

Oblasť **80 300**

 Zo ~~predajúce~~ okienka označte krížikom, údaje vyplňte paličkovým písmom.

Číslo návrhu	<input checked="" type="checkbox"/> Nová poisťná zmluva	Nákladové číslo	<input type="text"/>
8 1 0 0 0 7 6 0 0 6	<input type="checkbox"/> Zmena exist. zmluvy	Získateľské číslo	7 9 9 2 0 1 8 8

POISTNÍK/platiteľ poisťného Právnická osoba SZČO Plátca DPH: áno nie

Názov ¹	Kompetenčné a certifikačné centrum kybernetickej bezpečnosti		IČO/RČ	52 839 052	DIČ	212 1156 345
Sídlo ²	Na družstvo 125	PSČ	916 25	Miesto/štát	Brunovce	
Korešp.adresa v SR		PSČ		Miesto		
Register obchodný, živnostenský, iný (uviesť aký)				Číslo zápisu		
Meno a funkcia osoby konajúcej v mene spoločnosti /RČ	Ing. Ivan Makatura, generálny riaditeľ					
Trvalý pobyt		PSČ		Miesto/štát		
Typ preuk.totož. OP		Číslo		Dát.vydania	Vydal orgán/štát c	
Tel.číslo		E-mail		Štát.prísl.	Kat.klienta	

POISTENÝ (vyplňa sa iba v prípade ak nie je totožný s poisťníkom) Právnická osoba SZČO Plátca DPH: áno nie

Názov ¹		IČO/RČ		Štát.prísl.	Kat.kl.
Sídlo ²		PSČ		Miesto/štát	
Korešp.adresa v SR		PSČ		Miesto	
Tel.číslo		E-mail		Číslo účtu	

¹ Ak je poisťník/poistený fyzická osoba uveďte priezvisko, meno, titul

² Ak je poisťník/poistený fyzická osoba uveďte trvalý pobyt

Doba trvania poistenia

Začiatok poistenia:	18.03.2020	Koniec poistenia:	neurčito	Zmena poistenia:	
---------------------	-------------------	-------------------	-----------------	------------------	--

(Poistenie sa začína, resp. mení nultou hodinou dňa uvedeného ako začiatok, resp. zmena poistenia a končí sa nultou hodinou dňa uvedeného ako koniec poistenia)

Platenie poisťného

IBAN je štandardný medzinárodný formát čísla účtu

Periodicita platenia	<input checked="" type="checkbox"/> Ročne <input type="checkbox"/> Polročne <input type="checkbox"/> Štvrtročne	Číslo účtu poisťníka (v IBAN formáte):	
Spôsob platenia	<input type="checkbox"/> Trvalý príkaz <input type="checkbox"/> Inkaso <input checked="" type="checkbox"/> Príkaz na úhradu <input type="checkbox"/> Pošt.poukážka	SK91 8180 0000 0070 0063 9084	

Vinkulácia

V prospech	Druh poistenia
------------	----------------

Predchádzajúce poistenia (bolo poisťnému navrhované poistenie vypovedané alebo zamietnuté?)

poisťovňa, rok, číslo poisťnej zmluvy, druh poistenia, dôvod (ak daný priestor nie je postačujúci, doplňte údaje v poznámke)

 áno nie

Škodovosť (vznikli v minulosti škody alebo boli vznesené nároky voči poisťnému z výkonu činnosti poisťovanej týmto návrhom PZ?)

ak áno, uveďte rok a rozsah škody (ak daný priestor nie je postačujúci, doplňte údaje v poznámke)

 áno nie

Poznámky

Získateľ (priezvisko, meno)	Číslo získateľa	Kontakt na získateľa (tel. číslo, e-mail)
UNIVERSAL makléřský dom a.s.	79920188	

UNIQA poisťovňa, a.s., Krasovského 15, 851 01 Bratislava, Slovenská republika

Infolinka: (+421) 232 600 100, Web: http://www.uniqa.sk, E-mail: poisťovna@uniqa.sk,

IČO: 00 653 501, DIČ: 2021096242, IČ DPH: SK7020000229, Obchodný register, Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, vložka číslo: 843/B

Číslo účtu IBAN (platba poisťného): SK98 1100 0000 0026 2300 5034, Swift kód: TATRSKBX

8100076006

Firma & Ochrana

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú na živote a zdraví alebo materiálnu škodu

Podoblasť: 80305

Pre poistenie platia: Všeobecné poisťné podmienky pre zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu - 2017

Štatistický kód: 1095 Popis činnosti: kancelária - samostatne, administratívna budova Riziková trieda: 01

