

# SÚHRNNÝ NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY

## PP01

## Nová poistná zmluva

Zmena poistnej zmluvy číslo  
uzatvorenej dňa


V prípade dojednania zmeny poistnej zmluvy, uvedťte dôvod zmeny:

Náhrada poistnej zmluvy číslo

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

Digitized by srujanika@gmail.com



## Súhrnný návrh poistnej zmluvy

Poistovateľ

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

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

Pozník

Obchodné meno:	UK VELVATINAKAPE PRIMROZOVENCKA FAKULTA		
IČO:	0020374862	DIČ:	2020374862
Ulica a popisné č.:	HORNÝ NIKOLAJ		
Sídlo:	SK-815 74 BRATISLAVA		
Zapisaná:	<input type="checkbox"/> v Obchodnom registre SR	<input type="checkbox"/> v Živnostenskom registre SR	<input checked="" type="checkbox"/> ne
	Vedený kym:		
Email:			

Sídlo

Meno:	ALLIANZ		
Priezvisko:	TRIZNA		
Rodné číslo:	Preukaz totožnosti:	Stavba písma:	Titul:
Bytisko:	PSČ: 821 07		
Meno:	Priezvisko:		
Rodné číslo:	Preukaz totožnosti:	Stavba písma:	Titul:
Bytisko:	PSČ:		

Zastúpený oprávnenou osobou č. 1

Meno:	ALLIANZ		
Priezvisko:	TRIZNA		
Rodné číslo:	Preukaz totožnosti:	Stavba písma:	Titul:
Bytisko:	PSČ: 821 07		
Meno:	Priezvisko:		
Rodné číslo:	Preukaz totožnosti:	Stavba písma:	Titul:
Bytisko:	PSČ:		

Korelpond. adresa

Ulica a popisné č.:	Telefónny kontakt:		
Obec/mesto:	PSČ:		

Poistenej (vopäť, ak sa líši od poznáka)

Ulica a popisné č.:	Telefónny kontakt:		
Obec/mesto:	PSČ:		

Informácie pre údaje správy poistenia

Ziskateliačné číslo 1:	Obchodné meno:	Číslo:
MA číslo:	MA meno:	
Priezvisko a meno oprávneného zástupcu poistiteľa:	Telefónny kontakt:	
Ziskateliačné číslo 2:	Obchodné meno:	Podpis na písanie (X):
Poznámka:		

Vyhlasenie poistníka a oprávneného zástupcu poistiteľa

Poistník berie na vedomie, že je povinný bezodkladne oznámiť poistovateľovi všetky zmeny údajov v tomto návrhu poistnej zmluvy a prílohach.

- Vyhlasujem, že som bol pred uzavretím tejto zmluvy oboznačený s Všeobecnými poistnými podmienkami, Zmluvnými dohodami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému postuženiu a tvoria juho neoddeľiteľnú súčasť. Poberiem, že som príslušné dokumenty osobne obdržal.
- Vyhlasujem, že som bol pred uzavretím tejto zmluvy oboznačený s informáciou o podmienkach uzavretia tejto zmluvy. Uvedená informácia je k dispozícii aj na [www.allianzsp.sk/po\\_ko](http://www.allianzsp.sk/po_ko).
- Vyhlasujem, že všetky moje odpovede na písomné otázky poistovateľa ohľadne postuženia sú spĺňane a pravilne.
- Poistník je povinný poistovateľovi poskytnúť a umožniť ziskat kopirovaním, skenuovaním alebo iným zaznamenaním osobné údaje, ako aj ďalšie údaje požadované poistovateľom v zmysle zákona č. 8/2008 Z.z. o poistovaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník týmto dala poistovateľovi súhlas so sprístupnením/poskytovaním týchto údajov tretiam stranám a s ich spracovaním tretimi stranami v súvislosti so správou postuženia. Akvizičné poistných udalostí a zámerov. Súhlas sa odňíma na dobu do vypršania všetkých záväzkov vyskytujúcich sa v tejto zmluve a počas tejto doby nie je možné ho už ďalej odvolať. Pre prípad, že si v tejto zmluve uvedené osobné údaje inej osobe, poistník vyzýva, že dostanú osoby, ktorých osobné údaje poskytol, udeliť predchádzajúci písomný súhlas so spracovaním svojich osobných údajov na účely tejto zmluvy. Poistník je povinný prekázať poistovateľovi tedy volek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom daných osôb. Práva danotnej osobe pri spracovaní osobných údajov sú upravené v § 20 zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov. V prípade, že má poistovateľ podľa zákona o ochrane osobných údajov záväzku oznámiť povinnosť voči dokončenej osobe, táto záväzku je povinnosť môže byť splňená aj tak, že sa daný oznámenie overené na príslušnej internetovej stránke poistovateľa.
- Vyhlasenie poistníka - posúvnu zmluvu uzavieram vo vlastnom mene:  ANO  NIE, posúvnu zmluvu uzavieram v mene:

