



Moje podnikanie poistná zmluva

24. 1. 2024

Váš agent
Jozef Piš,
+421905757669,
jozef.pis@os.allianz.sk

Infolinka
+421 2 50 122 222
allianz.sk

Assistenčné služby
+421 2 50 122 222

Poistné udalosti
+421 2 50 122 222
allianz.sk/skoda

Poistenie



Dátum uzatvorenia

24. 1. 2024

Začiatok poistenia

25. 1. 2024



Číslo zmluvy

K550026475

Poistné obdobie

Jeden rok



Poistná doba

neurčitá



Balík krytia

Max

Poistovateľ

Názov

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

Adresa

Pribinova 19, 811 09 Bratislava, Slovenská republika, IČO:
00 151 700, IČ DPH: SK7120001757, DIČ: 2020374862,
spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri vedenom
Mestským súdom Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č.: 196/B

Poistník/Poistený

Názov

Základná škola s materskou školou, Demandice 131

Adresa

Demandice 131, 935 85 Demandice

Oprávnená osoba

Frederika Bieleková

IČO

37864319

Telefón

+421907115550

Email

skola@zsdemandice.sk

Hlavná podnikateľská činnosť k začiatku poistenia

SK NACE

Základné školstvo - 85200

Obrat

724 713 EUR

Počet zamestnancov

25

Predmety poistenia a poistené riziká

Poistné sumy/limity

Všeobecná zodpovednosť za škodu

100 000 EUR

vrátane vadného výrobku

– škoda na prevzatej veci

5 000 EUR

– škoda na prevzatom motorovom vozidle

100 000 EUR

– škoda na prenajatej nehnuteľnosti/byte

100 000 EUR

– škoda spôsobená únikom znečisťujúcich látok

50 000 EUR

Prerušenie prevádzky

72 471,3 EUR

Assistenčné služby (základné)

300 EUR



24. 1. 2024

Váš agent
Jozef Piš,
+421905757669,
jozef.pis@os.allianz.sk

Infolinka
+421 2 50 122 222
allianz.sk

Asistenčné služby
+421 2 50 122 222

Poistné udalosti
+421 2 50 122 222
allianz.sk/skoda

Asistenčné služby (rozšírené)

2 000 EUR

Spoluúčast (okrem asistenčných služieb)

200 EUR

**Územná platnosť pre poistenie všeobecnej zodpovednosti
za škodu a stroje a elektroniku – lom strojov**

EÚ + EFTA

**Miesto poistenia pre hnuťelné veci,
prerušenie prevádzky a budovu(1)**

Adresa Demandice 131, 935 85 Demandice

Predmety poistenia(1)	Poistné sumy
Hnuťelné veci	130 000 EUR
z toho umelecké predmety (zbierky), cennosti v trezore a hotovosť počas prepravy	6 500 EUR 1 000 EUR
Veci zamestnancov	500 000 EUR
Budova	
Budova nesmie byť vo výstavbe, rekonštrukcii alebo na ňu uložené rozhodnutie o odstránení stavby	

Poistené riziká(1)	Budova	Hnuťelné veci
FLEXA – požiar, dym, blesk, explózia, implózia, pád lietadla, rázova vlna a náraz vozidla.	500 000 EUR	130 000 EUR
Živelné udalosti	500 000 EUR	130 000 EUR
Poistené náklady	500 000 EUR	130 000 EUR
Odpratávacie náklady	63 000 EUR	
Vodovodné škody	100 000 EUR	26 000 EUR
Rozbitie skla	25 000 EUR	6 500 EUR
Krádež, lúpež	100 000 EUR	26 000 EUR
Vandalizmus bez prekonania prekážky	25 000 EUR	6 500 EUR
Stroje a elektronika – lom stroja	65 000 EUR	
Voliteľné riziko: zemetrasenie	500 000 EUR	130 000 EUR

Dotazník (1)

Poistovaná budova je postavená z drevených materiálov.	áno ☐	nie ☒
Poistovaná budova je nevyužívaná viac ako 270 dní v roku	áno ☐	nie ☒
Poistovaná budova alebo budova v ktorej sa podnikanie vykonáva nie je vo výstavbe ani v rekonštrukcii, ani nebolo na ňu vydané rozhodnutie o odstránení stavby	áno ☒	
Rok výstavby budovy alebo rok poslednej rekonštrukcie budovy		2010

