

Číslo návrhu:



ID - kód
nevpisovať

9880346568

Číslo rámcovej zmluvy



Nová poisťná zmluva



Zmena poisťnej zmluvy

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania

Poisťovateľ

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1, IČO: 00 151 700,
IČ DPH: SK2020374862, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava I, odd.: Sa, vložka č. 196/B

Poistník

Rodné číslo / IČO

42355613

Telefón

+421903548955

Priezvisko /
obchodné meno

ŠVPÚ, Veterinárny ústav vo Zvolene

Meno

Titul pred
menom

Titul za
menom

Adresa trvalého pobytu / sídla poisťníka / miesta podnikania (ak ide o podnikajúcu FO)

Ulica

Pod Dráhami

Súp.č.

Or.č.

918

Obec

Zvolen

PSČ

96001

E-mail

svuzv

@ svuzv.sk

podnikajúca FO ☐

PEO* (vyplniť v prípade, ak je poisťník PEO) ☐

Kontaktná adresa

Priezvisko /
obchodné meno

Meno

Titul pred
menom

Titul za
menom

Ulica

Súp.č.

Or.č.

Obec

PSČ

Doplňujúce údaje k podnikajúcej FO

Priezvisko

Meno

Dátum narodenia

Ulica

Súp.č.

Or.č.

Obec

PSČ

Poistený / zamestnanec (len ak je odlišný od poisťníka)

Rodné číslo

Telefón

Priezvisko

Volková

Meno

Ivana

Titul pred
menom

Ing.

Titul za
menom

Ulica

Súp.č.

Or.č.

Obec

PSČ

E-mail

PEO* (vyplniť v prípade, ak je poistený PEO) ☐

Zamestnávateľ (len ak je odlišný od poisťníka)

IČO

Obchodný názov

Ulica

Súp.č.

Or.č.

Obec

PSČ

Deň uzavretia poisťnej zmluvy

28

05

2019

Začiatok poistenia

(najskôr nasledujúci deň po dni uzavretia zmluvy)

29

05

2019

* Politicky exponovaná osoba v zmysle § 6 zákona č. 297/2008 Z. z. v znení neskorších predpisov.



A 3 R C 3 1 5 6 0 1 P

Verzia AMC: 2019.05.14.1137.D18

Tl. č. 3156 / AMC / V. 2018

strana 1 zo 4

Pracovné zaradenie poisteného

Povolanie

účtovník

Kód povolania

6

Kategória I.☒Kategória II.☐Vodiči I.☐Vodiči II.☐Dohody o prácach vykonávaných mimo pracovného pomeru☐

Pripoistenie

Škoda na zverenom motorovom vozidle (len ku kategórii I., kategórii II. alebo k dohode)☒Škoda na dopravovaných veciach☐Chybné vykonaná práca, chybné vykonaná služba☐

Dojednáva sa územná platnosť Európa, ak nie je krížikom vyznačená „Územná platnosť Svet“.Územná platnosť Svet☐

Poistná suma

4316

EURRočné poistné

101

,

86

EUR

Dojednáva sa spoluúčasť 10%, min. 30 EUR, ak nie je krížikom vyznačená spoluúčasť „10%, min. 100 EUR“

10%, min. 100 EUR☐Zľava

0

%Ročné poistné pri spoluúčasti

101

,

86

EUR

Úprava poistnéhocelkom

0

%úprava poistného

0

,

00

EUR

Ročné poistné po úprave s daňou*

101

,

86

EUR

Poistenie sa dojednáva ako:

☒Dlhodobé na dobu neurčitúRočné poistné obdobie - bežné poistné s daňou*

101

,

86

EUR

Polročné poistné obdobie - bežné poistné s daňou*, EUR

Štvrťročné poistné obdobie - bežné poistné s daňou*, EUR

☐Krátkodobé (do 1 roka vrátane)

Dátum konca poistenia..Jednorazové poistné s daňou*, EUR

Spôsob platenia prvého alebo jednorazového poistného:

bankovým prevodom☒poštovým peňažným poukazom☐v hotovosti☐

Spôsob platenia bežného poistného:

bankovým prevodom☒ePoukazom☐SEPA inkasom z účtu☐

V prípade výberu možnosti "SEPA inkasom z účtu" je potrebné doručiť poisťovateľovi vyplnený a podpísaný "Mandát na inkaso v SEPA".

