

270/178/2017

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

Nová poisťná zmluva

Zmena poisťnej zmluvy

Náhrada poisťnej zmluvy

Náhrada poisťnej zmluvy vzniká dňom, ktorý predchádza dňu vzniku poisťenia, uvedenému v tejto poisťnej zmluve.

Dôvod zmeny/náhrady:



9870080842

Poisťovateľ

**Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.,**  
 Dostojovského rad 4,  
 815 74 Bratislava 1, Slovenská republika,  
 Bankové spojenie: SK17 1100 0000 0026 2600 6702 BIC: TATRSKRX  
 IČ DPH: SK2020374862, DIČ: 2020374862

Poisťník

Obchodné meno: **Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny**

IČO: **30794536**

DIČ: **202177780**

Ulica a popisné č.: **Špitálska 8**

PSC: **81267** Sídlo: **Bratislava**

Meno: **Marián**

Prezvisko: **Valentovic**

Meno: **generálny riaditeľ**

Meno: **Titul: Ing.**

Prezvisko: **Funkcia:**

Ulica a popisné č.: **Úrad práce, soc. vecí a rodiny, Škultétyho 157/8**

PSC: **95501** Obec/ mesto: **Topoľčany**

Ulica a popisné č.: **Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny**

Ulica a popisné č.: **Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny**

Ulica a popisné č.: **Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny**

Ulica a popisné č.: **Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny**

Ulica a popisné č.: **Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny**

Ulica a popisné č.: **Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny**

Ulica a popisné č.: **Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny**

Ulica a popisné č.: **Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny**

Ulica a popisné č.: **Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny**

Ulica a popisné č.: **Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny**

Ulica a popisné č.: **Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny**

Ulica a popisné č.: **Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny**

Ulica a popisné č.: **Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny**

Ulica a popisné č.: **Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny**

Ulica a popisné č.: **Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny**

Ulica a popisné č.: **Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny**

Ulica a popisné č.: **Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny**

Ulica a popisné č.: **Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny**

Ulica a popisné č.: **Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny**

Ulica a popisné č.: **Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny**

Ulica a popisné č.: **Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny**

Ulica a popisné č.: **Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny**

Ulica a popisné č.: **Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny**

Ulica a popisné č.: **Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny**

Ulica a popisné č.: **Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny**

Ulica a popisné č.: **Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny**

Vyhlasenie poisťníka

a) Beriem na vedomie bezpodkondne oznámiť poisťovateľovi všetky zmeny údajov v tomto návrhu poisťnej zmluvy a prílohách.

b) Vyhlasujem, že som bol pred uzavretím poisťnej zmluvy oboznámený s Všeobecnými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému



Sančná doložka  
 Poisťovateľ na základe tejto poisťnej zmluvy neposkytne poisťnú ochranu (poisťne krytie) pre podnikateľa ani žiadne iné aktivity, vrátane poisťnej ochrany (poisťného krytia) majetku, osôb alebo zodpovednosti za škodu ani osoby, ani neposkytne žiadne poisťne alebo iné plnenie alebo inu výhodu, pokiaľ by (i) takéto poisťné ochrana (poisťne krytie) a/alebo (ii) takéto podnikateľské alebo iné aktivity alebo (iii) takéto poisťne plnenie alebo iné plnenie alebo iná výhoda poisťovateľa vystavili hrozbe sankcii, zákazov, obmedzení alebo porušení vyplývajúcich z rozhodnutí Orgánov zistených nariadení 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

h) Pokiaľ je táto poisťná zmluva predmetom verejného obstarávania, týmto prehlasujem, že v rámci tohto 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

g) Vyhlasujem, že horev uvedená e-mailová adresa môže byť akceptovaná poisťovateľom pre účely neetických zmien v poisťnej zmluve (t.j. zmien, ktoré nemajú vplyv na výšku poisťného).

f) Poisťná zmluva uzavretá vo vištom mene: **SK ANO**, ak **NI**, v tom prípade je súčasťou poisťnej zmluvy táto tvoro: Preukázanie rozsahu starostlivosti.

doknuť osobu, táto oznamovacia povinnosť môže byť spĺňaná aj tak, že sa dany oznam uvieni na príslušnej internetovej stránke poisťovateľa.

pn spracovaní osobných údajov sú priravené v § 28 zákona o ochrane osobných údajov. V prípade, že má poisťovateľ podľa zákona o ochrane osobných údajov oznamovaciu povinnosť voči

svetých osobných údajov na účely poisťnej zmluvy, Poisťník je povinný preukázať poisťovateľovi každýkoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutej osoby.

