

## SÚHRNNÝ NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PP01

Nová poistná zmluva

Zmena poistnej zmluvy číslo

uzatvorenej dňa

 .  . 

V prípade dojednania zmeny poistnej zmluvy, uveďte dôvod zmeny:

Náhrada poistnej zmluvy číslo

Nahrádzaná poistná zmluva zaniká dňom, ktorý predchádza dňu vzniku poistenia novej poistnej zmluvy. Uveďte dôvod náhrady:



9872001535

Číslo návrhu

## Súhrnný návrh poisťnej zmluvy

Poisťovateľ

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.,  
Dostojevského rad 4,  
815 74 Bratislava 1, Slovenská republika,  
IČO: 00 151 700  
IČ DPH: SK2020374862, DIČ: 2020374862  
Bankové spojenie: Tatra banka, a. s., číslo účtu 2626006702/1100

Zapísaná v Obch. registri Okr. súdu Bratislava I,  
Oddiel: Sa, Vložka číslo 196/B

Poisťník

|                |  |  |  |
|----------------|--|--|--|
| Obchodné meno: | Lesopo nohospodársky majetok Uli , štátny podnik |  |  |
|----------------|--|--|--|

|      |          |      |  |                |   |
|------|----------|------|--|----------------|---|
| IČO: | 00492531 | DIČ: |  | č. bank. účtu: | / |
|------|----------|------|--|----------------|---|

Sídlo

|                     |     |  |  |  |  |
|---------------------|-----|--|--|--|--|
| Ulica a popisné č.: | Uli |  |  |  |  |
|---------------------|-----|--|--|--|--|

|        |     |      |       |  |  |
|--------|-----|------|-------|--|--|
| Sídlo: | Uli | PSČ: | 06767 |  |  |
|--------|-----|------|-------|--|--|

|           |   |  |                              |             |           |        |     |
|-----------|---|--|------------------------------|-------------|-----------|--------|-----|
| Zapísaná: | <input checked="" type="checkbox"/> v Obchodnom registri SR | <input type="checkbox"/> v Živnostenskom registri SR | <input type="checkbox"/> iné | Vedený kým: | OS Prešov | Číslo: | 5/P |
|-----------|---|--|------------------------------|-------------|-----------|--------|-----|

|        |  |  |  |  |  |
|--------|--|--|--|--|--|
| Email: |  |  |  |  |  |
|--------|--|--|--|--|--|

Zastúpený oprávnenou osobou č. 1

|       |        |             |        |  |  |
|-------|--------|-------------|--------|--|--|
| Meno: | Alexej | Priezvisko: | Németh |  |  |
|-------|--------|-------------|--------|--|--|

|              |   |                    |  |                  |    |        |      |
|--------------|---|--------------------|--|------------------|----|--------|------|
| Rodné číslo: | / | Preukaz totož. č.: |  | štátna prísluš.: | SR | Titul: | Ing. |
|--------------|---|--------------------|--|------------------|----|--------|------|

|           |                         |      |       |  |  |
|-----------|-------------------------|------|-------|--|--|
| Bydlisko: | Fu íkova 97/8 , Stak ín | PSČ: | 06761 |  |  |
|-----------|-------------------------|------|-------|--|--|

Zastúpený oprávnenou osobou č. 2

|       |  |             |  |  |  |
|-------|--|-------------|--|--|--|
| Meno: |  | Priezvisko: |  |  |  |
|-------|--|-------------|--|--|--|

|              |   |                    |  |                  |    |        |  |
|--------------|---|--------------------|--|------------------|----|--------|--|
| Rodné číslo: | / | Preukaz totož. č.: |  | štátna prísluš.: | SR | Titul: |  |
|--------------|---|--------------------|--|------------------|----|--------|--|

|           |  |      |  |  |  |
|-----------|--|------|--|--|--|
| Bydlisko: |  | PSČ: |  |  |  |
|-----------|--|------|--|--|--|

Korešpond. adresa

|                     |  |                      |  |  |  |
|---------------------|--|----------------------|--|--|--|
| Ulica a popisné č.: |  | Telefonický kontakt: |  |  |  |
|---------------------|--|----------------------|--|--|--|

|             |  |      |  |  |  |
|-------------|--|------|--|--|--|
| Obec/mesto: |  | PSČ: |  |  |  |
|-------------|--|------|--|--|--|