**Miesto poistenia pre hnuťelné veci,
prerušenie prevádzky a budovu(2)**

Adresa Demandice 467, 935 85 Demandice

24. 1. 2024

Váš agent
Jozef Piš,
+421905757669,
jozef.pis@os.allianz.sk

Infolinka
+421 2 50 122 222
allianz.sk

Assistenčné služby
+421 2 50 122 222

Poistné udalosti
+421 2 50 122 222
allianz.sk/skoda

Predmety poistenia(2)	Poistné sumy
Hnuteľné veci	70 000 EUR
z toho umelecké predmety (zbierky), cennosti v trezore a hotovosť počas prepravy	3 500 EUR
Veci zamestnancov	1 000 EUR
Budova	250 000 EUR
Budova nesmie byť vo výstavbe, rekonštrukcii alebo na ňu uložené rozhodnutie o odstránení stavby	

Poistené riziká(2)	Budova	Hnuteľné veci
FLEXA – požiar, dym, blesk, explózia, implózia, pád lietadla, rázova vlna a náraz vozidla.	250 000 EUR	70 000 EUR
Živelné udalosti	250 000 EUR	70 000 EUR
Poistené náklady	250 000 EUR	70 000 EUR
Odpratávacie náklady	32 000 EUR	
Vodovodné škody	50 000 EUR	14 000 EUR
Rozbitie skla	12 500 EUR	3 500 EUR
Krádež, lúpež	50 000 EUR	14 000 EUR
Vandalizmus bez prekonania prekážky	12 500 EUR	3 500 EUR
Stroje a elektronika – lom stroja	35 000 EUR	
Voliteľné riziko: zemetrasenie	250 000 EUR	70 000 EUR

Dotazník (2)

Poistovaná budova je postavená z drevených materiálov.	áno ☐	nie ☒
Poistovaná budova je nevyužívaná viac ako 270 dní v roku	áno ☐	nie ☒
Poistovaná budova alebo budova v ktorej sa podnikanie vykonáva nie je vo výstavbe ani v rekonštrukcii, ani nebolo na ňu vydané rozhodnutie o odstránení stavby	áno ☒	
Rok výstavby budovy alebo rok poslednej rekonštrukcie budovy		1985

Detaily k vášmu poisteniu

Vznik poistenia

Poistenie vzniká uzatvorením poistnej zmluvy, ktoré nastane podpísaním poistnej zmluvy oboma zmluvnými stranami a poistenie začína dňom uvedeným v poistnej zmluve.

Elektronická komunikácia (email, telefón)

Uvedením svojho emailu a telefónu v tejto poistnej zmluve poistník berie na vedomie, že poisťovateľ a poistník budú vzájomnú komunikáciu (vrátane dokumentov) týkajúcu sa tejto poistnej zmluvy uskutočňovať v elektronickej forme prostredníctvom nástrojov elektronickej komunikácie, ktorými sú email a telefón poistníka uvedený v časti Poistník, a email a telefón poisťovateľa v zmysle Všeobecných podmienok elektronickej komunikácie s Allianz – Slovenskou poisťovňou, a. s., (ďalej aj ako „všeobecné podmienky“). Poistník je povinný oznámiť poisťovateľovi každú zmenu emailu alebo telefónu. Účinky doručenia a ďalšie podmienky, za ktorých sa bude uskutočňovať elektronická komunikácia, vrátane zmeny a zrušenia elektronickej

24. 1. 2024

Váš agent
Jozef Piš,
+421 905 757 669,
jozef.pis@os.allianz.sk

Infolinka
+421 2 50 122 222
allianz.sk

Assistenčné služby
+421 2 50 122 222

Poistné udalosti
+421 2 50 122 222
allianz.sk/skoda

komunikácie, sú uvedené vo všeobecných podmienkach. V prípade zrušenia Elektronickej komunikácie poisťníkom a potreby zasielania dokumentov v listinnej podobe zo strany poisťovateľa (poštou na adresu sídla poisťníka) má poisťovateľ právo spoplatniť takto zasielané dokumenty, a to v súlade so sadzobníkom uverejneným na webovom sídle poisťovateľa

