

SÚHRNNÝ NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY

(PP01)

Informácie pre účely správy poistenia

Oprávnený zástupca poisťovateľa:

Získateľské číslo 1:	00001672	Obchodné meno:	Ján Lachký
MA číslo:		MA meno:	
Priezvisko a meno oprávneného zástupcu poisťovateľa:	Lachký Ján	Telefonický kontakt:	+421905904333
Získateľské číslo 2:		Obchodné meno:	
		Podiel na provízií [%]:	/
Poznámka:	E-mail zástupcu poisťovateľa: jan.lachky@os.allianz.sk, uw: TM		
UW:	Tomáš Mačejný		

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

oprávnená osoba číslo 1:

Meno:	Stanislav	Titul:	Ing.
Priezvisko:	Kmeť, DrSc.	Funkcia:	Rektor
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 5 9 0 1 C



9870121872

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

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

Dôvod zmeny/náhrady:

Poistovateľ **Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.,** **Zapísaná v Obch. registri Okr. súdu Bratislava I,**
Pribinova 19, 811 09 Bratislava, **Oddiel: Sa, Vložka číslo 196/B**
Slovenská republika, **IČO: 00 151 700**
Bankové spojenie: SK17 1100 0000 0026 2600 6702 BIC: TATRSKBX **IČ DPH: SK2020374862, DIČ: 2020374862**

Poistník **Technická univerzita v Košiciach**

IČO: Zapísaná: v Obchodnom registri SR v Živnostenskom registri SR iné

DIČ: Vedenom kým: Číslo:

Sídlo Ulica a popisné č.:

PSČ: Sídlo:

Zastúpený oprávnenou osobou č. 1 Meno: Titul:

Priezvisko: Funkcia:

Zastúpený oprávnenou osobou č. 2 Meno:

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: 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**
- Beriem na vedomie povinnosť bezodkladne oznámiť poisťovateľovi všetky zmeny údajov v tomto návrhu poistnej zmluvy a prílohách.
 - Vyhlasujem, že som bol pred uzatvorením 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 všetky moje odpovede na písomné otázky poisťovateľa ohľadne poistenia sú úplné a pravdivé.
 - Svojim podpisom potvrdzujem, že mi boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov v dokumente Oznámenie 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 inej osoby.
 - Poistnú zmluvu uzavieram vo vlastnom mene: ÁNO, ak 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) 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: 2023.02.07.1724.D5 (21.02.2023 11:08)

TL č. 2259 / AMC / II. 2019

Rekapituláci a poistného	Počet príloh	Druh poistenia	Poistné pred zľavou	Poistné po zľave
	<input type="checkbox"/> 1	Poistenie majetku.....	1 090,34 EUR	1 035,82 EUR
	<input type="checkbox"/> 0	Poistenie strojov - technické riziká.....	0,00 EUR	0,00 EUR
	<input type="checkbox"/> 0	Poistenie prerušenia prevádzky.....	0,00 EUR	0,00 EUR
	<input type="checkbox"/> 0	Poistenie nákladu.....	0,00 EUR	0,00 EUR
	<input type="checkbox"/> 0	Poistenie vozidiel autosalónov.....	0,00 EUR	0,00 EUR
	<input type="checkbox"/> 0	Poistenie hospodárskych zvierat.....	0,00 EUR	0,00 EUR
	<input type="checkbox"/> 0	Poistenie plodín.....	0,00 EUR	0,00 EUR
	<input type="checkbox"/> 0	Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu.....	0,00 EUR	0,00 EUR
	<input type="checkbox"/> 0	Poistenie zodpovednosti za environmentálnu škodu.....	0,00 EUR	0,00 EUR
	<input type="checkbox"/> 0	Poistenie zodpovednosti za škodu cestného dopravcu.....	0,00 EUR	0,00 EUR
	<input type="checkbox"/> 0	Poistenie zodpovednosti za škodu - lekári.....	0,00 EUR	0,00 EUR
	<input type="checkbox"/> 0	Poistenie zodpovednosti za škodu - ekon., právne profesie.....	0,00 EUR	0,00 EUR
	<input type="checkbox"/> 0	Poistenie zodpovednosti za škodu - IT.....	0,00 EUR	0,00 EUR
	<input type="checkbox"/> 0	Poistenie bytových domov.....	0,00 EUR	0,00 EUR
	<input type="checkbox"/> 0	Stavebné poistenie.....	0,00 EUR	0,00 EUR

Výpočet
poistného

Obchodná zľava: % + Bonus*: % = % **Celkové poistné s daňou**:** EUR
 Minimálne poistné s daňou**:

Bežné
poistné

ročná splátka polročné splátky štvrťročné splátky

Poistné (splátka) + Daň z poistenia (splátka)**: 959,09 EUR + 76,73 EUR

Jednorazové
poistné

splátka naraz

Poistné (splátka) s daňou k úhrade:** 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): . Ak nie je vyplnený, výročným dňom je prvý deň dojednaného poistného obdobia.

Vznik
/zmena
a zánik
poistenia

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:

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 dvanásteho/šiesteho/tretieho mesiaca nasledujúceho po splatnosti predchádzajúcej splátky poistného. V prípade dojednania platenia jednorazového poistného vo forme individuálnych splátok sú splátky splatné v dojednaných termínoch.

Miesto uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

Dátum uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

poisťovník
oprávnená osoba č. 1

poisťovateľ
oprávnený zástupca
Ján Lachký



A 2 C C 2 2 5 9 0 3 E

poisťovník
oprávnená osoba č. 2