Poistený (vyplňte, ak sa líši od poisťníka)

|                |  |  |  |  |  |
|----------------|--|--|--|--|--|
| Obchodné meno: |  |  |  |  |  |
|----------------|--|--|--|--|--|

|      |  |      |  |                |   |
|------|--|------|--|----------------|---|
| IČO: |  | DIČ: |  | č. bank. účtu: | / |
|------|--|------|--|----------------|---|

|                     |  |  |  |  |  |
|---------------------|--|--|--|--|--|
| Ulica a popisné č.: |  |  |  |  |  |
|---------------------|--|--|--|--|--|

|        |  |      |  |  |  |
|--------|--|------|--|--|--|
| Sídlo: |  | PSČ: |  |  |  |
|--------|--|------|--|--|--|

|           |  |  |                              |             |  |        |  |
|-----------|--|--|------------------------------|-------------|--|--------|--|
| Zapísaná: | <input type="checkbox"/> v Obchodnom registri SR | <input type="checkbox"/> v Živnostenskom registri SR | <input type="checkbox"/> iné | Vedený kým: |  | Číslo: |  |
|-----------|--|--|------------------------------|-------------|--|--------|--|

Informácie pre účely správy poistenia

|                      |          |                |                |  |  |  |
|----------------------|----------|----------------|----------------|--|--|--|
| Získateľské číslo 1: | 00036296 | Obchodné meno: | ALLFIN, s.r.o. |  |  |  |
|----------------------|----------|----------------|----------------|--|--|--|

|           |  |          |  |  |  |  |
|-----------|--|----------|--|--|--|--|
| MA číslo: |  | MA meno: |  |  |  |  |
|-----------|--|----------|--|--|--|--|

|  |                 |                      |  |  |  |
|--|-----------------|----------------------|--|--|--|
| Priezvisko a meno oprávneného zástupcu poisťovateľa: | Lechan Miroslav | Telefonický kontakt: |  |  |  |
|--|-----------------|----------------------|--|--|--|

|                      |          |                |                       |                         |   |
|----------------------|----------|----------------|-----------------------|-------------------------|---|
| Získateľské číslo 2: | 00036109 | Obchodné meno: | OOFK KE, Skopár Peter | Podiel na provízií [%]: | / |
|----------------------|----------|----------------|-----------------------|-------------------------|---|

|           |  |  |  |  |  |
|-----------|--|--|--|--|--|
| Poznámka: |  |  |  |  |  |
|-----------|--|--|--|--|--|

**Vyhlasenie poisťníka a oprávneného zástupcu poisťovateľa**

Poisťník berie na vedomie, že je povinný bezodkladne oznámiť poisťovateľovi všetky zmeny údajov v tomto návrhu poisťnej zmluvy a prílohách.

- Vyhlasujem, že som bol pred uzavretím poisťnej zmluvy oboznámený s Všeobecnými poisťnými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som príslušné VPP a ZD osobne obdržal.
- Vyhlasujem, že som bol pred uzavretím poisťnej zmluvy oboznámený s Informáciou o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy. Uvedená informácia je k dispozícii aj na [www.allianzsp.sk/pp\\_kpp](http://www.allianzsp.sk/pp_kpp)
- Vyhlasujem, že všetky moje odpovede na písomné otázky poisťovateľa ohľadne poistenia sú úplné a pravdivé.
- Poisťník je povinný poisťovateľovi poskytnúť a umožniť získať kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním osobné údaje, ako aj ďalšie údaje požadované poisťovateľom v zmysle zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poisťník týmto dáva poisťovateľovi súhlas so sprístupňovaním/poskytovaním týchto údajov tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poisťných udalostí a zaistením. Súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poisťnej zmluvy a počas tejto doby nie je možné ho účinne odvolať. Pre prípad, že sú v poisťnej zmluve uvedené osobné údaje inej osoby, poisťník vyhlasuje, že dotknuté osoby, ktorých osobné údaje poskytol, udelili predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poisťnej zmluvy. Poisťník je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutých osôb. Práva dotknutej osoby pri spracúvaní osobných údajov sú upravené v § 20 zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov. V prípade, že má poisťovateľ podľa zákona o ochrane osobných údajov oznamovaciu povinnosť voči dotknutej osobe, táto oznamovacia povinnosť môže byť splnená aj tak, že sa daný oznam uverejní na príslušnej internetovej stránke poisťovateľa.
- Vyhlasenie poisťníka - poisťnú zmluvu uzavieram vo vlastnom mene:  ÁNO  NIE, poisťnú zmluvu uzavieram v mene:

|       |  |                           |  |  |  |
|-------|--|---------------------------|--|--|--|
| Meno: |  | Priezvisko/obchodné meno: |  |  |  |
|-------|--|---------------------------|--|--|--|

|                        |  |                 |  |  |  |
|------------------------|--|-----------------|--|--|--|
| Rod.č./IČO/dát.narod.: |  | Bydlisko/sídlo: |  |  |  |
|------------------------|--|-----------------|--|--|--|

