

2282348 - 00192 - ZA
Poštovné úverované
010 02 Žilina 2 10.04.2025 402

140157020001042450054



Vážený klient
Mestské lesy Považská Bystrica, s.r.o.
Považské Podhradie 333
017 04 Považská Bystrica

Úprava poistného v poistnej zmluve 511066233

4. 4. 2025

Váš finančný agent
MACULA poisťovacie služby s. r.
o.,
+421 905 847 103,
masny@macula.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

Dobrý deň,

ďakujeme, že ste si vybrali Allianz pre poistenie Vašej spoločnosti uzatvorením poistnej zmluvy číslo 511066233. Veľmi si to vážime.

Ako Váš poisťovateľ sme povinní plniť si všetky záväzky zo všetkých poistných zmlúv a stanoviť poistné na dostatočné krytie všetkých poistných plnení z poistných udalostí a nákladov, ktoré nastanú a vzťahujú sa na platné poistné zmluvy.

Aby sme Vám vedeli aj naďalej zabezpečiť poistnú ochranu a s ňou súvisiace služby v najvyššej kvalite, výška poistného na ďalšie poistné obdobie bola upravená, zohľadňujúc mieru inflácie posledných období. V prílohe tohto listu Vám zasielame podklady k poisteniu pre nasledujúce poistné obdobie Vašej poistnej zmluvy. Úhradou predpísaného poistného v novej výške vyjadrite jeho akceptáciu.

Ak neuhradíte predpísané poistné v novej výške, tento dokument, prosím, považujte za **výpoveď** a poistnú zmluvu za vypovedanú z našej strany k dátumu konca aktuálneho poistného obdobia 24. 6. 2025.

Ak máte otázky, kontaktujte nás. Radi Vám pomôžeme.
Infolinka +421 2 50 122 222

Juraj Dlhopolček, MSc
viceprezident rezortu obchodu
Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

Ing. Alica Végh
riaditeľ odboru služieb zákazníkom
Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

Vážený klient
Mestské lesy Považská Bystrica, s.r.o.
Považské Podhradie 333
017 04 Považská Bystrica

Podklady k poisteniu na ďalšie poistné obdobie

4. 4. 2025

Váš finančný agent
MACULA poisťovacie služby s. r.
o.,
+421905847103,
masny@macula.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

Dobrý deň,

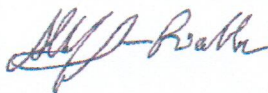
dňa 25. 6. 2025 je výročný deň Vašej poistnej zmluvy číslo **511066233** na **Poistenie zodpovednosti za škodu**.

Poistné sumy a/alebo limity pre všetky druhy poistenia zostávajú nezmenené.

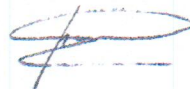
Zasielame Vám certifikát k Vášmu poisteniu na ďalšie poistné obdobie od 25. 6. 2025 do 24. 6. 2026.

Ročné poistné na obdobie od 25. 6. 2025 do 24. 6. 2026 je 267,36 €.

Ďakujeme, že ste si vybrali Allianz pre svoje poistenie. Veľmi si to vážime.



Mag. Robert Altfahrt-Riedler
člen predstavenstva
Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.



Juraj Dlhopolček, MSc
člen predstavenstva
Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

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.

POIŠTOVATEL/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

Mestské lesy Považská Bystrica, s.r.o.
Považské Podhradie 333, 017 04 Považská Bystrica
IČO: 31613314

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

ČÍSLO POISTNEJ ZMLUVY/POLICY NO. / VERSICHERUNGSVERTRAG NR.

v zmysle poistnej zmluvy

511066233

ZAČIATOK POISTENIA/THIS INSURANCE IS VALID FROM/VERSICHERUNGSBEGINN

25. 6. 2013

TENTO CERTIFIKÁT JE PLATNÝ / THIS CERTIFICATE IS VALID / DIESER ZERTIFIKAT IST GÜLTIG

25. 6. 2025 - 24. 6. 2026

ÚZEMNÉ KRYTIE/TERRITORIAL COVERAGE/GELTUNGSBEREICH

Slovensko/Slovakia

**LIMIT/ LIMITS/
LIMIT**

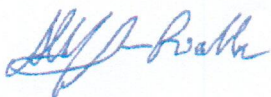
NA JEDNU ŠKODOVÚ UDALOSŤ POČAS POISTNÉHO OBDOBIA/ EACH LOSS DURING THE POLICY PERIOD/ FÜR EINEN SCHÄDEN

50 000 €

NA VŠETKY ŠKODOVÉ UDALOSTI POČAS POISTNÉHO OBDOBIA/ AGGREGATE DURING THE POLICY PERIOD/ FÜR ALLE SCHÄDEN

v zmysle poistnej zmluvy

NOTES/REMARKS



MAG. ROBERT ALTFAHRT-RIEDLER
MEMBER OF THE BOARD
PODPIS A ZA POIŠTOVATEĽA/SIGNATURE OF THE AUTHORIZED
REPRESENTATIVE OF THE INSURER

V BRATISLAVE, 4. 4. 2025
MIESTO A DÁTUM VYSTAVENIA CERTIFIKÁTU/ PLACE AND DATE OF
CERTIFICATE ISSUE