

ID - kód  
nevpisovaĚ

## Skupinové úrazové poistenie pre školy

## Poistovateľ

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s., Pribinova 19, 811 09 Bratislava, IČO: 00 151 700,  
zapísaná v Obchodnom registri vedenom Mestským súdom Bratislava III, Oddiel: Sa, Vložka č. 196/B

## Poistník

Rodné číslo/ IČO

35542268

Telefón

+421915917483

Priezvisko /  
obchodné meno

Základná škola s materskou školou

Meno

Titul pred  
menomTitul za  
menom

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

Ulica

Trhovište

Súp.č.

Or.č. 50

Obec

Trhovište

PSČ 07204

E-mail

bohusjak

@stonline.sk

## Zastúpený oprávnenou osobou

Priezvisko

Jakuboc

Titul pred  
menom

Ing.

Titul za  
menom

Meno

Bohuš

Priezvisko

Titul pred  
menomTitul za  
menom

Meno

## Kontaktná adresa

Priezvisko /  
obchodné meno

Meno

Titul pred  
menomTitul za  
menom

Ulica

Súp.č.

Or.č.

Obec

PSČ

## Poistený subjekt (škola)

Typ školy:



A: bežná



B: športová



C: 24-hodinová

IČO

35542268

Telefón

+421915917483

Obchodné meno

Základná škola s materskou školou

Ulica

Trhovište

Súp.č.

Or.č. 50

Obec

Trhovište

PSČ 07204

E-mail

bohusjak

@stonline.sk

## Zastúpený oprávnenou osobou

Priezvisko

Titul pred  
menomTitul za  
menom

Meno

Priezvisko

Titul pred  
menomTitul za  
menom

Meno

## Poistená osoba

Poistenou osobou je osoba zaradená do okruhu poistených osôb definovaného nižšie.

## Oprávnené osoby

Po úmrtí poistenej osoby má nárok na výplatu poistného plnenia osoba určená v zmysle § 817  
ods. 2 a 3 Občianskeho zákonníka

## Deň uzavretia poistnej zmluvy

17

10

2023

Začiatok poistenia (najskôr nasledujúci  
deň po dni uzavretia zmluvy)

18

10

2023

Koniec poistenia (najbližšie nasledujúceho  
školského roka po dni uzavretia zmluvy)

15

10

2024



A 3 R C 3 20 5 0 1 K

Pokiaľ je táto poisťná zmluva predmetom verejného obstarávania, vyhlasujem, 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 ust. § 23 ods. 1 zákona č. 343/2015 Z.z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Počet príloh

Poznámky

maria.mazarova@os.allianz.sk

ZÁKLADNÁ ŠKOLA

|                                                                                               |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| Allianz  | 35385 |
| Mária Mazarová<br>J.Holleho 60<br>071 01 Michalovce<br>Mobil: 0918 693 725                    |       |

|                                                                                                                                                                     |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| Allianz                                                                        | 35385 |
| <br>Mária Mazarová<br>J.Holleho 60<br>071 01 Michalovce<br>Mobil: 0918 693 725 |       |

Podpis oprávnenej osoby poisteného subjektu, ak je iný ako poistník

Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1

00036385

Priezvisko a meno / obchodné meno

Mária Mazárová

MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno spolupracovníka

Mazárová Mária

Telefón

+421918693725

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

Poistné uhrádzajte na účet v Tatra banke, a.s., bankový účet IBAN: SK53 1100 0000 0026 2000 6701, BIC: TATRSKBX. Ako variabilný symbol uvádzajte číslo návrhu poisťnej zmluvy alebo číslo poisťnej zmluvy z potvrdenia o poistení (poistky).



A 3 R C 3 2 0 5 0 3 M