Vyhlasenie poisťníka k spracovaniu osobných údajov

Prijatím návrhu poisťnej zmluvy, potvrdzujem, že mi boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov. Tieto informácie tvoria prílohu poisťnej zmluvy. Beriem na vedomie, že mám právo požiadať poisťovateľa o poskytnutie týchto informácií v úplnom znení v tlačenej podobe. Informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené aj na webovom sídle poisťovateľa. Pre prípad, že poisťník uviedol osobné údaje inej osoby zároveň potvrdzuje, že mu táto osoba 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. Informácie o spracúvaní osobných údajov môžete nájsť na <https://www.allianz.sk/spracovanie-osobnych-udajov>

Poistné podmienky a vyhlásenie poisťníka

Vyhlasujem, že som bol pred uzatvorením poisťnej zmluvy oboznámený s obsahom Sprievodcu poistenia – Moje podnikanie zo dňa 1. 4. 2023 (ďalej len „sprievodca poistením“), ktorý tvorí neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy a nájdete ho **TU**. Vyhlasujem, že všetky uvedené údaje a odpovede na písomné otázky poisťovateľa sú úplné, pravdivé a nezamietam som žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dohodnutého touto poisťnou zmluvou.

Pokiaľ je táto poisťná zmluva predmetom verejného obstarávania, týmto 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 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 poisťnej zmluve je kalkulovaná vrátane peňažného plnenia v zmysle § 32 zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní, finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Cena je stanovená v zmysle zákona č. 18/1996 Z. z. Táto poisťná zmluva je vypracovaná v dvoch vyhotoveniach, pričom každá zo zmluvných strán obdrží jedno vyhotovenie.

Sprievodca poistením bol doručený v zmysle žiadosti na email uvedený v tejto poisťnej zmluve.

Podanie podnetov, sťažností

V prípade vašej nespokojnosti môžete ústnu a písomnú sťažnosť podať osobne v pobočkách a našich agentúrnych kanceláriách. Ústnu sťažnosť môžete podať aj na telefónnom čísle +421 2 50 122 222. Písomnú sťažnosť môžete zaslať aj emailom na dialog@allianz.sk alebo poštou na adresu Allianz.

24. 1. 2024

Váš agent
Jozef Píš,
+421905757669,
jozef.pis@os.allianz.sk

Infolinka
+421 2 50 122 222
allianz.sk

Assistenčné služby
+421 2 50 122 222

Poistné udalosti
+421 2 50 122 222
allianz.sk/skoda

Rozpis bežného poistného za poistné obdobie

Ročné poistné s daňou	1 429,64 EUR
Poistné (splátka) + daň z poistenia* (splátka)	330,93 EUR + 26,48 EUR
Štvrťročná splátka poistného s daňou na úhradu**	357,41 EUR

*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

**Splátka poistného je splatná k 25. 1., 25. 4., 25. 7. a 25. 10. príslušného poistného obdobia.

Informácie pre účely správy poistenia

Získateľské číslo finančného agenta 1	1263259/00038013
Priezvisko a meno/Obchodné meno 1	Jozef Píš
Telefón/e-mail	+421905757669/jozef.pis@os.allianz.sk

Prílohy: Úhrada poistného
Poistný certifikát
Všeobecné podmienky elektronickej komunikácie pre klientov s IČO
Informačný dokument o poistnom produkte

Dátum uzatvorenia poistnej zmluvy: 24. 1. 2024

Allianz  30013

poistovateľ Jozef Píš
oprávnený zást

ZÁKLADNÁ ŠKOLA
S MATERNÝM
ŠKOLOU,
1263259/00038013

podpísané a prieto
oprávnenej osoby

Radi Vám pomôžeme.

