

7/2018

Centrum sociálnych služieb AMETYST 094 01 Tovarné 117	Číslo dopor.
Učíslo: 24/18	Spisovňa: Ing. Ruman
Číslo: 59/18	Jak. znak: CM 10

SÚHRNNÝ NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY (PP01)

Informácie pre účely správy poistenia

Oprávnený zástupca poisťovateľa:

Získateľské číslo 1:	00020473	Obchodné meno:	
MA číslo:		MA meno:	
Priezvisko a meno oprávneného zástupcu poisťovateľa:	Eštok Slavomír		Telefonický kontakt: +421908497075
Získateľské číslo 2:		Obchodné meno:	Podiel na provízií [%]: /
Poznámka:	UW. Skopár Peter		

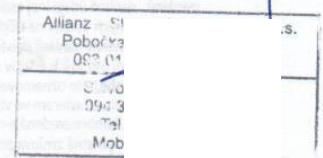
Vyhlasenie oprávneného zástupcu poisťovateľa: Vyhlasujem, že som overil totožnosť klienta podľa dokladu totožnosti.

oprávnená osoba číslo 1:

Meno:	Jozef	Titul:	PhDr.
Priezvisko:	Sabol	Funkcia:	
Rodné číslo:	6507046018	Preukaz totož. č.:	Štátna prísluš.: SK
Bydlisko:	Košarovce 104 Košarovce	PSČ:	09406

oprávnená osoba číslo 2:

Meno:		Titul:	
Priezvisko:		Funkcia:	
Rodné číslo:		Preukaz totož. č.:	Štátna prísluš.: SK
Bydlisko:		PSČ:	



oprávnený zástupca poisťovateľa



A 2 C C 2 2 1 1 0 1 0



A 2 C C 2 2 1 1 0 1 0



9870091693

Súhrnný návrh poistnej zmluvy

Podpisom tohto návrhu oboma zmluvnými stranami sa tento návrh stáva poistnou zmluvou

 Nová poistná zmluva Zmena poistnej zmluvy číslo Náhrada poistnej zmluvy

Nahrádzaná poistná zmluva zaniká dňom, ktorý predchádza dňu vzniku poistenia, uvedenému v tejto poistnej zmluve.

Dôvod zmeny/náhrady:

Poisťovateľ

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.,
Dostojevského rad 4,
815 74 Bratislava 1, Slovenská republika,
Bankové spojenie: SK17 1100 0000 0026 2600 6702 BIC: TATRSKBX
Zapísaná v Obch. registri Okr. súdu Bratislava I,
Oddiel: Sa, Vložka číslo 196/B
IČO: 00 151 700
IČ DPH: SK2020374862, DIČ: 2020374862

Poistník

Obchodné meno:	Centrum socialnych služieb AMETYST		
IČO:	00696374	Zapísaná:	<input type="checkbox"/> v Obchodnom registri SR <input type="checkbox"/> v Živnostenskom registri SR <input checked="" type="checkbox"/> iné štatistický register
DIČ:		Vedenom kým:	Číslo:

Sídlo

Ulica a popisné č.:	Tovarné 117		
PSČ:	09401	Sídlo:	Tovarné

Zastúpený oprávnenou osobou č. 1

Meno:	Jozef	Titul:	PhDr.
Priezvisko:	Sabol	Funkcia:	

Zastúpený oprávnenou osobou č. 2

Meno:		Titul:	
Priezvisko:		Funkcia:	

Korešpond. adresa

Ulica a popisné č.:		Telefonický kontakt:	
PSČ:		Obec/mesto:	
Email:	lukacova.cssametyst@gmail.com		

Poistený (vyplňte, ak sa líši od poistníka)

Obchodné meno:			
IČO/RČ:		Zapísaná:	<input type="checkbox"/> v Obchodnom registri SR <input type="checkbox"/> v Živnostenskom registri SR <input type="checkbox"/> iné
DIČ:		Vedenom kým:	Číslo:
Č. bank. účtu:			