Meno:	Prezvisko/obchodné meno:
Rodné číslo/číslo identifikácie:	Bytisko/sídlo:

b) Vyhlasenie oprávneného zástupcu poistiteľa: Vyhlasujem, že som overil totičnosť klienta podľa dokladu totičnosti:

strana 2/2

## Rekapitulácia poistného

<input type="checkbox"/> Poistenie majetku .....	počet príloh:	<input type="text"/>	poistné celkom:	<input type="text"/>	EUR
<input type="checkbox"/> Poistenie strojov - technické riziká .....	počet príloh:	<input type="text"/>	poistné celkom:	<input type="text"/>	EUR
<input type="checkbox"/> Poistenie prerusenia prevádzky .....	počet príloh:	<input type="text"/>	poistné celkom:	<input type="text"/>	EUR
<input type="checkbox"/> Poistenie nákladu .....	počet príloh:	<input type="text"/>	poistné celkom:	<input type="text"/>	EUR
<input type="checkbox"/> Poistenie vozidiel autosalónov .....	počet príloh:	<input type="text"/>	poistné celkom:	<input type="text"/>	EUR
<input type="checkbox"/> Poistenie hospodárskych zvierat .....	počet príloh:	<input type="text"/>	poistné celkom:	<input type="text"/>	EUR
<input type="checkbox"/> Poistenie plodín .....	počet príloh:	<input type="text"/>	poistné celkom:	<input type="text"/>	EUR
<input type="checkbox"/> Prevádzková zodpovednosť za škodu .....	počet príloh:	<input type="text"/>	poistné celkom:	<input type="text"/>	EUR
<input checked="" type="checkbox"/> Zodpovednosť za environmentálnu škodu .....	počet príloh:	<input type="text"/> 11	poistné celkom:	<input type="text"/> 126,00	EUR
<input type="checkbox"/> Zodpovednosť za škodu cestného dopravcu .....	počet príloh:	<input type="text"/>	poistné celkom:	<input type="text"/>	EUR
<input type="checkbox"/> Profesionálna zodpovednosť za škodu - lekári .....	počet príloh:	<input type="text"/>	poistné celkom:	<input type="text"/>	EUR
<input type="checkbox"/> Profesionálna zodpovednosť za škodu - ekonom., právne profesie ...	počet príloh:	<input type="text"/>	poistné celkom:	<input type="text"/>	EUR
<input type="checkbox"/> Profesionálna zodpovednosť za škodu - IT .....	počet príloh:	<input type="text"/>	poistné celkom:	<input type="text"/>	EUR
<input type="checkbox"/> Poistenie bytových domov .....	počet príloh:	<input type="text"/>	poistné celkom:	<input type="text"/>	EUR
<input type="checkbox"/> Stavebné poistenie .....	počet príloh:	<input type="text"/>	poistné celkom:	<input type="text"/>	EUR

## Výpočet poistného

(V prípade nepriaznivého škodového priebehu v predchádzajúcim poistnom období bonus na nasledujúce poistné obdobie zaniká v plnej výške).

Obchodná zľava:  % + Bonus:  % =  %Minimálne poistné:  100,00 EURCelkové poistné:  126,00 EUR

## Vznik a zánik poistenia /zmena poistenia

Vznik poistenia / Zmena poistenia od  .  .  2012 00:00 hodin Poistenie je dlhodobé na dobu neurčitú. (Poistné obdobie je 1 rok a predĺžuje sa o ďalší rok, pokiaľ nedôjde k výpovedi poistenia.) Poistenie je na dobu určitú do:  .  . 

## Bežné poistné

Poistné obdobie:  bežný rok  kalendárny rokVýročný deň (deň a mesiac):  . 