uvedene osobné údaje iné osoby, poisťník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že dotknutá osoba, ktorej osobné údaje poskytol, udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním

vnútri, súhlas 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

zakonov (ďalej len "zákon o ochrane osobných údajov") a dáva poisťovateľovi súhlas so spracúvaním/poskytovaním osobných údajov v nevyhnutnom rozsahu tretím stranám a s ich

neuplatňovaním tretím stranám v súvislosti so spracúvaním poisťníka, likvidáciou poisťníka, vymáhaním pohľadávok, zaisteniam a peňažným ústavom za účelom

zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poisťník svojim podpisom na poisťnej zmluve potvrdzuje, že bol opráv-

e) Beriem na vedomie povinnosť poisťovateľovi poskytnúť a umožniť získať kópiu, skenovanie alebo iným zašifrovaním alebo iným zabezpečením osobné údaje, ako aj ďalšie údaje požadované poisťovateľom

d) Vyhlasujem, že všetky moje odpovede na písomné otázky poisťovateľa ohľadne poisťenia sú úplné a pravdivé.

c) 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

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému

poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som prisúhlasil s uvedenými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému



Rekapitulácia  
Počet  
Druh poistenia

|   |   |     |          |                       |     |          |
|---|---|-----|----------|-----------------------|-----|----------|
| 1 | Poistenie majetku   | EUR | 4 244,77 | Poistenie pred zlavou | EUR | 1 613,01 |
| 0 | Poistenie strojov - technické riziká                      | EUR | 0,00     | Poistenie po zlave    | EUR | 0,00     |
| 0 | Poistenie prerušenia prevádzky                            | EUR | 0,00     |                       | EUR | 0,00     |
| 0 | Poistenie nákladu   | EUR | 0,00     |                       | EUR | 0,00     |
| 0 | Poistenie vozidiel autosaiónov                            | EUR | 0,00     |                       | EUR | 0,00     |
| 0 | Poistenie hospodárskych zvierat                           | EUR | 0,00     |                       | EUR | 0,00     |
| 0 | Poistenie plodín  | EUR | 0,00     |                       | EUR | 0,00     |
| 0 | Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu               | EUR | 0,00     |                       | EUR | 0,00     |
| 0 | Poistenie zodpovednosti za environmentálnu škodu          | EUR | 0,00     |                       | EUR | 0,00     |
| 0 | Poistenie zodpovednosti za škodu cestného dopravní        | EUR | 0,00     |                       | EUR | 0,00     |
| 0 | Poistenie zodpovednosti za škodu - lekári                 | EUR | 0,00     |                       | EUR | 0,00     |
| 0 | Poistenie zodpovednosti za škodu - ekon., právne profesie | EUR | 0,00     |                       | EUR | 0,00     |
| 0 | Poistenie zodpovednosti za škodu - IT                     | EUR | 0,00     |                       | EUR | 0,00     |
| 0 | Poistenie bytových domov                                  | EUR | 0,00     |                       | EUR | 0,00     |
| 0 | Stavebné poistenie  | EUR | 0,00     |                       | EUR | 0,00     |

**Celkové poistenie:**

Použitá obchodná zľava:  % + Bonus:  % =  %  
 Minimálne poistenie:  EUR

*(V prípade nepriznávneho škodového príbehu v predchádzajúcom poistnom období bonus na nasledujúce poistenie obdobie zaniká v plnej výške)*

Vznik poistenia / Zmena poistenia od  00:00 hodín  
 Poistenie je dlhodobé na dobu neurčitú. (Poistné obdobie je 1 rok.)  
 Poistenie je na dobu určitú do:

Poistné obdobie:  bežný rok  kalendárny rok  výročný deň (deň a mesiac):  /   
 ročná splátka  polročné splátky  štvrtročné splátky  
 Lehotné poistenie:  EUR

splátka  splátka v  splátkach  
 1. splátka: dátum splatnosti: .....  
 2. splátka: dátum splatnosti: .....  
 3. splátka: dátum splatnosti: .....  
 vo výške: ..... EUR  
 vo výške: ..... EUR  
 Bankovým prevodom  V hotovosti - doklad č.:

Bankové spojenie: SK17 1100 0000 0260 2600 6702 BIC: TATRSKBX  
 Pre platu prvého poistného uvádzajte ako variabilný symbol číslo tohto návrhu na poistenie (uvedené vyššie). Pre platu nasledného poistného uvádzajte ako variabilný symbol číslo poistnej zmluvy, ktoré Vám bude oznámené na tlačítku Poistka. Bežné poistenie je splátné prvým dňom poistného obdobia a jednorazové poistenie dňom vzniku poistenia. V prípade dojednania patenia bežného poistného vo forme ročných/potrčných /štvrtročných splátok, prvá splátka poistného je splátna v deň vzniku poistenia, každá ďalšia splátka poistného je splátna v deň, ktorý sa svojim číselným označením zhoduje s výročným dňom poistenia, a to dvanásteho/šiesteho/triedeňho mesaca nasledujúceho po splatnosti predchádzajúcej splátky poistného. V prípade dojednania patenia jednorazového poistného vo forme individuálnych splátok sú splátky splátné v dojednaných termínoch splatnosti.

Miesto uzaverenia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

Bratislava

30.03.2017



A 7 C C 2 2 1 1 0 3 2

Dátum uzaverenia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

poistník  
opravená osoba č. 1  
Marián Valentovič

poistovateľ  
opravený zástupca

Mária Vranová

poistník  
opravená osoba č. 2

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