Máte uzavretý tento druh poistenia aj u iného poisťovateľa?☒Nie☐Áno

Názov poisťovateľa

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania dojednané touto poistnou zmluvou sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania zo dňa 16.09.2013 vydaných poisťovateľom.

Spracúvanie osobných údajov:

Poisťovateľ v zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov poskytuje poistníkovi nasledovné informácie o spracúvaní osobných údajov:

Kto je prevádzkovateľom?

V zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov je prevádzkovateľom osobných údajov poisťovateľ. Kontaktné údaje poisťovateľa uvedené v záhlaví poistnej zmluvy sú zároveň kontaktnými údajmi zodpovednej osoby.

Ako a na aký účel získava a spracúva poisťovateľ vaše osobné údaje?

Účelom spracúvania osobných údajov klientov (poistníci a poistení), ich zástupcov, poškodených a iných oprávnených osôb (ďalej aj ako „dotknuté osoby“) je najmä výkon poisťovacej činnosti podľa platného zákona o poisťovníctve (napr. uzatvorenie poistnej zmluvy, správa poistenia, ochrana a domáhanie sa práv poisťovateľa), predchádzanie a odhaľovanie poisťovacích podvodov alebo marketingový účel. Právnym základom spracúvania je najmä platný zákon o poisťovníctve, iné osobitné právne predpisy alebo súhlas dotknutej osoby. Podrobný zoznam účelov a právnych základov spracúvania je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa. Uzatvorenie poistnej zmluvy je dobrovoľné, avšak osobné údaje na tento účel je dotknutá osoba v zmysle platného zákona o poisťovníctve na žiadosť poisťovateľa povinná poskytnúť. Poskytnutie osobných údajov je podmienkou uzatvorenia poistnej zmluvy. V prípade neposkytnutia týchto osobných údajov je poisťovateľ oprávnený odmietnuť poistnú zmluvu uzatvoriť.

* 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



Osobné údaje získava poisťovateľ priamo od dotknutých osôb alebo prostredníctvom svojich sprostredkovateľov a tretích strán, ktorých podrobný zoznam je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.

Osobné údaje dotknutých osôb na marketingové účely spracúva poisťovateľ len na základe súhlasu dotknutej osoby, ktorý môže dotknutá osoba kedykoľvek odvolať. Marketingovým účelom je činnosť poisťovateľa spočívajúca v priamom marketingu – najmä ponuka produktov vrátane profilovania (cieľená marketingová ponuka), zasielanie noviniek (newsletter) alebo informovanie o možnosti prihlásiť sa do súťaže organizovanej poisťovateľom.

Áké osobné údaje bude o vás poisťovateľ spracúvať?

Zoznam a rozsah osobných údajov dotknutých osôb je uvedený v platnom zákone o poisťovníctve, podľa ktorého je poisťovateľ oprávnený spracúvať najmä: meno, priezvisko, trvalý pobyt, prechodný pobyt, rodné číslo, ak je pridelené, dátum narodenia, štátna príslušnosť, druh a číslo dokladu totožnosti, vrátane fyzickej osoby zastupujúcej právnickú osobu, ako aj adresu miesta podnikania, ak ide o fyzickú osobu, ktorá je podnikateľom, predmet podnikania a označenie úradného registra alebo inej úradnej evidencie, v ktorej je zapísaný tento podnikateľ, a číslo zápisu do tohto registra alebo evidencie; kontaktné telefónne číslo, faxové číslo a adresu elektronickej pošty; doklady a údaje preukazujúce: schopnosť klienta splniť si záväzky z poistnej zmluvy; požadované zabezpečenie záväzkov z poistnej zmluvy; oprávnenie na zastupovanie, ak ide o zástupcu; splnenie ostatných požiadaviek a podmienok na uzavretie poistnej zmluvy, ktoré sú ustanovené platným zákonom o poisťovníctve alebo osobitnými predpismi alebo ktoré sú dohodnuté s poisťovateľom.

