

SÚHRNNÝ NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY

(PP01)

Informácie pre účely správy poistenia

Oprávnený zástupca poisťovateľa:

Získateľské číslo 1:	00036917	Obchodné meno:	Bobrovčanová Helena		
MA číslo:		MA meno:			
Priezvisko a meno oprávneného zástupcu poisťovateľa:	Bobrovčanová Helena		Telefonický kontakt:	+421904676611	
Získateľské číslo 2:		Obchodné meno:		Podiel na provízií [%]:	/
Poznámka:					

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

oprávnená osoba číslo 1:

Meno:	Jaroslav			Titul:	Mgr.
Priezvisko:	Melich	Funkcia:			
Rodné číslo:	5905136006	Preukaz totož. č.:	SJ800198	Štátna prísluš.:	SK
Bydlisko:	Dr.A.Škarvana 653/51 Liptovský Hrádok			PSČ:	03301

oprávnená osoba číslo 2:

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

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.
 Pobočka: Štiavov 17, 031 01 Lipt. Mikuláš
 Ing. Helena Bobrovčanová / 36917
 Prekážka 71 / Lipt. Hrádok
 Tel.: 044/522 044/528 01 76
 oprávnený zástupca poisťovateľa



A 2 C C 2 2 1 1 0 1 0



9870051776

Číslo návrhu

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 číslo

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

Dôvod zmeny/náhrady:

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:	Centrum voľného času				
IČO:	37810553	Zapísaná:	<input type="checkbox"/> v Obchodnom registri SR	<input type="checkbox"/> v Živnostenskom registri SR	<input type="checkbox"/> iné
DIČ:	2021640753	Vedenom kým:		Číslo:	

Sídlo

Ulica a popisné č.:	Hradná 342				
PSČ:	03301	Sídlo:	Liptovský Hrádok		

Zastúpený oprávnenou osobou č. 1

Meno:	Jaroslav	Titul:	Mgr.
Priezvisko:	Melich	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:	<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:			

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 dojednaniaми 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_ppk
 - Vyhlasujem, že všetky moje odpovede na písomné otázky poisťovateľa ohľadne poistenia sú úplné a pravdivé.
 - 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, zaistovaním za účelom zaistenia a peňažným ústavom za účelom vinkulácie. Súhlas sa udeluje 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. 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.
 - Poistnú zmluvu uzavieram vo vlastnom mene: ÁNO, ak NIE, v tom prípade je súčasťou poistnej zmluvy tlačivo: Preukázanie rozsahu starostlivosti
 - 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).

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

- takáto poistná ochrana (poistné krytie) a/alebo
- takéto podnikateľské alebo iné aktivity alebo
- 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



9870051776

strana 2/2

kapitulácia poistného

Počet príloh	Druh poistenia	Poistné pred zľavou	Poistné po zľave
0	Poistenie majetku.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0	Poistenie strojov - technické riziká.....	0,00 EUR	0,00 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.....	1 056,00 EUR	633,60 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

Celkové poistné: 633,60 EUR

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

Použitá obchodná zľava: 20 % + Bonus: 20 % = 40 %

Minimálne poistné: 1 0 0 , 0 0 EUR

Výpočet poistného

Vznik a zánik poistenia / zmena poistenia

Vznik poistenia / Zmena poistenia od 03.11.2015 00:00 hodín

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

Poistenie je na dobu určitú do:

Bežné poistné

Poistné obdobie: bežný rok kalendárny rok výročný deň (deň a mesiac): 0 3 , 1 1 Ak nie je vyplnený, výročným dňom je prvý deň dojednaného poistného obdobia.

ročná splátka polročné splátky štvrtročné splátky Lehotné poistné: 633,60 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 dvanásteho/šiesteho/tretieho mesiaca nasledujúceho po splatnosti predchádzajúcej splátky poistného. V prípade dojednania platenia jednorazového poistného vo forme individuálnych splátok, splatnosť je dojednaných termínoch splatnosti.

