

SÚHRNNÝ NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY (PP01)

Informácie pre účely správy poistenia

Oprávnený zástupca poisťovateľa:

Získateľské číslo 1:	00044500	Obchodné meno:	Macula poisťovacie služby s.r.o.		
MA číslo:	21000	MA meno:			
Priezvisko a meno oprávneného zástupcu poisťovateľa:	Franeek Rudolf		Telefonický kontakt:	+421905164957	
Získateľské číslo 2:		Obchodné meno:		Podiel na provízii [%]:	/
Poznámka:	E-mail zástupcu poisťovateľa: franeek@macula.sk, uw: MD				
UW:	Martin Daniel				

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

oprávnená osoba číslo 1:

Meno:	Jozef			Titul:	PaedDr.
Priezvisko:	Cech		Funkcia:		
Rodné číslo:	8110317611	Preukaz totož. č.:	HU315554	štátna prísluš.:	SK
Bydlisko:	Skalité 1391 Skalité			PSČ:	02314

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 5 9 0 1 C



9870115102

Súhrnný návrh poistnej zmluvy**Poistná zmluva je uzavretá podpisom tohto návrhu oboma zmluvnými stranami**☐ Nová poistná zmluva☒ Zmena poistnej zmluvy

číslo 511123312

☐ Náhrada poistnej zmluvy

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

Dôvod

zmeny/náhrady:

dopoistenie HV - didaktické zariadenie (pril. 5 a 6)

Poistovateľ

**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: Obec Skalité

IČO: 00314285 Zapísaná: ☐ v Obchodnom registri SR ☐ v Živnostenskom registri SR ☒ iné

DIČ: 2020553260 Vedenom kým: Číslo:

Sídlo

Ulica a popisné č.: Skalité 598

PSČ: 02314 Sídlo: Skalité

Zastúpený
oprávnenou
osobou č. 1

Meno: Jozef Titul: PaedDr.

Priezvisko: Cech Funkcia:

Zastúpený
oprávnenou
osobou č. 2

Meno: Titul:

Priezvisko: Funkcia:

Korešpond.
adresa

Ulica a popisné č.: Telefonický kontakt:

PSČ: Obec/mesto:

Email:

Poistený
(vyplňte, ak
sa líši od
poistníka)

Obchodné meno:

IČO/RČ: Zapísaná: ☐ v Obchodnom registri SR ☐ v Živnostenskom registri SR ☐ iné

DIČ: Vedenom kým: Číslo:

Č. bank. účtu:

Sídlo

Ulica a popisné č.:

PSČ: Sídlo:

Vyhlasenie
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. Potvrdzujem, že som príslušné dokumenty osobne obdržal.
- c) Vyhlasujem, že všetky moje odpovede na písomné otázky poisťovateľa ohľadne poistenia sú úplné a pravdivé.
- d) Svojim podpisom potvrdzujem, že mi boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov v dokumente Oznámenie o spracúvaní osobných údajov, ktorý je neoddeliteľnou súčasťou tejto poistnej zmluvy. Uvedené informácie sú v úplnom znení uvedené na webovom sídle poisťovateľa. Pre prípad, že som uviedol osobné údaje inej osoby zároveň potvrdzujem, že táto osoba mi udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov poisťovateľom na účely podľa platného zákona o poisťovníctve a som si vedomý toho, že som povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponujem uvedeným písomným súhlasom tejto osoby.
- e) Poistnú zmluvu uzavieram vo vlastnom mene: ☒ ÁNO, ak ☐ NIE, v tom prípade je súčasťou poistnej zmluvy tlačivo: Preukázanie rozsahu starostlivosti
- f) 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).
- g) 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.
- h) 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, ani neposkytne žiadne poistné alebo iné plnenie alebo inú výhodu, pokiaľ by (i) takáto poistná ochrana (poistné krytie) a/alebo (ii) takáto 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 5 9 0 2 D

Verzia AMC: 2022.02.14.1506.D3 (02.03.2022 15:35)

TL č. 2259 / AMC / II. 2019



9870115102

strana 2/2

Rekapitulácia
a poistnéhoPočet
príloh

Druh poistenia

Poistné pred zľavou

Poistné po zľave

3	Poistenie majetku.....	14 234,43	EUR	6 405,50	EUR
1	Poistenie strojov - technické riziká.....	252,00	EUR	113,40	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.....	303,60	EUR	136,62	EUR
0	Poistenie zodpovednosti za environmentálnu škodu.....	0,00	EUR	0,00	EUR
0	Poistenie zodpovednosti za škodu cestného dopravcu.....	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

Výpočet
poistného

Obchodná zľava: 20 % + Bonus*: 35 % = 55 %

Celkové poistné s daňou**: 6 655,52 EUR

Minimálne poistné s daňou**: 100,00 EUR

Bežné
poistné☒ ročná splátka ☐ polročné splátky ☐ štvrtročné splátky

Poistné (splátka) + Daň z poistenia (splátka)**: 6 162,52 EUR + 493,00 EUR

Jednorazové
poistné☐ splátka naraz

Poistné (splátka) s daňou k úhrade**: 6 655,52 EUR

* V prípade nepriaznivého škodového priebehu v predchádzajúcom období tejto poistnej zmluvy má poisťovateľ právo odobrať bonus na nasledujúce poistné obdobie.
** 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.

Poistné obdobie: ☒ bežný rok ☐ kalendárny rok Výročný deň (deň a mesiac): 01 . 01 Ak nie je vyplnený, výročným dňom je prvý deň dojednaného poistného obdobia.Vznik
/ zmena
a zánik
poistenia

Vznik poistenia / Zmena poistenia od 02.03.2022 00:00 hodín

☒ Poistenie je dlhodobé na dobu neurčitú. (Poistné obdobie je 1 rok.) ☐ Poistenie je na dobu určitú do: Údaje pre
platbu
poistného

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 nasledujúca splátka poistného je splatná v deň, ktorý sa svojím číslom označuje v výročnom dňom poistenia, a to dvanásť mesiacov po poslednej splátke. V prípade dojednania platenia jednorazovo je splatnosť.

predchádzajúcej splátky splatné v dojednaných termínach

Miesto uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

Skalitz poistník
oprávnená osoba č. 1poisťovateľ
oprávnený zástupca

Dátum uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

Jozef Cech

Rudolf Franek

01.03.2022



A 2 C C 2 2 5 9 0 3 E

poistník
oprávnená osoba č. 2