

# SÚHRNNÝ NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY

## (PP01)

### Informácie pre účely správy poistenia

#### Oprávnený zástupca poisťovateľa:

Ziskateľské číslo 1:	00050665	Obchodné meno:	Krekac
MA číslo:		MA meno:	
Priezvisko a meno oprávneného zástupcu poisťovateľa:		Telefonický kontakt:	+421905472820
Ziskateľské číslo 2:		Obchodné meno:	
Podiel na provízií [%]:			/
Poznámka:	E-mail zástupcu poisťovateľa: janka.mazuchova@os.allianz.sk,		
UW:	Ivana Ambrová		

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

#### oprávnená osoba číslo 1:

Meno:	Ján	Titul:	
Priezvisko:	Slaninák	Funkcia:	
Rodné číslo:		Preukaz totož. č.:	
štátna prísluš.:	SK		
Bydlisko:	Stred 841 Zákopčie	PSČ:	02311

#### oprávnená osoba číslo 2:

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

oprávnený zástupca poisťovateľa





9870122179

Allianz

Číslo  
návrhu**Súhrnný návrh poistnej zmluvy****Poistná zmluva je uzavretá podpisom tohto návrhu oboma zmluvnými stranami** Nová poistná zmluva Zmena poistnej zmluvy Náhrada poistnej zmluvy

číslo

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

Dôvod

zmeny/náhrady:

Poistovateľ

**Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.,  
Pribinova 19, 811 09 Bratislava,  
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: **Obec Zákopčie**IČO: **00314358**Zapísaná:  v Obchodnom  
registri SR  v Živnostenskom  
registri SR  iné

DIČ:

Vedenom  
kým:

Číslo:

Sídlo

Ulica a  
popisné č.: **Stred 824**PSČ: **02311**Sídlo: **Zákopčie**Zastúpený  
oprávnenou  
osobou č. 1Meno: **Ján**

Titul:

Priezvisko: **Slaninák**

Funkcia:

Zastúpený  
oprávnenou  
osobou č. 2

Meno:

Titul:

Priezvisko:

Funkcia:

Korešpond.  
adresaUlica a  
popisné č.:Telefonický  
kontakt:

PSČ:

Obec/  
mesto:

Email:

Poistený  
(vyplňte, ak  
sa líši od  
poistníka)Obchodné  
meno:

IČO/RČ:

Zapísaná:  v Obchodnom  
registri SR  v Živnostenskom  
registri SR  iné

DIČ:

Vedenom  
kým:

Číslo:

č. bank.  
účtu:

Sídlo

Ulica a  
popisné č.:

PSČ:

Sídlo:

Vyhlasenie  
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. Potvrďujem, že som príslušné dokumenty osobne obdržal.
- c) Vyhlasujem, že všetky moje odpovede na písomné otázky poisťovateľa ohľadne poistenia sú úplné a pravdivé.
- d) Svojim podpisom potvrdzujem, že mi boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov v dokumente Oznamenie o spracúvaní osobných údajov, ktorý je neoddeliteľnou súčasťou tejto poistnej zmluvy. Uvedené informácie sú v úplnom znení uvedené na webovom sídle poisťovateľa. Pre prípad, že som uviedol osobné údaje inej osoby zároveň potvrdzujem, že táto osoba mi udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov poisťovateľom na účely podľa platného zákona o poisťovníctve a som si vedomý toho, že som povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponujem uvedeným písomným súhlasom tejto osoby.
- e) Poistnú zmluvu uzavieram vo vlastnom mene:  ÁNO, ak  NIE, v tom prípade je súčasťou poistnej zmluvy tlačivo: Preukázanie rozsahu starostlivosti
- f) 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).
- g) 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.
- h) 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) takáto podnikateľské alebo iné aktivity alebo (iii) takáto 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 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 5 9 0 2 D

Verzia AMC: 2022.12.20.1613.D19 (31.01.2023 15:52)

TL. č. 2259 / AMC / II. 2019



9870122179

strana 2/2

Rekapitulácia  
a poistnéhoPočet  
príloh

Druh poistenia

Poistné pred zľavou

Poistné po zľave

Počet príloh	Druh poistenia	Poistné pred zľavou	Poistné po zľave
2	Poistenie majetku.....	552,11 EUR	414,08 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

Obchodná zľava: 5% + Bonus\*: 20% = 25%

Celkové poistné s daňou\*\*: 414,08 EUR

Minimálne poistné s daňou\*\*: 100,00 EUR

Bežné  
poistné ročná splátka  polročné splátky  štvrťročné splátky

Poistné (splátka) + Daň z poistenia (splátka)\*\*: 383,41 EUR + 30,67 EUR

Jednorazové  
poistné splátka naraz

Poistné (splátka) s daňou k úhrade\*\*: 414,08 EUR

\* V prípade nepriaznivého škodového priebehu v predchádzajúcom období tejto poistnej zmluvy má poisťovateľ právo odobrať bonus na nasledujúce poistné obdobie.  
\*\* Daň z poistenia je vypočítaná vo výške 8% v zmysle zákona č. 213/2018 Z.z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.Poistné obdobie:  bežný rok  kalendárny rok Výročný deň (deň a mesiac): 01.02.02 Ak nie je vyplnený, výročným dňom je prvý deň dojednaného poistného obdobia.Vznik  
/zmena  
a zánik  
poistenia

Vznik poistenia / Zmena poistenia od 01.02.2023 00:00 hodín

 Poistenie je dlhodobé na dobu neurčitú. (Poistné obdobie je 1 rok.)  Poistenie je na dobu určitú do:Údaje pre  
platbu  
poistného

Bankové spojenie: SK17 1100 0000 0026 2600 6702 BIC: TATRSKBX

Pre platbu prvého poistného uvádzajte ako variabilný symbol číslo tohto návrhu na poistenie (uvedené vyššie). Pre platbu nasledného poistného uvádzajte ako variabilný symbol číslo poistnej zmluvy, ktoré Vám bude oznámené na tlačive 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 /štvrťročných 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 dvanásťho/šiesteho/tretieho mesiaca nasledujúceho po splatnosti predchádzajúcej splátky poistného. V prípade dojednania platenia jednorazového poistného vo forme individuálnych splátok sú splatné v dohodnutých termínoch sp

Miesto uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

Lučenec

Dátum uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

31.01.2023



A 2 C C 2 2 5 9 0 3 E

poisťovník  
oprávnená osoba č. 1  
Ján Slaninapoisťovník  
oprávnená osoba č. 2oprávnený zástupca  
Allianz (II) 50665Ivan Krnkáč  
Nemocničná 1  
Vulky Kríž, 990 01  
Mobil 0905 472 820