Infolinka +421 2 50 122 222 alebo www.allianz.sk

ZÁZNAM O ROKOVANÍ FINANČNÉHO AGENTA S KLIENTOM PRED UZATVORENÍM POISTNEJ ZMLUVY – POSÚDENIE KLIENTA (ďalej len „záznam“)

v zmysle § 35 zák. č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o finančnom sprostredkovaní“)



Meno, priezvisko/obch. meno/názov: Jozef PIS

Trvalý pobyt/miesto podnikania/sídlo: Demandice 157

Právna forma (pri PO):

Registračné číslo: 012053

Emailová adresa: jozef.pis@os.allianz.sk

Telefonický kontakt: 0905757669

(ďalej len „finančný agent“), ktorý koná na základe písomnej zmluvy, predmetom ktorej je výkon finančného sprostredkovania v sektore poistenia alebo zaistenia výhradne pre spoločnosť Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava, IČO: 00 151 700, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 196/B, webové sídlo: www.allianzsp.sk (ďalej len Allianz)

Meno, priezvisko/obch. meno/názov: Základná škola s materskou školou, Demandice 131

Trvalý pobyt/miesto podnikania/sídlo: Demandice 131

Telefonický kontakt:

Dátum narodenia/IČO: 37864319

Emailová adresa:

(ďalej len „klient“) spísali tento **záznam o požiadavkách a potrebách klienta**, jeho skúsenostiach a znalostiach týkajúcich sa poistenia, ktoré je predmetom sprostredkúanej poistnej zmluvy so spoločnosťou Allianz, a o jeho finančnej situácii, a to s ohľadom na povahu poistenia, ktoré je predmetom sprostredkúanej poistnej zmluvy.

PREDMET ZABEZPEČENIA	POTREBY KLIENTA*	PREDMET ZABEZPEČENIA	POTREBY KLIENTA*
Zabezpečenie rizika straty príjmu	☐	Domácnosť	☐
Cieľová suma alebo dôchodok	☐	Automobil: PZP	☐
DSS (II. pilier)	☐	Automobil: Havarijné poistenie	☐
Deti: zabezpečenie rizík	☐	Podnikanie	☒
Deti: zabezpečenie cieľovej sumy	☐	Profesijná zodpovednosť	☐
Cieľová suma a riziká seniorov	☐	Cestovanie	☐
Bývanie (dom, byt...)	☐	Sprostredkovanie úveru	☐
Iné:	☐	Iné:	☐



1. Klientovi je **odporúčaný** poistný produkt (príloha č. 1: Navrhnutá ponuka finančným agentom):
viď. NPZ

2. Klient má vo vzťahu k požadovanému poisteniu **tieto špecifické požiadavky**:
Žiadne

3. Klient **výslovne odmietol poistiť nasledujúce riziká**, a to aj napriek skutočnosti, že na možnosť ich poistenia bol upozornený:
v zmysle NPZ

4. Klient uviedol **iné skutočnosti**:
PS boli poskytnuté na vypracovanie zmluvy vedením školy

5. Klient má predchádzajúce skúsenosti a znalosti týkajúce sa poistenia, o ktoré má záujem ☒ **áno** (uveďte aké)/ ☐ **nie**.*

6. V prípade investičného životného poistenia klient pozná prípadné finančné riziká (napr. riziko straty) tohto produktu ☐ **áno**/ ☐ **nie**.*

7. V prípade uzatvorenia poistení pre prípad úrazu alebo choroby má klient záujem o:
☐ krátkodobú poistnú zmluvu (do 10 rokov vrátane),
☐ dlhodobú poistnú zmluvu (nad 10 rokov).
Klient si je vedomý výhod a nevýhod dĺžky vybranej poistnej doby ☐ **áno**/ ☐ **nie**.*

8. Klient si po informovaní finančným agentom uvedomuje rozsah finančných záväzkov, ktoré mu vyplývajú z poistného produktu alebo služby Allianz, pre ktorú sa rozhodol ☒ **áno**/ ☐ **nie**.*

9. Klient sa **rozhodol** pre konkrétny poistný produkt (príloha č. 2: Finálna ponuka odsúhlasená klientom):

* Hodiace sa označte krížikom

**SPÔSOB POSKYTNUTIA PREDZMLUVNEJ DOKUMENTÁCIE**

	na papieri	allianzsp.sk	emailom
Dokument s kľúčovými informáciami (KID)/investičný produkt založený na poistení	☐	☐	☒
Informačný dokument o poistnom produkte (IPID)/neživotné poistenie	☐	☐	☒
Informácia o dôležitých zmluvných podmienkach poistnej zmluvy/ostatné poistné produkty	☐	☐	☒