Sídlo

Ulica a popisné č.:			
PSČ:		Sídlo:	

Vyhlásenie poistníka

- a) Beriem na vedomie povinnosť bezodkladne oznámiť poisťovateľovi všetky zmeny údajov v tomto návrhu poistnej zmluvy a prílohách.
- b) Vyhlasujem, že som bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s Všeobecnými poistnými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrďujem, že som príslušné dokumenty osobne obdržal.
- c) Vyhlasujem, že som bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s Informáciou o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy. Uvedená informácia je k dispozícii aj na www.allianz.sk/pp_kpp
- d) Vyhlasujem, že všetky moje odpovede na písomné otázky poisťovateľa ohľadne poistenia sú úplné a pravdivé.
- e) Beriem na vedomie povinnosť poisťovateľovi poskytnúť a umožniť získať kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním osobné údaje, ako aj ďalšie údaje požadované poisťovateľom v zmysle zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník svojim podpisom na poistnej zmluve potvrdzuje, že bol oprávneným zástupcom poisťovateľa oboznámený so všetkými skutočnosťami vyplývajúcimi z § 15 ods. 1 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o ochrane osobných údajov“) a dáva poisťovateľovi súhlas so sprístupňovaním/poskytovaním osobných údajov v nevyhnutnom rozsahu tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí, vymáhaním pohľadávok, zaistovníam za účelom zaistenia a peňažným ústavom za účelom vinkulácie. Súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy a počas tejto doby nie je možné ho účinne odvolať. Pre prípad, že sú v poistnej zmluve uvedené osobné údaje inej osoby, poistník vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že dotknutá osoba, ktorej osobné údaje poskytol, udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poistnej zmluvy. Poistník je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutej osoby. Poistník je povinný nahlásiť poisťovateľovi akúkoľvek zmenu svojich osobných údajov, ako aj zmenu osobných údajov inej dotknutej osoby, ktorej osobné údaje poskytol. Práva dotknutej osoby pri spracúvaní osobných údajov sú upravené v § 28 zákona o ochrane osobných údajov. 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.
- f) Poistnú zmluvu uzavieram vo vlastnom mene: ÁNO, ak NIE, v tom prípade je súčasťou poistnej zmluvy tlačivo: Preukázanie rozsahu starostlivosti.
- g) Vyhlasujem, že horeuvedená e-mailová adresa môže byť akceptovaná poisťovateľom pre účely netechnických zmien v poistnej zmluve (t.j. zmien, ktoré nemajú vplyv na výšku poistného).
- h) Pokiaľ je táto poistná zmluva predmetom verejného obstarávania, týmto prehlasujem, 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.
- i) Som si vedomý, že cena uvedená v tejto poistnej zmluve je kalkulovaná vrátane peňažného plnenia v zmysle § 32 zákona č. 186/2009 Z.z. Cena je stanovená v zmysle Zákona č. 18/1996 Z.z.

Sankčná doložka

Poisťovateľ na základe tejto poistnej zmluvy neposkytne poistnú ochranu (poistné krytie) pre podnikateľské ani žiadne iné aktivity, vrátane poistnej ochrany (poistného krytia) majetku, osôb alebo zodpovednosti za škodu ani osoby, aby neposkytne žiadne poistné alebo iné plnenie alebo inú výhodu, pokiaľ by (i) takáto poistná ochrana (poistné krytie) a/alebo (ii) takéto podnikateľské alebo iné aktivity alebo (iii) takéto poistné plnenie alebo iné plnenie alebo iná výhoda poisťovateľa vystavili hrozbe sankcií, zákazov, obmedzení alebo porušení vyplývajúcich z rozhodnutí Organizácie spojených národov a/alebo z obchodných alebo ekonomických sankcií, práva alebo predpisov Európskej únie, Spojeného kráľovstva alebo Spojených štátov amerických a/alebo by takýmto spôsobom došlo k porušeniu akejkoľvek inej príslušnej ekonomickej alebo obchodnej sankcie vyplývajúcej zo všeobecne záväzného právneho predpisu Slovenskej republiky.