CENTRUM
Hradná 34
DIČ: 2021840700

Aliaz slovenská poisťovňa, a.s.
Pobočka: Slnčová 17, Hradník, t. Mikuláš
Ing. Helena Bobrovčanová / 36917
Prakázka 72515, Hradník
Tel.: 044/523 10 17, fax: 044/523 28 01 78
Mesto: Hradník
poistovateľ
oprávnený zástupca

Miesto uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

Liptovský Hrádok

Dátum uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

02.11.2015

poistník
oprávnená osoba č. 1
Jaroslav Melich

Helena Bobrovčanová

MARTIN DANIEL

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



A 2 C C 2 2 1 1 0 3 2

Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu

Poistená
činnosť

Poistenie sa dojednáva vrátane poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom

Druh poistenej činnosti:

Pri dojednávaní činnosti :
správa nehnuteľností , prenájom nehnuteľností, vlastníctvo nehnuteľností s výnimkou vlastníctva bytového domu - uveďte presnú adresu nehnuteľnosti a počet m²
správa bytového domu - uveďte presnú adresu bytového domu a počet bytov a nebytových priestorov v bytovom dome

Dotazník

(vyplňuje sa vždy)

Ročný obrat [EUR]:	1 000,00	Počet zamestnancov:	24	Počet spolupracujúcich osôb:	0
Poistná suma [EUR]:	50 000,00	Spoluúčast [EUR]:	50,00		
Územná platnosť:	SR				

Poistné

Výpočet poistného:

Predmet poistenia - Základné poistenie

Kód činnosti	Oblasť činnosti	Počet jednotiek	Sadzba za jednotku / Jednotka	Základné poistné [EUR]
8 1 0 0 0	Školy - bez úrazov	24	55.0/	1 320
Základné poistné spolu:				1 320,00

Zľavy /
Prirážky

Zľavy zo základného poistného spolu

Druh zľavy	Zľava [%]	Poistné [EUR]
1. Množstevná zľava	20,00	264,00
2. Zľava za dojednanú vyššiu spoluúčast ako je základná		

Pripoistenia:

Predmety poistenia - Pripoistenia (prirážka k základnému poistnému spolu)

Druh pripoistenia	Pripoistenie	Sublimit plnenia [EUR]	Prirážka [%]	Poistné [EUR]
1. Regresné náhrady za pracovný úraz	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie		—	
2. Škody spôsobené na prenajatých nehnuteľnostiach	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	20 000,00	—	
3. Rozšírenie územnej platnosti	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	do výšky poisťnej sumy	—	
4.	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>			
5.	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>			
6.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Celkové poistné za prílohu - všeobecná zodpovednosť za škodu:				1 056,00

Poistné
za prílohu

Poistné
podmienky

Všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú právnickými a podnikajúcimi fyzickými osobami, účinné od 11.3.2007 (ďalej len "VPP-Z"), Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú právnickými a podnikajúcimi fyzickými osobami, účinné od 1.1.2015 (ďalej len "ZD-Z"),

Vznik,
zmena
poistenia

Doložky: a dokumenty:

Vznik/zmena poistenia na tejto prílohe od 00:00 hod.

Dátum uzavretia poistenia/zmeny poistenia na tejto prílohe

V súlade so zákonom č. 502/2001 Z.z., podpisom potvrdzujem vykonanie predbežnej finančnej kontroly s vyjadrením, že
~~je - nie je~~ v súlade s rozpočtom
~~je - nie je~~ v súlade s osobitnými predpismi
~~je - nie je~~ v súlade s uzatvorenými zmluvami a objednávkami
~~je - nie je~~ v súlade s rozhodnutiami vydanými na základe osobitných predpisov
~~je - nie je~~ v súlade s internými aktmi riadenia o hospodárení s verejnými prostriedkami
~~je - nie je~~ v súlade s čerpaním prostriedkov
 Dňa 2.11.2015 podpis



A 2 C C 2 2 0 3 0 1 1

Verzia Allegra:

TL. č. 2203 / allegra / I. 2015