**ĎALŠIE KONTAKTOVANIE KLIANTA**

Výročné dni poistných zmlúv v iných poisťovniach:

poistenie	výročný deň	poisťovňa	poznámka

Dátum najbližšieho stretnutia: _____ Téma najbližšieho stretnutia: _____

**VYHLÁSENIE FINANČNÉHO AGENTA**1. Po vyhodnotení informácií klienta finančný agent potvrdzuje, že vybraný poistný produkt – program a/alebo vybrané služby Allianz sú pre klienta ☒ **vhodné**/ ☐ **nevhodné**.*2. Klient má k dispozícii nasledujúce **kontaktné údaje** na finančného agenta:☒ tel. kontakt ☐ poštová adresa ☐ adresa AK ☒ emailová adresa ☐ kontakt soc. sieť ☐ webová stránka**INFORMÁCIE PRE KLIANTA V ZMYSLE § 32 ZÁKONA O FINANČNOM SPROSTREDKOVANÍ**1. Informácia o existencii a povahe odmeny, ktorú prijíma finančný agent za finančné sprostredkovanie vo vzťahu k uzatváraanej poistnej zmluve: povaha odmeny je peňažná provízia. Finančný agent takúto odmenu za sprostredkovanie príslušnej poistnej zmluvy od Allianz: ☒ **prijíma**/ ☐ **neprijíma**.*2. Klient má možnosť požiadať finančného agenta o informáciu týkajúcu sa výšky odmeny, ktorú prijíma finančný agent za sprostredkovanie poistnej zmluvy od Allianz, pričom klient o takúto informáciu finančného agenta: ☐ **žiada**/ ☒ **nežiada**.* Ak klient o takúto informáciu žiada, finančný agent poskytuje klientovi nasledovnú informáciu o výške odmeny, ktorú prijíma finančný agent od Allianz za sprostredkovanie poistnej zmluvy:**INFORMÁCIE PRE POTENCIÁLNEHO KLIANTA A KLIANTA V ZMYSLE § 33 ZÁKONA O FINANČNOM SPROSTREDKOVANÍ**

- Podmienky sprostredkovaného poistného produktu a právne následky uzatvorenia poistnej zmluvy sú definované ustanoveniami Občianskeho zákonníka a poistnej zmluvy, ktorou sa daný produkt uzatvára a poistných podmienok a ďalších dokumentov, na ktoré sa taká poistná zmluva odvoláva. Uzatvorením poistnej zmluvy, ktorej predmetom je sprostredkovaný poistný produkt, vzniknú klientovi nároky z poistenia za podmienok uvedených v poistnej zmluve a zároveň povinnosť platiť poistné vo výške dohodnutej v poistnej zmluve. Allianz je ako poisťovňa povinná pri poskytovaní poistných produktov dodržiavať podmienky stanovené platným zákonom o poisťovníctve, ktorý zároveň určuje spôsoby a systém ochrany pred zlyhaním poisťovní pri výkone ich činnosti. Dozor nad činnosťou Allianz vykonáva Národná banka Slovenska (NBS). Finančný agent je zapísaný v registri, podregister poistenia alebo zaistenia, zoznam viazaných finančných agentov, vedenom zo strany Národnej banky Slovenska. Registračné číslo finančného agenta je uvedené na prvej strane tohto záznamu. Údaje o finančnom agentovi je možné overiť na internetovej stránke NBS www.nbs.sk.
- Finančný agent nemá na základnom imaní alebo hlasovacích právach Allianz kvalifikovanú účasť. Zároveň Allianz alebo osoba ovládajúca Allianz nemá na základnom imaní alebo hlasovacích právach finančného agenta kvalifikovanú účasť. Klient môže podať sťažnosť na vykonávanie finančného sprostredkovania finančným agentom písomnou formou na adresu Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava. Osobitným predpisom upravujúcim mimosúdne vyrovnanie sporov vyplývajúcich z finančného sprostredkovania poistenia je platný zákon o mediácii, resp. platný zákon o rozhodcovskom konaní.
- Podstatné náležitosti poistnej zmluvy sú definované ustanoveniami Občianskeho zákonníka (OZ) a poistnej zmluvy, ktorou sa daný produkt uzatvára (v zmysle OZ poistná zmluva obsahuje najmä výšku poistnej sumy, v prípade poistenia osôb výšku zaručenej poistnej sumy; výšku poistného, jeho splatnosť a či ide o jednorazové poistné alebo bežné poistné; poistnú dobu; údaj o tom, či je dohodnuté, že v prípade poistenia osôb sa bude oprávnená osoba podieľať na výnosoch poisťovateľa a akým spôsobom; práva a povinnosti poisťovateľa, poisteného a toho, kto s poisťovateľom uzatvára poistnú zmluvu; výšku odkupnej hodnoty, ktorú poisťovateľ vyplatiť v prípade poistenia osôb pri predčasnom ukončení poistenia).

Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu. Zároveň svojím podpisom potvrdzuje, že všetky informácie v zmysle tohto záznamu mu boli poskytnuté v **dostatočnom časovom predstihu pred uzatvorením poistnej zmluvy**, ktorej predmetom je sprostredkovaný poistný produkt a že so všetkými informáciami uvedenými v tomto zázname sa oboznámil a že prevzal kópiu tohto záznamu. Klient berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytuje finančnému agentovi v zmysle platného zákona o finančnom sprostredkovaní a že budú spracúvané v informačnom systéme finančného agenta, resp. Allianz. Klient zároveň berie na vedomie, že **tento záznam nie je návrhom na uzatvorenie poistnej zmluvy** niektorej zo zúčastnených strán v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov. Klient svojím podpisom potvrdzuje, že **na sprostredkovaný poistný produkt mu bol poskytnutý predzmluvný dokument a mal dostatok času na oboznámenie** sa s jeho obsahom a jeho zväznením. Klient svojím podpisom potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov. Uvedené informácie sú uvedené v poistnej zmluve alebo v poistných podmienkach, ako aj na webovom sídle Allianz. Klient berie na vedomie, že má právo požiadať Allianz o poskytnutie týchto informácií v tlačenej podobe.

Vyhlasenie klienta k elektronickej komunikácii:- má záujem komunikovať s poisťovňou elektronicke: ☒ **áno**/ ☐ **nie***- má pravidelný prístup na internet: ☒ **áno**/ ☐ **nie***- bol oboznámený o výhodách, povinnostiach a dopadoch vyplývajúcich pre klienta v súvislosti s elektronicou komunikáciou: ☒ **áno**/ ☐ **nie***

* Hodiace sa označte krížikom

SÚHLAS KLIANTA SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA ÚČEL EVIDENCIE SVOJEJ OSOBY Z DÔVODU NESKORŠIEHO KONTAKTOVANIA FINANČNÝM AGENTOM A POSKYTNUTIA FINANČNÉHO SPROSTREDKOVANIA:

Klient zaškrtnutím políčka súhlasu v tejto časti záznamu dáva finančnému agentovi dobrovoľný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účel evidencie svojej osoby z dôvodu neskoršieho kontaktovania finančným agentom a poskytnutia finančného sprostredkovania, a to v rozsahu: meno, priezvisko/obchodné meno/názov, dátum narodenia/IČO, adresa trvalého pobytu/sídla/miesta podnikania, e-mailová adresa a telefonický kontakt. Tento súhlas udeľuje klient na dobu 1 roka od poskytnutia súhlasu. Klient berie na vedomie, že súhlas môže kedykoľvek odvolať, a to písomným oznámením zaslaným na adresu finančného agenta. Zároveň klient potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie podľa článku 13 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov).

☒ súhlas klienta

v Demandice

dňa 24.1.2024

podpis klienta

podpis finančného agenta

Poistný certifikát

POISTNÝ CERTIFIKÁT POISTENIA VŠEOBECNEJ ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU VRÁTANE VADNÉHO VÝROBKU/CERTIFICATE OF COMMERCIAL GENERAL LIABILITY AND PRODUCT LIABILITY INSURANCE/VERSICHERUNGSSCHEIN FÜR DIE ALLGEMEINE HAFTPFLICHTVERSICHERUNG INKLUSIVE PRODUKTHAFTPFLICHTVERSICHERUNG

Tento poistný certifikát je vystavený pre informatívne účely. Tento certifikát nepozmeňuje ani nerozširuje rozsah poistného krytia poskytnutého nižšie uvedenou poistnou zmluvou./This certificate is issued as a matter of information only. This certificate does not amend, extend or alter the coverage afforded by the policy below./Dieser Versicherungsschein wurde ausschliesslich für Informationszwecke ausgestellt. Dieser Versicherungsschein ändert oder erweitert nicht den in der unten angegebenen Versicherungspolice gewährleisteten Umfang des Versicherungsschutzes.

