

SÚHRNNÝ NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PP01

Poistná zmluva je uzavretá podpisom tohto návrhu oboma zmluvnými stranami

☒ 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:

Nespotrebované poistné z nahrádzanej poistnej zmluvy sa: ☒ vráti poistníkovi

☐ prevedie na nahrádzajúcu poistnú zmluvu





Súhrnný návrh poistnej zmluvy

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/RČ:	00314285	Zapísaná:	☐ v Obchodnom registri SR ☐ v Živnostenskom registri SR ☐ iné
DIČ:	2020553260	Vedeno kým:	Číslo:
Č. bank. účtu:			

Sídlo

Ulica a popisné č.:	Skalité 598	PSČ:	02314
Sídlo:	Skalité		

Zastúpený oprávnenou osobou č. 1

Meno:	Andrea	Priezvisko:	Šimurdová
Rodné číslo:	675114	Preukaz totož. č.:	SJ 703191
Bydlisko:	Skalité 1391, Skalité	Štátna prísluš.:	SR
		Titul:	PaedDr.
		PSČ:	02314

Zastúpený oprávnenou osobou č. 2

Meno:		Priezvisko:	
Rodné číslo:	/	Preukaz totož. č.:	
Bydlisko:		Štátna prísluš.:	SR
		Titul:	
		PSČ:	

Korešpond. adresa

Ulica a popisné č.:		Telefonický kontakt:	
Obec/mesto:		PSČ:	
Email:			

Poistený (vyplňte, ak sa líši od poistníka)

Obchodné meno:		Zapísaná:	☐ v Obchodnom registri SR ☐ v Živnostenskom registri SR ☐ iné
IČO/RČ:		Vedeno kým:	Číslo:
DIČ:			
Č. bank. účtu:			
Ulica a popisné č.:		PSČ:	
Sídlo:			

Informácie pre účely správy poistenia

Získateľské číslo 1:	00044500	Obchodné meno:	Macula poisťovacie služby s.r.o.
MA číslo:		MA meno:	Rudolf Franek
Priezvisko a meno oprávneného zástupcu poisťovateľa:		Telefonický kontakt:	0905 164957
Získateľské číslo 2:		Obchodné meno:	
		Podiel na provízií [%]:	/
Poznámka:	UW: Martin Daniel		

Vyhlasenie poistníka

- Poistník berie na vedomie, že je povinný bezodkladne oznámiť poisťovateľovi všetky zmeny údajov v tomto návrhu poistnej zmluvy a prílohách.
- Vyhlasujem, že som bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s Všeobecnými poistnými podmienkami, Zmluvnými dohodami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som príslušné dokumenty osobne obdržal.
 - Vyhlasujem, že som bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s informáciou o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy. Uvedená informácia je k dispozícii aj na www.allianzsp.sk/pp_kpp
 - Vyhlasujem, že všetky moje odpovede na písomné otázky poisťovateľa ohľadne poistenia sú úplné a pravdivé.
 - Poistník je povinný poisťovateľovi poskytnúť a umožniť získať poisťovateľovi ohľadne poistenia sú úplné a pravdivé. Poistník svojím 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 (ďalej len „tretia strana“) na účely poistenia, likvidácie poistných udalostí, vymáhaním pohľadávok, zaisteniam za účelom zaistenia a peňažným ústavom za účelom vinkulácie. Súhlas tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí, vymáhaním pohľadávok, zaisteniam 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 svojím 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. 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.
 - Poistnú zmluvu uzavieram vo vlastnom mene: * ANO, ak ☐ NIE, v tom prípade je súčasťou poistnej zmluvy tlačivo: Preukázanie rozsahu starostlivosti

Sankčná doložka

Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy je Sankčná doložka, tvoriaca súčasť tohto súhrnného návrhu poistnej zmluvy.





9871007675

strana 2/2

☒ Poistenie majetku	počet príloh: 1	poistné celkom: 1 445,40	EUR
☐ Poistenie strojov - technické riziká	počet príloh: 0	poistné celkom: 0,00	EUR
☐ Poistenie prerušenia prevádzky	počet príloh: 0	poistné celkom: 0,00	EUR
☐ Poistenie nákladu	počet príloh: 0	poistné celkom: 0,00	EUR
☐ Poistenie vozidiel autosalónov	počet príloh: 0	poistné celkom: 0,00	EUR
☐ Poistenie hospodárskych zvierat	počet príloh: 0	poistné celkom: 0,00	EUR
☐ Poistenie plodín	počet príloh: 0	poistné celkom: 0,00	EUR
☐ Prevádzková zodpovednosť za škodu	počet príloh: 0	poistné celkom: 0,00	EUR
☐ Zodpovednosť za environmentálnu škodu	počet príloh: 0	poistné celkom: 0,00	EUR
☐ Zodpovednosť za škodu cestného dopravníka	počet príloh: 0	poistné celkom: 0,00	EUR
☐ Profesijsná zodpovednosť za škodu - lekári	počet príloh: 0	poistné celkom: 0,00	EUR
☐ Profesijsná zodpovednosť za škodu - ekonom., právne profesie	počet príloh: 0	poistné celkom: 0,00	EUR
☐ Profesijsná zodpovednosť za škodu - IT	počet príloh: 0	poistné celkom: 0,00	EUR
☐ Poistenie bytových domov	počet príloh: 0	poistné celkom: 0,00	EUR
☐ Stavebné poistenie	počet príloh: 0	poistné celkom: 0,00	EUR

Výpočet poistného

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

Obchodná zľava: 30 % + Bonus: 20 % = 50 %
Minimálne poistné: 100,00 EUR

Celkové poistné po zľave (CP): 722,70 EUR

Vznik a zánik poistenia / zmena poistenia

Vznik poistenia / Zmena poistenia od 19.08.2015 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): 19.08

(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: 180,68 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.: 333

Bankové spojenie: SK171100000002626006702 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 tlačítku Poistka. Bežné poistné je splatné prvým dňom poistného obdobia a jednorazové poistné dňom vzniku poistenia. V prípade dojednaného 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/treteho mesiaca nasledujúceho po splatnosti predchádzajúcej splátky poistného. V prípade dojednaného platenia jednorazového poistného vo forme individuálnych splátok sú splátky splatné v dojednaných termínoch splatnosti.

Vyhlasenie oprávneného zástupcu poistovateľa

Vyhlasujem, že som overil totožnosť klienta podľa dokladu totožnosti.

Miesto uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

Skalité

Dátum uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

18.08.2015



Podpis a odtlačok pečiatky poistníka

b/ rozpočetom Dátum: 19.8.15

c/ vecne správna Dátum: 19.8.15

d/ s verejným obstarávaním Dátum: . . .

Podpis a odtlačok pečiatky oprávneného zástupcu poistovateľa

Podpis: Martin Daniel

Podpis: . . .

Podpis: . . .



FRANEK s.r.o. / PFA 123 253
Hurbanova 1248/3, 022 010
mobil: 0905 164 957
email: franek@macula.sk