

SÚHRNNÝ NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY

(PP01)

Informácie pre účely správy poistenia

Oprávnený zástupca poisťovateľa:

Ziskateľské číslo 1:	00044500	Obchodné meno:	Macula poisťovacie služby, s.r.o.		
MA číslo:	94007	MA meno:			
Priezvisko a meno oprávneného zástupcu poisťovateľa:	Tomkuliak Roman			Telefonický kontakt:	
Ziskateľské číslo 2:		Obchodné meno:		Podiel na provízií [%]:	/
Poznámka:					

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

oprávnená osoba číslo 1:

Meno:	Gabriela			Titul:	Ing.	
Priezvisko:	Hohravánová			Funkcia:		
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:	

oprávnený zástupca poisťovateľa



A 2 C C 2 2 1 1 0 1 0



9870087499

Číslo návrhu

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 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: **Technicko-hospodárska správa ústavov spoločenských vied SAV**
 IČO: **00212041** Zapísaná: v Obchodnom registri SR v Živnostenskom registri SR iné
 DIČ: Vedenom kým: Číslo:

Sídlo Ulica a popisné č.: **Klemensova 19**
 PSČ: **81364** Sídlo: **Bratislava**

Zastúpený oprávnenou osobou č. 1 Meno: Titul:
 Priezvisko: 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: **vlastníci podľa LV**
 IČO/RČ: **00212041** Zapísaná: v Obchodnom registri SR v Živnostenskom registri SR iné
 DIČ: Vedenom kým: Číslo:
 Č. bank. účtu:

Sídlo Ulica a popisné č.: **Podľa LV 0**
 PSČ: Sídlo:

Vyhlasenie poistníka

- Beriem na vedomie povinnosť bezodkladne oznámiť poisťovateľovi všetky zmeny údajov v tomto návrhu poistnej zmluvy a prílohách.
- 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.
- 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_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. 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, zaisteniami 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.
- Poistnú zmluvu uzavieram vo vlastnom mene: ÁNO, NIE, v tom prípade je súčasťou poistnej zmluvy tlačivo: Preukázanie rozsahu starostlivosti.
- 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).
- 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.
- 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 sankcií, 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 takýmito spôsobom došlo k porušeniu akýchkoľvek 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: 2017.08.16.1542.D60 (03.10.2017 12:59)

Tl. č. 2211 /AMC/ I. 2015



9870087499

strana 2/2

Rekapitulácia
poistného

Počet príloh	Druh poistenia	Poistné pred zľavou	Poistné po zľave
1	Poistenie majetku.....	3 661,49 EUR	1 830,75 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
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

Výpočet
poistného

Celkové poistné:

1 830,75 EUR

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

Použitá obchodná zľava: 15 % + Bonus: 35 % = 50 %

Minimálne poistné: 100,00 EUR

Vznik
a zánik
poistenia
/zmena
poistenia

Vznik poistenia / Zmena poistenia od 04.10.2017 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): 04.10. Ak nie je vyplnený, výročným dňom je prvý deň dojednaného poistného obdobia. ročná splátka polročné splátky štvrtročné splátky Lehotné poistné: 1 830,75 EURJednorazové
poistné

<input type="checkbox"/> splátka naraz	<input type="checkbox"/> 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: SK17 1100 0000 0026 2600 6702 BIC: TATRSKEX

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/polročných/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/siesteho/tretieho mesiaca nasledujúceho po splatnosti predchádzajúcej splátky poistného. V prípade dojednania platenia jednorazového poistného vo forme individuálnych splátok sú splátky splatné v dojed

Miesto uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

BA

poistník
oprávnená osoba č. 1poisťovateľ
oprávnený zástupca
Roman Tomkuliak

Dátum uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

poistník
oprávnená osoba č. 2meno a priezvisko osoby zodpovednej za upisovanie
Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.

A 2 C C 2 2 1 1 0 3 2

