

POISTKA č. 511063524

Číslo návrhu: 9970112043

Komplexné poistenie podnikateľov



Poistovateľ: **Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.**
IČO: 00 151 700
Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava

Centrum pedagogicko-psychologického
poradenstva
J. Vuruma 2
949 01 Nitra

Poistník: **Centrum pedagogicko-psychologického poradenstva a
prevencie**
IČO: 36097551
J. Vuruma 2, 94901 Nitra

Poistený: **Centrum pedagogicko-psychologického poradenstva a
prevencie**
IČO: 36097551
J. Vuruma 2, 94901 Nitra

Dátum dojednania: 06.03.2013	Začiatok poistenia: 08.03.2013	Výročný deň: 01.01.	Poistná zmluva je dojednaná ako: dlhodobá na dobu neurčitú
----------------------------------------	------------------------------------------	-------------------------------	----------------------------------------------------------------------

DOJEDNANÉ DRUHY POISTENIA:
SÚHRN ZA VŠETKY MIESTA POISTENIA:

Poistenie hnutelných vecí	POISTNÁ SUMA 100 001,00 EUR	POISTNÉ 184,56 EUR
---------------------------	--------------------------------	-----------------------

Lehota splatnosti: ročne	Spolu poistné: 184,56 EUR	Lehotné poistné: 184,56 EUR
------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------

Všeobecné ustanovenie: Tento dokument je potvrdením o pridelení čísla / o vykonanej zmene poistnej zmluvy 511063524.
Toto poistenie sa riadi príslušným návrhom poistnej zmluvy a v ňom uvedenými všeobecnými poistnými podmienkami, zmluvnými dojednaniaми a doložkami Allianz - Slovenskej poisťovne, a.s.

Bankové spojenie: **TATRA BANKA, a. s. Bratislava, č.ú. 2626006702/1100, KS 3558, VS 511063524**

Sprostredkovateľ poistenia: 840 obchodný zástupca Ing. Tatiana Bieliková, Slovenských partizánov 1892/12, 955 01 Topoľčany

V Bratislave, 21.03.2013



Ing. Viktor Cingel, CSc.
člen predstavenstva

Branislav Martinka
riaditeľ odboru firemných klientov

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 prerušenia 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 type="checkbox"/> Zodpovednosť za environmentálnu škodu	počet príloh: <input type="text"/>	poistné celkom: <input type="text"/>	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

Celkové poistné: EUR

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

Obchodná zľava: % + Bonus: % = %

Minimálne poistné: 1 0 0 , 0 0 EUR

Celkové poistné po zľave (CP): EUR

Vznik poistenia / Zmena poistenia od . . 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: . .

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

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

ročná splátka CP polročné splátky 1/2 CP x prirážka 3% štvrťročné splátky 1/4 CP x prirážka 5% Lehotné poistné: EUR

splátka naraz splátka v splátkach - 1. splátka: . . vo výške: EUR
 2. splátka: . . vo výške: EUR
 3. splátka: . . vo výške: EUR

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

Bankové spojenie: Tatra banka, a. s., číslo účtu 2626006702/1100

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/štvrťročných splátok, prvá splátka poistného je splatná v deň vzniku poistenia. Každá ďalšia splátka poistného je splatná v deň, ktorý sa zvolí číselným označením dňa 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.

Miesto uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

Dátum uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

. .

podpis a otláčok pečiatky poistníka

podpis a otláčok pečiatky oprávneného zástupcu poisťovateľa



Súhrnný návrh poisťnej zmluvy

Poistovateľ

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.,
Dostojevského rad 4,
815 74 Bratislava 1, Slovenská republika,
IČO: 00 151 700

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

IČ DPH: SK2020374862, DIČ: 2020374862

Bankové spojenie: Tatra banka, a. s., číslo účtu 2626006702/1100



9 9 7 0 1 1 2 0 4 3

Poistník

Obchodné meno:					
IČO:		DIČ:			

Sídlo

Ulica a popisné č.:					
Sídlo:					

Zapísaná:	<input type="checkbox"/> v Obchodnom registri SR	<input type="checkbox"/> v Živnostenskom registri SR	<input type="checkbox"/> iné	Vedený kým:		Číslo:	
Email:							

Zastúpený oprávnenou osobou č. 1

Meno:		Priezvisko:			
Rodné číslo:		Preukaz totož. č.:		štátna prísluš.:	Titul:
Bydlisko:					PSČ:

Zastúpený oprávnenou osobou č. 2

Meno:		Priezvisko:			
Rodné číslo:		Preukaz totož. č.:		štátna prísluš.:	Titul:
Bydlisko:					PSČ:

Korešpond. adresa

Ulica a popisné č.:					
Obec/mesto:					

Poistený (vyplňte, ak sa líši od poistníka)

Obchodné meno:					
IČO:		DIČ:			
Ulica a popisné č.:					
Sídlo:					PSČ:

Informácie pre účely správy poistenia

Zapísaná:	<input type="checkbox"/> v Obchodnom registri SR	<input type="checkbox"/> v Živnostenskom registri SR	<input type="checkbox"/> iné	Vedený kým:		Číslo:	
Získateľské číslo 1:		Obchodné meno:					
MA číslo:		MA meno:					

Priezvisko a meno oprávneného zástupcu poisťovateľa:					
Získateľské číslo 2:		Obchodné meno:			Podiel na profíte (%)

Poznámka:					
-----------	--	--	--	--	--

Vyhlasenie poistníka a oprávneného zástupcu poisťovateľa

Poistník berie na vedomie, že je povinný bezodkladne oznámiť poisťovateľovi všetky zmeny údajov, ktoré má v tomto návrhu poisťnej zmluvy vyplývajúce z týchto údajov.

a) Vyhlasujem, že som bol pred uzavretím poisťnej zmluvy oboznámený s všeobecnými podmienkami, podmienkami životného poistenia a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som príslušné dokumenty osobne obdržal.

b) Vyhlasujem, že som bol pred uzavretím poisťnej zmluvy oboznámený s informáciou o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy. Uvedená informácia je k dispozícii na syst. www.allianz.sk/poistova.

c) Vyhlasujem, 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 týmto dáva poisťovateľovi súhlas so sprístupňovaním poskytovaním týchto údajov tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí a zaistením. Súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poisťnej zmluvy a počas tejto doby nie je možné ho účinne odvolať. Pre prípad, že sú v poisťnej zmluve uvedené osobné údaje inej osoby, poistník vyhlasuje, že dotknuté osoby, ktorých osobné údaje poskytol, udelili predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poisťnej zmluvy. Poistník je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutých osôb. Práva dotknutej osoby pri spracúvaní osobných údajov sú upravené v § 20 zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov. 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) Vyhlasenie poistníka - poisťnú zmluvu uzavieram vo vlastnom mene: ÁNO NIE, poisťnú zmluvu uzavieram v mene:

Meno:		Priezvisko/obchodné meno:	
Rod.č./IČO/dát.nerod.:		Bydlisko/sídlo:	

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