Na poisťovacie účely a v súlade s platným zákonom o poisťovníctve a platným zákonom o ochrane osobných údajov ako právnym základom spracúva poisťovateľ osobné údaje, ktoré sú v zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov považované za osobitnú kategóriu, a to osobné údaje týkajúce sa zdravotného stavu v rozsahu nevyhnutnom na posúdenie rizika pri uzavretí poistnej zmluvy, zistenie rozsahu povinnosti poskytnúť poistné plnenie z poistných zmlúv a likvidáciu poistnej udalosti.

Vykonáva poisťovateľ v súvislosti s poisťovacím účelom profilovanie?

Poisťovateľ je v zmysle platného zákona o poisťovníctve alebo iných osobitných právnych predpisov oprávnený vykonávať profilovanie súvisiace s poisťovacím účelom, najmä upisovaním rizík (underwriting), posudzovaním škodovosti v rámci predzmluvných vzťahov alebo na účely predchádzania poistným podvodom, a to v prípadoch predchádzajúcich podozrení na poistný podvod alebo iné obdobné konanie. Dôsledkom profilovania môže byť najmä odmietnutie uzatvorenia poistnej zmluvy zo strany poisťovateľa (upisovanie rizík, predchádzanie poistným podvodom) alebo zohľadnenie škodovosti v úprave zmluvných podmienok.

Kto bude mať prístup k vašim osobným údajom?

Osobné údaje dotknutých osôb môže poisťovateľ v zmysle platných právnych predpisov poskytnúť/sprístupniť príjemcom, ktorí majú postavenie samostatných prevádzkovateľov, a to najmä súdom, orgánom činným v trestnom konaní, iným orgánom verejnej moci, advokátom, správcom, znalcom alebo iným poisťovním alebo poveriť spracúvaním osobných údajov sprostredkovateľov, ktorými sú najmä finanční agenti, obchodní zástupcovia, zmluvné služby, spoločnosti zabezpečujúce a poskytujúce asistenčné služby alebo spoločnosti zabezpečujúce vymáhanie pohľadávok. Podrobný zoznam príjemcov je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.

Kde budú vaše osobné údaje spracúvané?

Osobné údaje dotknutých osôb spracúva poisťovateľ v krajinách Európskeho hospodárskeho priestoru (ďalej aj ako „EHP“), ale aj mimo neho, a to príjemcami podľa predchádzajúceho odseku. Vždy, keď poisťovateľ uskutočňuje prenos osobných údajov dotknutých osôb na spracúvanie mimo EHP inou spoločnosťou v rámci skupiny Allianz, robí tak na základe Záväzných vnútropodnikových pravidiel skupiny Allianz (Allianz Privacy Standard), ktoré stanovujú primeranú úroveň ochrany osobných údajov a sú právne záväzné pre všetky spoločnosti skupiny Allianz. Záväzná vnútropodniková pravidlá skupiny Allianz a zoznam spoločností skupiny Allianz je/bude možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa. Ak sa neuplatňujú Záväzná vnútropodniková pravidlá skupiny Allianz alebo výnimky pre osobitné situácie prenosu podľa platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov, uskutočňuje poisťovateľ prenos osobných údajov mimo EHP len na základe štandardných zmluvných doložiek alebo vyžaduje od prevádzkovateľov a sprostredkovateľov iné primerané záruky v zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov.

Áké sú vaše práva vo vzťahu k vašim osobným údajom?

V zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov má dotknutá osoba: právo na prístup k jej osobným údajom a právo získať potvrdenie o tom, či sú o nej spracúvané osobné údaje; právo kedykoľvek súhlas odvolať; právo žiadať opravu a aktualizáciu osobných údajov; právo na výmaz osobných údajov; právo na obmedzenie spracúvania osobných údajov; právo získať osobné údaje v elektronickej podobe a právo podať sťažnosť u poisťovateľa alebo na Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky. Popis spôsobov a podmienok uplatnenia žiadosti dotknutej osoby je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.