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



9872001535

strana 2/2

|   |   |                 |                         |                 |     |
|---|---|-----------------|-------------------------|-----------------|-----|
| Rekapitulácia poistného                                 | <input type="checkbox"/> Poistenie majetku .....  | počet príloh: 0 | poistné celkom:         | 0,00            | EUR |
|   | <input type="checkbox"/> Poistenie strojov - technické riziká .....                           | počet príloh: 0 | poistné celkom:         | 0,00            | EUR |
|   | <input type="checkbox"/> Poistenie prerušenia prevádzky .....                                 | počet príloh: 0 | poistné celkom:         | 0,00            | EUR |
|   | <input type="checkbox"/> Poistenie nákladu .....  | počet príloh: 0 | poistné celkom:         | 0,00            | EUR |
|   | <input type="checkbox"/> Poistenie vozidiel autosalónov .....                                 | počet príloh: 0 | poistné celkom:         | 0,00            | EUR |
|   | <input type="checkbox"/> Poistenie hospodárskych zvierat .....                                | počet príloh: 0 | poistné celkom:         | 0,00            | EUR |
|   | <input type="checkbox"/> Poistenie plodín.....  | počet príloh: 0 | poistné celkom:         | 0,00            | EUR |
|   | <input type="checkbox"/> Prevádzková zodpovednosť za škodu .....                              | počet príloh: 0 | poistné celkom:         | 0,00            | EUR |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> Zodpovednosť za environmentálnu škodu .....               | počet príloh: 1 | poistné celkom:         | 1 768,00        | EUR |
|   | <input type="checkbox"/> Zodpovednosť za škodu cestného dopravcu .....                        | počet príloh: 0 | poistné celkom:         | 0,00            | EUR |
|   | <input type="checkbox"/> Profesionálna zodpovednosť za škodu - lekári .....                   | počet príloh: 0 | poistné celkom:         | 0,00            | EUR |
|   | <input type="checkbox"/> Profesionálna zodpovednosť za škodu - ekonom., právne profesie ..... | počet príloh: 0 | poistné celkom:         | 0,00            | EUR |
|   | <input type="checkbox"/> Profesionálna zodpovednosť za škodu - IT .....                       | počet príloh: 0 | poistné celkom:         | 0,00            | EUR |
| <input type="checkbox"/> Poistenie bytových domov ..... | počet príloh: 0   | poistné celkom: | 0,00                    | EUR             |     |
| <input type="checkbox"/> Stavebné poistenie .....       | počet príloh: 0   | poistné celkom: | 0,00                    | EUR             |     |
|   |   |                 | <b>Celkové poistné:</b> | <b>1 768,00</b> | EUR |

Výpočet poistného

Obchodná zľava: 30 % + Bonus: 15 % = 45 %

Minimálne poistné: 100,00 EUR

**Celkové poistné po zľave (CP): 972,40 EUR**

Vznik a zánik poistenia / zmena poistenia

Vznik poistenia / Zmena poistenia od 1 1 . 1 0 . 2 0 1 2 00:00 hodín

 Poistenie je dlhodobé na dobu neurčitú. (Poistné obdobie je 1 rok a predlžuje sa o ďalší rok, pokiaľ nedôjde k výpovedi poistenia.) Poistenie je na dobu určitú do: . .

Bežné poistné

Poistné obdobie:  bežný rok  kalendárny rok

Výročný deň (deň a mesiac): 11 . 10

(Prvý deň dojednaného poistného obdobia. Pre kalendárny rok: 01.01.)

 ročná splátka CP polročné splátky 1/2 CP x prirážka 3% štvrtročné splátky 1/4 CP x prirážka 5%

Lehotné poistné: 972,40 EUR

Jednorazové poistné

 splátka naraz  splátka v splátkach - 1. splátka: . . vo výške: EUR

2. splátka: . . vo výške: EUR

3. splátka: . . vo výške: EUR

Údaje pre platbu poistného

 Bankovým prevodom  V hotovosti - doklad č.: 3 3 3

Bankové spojenie: Tatra banka, a. s., číslo účtu 2626006702/1100

Pre platbu prvého poistného uvádzajte ako variabilný symbol číslo tohto návrhu na poistenie (uvedené vyššie).

