

# SÚHRNNÝ NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY

## (PP01)

## Informácie pre účely správy poistenia

## Oprávnený zástupca poisťovateľa:

Získateľské číslo 1:	00014444	Obchodné meno:	
MA číslo:		MA meno:	
Priezvisko a meno oprávneného zástupcu poisťovateľa:	Mindárová Zlatica	Telefonický kontakt:	+421907994880
Získateľské číslo 2:		Obchodné meno:	
		Podiel na provízií [%]:	/
Poznámka:	uw:Kováčová		

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

## oprávnená osoba číslo 1:

Meno:	Jozef	Titul:	Mgr.
Priezvisko:	Capcara	Funkcia:	
Rodné číslo:	7011208677	Preukaz totož. č.:	
		Štátna prísluš.:	SK
Bydlisko:	Pod Úbočou 653/10 Medzilaborce	PSČ:	06801

## oprávnená osoba číslo 2:

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



9870076988

# Súhrnný návrh poistnej zmluvy

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

Nová poistná zmluva

Zmena poistnej zmluvy číslo

Náhrada poistnej zmluvy

Nahrádzaná poistná zmluva zaniká dňom, ktorý predchádza dňu vzniku poistenia, uvedenému v tejto poistnej zmluve.

Dôvod zmeny/náhrady:

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:	Spojená škola internátna		
IČO:	50617265	Zapísaná:	<input type="checkbox"/> v Obchodnom registri SR <input type="checkbox"/> v Živnostenskom registri SR <input type="checkbox"/> iné
DIČ:		Vedenom kým:	Číslo:

Sídlo

Ulica a popisné č.:	Duchnovičova 479		
PSČ:	06801	Sídlo:	Medzilaborce

Zastúpený oprávnenou osobou č. 1

Meno:	Jozef	Titul:	Mgr.
Priezvisko:	Capcara	Funkcia:	

Zastúpený oprávnenou osobou č. 2

Meno:		Titul:	
Priezvisko:		Funkcia:	

Korešpond. adresa

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

Poistený (vyplňte, ak sa líši od poistníka)

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:	

Vyhlásenie poistníka

- a) Beriem na vedomie povinnosť bezodkladne oznámiť poisťovateľovi všetky zmeny údajov v tomto návrhu poistnej zmluvy a prílohách.
- b) Vyhlasujem, že som bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s Všeobecnými poistnými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som príslušné dokumenty osobne obdržal.
- c) Vyhlasujem, 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\\_pp](http://www.allianzsp.sk/pp_pp)
- d) Vyhlasujem, že všetky moje odpovede na písomné otázky poisťovateľa ohľadne poistenia sú úplné a pravdivé.
- e) Beriem na vedomie povinnosť poisťovateľovi poskytnúť a umožniť ziskat 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. Poistník svojím 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 v nevyhnutnom rozsahu tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí, vymáhaním pohľadávok, zaistovňaním za účelom zaistenia a peňažným ústavom za účelom vinkulácie. Súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy a počas tejto doby nie je možné ho účinne odvolať. Pre prípad, že sú v poistnej zmluve uvedené 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 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.
- f) Poistnú zmluvu uzavieram vo vlastnom mene:  ÁNO, ak  NIE, v tom prípade je súčasťou poistnej zmluvy tlačivo: Preukázanie rozsahu poistnej starostlivosti.
- g) Vyhlasujem, že horeuvedená e-mailová adresa môže byť akceptovaná poisťovateľom pre účely netechnických zmien v poistnej zmluve (t.j. zmien, ktoré nemajú vplyv na výšku poistného).
- h) Pokiaľ je táto poistná 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.
- i) Som si vedomý, že cena uvedená v tejto poistnej 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 poistnej zmluvy neposkytne poistnú ochranu (poistné krytie) pre podnikateľské ani žiadne iné aktivity, vrátane poistnej ochrany (poistného krytia) majetku, osôb alebo zodpovednosti za škodu ani osoby, ani neposkytne žiadne poistné alebo iné plnenie alebo inú výhodu, pokiaľ by (i) takáto poistná ochrana (poistné krytie) a/alebo (ii) takéto podnikateľské alebo iné aktivity alebo (iii) takéto poistné 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: 2016.12.21.1554.D2 (28.12.2016 08:57)

Tl. č. 2211 /AMC/ I. 2015



9870076988

strana 2/2

Rekapitulácia  
poistného

Počet príloh	Druh poistenia	Poistné pred zľavou	Poistné po zľave
2	Poistenie majetku.....	37,76 EUR	28,32 EUR
2	Poistenie strojov - technické riziká.....	184,63 EUR	138,47 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
0	Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu.....	0,00 EUR	0,00 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: 166,79 EUR

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

Použitá obchodná zľava: 25 % + Bonus: % = 25 %

Minimálne poistné: 100,00 EUR

Výpočet  
poistnéhoVznik  
a zánik  
poistenia  
/zmena  
poistenia

Vznik poistenia / Zmena poistenia od 01.01.2017 00:00 hodín

 Poistenie je dlhodobé na dobu neurčitú. (Poistné obdobie je 1 rok.) Poistenie je na dobu určitú do:Bežné  
poistnéPoistné obdobie:  bežný rok  kalendárny rok výročný deň (deň a mesiac): 01.01. Ak nie je vyplnený, výročným dňom je prvý deň dojednaného poistného obdobia. ročná splátka  polročné splátky  štvrtročné splátky

Lehotné poistné: 166,79 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

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