únie, Spojeného kráľovstva alebo Spojených štátov amerických a/alebo by takýmto spôsobom došlo k porušeniu akejkoľvek inej príslušnej ekonomickej alebo obchodnej sankcie vyplývajúcej zo všeobecne záväzného právneho predpisu Slovenskej republiky.



A 2 C C 2 2 1 1 0 2 1

Verzia AMC: 2016.11.09.1002.D13 (15.11.2016 07:36)

TL. č. 2211 /AMC/ I. 2015



9870074403

strana 2/2

Rekapitulácia
poistného

Počet príloh	Druh poistenia	Poistné pred zľavou	Poistné po zľave
0	Poistenie majetku.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0	Poistenie strojov - technické riziká.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0	Poistenie prerušenia prevádzky.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0	Poistenie nákladu.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0	Poistenie vozidiel autosalónov.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0	Poistenie hospodárskych zvierat.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0	Poistenie plodín.....	0,00 EUR	0,00 EUR
1	Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu.....	191,40 EUR	172,26 EUR
0	Poistenie zodpovednosti za environmentálnu škodu.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0	Poistenie zodpovednosti za škodu cestného dopravcu.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0	Poistenie zodpovednosti za škodu - lekári.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0	Poistenie zodpovednosti za škodu - ekon., právne profesie.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0	Poistenie zodpovednosti za škodu - IT.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0	Poistenie bytových domov.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0	Stavebné poistenie.....	0,00 EUR	0,00 EUR

Celkové poistné: 172,26 EUR

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

Použitá obchodná zľava: 10 % + Bonus: % = 10 %

Minimálne poistné: 100,00 EUR

Výpočet
poistnéhoVznik
a zánik
poistenia
/zmena
poistenia

Vznik poistenia / Zmena poistenia od 24.11.2016 00:00 hodín

Poistenie je dlhodobé na dobu neurčitú. (Poistné obdobie je 1 rok.)

Poistenie je na dobu určitú do: 24.11.2016

Bežné
poistné

Poistné obdobie: bežný rok kalendárny rok výročný deň (deň a mesiac): . Ak nie je vyplnený, výročným dňom je prvý deň dojednaného poistného obdobia.

ročná splátka polročné splátky štvrtročné splátky Lehotné poistné: 172,26 EUR

Jednorazové
poistné

splátka naraz splátka v splátkach
 1. splátka: dátum splatnosti: vo výške: EUR
 2. splátka: dátum splatnosti: vo výške: EUR
 3. splátka: dátum splatnosti: vo výške: EUR

Údaje pre platbu
poistného

Bankovým prevodom V hotovosti - doklad č.: 3 3 3

Bankové spojenie:

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/poročných/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.

Miesto uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

Košice

Dátum uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

poistník
oprávnená osoba č. 1
Jana Mojžišová

poisťovateľ
oprávnený zástupca
Vida Špiričová

Peter Skopár

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



A 2 C C 2 2 1 1 0 3 2

Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu

Poistená
činnosť

Poistenie sa dojednáva vrátane poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom

Druh poistenej činnosti:

Prezentácia štúdia na UVLF na výstave "Medlink exhibition", ktorá sa uskutoční dňa 24. novembra 2016 v The Lowry, Salford Quays, Manchester

Pri dojednávaní činnosti:

správa nehnuteľností, prenájom nehnuteľností, vlastníctvo nehnuteľností s výnimkou vlastníctva bytového domu - uveďte presnú adresu nehnuteľnosti a počet m² správa bytového domu - uveďte presnú adresu bytového domu a počet bytov a nebytových priestorov v bytovom dome

Dotazník

(vyplňuje sa vždy)

Ročný obrat [EUR]:	10 000,00	Počet zamestnancov:	2	Počet spolupracujúcich osôb:	0
Poistná suma [EUR]:	25 000,00	Spoluúčasť [EUR]:	50,00		
Územná platnosť:	SR, Veľká Británia				

Poistné

Výpočet poistného:

Predmet poistenia - Základné poistenie

Kód činnosti	Oblasť činnosti	Počet jednotiek	Sačzba za jednotku / Jednotka	Základné poistné [EUR]
7 0 3 0 0	účasť na výstave	1	174,0/	174
Základné poistné spolu:				174,00

Zľavy /
Prirážky

Zľavy zo základného poistného spolu

Druh zľavy	Zľava [%]	Poistné [EUR]
1. Množstevná zľava		
2. Zľava za dojednanú vyššiu spoluúčasť ako je základná		

Pripoistenia:

Predmety poistenia - Pripoistenia (prirážka k základnému poistnému spolu)

Druh pripoistenia	Pripoistenie	Sublimit plnenia [EUR]	Prirážka [%]	Poistné [EUR]
1. Regresné náhrady za pracovný úraz	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie			
2. Škody spôsobené na prenajatých nehnuteľnostiach	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	20 000,00		
3. Rozšírenie územnej platnosti	<input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	do výšky poistnej sumy	10,00	17,40
4.	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie			
5.	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie			
6.	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie			
Celkové poistné za prílohu - prevádzková zodpovednosť za škodu:				191,40

Poistné
za prílohuPoistné
podmienky

Všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú právnickými a podnikajúcimi fyzickými osobami, účinné od 11.3.2007 (ďalej len "VPP-Z"), Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú právnickými a podnikajúcimi fyzickými osobami, účinné od 1.1.2015 (ďalej len "ZD-Z").

Vznik
zmena
poistenia

Doložky: a dokumenty:

Vznik/zmena poistenia
na tejto prílohe od

00:00 hod.

Dátum uzavretia poistenia/zmeny poistenia na tejto prílohe



A 2 C C 2 2 0 3 0 1 1

Verzia Allegra: 2016.11.09.1002.D11

Tl. č. 2203 / allegro / I. 2015