A 2 C C 2 2 1 1 0 2 1

Verzia AMC: 2018.01.16.1608.D7 (23.01.2018 08:14)

Tl. č. 2211 /AMC/ I. 2015



Rekapitulácia poistného	Počet príloh	Druh poistenia	Poistné pred zľavou	Poistné po zľave
	8	Poistenie majetku.....	1 658,32 EUR	912,07 EUR
	1	Poistenie strojov - technické riziká.....	444,15 EUR	244,28 EUR
	0	Poistenie prerušenia prevádzky.....	0,00 EUR	0,00 EUR
	0	Poistenie nákladu.....	0,00 EUR	0,00 EUR
	0	Poistenie vozidiel autosalónov.....	0,00 EUR	0,00 EUR
	0	Poistenie hospodárskych zvierat.....	0,00 EUR	0,00 EUR
	0	Poistenie plodín.....	0,00 EUR	0,00 EUR
	1	Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu.....	384,00 EUR	211,20 EUR
	0	Poistenie zodpovednosti za environmentálnu škodu.....	0,00 EUR	0,00 EUR
	0	Poistenie zodpovednosti za škodu cestného dopravníka.....	0,00 EUR	0,00 EUR
	0	Poistenie zodpovednosti za škodu - lekári.....	0,00 EUR	0,00 EUR
	0	Poistenie zodpovednosti za škodu - ekon., právne profesie.....	0,00 EUR	0,00 EUR
	0	Poistenie zodpovednosti za škodu - IT.....	0,00 EUR	0,00 EUR
	0	Poistenie bytových domov.....	0,00 EUR	0,00 EUR
	0	Stavebné poistenie.....	0,00 EUR	0,00 EUR

Celkové poistné:

1 367,56 EUR

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

Použitá obchodná zľava: 10 % + Bonus: 35 % = 45 %

Minimálne poistné: 100,00 EUR

Vznik a zánik poistenia / zmena poistenia

Vznik poistenia / Zmena poistenia od

31.01.2018

00:00 hodín

 Poistenie je dlhodobé na dobu neurčitú. (Poistné obdobie je 1 rok.)

 Poistenie je na dobu určitú do:

01.02.2019

Bežné poistné

 Poistné obdobie: bežný rok kalendárny rok

výročný deň (deň a mesiac): 31. 01

Ak nie je vyplnený, výročným dňom je prvý deň dojednaného poistného obdobia.

 ročná splátka

 polročné splátky

 štvrtročné splátky

Lehotné poistné:

358,98 EUR

Jednorazové poistné

 splátka naraz

 splátka v splátkach

1. splátka: dátum splatnosti:

vo výške:

EUR

2. splátka: dátum splatnosti:

vo výške:

EUR

3. splátka: dátum splatnosti:

vo výške:

EUR

Údaje pre platbu poistného

 Bankovým prevodom

 V hotovosti - doklad č.: 3 3 3

Bankové spojenie: SK17 1100 0000 0026 2600 6702 BIC: TATRSKBX

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 dva/šesť/šesť/tretieho mesiaca nasledujúceho po splatnosti predchádzajúcej splátky poistného. V prípade dojednania platenia jednorazového poistného vo forme individuálnych splátok je splatné v dojednaných termínoch splatnosti.

 CENTRUM SOC
AMI
894 01 TI

ŽIEB

Miesto uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

Tovarné

 poistník
oprávnená osoba č. 1

Jozef Sabol

tel: 0577 719 1388

Mobil: 0905 76 076

 oprávnený zástupca
Slavomír Eštok

Dátum uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

23.01.2018

Peter Skopár

 poistník
oprávnená osoba č. 2

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