Ako môžete namietať voči spracúvaniu vašich osobných údajov?

V zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov má dotknutá osoba právo namietať proti spracúvaniu osobných údajov a žiadať ukončenie spracúvania osobných údajov, ak poisťovateľ spracúva osobné údaje dotknutej osoby na právnom základe oprávneného záujmu poisťovateľa alebo na právnom základe plnenia úloh poisťovateľa realizovaných vo verejnom záujme alebo pri výkone verejnej moci zverenej poisťovateľovi. Toto právo môže dotknutá osoba uplatniť rovnakým spôsobom ako ostatné práva uvedené v predchádzajúcom odseku.

Ako dlho uchováva poisťovateľ vaše osobné údaje?

Doba spracúvania osobných údajov je v súlade s platným zákonom o poisťovníctve najmenej v dĺžke 5 rokov odo dňa skončenia zmluvného vzťahu s klientom. Podrobný zoznam doby spracúvania je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.

Ako často aktualizuje poisťovateľ toto oznámenie?

Aktuálne znenie informačnej povinnosti v podobe oznámenia o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.

Vyhlasenie poistníka k spracúvaniu osobných údajov:

Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov. Poistník berie na vedomie, že má právo požiadať poisťovateľa o poskytnutie týchto informácií v úplnom znení v tlačenej podobe. Uvedené informácie sú uvedené aj na webovom sídle poisťovateľa. Pre prípad, že poistník uviedol osobné údaje inej osoby zároveň potvrdzuje, že táto osoba mu udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov poisťovateľom na účely podľa platného zákona o poisťovníctve a je si vedomý toho, že je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom tejto osoby.

Súhlas s poskytnutím osobných údajov na marketingové účely:

Poistník označením políčka súhlasu v tejto časti poistnej zmluvy dáva poisťovateľovi dobrovoľný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely marketingu, reklamy a komerčnej komunikácie vrátane zasielania korešpondencie poisťovateľa formou obyčajnej pošty, správy elektronickej pošty, formou služieb krátkych správ alebo iným obdobným spôsobom, a to v rozsahu: titul, meno, priezvisko, dátum narodenia, adresa, telefónne číslo, adresa elektronickej pošty a v prípade zmluvného vzťahu s poisťovateľom aj iné osobné údaje týkajúce sa zmluvného vzťahu s poisťovateľom, a to po dobu 3 rokov od poskytnutia súhlasu a v prípade zmluvného vzťahu s poisťovateľom, po dobu trvania zmluvného vzťahu a následne na obdobie 3 rokov po ukončení zmluvného vzťahu. Poistník berie na vedomie, že súhlas môže kedykoľvek odvolať, a to písomným oznámením zaslaným na adresu poisťovateľa alebo iným spôsobom uvedeným na webovom sídle poisťovateľa.

Súhlas poistníka s poskytnutím osobných údajov na marketingové účely:

☐


A 3 R C 3 1 5 6 0 3 R

Vyhlasenie poistnika:

Poistnik vyhlasuje, ze bol pred uzavretim poistnej zmluvy oboznameny s obsahom Vseobecnych poistnych podmienok pre poistenie zodpovednosti za skodu sposobenu pri vykone povolania zo dna 16.09.2013. Poistnik vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, ze bol oboznameny a zaroven obdrzal v pisomnej forme udaje v zmysle ustanovenia §792a zakona c. 40/1964 Zb. Obciansky zakonnik v zneni neskorších predpisov.

Poistnik vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, ze všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamlchal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného touto poistnou zmluvou. Poistnik berie na vedomie, že k uzavretiu poistnej zmluvy, ktorej predmetom je Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania, dochádza jej podpísaním oboma zmluvnými stranami. Poistovateľ poistníkovi ako potvrdenie uzavretia poistnej zmluvy doručí poistku pre Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania. Táto poistná zmluva je vyhotovená v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál dostane poistovateľ; poistník a oprávnený zástupca poistovateľa dostanú každý jednu kópiu.

