

SÚHRNNÝ NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PP01

Poistná zmluva je uzavretá podpisom tohto návrhu oboma zmluvnými stranami

Nová poistná zmluva

Zmena poistnej zmluvy číslo

5 1 1 0 8 1 5 2 4

uzatvorenej dňa

2 5 . 0 3 . 2 0 1 5

V prípade dojednania zmeny poistnej zmluvy, uveďte dôvod zmeny:

dopoistenie zodpovednosti

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





9872009143

Súhrnný návrh poistnej zmluvy**Allianz**
Slovenská poisťovňa

Poistovateľ

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.,
Dostojevského rad 4,
815 74 Bratislava 1, Slovenská republika,
Bankové spojenie: SK17 1100 0000 0026 2600 6702 BIC: TATRSKBXZapísaná 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 Nová Bošáca		
IČO/RČ:	00311839	Zapísaná:	<input type="checkbox"/> v Obchodnom registri SR <input checked="" type="checkbox"/> v Živnostenskom registri SR <input type="checkbox"/> iné
DIČ:		Vedenom kým:	Okr. úrad Nové Mesto nad Váhom Číslo: 304-3037
Č. bank. účtu:			

Sídlo

Ulica a popisné č.:	Nová Bošáca 79		
---------------------	----------------	--	--

Sídlo:	Nová Bošáca		
--------	-------------	--	--

Zastúpený oprávnenou osobou č. 1

Meno:	Ján	Priezvisko:	Žucha	PSČ:	91308
-------	-----	-------------	-------	------	-------

Rodné číslo:	730908 / 7247	Preukaz totož. č.:	ER150586	štátna prísluš.:	SR	Titul:	Ing.
--------------	---------------	--------------------	----------	------------------	----	--------	------

Bydlisko:	Nová Bošáca 169, Nová Bošáca			PSČ:	91308
-----------	------------------------------	--	--	------	-------

Meno:		Priezvisko:		PSČ:	91308
-------	--	-------------	--	------	-------

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

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

Korešpond. adresa

Ulica a popisné č.:		PSČ:	
---------------------	--	------	--

Obec/mesto:		Telefonický kontakt:	
-------------	--	----------------------	--

Email:		PSČ:	
--------	--	------	--

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:	
----------------	--

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

Sídlo:	
--------	--

Získateľské číslo 1:	00009134	Obchodné meno:	Pavličková Jaroslava	PSČ:	
----------------------	----------	----------------	----------------------	------	--

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

Priezvisko a meno oprávneného zástupcu poisťovateľa:	Mačejný Tomáš	Telefonický kontakt:	
--	---------------	----------------------	--

Získateľské číslo 2:		Obchodné meno:		Podiel na provízií [%]:	/
----------------------	--	----------------	--	-------------------------	---

Poznámka:	UW: Silvia Kristanova		
-----------	-----------------------	--	--

Informácie pre účely správy poistenia

Vyhlásenie poistníka

- Poistník berie na vedomie, že je povinný bezodkladne oznámiť poisťovateľovi všetky zmeny údajov v tomto návrhu poistnej zmluvy a prílohách.
- a) Vyhlásujem, 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.
- b) Vyhlásujem, 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
- c) Vyhlásujem, že všetky moje odpovede na písomné otázky poisťovateľa ohľadne poistenia sú úplné a pravdivé.
- d) Poistník 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. 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 a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí, vymáhaním pohľadávok, zaistením za účelom zaistenia a peňažným ústavom za účelom vinkulácie. Súhlas 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. Poistník je povinný nahlasovať 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.
- e) Poistnú zmluvu uzavieram vo vlastnom mene: ANO, ak NIE, v tom prípade je súčasťou poistnej zmluvy tlačivo: Preukázanie rozsahu starostlivosti
- Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy je Sankčná doložka, tvoriaca súčasť tohto súhrnného návrhu poistnej zmluvy.

Sankčná doložka





9872009143

strana 2/2

Rekapitulácia poistného		počet príloh:		poistné celkom:		EUR
<input checked="" type="checkbox"/> Poistenie majetku		1		1 566,83		EUR
<input type="checkbox"/> Poistenie strojov - technické riziká		0		0,00		EUR
<input type="checkbox"/> Poistenie prerušenia prevádzky		0		0,00		EUR
<input type="checkbox"/> Poistenie nákladu		0		0,00		EUR
<input type="checkbox"/> Poistenie vozidiel autosalónov		0		0,00		EUR
<input type="checkbox"/> Poistenie hospodárskych zvierat		0		0,00		EUR
<input type="checkbox"/> Poistenie plodín.....		0		0,00		EUR
<input checked="" type="checkbox"/> Prevádzková zodpovednosť za škodu		1		860,80		EUR
<input type="checkbox"/> Zodpovednosť za environmentálnu škodu		0		0,00		EUR
<input type="checkbox"/> Zodpovednosť za škodu cestného dopravcu		0		0,00		EUR
<input type="checkbox"/> Profesijná zodpovednosť za škodu - lekári		0		0,00		EUR
<input type="checkbox"/> Profesijná zodpovednosť za škodu - ekonom., právne profesie		0		0,00		EUR
<input type="checkbox"/> Profesijná zodpovednosť za škodu - IT		0		0,00		EUR
<input checked="" type="checkbox"/> Poistenie bytových domov		1		500,60		EUR
<input type="checkbox"/> Stavebné poistenie		0		0,00		EUR
				Celkové poistné:	2 928,23	EUR

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

Obchodná zľava: 30 % + Bonus: 10 % = 40 %

Minimálne poistné: 100,00 EUR

Celkové poistné po zľave (CP): 1 756,94 EUR

Vznik a zánik poistenia /zmena poistenia

Vznik poistenia / Zmena poistenia od 14.03.2018 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): 01.04

(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: 1 756,94 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: 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 tlačíve 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.

Vyhlasenie oprávneného zástupcu poisťovateľa

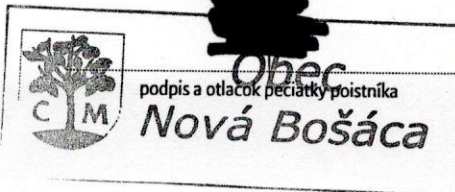
Vyhlasujem, že som overil totožnosť klienta podľa dokladu totožnosti.

Miesto uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

Trenčín

Dátum uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

13.03.2018



podpis a otláčok pečiatky oprávneného zástupcu poisťovateľa

Silvia Kristanova

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