Položky predmetu poistenia	Poistná suma (EUR)	Ročné poisťné (EUR)
01 <input checked="" type="checkbox"/> Škoda spôsobená činnosťou poisteného tretej osoby (všeobecná zodpovednosť) Ročný obrat (EUR): 500 000,-	100 000,-	275,00
02 <input type="checkbox"/> Škoda vyplývajúca z vlastníctva a prevádzky nehnuteľnosti (hodnota nehnuteľnosti max. 3.320.000,- EUR), /kl. 051010/		
<input type="checkbox"/> Škoda vyplývajúca z prevádzky v prenajatých priestoroch* a škôd spôsobených na prenajatej nehnuteľnosti v rozsahu VPP		
03 <input type="checkbox"/> Škoda vyplývajúca z činnosti Spoločenstva vlastníkov bytov a vlastníctva bytového domu, podľa klauzuly 051013		
04 <input type="checkbox"/> Škoda vyplývajúca z vlastníctva obytného domu /kl. 051015/		
05 <input type="checkbox"/> Škoda spôsobená činnosťou obce /kl. 051006/ Počet obyvateľov:		

* Poistená je len škoda vyplývajúca z prevádzky priestorov poisteného vrátane škôd na prenajatej nehnuteľnosti v rozsahu VPP.

Územná platnosť: Slovenská republika Slovenská republika a Česká republika Európa

Poistené činnosti (pre dojednané poistenie zodpovednosti za škodu)

- Poistenie všeobecnej zodpovednosti sa vzťahuje iba na prevádzku priestorov, prenajaté nehnuteľnosti a na školiacu činnosť.

Pripoistenia

Limit plnenia (EUR)

Počet bytov

Ročné poisťné (EUR)

 Regresné nároky Sociálnej poisťovne a zdravotných poisťovní

17 000,-

 Ušlý zisk Veci prevzaté, vnesené a odložené /kl. 051001/ Škody na prepravovanej zásielke /kl. 051002/ Škody spôsobené vadným výrobkom /kl. 051003/ Prevádzkovanie stajne s koňmi /kl. 051009/ Prevádzkovanie autoškoly /kl. 051011/ Pripoistenie krížovej zodpovednosti vlastníkov bytov a nebytových priestorov

Popis výrobkov pre poistenie škôd spôsobených vadným výrobkom (ak priestor nepostačuje uveďte zoznam v samostatnej prílohe)

Spoluúčasť: 10%, min. 33,- EUR 50,- EUR 165,- EUR 330,- EUR

Ročné poisťné pred zľavou: 550,00

Ročné poisťné so zľavou: 275,00

8100076006

Firma & Ochrana

Ročné poistné na krytie rizík: 275,00 €

Daň z poistenia (8 %): 22,00 €

Poistné za poistné obdobie vrátane dane: 297,00 €

Splátka poistného vrátane dane: 297,00 €

ZAZNAMENANÉ VYJADRENIA POISTNÍKA**Súhlasy s marketingovou komunikáciou**

Udeľujem výslovný súhlas, s použitím mojich kontaktných informácií v rozsahu meno a priezvisko, bydlisko, e-mailová adresa a mobilné telefónne číslo za účelom telefonického oslovovania s ponukami poistných produktov a iných produktov a služieb Spoločnosti UNIQA poisťovňa, a.s. alebo ich zmeny.

Udeľujem výslovný súhlas, s použitím mojich kontaktných informácií v rozsahu meno a priezvisko, bydlisko, e-mailová adresa a mobilné telefónne číslo za účelom zasielania ponúk poistných a iných produktov a služieb tretích strán, ktoré Spoločnosť UNIQA poisťovňa, a.s. sprostredkúva.

Súhlas/y udeľujem na dobu trvania zmluvného vzťahu medzi mnou a UNIQA poisťovňou, a.s. a 5 rokov po jeho ukončení alebo do odvolania súhlasu.

Odmietam používanie mojich kontaktných informácií pre účely priameho marketingu elektronickou poštou, v zmysle zákona č. 351/2011 Z.z. o elektronických komunikáciách v platnom znení.

Informácie o spracúvaní osobných údajov

Spoločnosť UNIQA 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 Spoločnosti UNIQA, ústne na pobočke Spoločnosti UNIQA alebo telefonicky, a to bez akýchkoľvek nákladov a následkov vo vzťahu k existujúcim alebo budúcim zmluvným vzťahom medzi mnou a Spoločnosťou UNIQA.

Odvolaním súhlasu však nie je dotknutá zákonnosť spracúvania mojich osobných údajov vychádzajúca z udeleného súhlasu pred jeho odvolaním. Po odvolaní súhlasu Spoločnosť UNIQA zastaví akékoľvek spracovateľské činnosti týkajúce sa osobných údajov spracúvaných na základe súhlasu. Odvolanie tohto súhlasu však neznamená, že by Spoločnosť UNIQA musela 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 Spoločnosti UNIQA prístup k mojim osobným údajom, ich prenos k inému prevádzkovateľovi, opravu alebo výmaz, prípadne obmedzenie spracúvania.