Pre platbu následného 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/štvrtročných 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 splatnosti.

Miesto uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

Uli

Dátum uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

1 0 . 1 0 . 2 0 1 2

podpis a otláčok pečiatky poistníka

podpis a otláčok pečiatky oprávneného zástupcu poisťovateľa

Peter Skopar

meno a priezvisko osoby zodpovednej za upisovanie Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.

**Zodpovednosť za environmentálnu škodu**Poistená  
činnosť/  
rozsah  
poistenia

**Druh poistených činností vrátane poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom (v rozsahu čl. 3 a 4 VPP-EZ):**  
lesníctvo a po nohospodárstve vrátane predaja nespracovaných lesných a po nohospodárskych výrobkov za účelom spracovania alebo ďalšieho predaja

**Druh poistených činností bez poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom (v rozsahu čl. 3 a 4 VPP-EZ):**

**Dotazník** (vyplňuje sa vždy)

|  |   |
|--|---|
| Ročný obrat [EUR] (max. 3 mil. EUR):             | 4 336 000,00  |
| Množstvo skladových nebezpečných látok v tonách: | 176   |
| Máte podzemné skladovacie nádrže?                | <input checked="" type="checkbox"/> áno (ak áno, výluka z poistenia) <input type="checkbox"/> nie |

Poistná suma [EUR]: Spoluúčasť [EUR]: Územná platnosť: 

Poistné

**Výpočet poistného:**Predmet poistenia - **Základné poistenie**

| Kód činnosti                   | Oblasť činnosti   | Počet jednotiek | Sadzba za jednotku / Jednotka | Zľava za poistenie bez vadného výrobku [%] | Základné poistné [EUR] |
|--------------------------------|-------------------|-----------------|-------------------------------|--|------------------------|
| 1 3 1 0 0                      | po nohospodárstvo | 1,00            | 2 210,00/nad 50 t - 500 t     | 0  | 2 210,00               |
| <b>Základné poistné spolu:</b> |                   |                 |                               |  | <b>2 210,00</b>        |

Zľavy /  
Prirážky

Zľavy zo základného poistného spolu

| Kód   | Druh zľavy   | Zľava [%] | Poistné [EUR] |
|-------|--|-----------|---------------|
| 2 2 3 | Množstevná zľava                                     | 25,00     | - 552,50      |
| 2 3 1 | Zľava za dojednanú vyššiu spoluúčasť ako je základná | 0,00      | - 0,00        |

Pripoistenia:

Predmety poistenia - **Pripoistenia** (prirážka k základnému poistnému spolu)

| Kód   | Druh pripoistenia                               | Pripoistenie   | Sublimit plnenia [EUR] | Prirážka [%] | Poistné [EUR] |
|-------|---|--|------------------------|--------------|---------------|
| 1 2 0 | Škody spôsobené na prenajatých nehnuteľnostiach | <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie | 0,00                   | X            | + 0,00        |
| 1 3 0 | Rozšírenie územnej platnosti                    | <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie |                        | 0,00         | + 0,00        |
| X X X | Iné: podzemné nádrže                            | <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie | 50 000,00              | 5,00         | + 110,50      |
| X X X | Iné:  | <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie |                        |              | + 0,00        |
| X X X | Iné:  | <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie |                        |              | + 0,00        |
| X X X | Iné:  | <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie |                        |              | + 0,00        |
| X X X | Iné:  | <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie |                        |              | + 0,00        |

Poistné  
za prílohuCelkové poistné za prílohu - zodpovednosť za environmentálnu škodu: Poistné  
podmienky

Všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti za environmentálnu škodu, účinné od 15.4.2008 (ďalej len "VPP-EZ"), Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za environmentálnu škodu, účinné od 01.06.2012 (ďalej len "ZD-EZ"), Doložky, prílohy a dokumenty: Doložka EZ-podzemné nádrže

Vznik,  
zmena  
poisteniaVznik/zmena poistenia na tejto prílohe od  00:00 hod.Dôvod zmeny: 

Dátum uzavretia poistenia/zmeny poistenia na tejto prílohe

.....  
podpis a odtlačok pečiatky poistníka.....  
podpis a odtlačok pečiatky oprávneného zástupcu  
poistovateľa