Poistnik podpisom na poistnej zmluve súhlasí s tým, aby mu poistné podmienky, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou, poistovateľ poskytol jedným z nasledovných spôsobov:

- ☐ v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy
- ☐ sprístupnením na webovom sídle poistovateľa www.allianzsp.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače
- ☒ elektronicky na nasledovnú e - mailovú adresu poistníka

Poistnik podpisom na poistnej zmluve potvrdzuje, že ak si zvolil poskytnutie poistných podmienok „v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy“, poistné podmienky mu boli poistovateľom pri podpise tejto poistnej zmluvy skutočne poskytnuté týmto spôsobom. Poistnik berie na vedomie, že v prípade, ak neoznačí žiadnu z vyššie uvedených možností poskytnutia poistných podmienok, má sa za to, že si zvolil poskytnutie poistných podmienok sprístupnením na webovom sídle poistovateľa.

Poistnik vyhlasuje, že si je vedomý, že poistné v tejto poistnej zmluve je kalkulované vrátane peňažného plnenia v zmysle §32 zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Peňažné plnenie je stanovené v zmysle Zákona NR SR č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov.

Pokiaľ je tento návrh na uzavretie poistnej zmluvy predmetom verejného obstarávania, poistnik týmto vyhlasuje, že v rámci tohto zrealizovaného verejného obstarávania 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 ust. § 23 ods. 1 zákona č. 343/2015 Z.z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Poistnik a poistený vyhlasuje, že nie je osobou s osobitným vzťahom k poistovateľovi v zmysle platného zákona o poisťovníctve. V prípade, ak je toto vyhlásenie nepravdivé, berie na vedomie, že táto poistná zmluva je v zmysle § 71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve od počiatku neplatná.

Počet príloh	Poznámky
	Poistné + Daň z poistenia: 94,31 EUR + 7,55 EUR

Podpis poistníka

Podpis poisteného,
ak je iný než poistník

Podpis oprávneného zástupcu
poistovateľa (odtlačok pečiatky)

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poistovateľa 1

Priezvisko a meno / obchodné meno

MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno spolupracovníka

Telefón

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poistovateľa 2

 /

Informáciu potrebnú pre realizáciu platby prvého poistného dostanete od oprávneného zástupcu poistovateľa.



Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s

Vec: Príkaz k úhrade prvého poistného k poistnej zmluve č.:

Vážený klient,

ďakujeme Vám za dôveru, ktorú ste nám preukázali uzavretím poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania v našej spoločnosti Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., ktorá je lídrom na slovenskom poistnom trhu a je zárukou finančnej sily, profesionality a tradície.

Dovoľujeme si Vás požiadať, aby ste návrh poistenia, ktorý ste práve dostali, starostlivo uschovali, keďže podpisom oboch zmluvných strán sa stáva poistnou zmluvou. V návrhu poistnej zmluvy nájdete údaje finančného agenta, ktorý je kontaktnou osobou pri riešení Vašich požiadaviek týkajúcich sa uzavretého poistenia.

K úhrade prvého poistného prosím použite nasledovnú platobnú inštrukciu:

Banka: Tatra banka, a. s.
IBAN: SK17 1100 0000 0026 2600 6702
Variabilný symbol:
Poistné: EUR

Poistné môžete taktiež uhradiť vo Vašej banke na jeden z uvedených účtov:

VUB SK23 0200 0000 0012 7208 9058
SLSP SK53 0900 0000 0006 3196 8405
UniCredit SK66 1111 0000 0066 1777 3000
ČSOB SK52 7500 0000 0002 5509 6403

Ďakujeme za prejavenu dôveru.

S pozdravom

Allianz – Slovenská poisťovňa, a.s.

Príkaz k úhrade

Banke		Pobočke		Dátum splatnosti		
Bankové spojenie						
IBAN - číslo účtu platiteľa		BIC - kód banky platiteľa				
IBAN - číslo účtu príjemcu		BIC - kód banky príjemcu		Mena	Symbol	
					Variabilný	Konštantný
						Špecifický
					3558	
Doplňujúce údaje banky				Údaje pre vnútornú potrebu príkazcu		