Spoločnosť UNIQA poskytuje podrobné informácie o právach dotknutých osôb a možnostiach, ako ich uplatniť v osobitnom dokumente a takisto na webových stránkach Spoločnosti UNIQA.

Automatizované rozhodovanie

Osobné údaje, ktoré je Spoločnosť UNIQA oprávnená 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 Spoločnosť UNIQA, osobné údaje však pre Spoločnosť UNIQA môžu spracúvať aj vybraní sprostredkovatelia, ktorých aktuálny zoznam je uvedený na webových stránkach Spoločnosti UNIQA. 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, polícií, notárom, orgánom finančnej správy, Národnej banke Slovenska a pod. v rámci výkonu ich zákonných právomocí) alebo ich Spoločnosť UNIQA môže priamo poskytnúť iným subjektom v rozsahu stanovenom osobitným predpisom. Aktuálny zoznam príjemcov osobných údajov je uvedený na webových stránkach Spoločnosti UNIQA.

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 Spoločnosť UNIQA 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, https://dataprotection.gov.sk).

VYHLÁSENIA POISTNÍKA A POISTITEĽA

Vyhlásenie poistníka:

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

Svojim podpisom potvrdzujem, že mi bol riadne v dostatočnom časovom predstihu pred uzavretím poistnej zmluvy (ďalej len „návrh“) obchodným zástupcom poistiteľa (osobou sprostredkujúcou poistný produkt) poskytnutý Informačný dokument o príslušnom poistení (IPID) vypracovaný v súlade so smernicou Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/97 a Vykonávacím nariadením Komisie (EÚ) 2017/1469, tak aby som mohol prijať informované rozhodnutie o uzavretí poistnej zmluvy.

Svojim podpisom potvrdzujem, že pred podpisom tohto návrhu som bol podrobne oboznámený s písomnými vyhotoveniami všeobecných poistných podmienok, zmluvných podmienok (ďalej len podmienky), ktorými sa poistenie dojednané podľa tohto návrhu riadi a súhlasím s nimi; uvedené podmienky tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy. Svojim podpisom potvrdzujem pravdivosť, aktuálnosť a úplnosť všetkých údajov vrátane osobných údajov uvedených v návrhu a žiadam o uzatvorenie/zmenu poistenia v rozsahu tohto návrhu. Zároveň potvrdzujem, v čase pred podpisom návrhu poistnej zmluvy, prevzatie písomných podmienok alebo ich prevzatie elektronickou poštou. Beriem na vedomie, že podmienky v písomnej forme sú k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poistiteľa www.uniqa.sk, ako aj na pobočkách, resp. obchodných miestach poistiteľa.

Beriem na vedomie, že pri výpočte poistného a súviaciom 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.

Ochrana osobných údajov - Vyhlásenia poistníka

Beriem na vedomie, že UNIQA poisťovňa, a.s. a jej sprostredkovatelia v zmysle nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) spracovávajú moje osobné údaje v rozsahu stanovenom v poistnej zmluve v rámci činností v sektore poistenia a činností súvisiacich s poisťovacou a zaisťovacou činnosťou, a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich zo zmluvného vzťahu založeného na základe poistnej zmluvy. Spracúvanie mojich osobných údajov je v súlade s článkom 6 ods. 1 písm. b) všeobecného nariadenia o ochrane osobných údajov potrebné na plnenie tejto poistnej zmluvy. Beriem na vedomie, že moje osobné údaje môžu byť poskytnuté aj iným subjektom podnikajúcim v oblasti poistenia, zaistenia a bankovníctva. Vyhlasujem, že za účelom uzavretia tejto poistnej zmluvy som pri poskytnutí svojich osobných údajov poisťiteľovi UNIQA poisťovňa, a.s. bol/a dostatočne a zrozumiteľne informovaný/á o svojich právach vyplývajúcich zo spracúvania mojich osobných údajov, o prenose mojich osobných údajov do tretích krajín, o povinnosti osobné údaje poskytnúť v súvislosti so zákonnými alebo zmluvnými požiadavkami, ako aj o ďalších relevantných skutočnostiach obsiahnutých v dokumente označenom ako "Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov", ktorého jedno vyhotovenie som osobne alebo elektronickou poštou prevzal/a. Beriem na vedomie, že aktuálna verzia "Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov" je dostupná na ktoromkoľvek zastúpení UNIQA poisťovňa, a.s. a na webovom sídle www.uniqa.sk.

V dňa.

.....
Podpis poistníka

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, respektive navrhovaná zmena akceptovaná.

V dňa.
.....
Podpis obchod. zástupcu poistiteľa