POISŤOVATEĽ/INSURER/VERSICHERER

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

Pribinova 19

811 09 Bratislava, Slovenská republika

IČO: 00 151 700, IČ DPH: SK7120001757, DIČ: 2020374862

POISTENÝ/INSURED/VERSICHERUNGSNEHMER

Základná škola s materskou školou, Demandice 131

Demandice 131, 935 85 Demandice

IČO: 37864319

ROZSAH POISTNÉHO KRYTIA/COVERAGES/UMFANG DES VERSICHERUNGSSCHUTZES Týmto potvrdzujeme, že vyššie uvedený poistený má uzatvorené poistné krytie na obdobie a v rozsahu uvedenom nižšie. Nezávisle od akýchkoľvek požiadaviek alebo podmienok akejkoľvek zmluvy, dohody alebo kontraktu, pre účely ktorého je tento poistný certifikát vystavený, rozsah poistného krytia poskytovaného danou poistnou zmluvou je predmetom poistných podmienok./This is to certify that the policy listed below has been issued to the insured named above for the policy period indicated. Notwithstanding any requirement, term or condition of any contract or other document with respect to which this certificate may be issued or may pertain, the insurance afforded by the policy described herein is subject to all the terms, exclusions and conditions of such policy. The limits shown may have been reduced by paid claims./Hiermit bestätigen wir, dass der oben genannte Versicherungsnehmer für den Zeitraum und in dem unten angegebenen Umfang versichert ist. Unabhängig von beliebigen Anforderungen oder Bedingungen eines Vertrags, einer Vereinbarung oder eines Kontraktes, für den dieser Versicherungsschein ausgestellt wurde, unterliegt der Umfang des durch diese Versicherungspolice gewährten Versicherungsschutzes den Versicherungsbedingungen.

PRINCIP POISTENIA/ TRIGGER/ VERSICHERUNGSPRINZIP		LOSS OCCURRENCE
ČÍSLO POISTNEJ ZMLUVY/ POLICY NO. / VERSICHERUNGSVERTRAG NR.		K550026475
ZAČIATOK POISTENIA/ THIS INSURANCE IS VALID FROM/ VERSICHERUNGSBEGINN		25. 1. 2024
CERTIFIKÁT JE PLATNÝ/ CERTIFICATE IS VALID/ VERSICHERUNGSSCHEIN IST GÜLTIG		25. 1. 2024 - 24. 1. 2025
ÚZEMNÉ KRYTIE/ TERRITORIAL COVERAGE/ GELTUNGSBEREICH		EU a EFTA
LIMIT/ LIMITS/ LIMIT	NA JEDNU ŠKODOVÚ UDALOSŤ POČAS POISTNÉHO OBDOBIA/ EACH LOSS DURING THE POLICY PERIOD/ FÜR EINEN SCHÄDEN	100 000 EUR
	NA VŠETKY ŠKODOVÉ UDALOSTI POČAS POISTNÉHO OBDOBIA/ AGGREGATE DURING THE POLICY PERIOD/ FÜR ALLE SCHÄDEN	200 000 EUR
NOTES/REMARKS		



JOZEF PAŠKA

MEMBER OF THE BOARD

PODPIS A ZA POISŤOVATEĽA/SIGNATURE OF THE AUTHORIZED

REPRESENTATIVE OF THE INSURER/ UNTERSCHRIFT DES VERSICHERERS

V BRATISLAVE, 24. 1. 2024

MIESTO A DÁTUM VYSTAVENIA CERTIFIKÁTU/ PLACE AND

DATE OF CERTIFICATE ISSUE/ ORT UND AUSSTELLUNGSDATUM

DES VERSICHERUNGSSCHEINES