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

## Jednorazové poistné

<input type="checkbox"/> ročná splátka CP	<input type="checkbox"/> polročné splátky 1/2 CP x prír. 3%	<input type="checkbox"/> štvrtročné splátky 1/4 CP x prír. 5%	Lehotné poistné: <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> 126,00 EUR
<input type="checkbox"/> splátka naraz	<input type="checkbox"/> splátka v splátkach - 1. splátka: <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> 00	<input type="checkbox"/> 2. splátka: <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> 00	vo výške: <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> 00 EUR
		<input type="checkbox"/> 3. splátka: <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> 00	vo výške: <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> 00 EUR

## Údaje pre platbu poistného

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

Bankové spojenie: Tatra banka, a. s., číslo účtu:

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

Pre platbu nasledujúceho poistného uvádzajte ako variabilný symbol číslo poistnej zmluvy, ktoré Vám bude označené na tlačive Poista.

Bežné poistné je splatné prvým dňom poistného obdobia a jednorazové poistné druhom vzniku poistenia. V prípade dojednania platenia bežného poistného vo forme ročných/polročných/štvrtročných splátek, prvá splátka poistného je splatná v deň vzniku poistenia. Každá ďalšia splátka poistného je splatná v deň, ktorý sa svojím čiselným označením zhoduje s výročným dňom poistenia, a to dvanásťteho/sestretého/tretieho mesiaca nasledujúceho po splatnosti predchádzajúcej splátky poistného.

V prípade dojednania platenia jednorazového poistného vo forme individuálnych splátek sú splátky splatné v dojednaných terminoch splatnosti.

Miesto uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

 32 AT 1111 1111 1111 1111

Dátum uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

 27.11.2012

podpis a otlačok pečiatky poistníka

podpis a otlačok predstaviteľa alebo zástupcu poistovateľa

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

## Zodpovednosť za environmentálnu škodu

Poistená činnosť/  
rozsah poistenia

Druh poistenej činnosti vrátane poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom (v rozsahu čl. 3 a 4 VPP-EZ):

*VZDELÁVANIE, VÝSKUM*

Druh poistenej činnosti 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):	<i>10.000,-</i>
Množstvo skladovaných nebezpečných látok:	<i>1</i>
Máte podzemné skladovacie nádrže?	<input type="checkbox"/> áno (ak áno, výluka z poistenia) <input checked="" type="checkbox"/> nie

Poistná suma [EUR]: *50 000,-*

Spoluúčasť [EUR]: *200,0*

Územná platnosť: *VR*

Poistné

Výpočet poistného:

Predmet poistenia - Základné poistenie

Kód činnosti	Oblast činnosti	Počet jednotiek	Sadzba za jednotku / Jednotka	Zľava za poistenie bez vadného výrobku [%]	Základné poistné [EUR]
40400	LEKÁRNE / PHARMACEUTICALS			126,0	126,00

Zľavy /  
Prírážky

Zľavy zo základného poistného spolu

Základné poistné spolu: *126,00*

Kód	Druh zľavy	Zľava [%]	Poistné [EUR]
	Množstevná zľava	-	
	Zľava za dojednanú vyššiu spoluúčasť ako je základná	-	

Pripoistenia:

Predmety poistenia - Pripoistenia (prírážka k základnému poistnému spolu)

Kód	Druh pripoistenia	Pripoistenie	Sublimit plnenia [EUR]	Prírážka [%]	Poistné [EUR]
1 2 0	Škody spôsobené na prenajatých nehnuteľnostiach	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie		X	+
1 3 0	Rozšírenie územnej platnosti	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie			+
X X X	Iné:	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie			+
X X X	Iné:	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie			+
X X X	Iné:	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie			+
X X X	Iné:	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie			+
X X X	Iné:	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie			+

Poistné za prílohu

Celkové poistné za prílohu - zodpovednosť za environmentálnu škodu: *126,00*

Poistné podmienky

Všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti za environmentálnu škodu, účinné od 15.4.2008 (dalej len "VPP-EZ"). Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za environmentálnu škodu, účinné od 1.6.2012 (dalej len "ZD-EZ"), Doložky, prílohy a dokumenty:

Vznik, zmena poistenia

Vznik/zmena poistenia na tejto prílohe od *27.11.2012* 00:00 hod.

Dôvod zmeny:

Dátum uzavretia poistenia/zmeny poistenia na tejto prílohe

*27.11.2012*



podpis a otlačok pečiatky poistnika

podpis a otlačok pečiatky oprávneného zástupcu poisťovateľa

2161/1m-platnosť od 5/2012-11/2012