

## SÚHRNNÝ NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PP01

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



9872002502

## Súhrnný návrh poisťnej zmluvy

Poisťovateľ

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.,

Dostojevského rad 4,

815 74 Bratislava 1, Slovenská republika,

IČO: 00 151 700

IČ DPH: SK2020374862, DIČ: 2020374862

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

Zapísaná v Obch. registri Okr. súdu Bratislava I,

Oddiel: Sa, Vložka číslo 196/B

Poisťník

Obchodné meno:	Obecný úrad Podhorie		
IČO:	00321559	DIČ:	2020637091
č. bank. účtu:	0270944001	/ 5600	

Sídlo

Ulica a popisné č.:	Podhorie 50		
Sídlo:	Podhorie	PSČ:	01318

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

Zastúpený oprávnenou osobou č. 1

Meno:	Rudolf	Priezvisko:	Martinka
Rodné číslo:	530908 / 323	Preukaz totož. č.:	SJ720331
štátna prísluš.:	SR	Titul:	
Bydlisko:	Podhorie 281, Podhorie		PSČ: 1318

Zastúpený oprávnenou osobou č. 2

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

Korešpond. adresa

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

Poistený (vyplňte, ak sa líši od poisťníka)

Obchodné meno:					
IČO:	DIČ:				
č. bank. účtu:	/				
Ulica a popisné č.:					
Sídlo:	PSČ:				
Zapísaná:	<input type="checkbox"/> v Obchodnom registri SR	<input type="checkbox"/> v Živnostenskom registri SR	<input type="checkbox"/> iné	Vedený kým:	Číslo:

Informácie pre účely správy poistenia

Získateľské číslo 1:	00042936	Obchodné meno:	Skopalová
MA číslo:		MA meno:	Eva
Priezvisko a meno oprávneného zástupcu poisťovateľa:		Telefonický kontakt:	
Získateľské číslo 2:		Obchodné meno:	
Podiel na provízií [%]:	/		
Poznámka:			

Vyhlásenie poisťníka a oprávneného zástupcu poisťovateľa

Poisťník berie na vedomie, že je povinný bezodkladne oznámiť poisťovateľovi všetky zmeny údajov v tomto návrhu poisťnej zmluvy a prílohách.

- Vyhlasujem, že som bol pred uzavretím poisťnej zmluvy oboznámený s Všeobecnými poisťnými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som príslušné VPP a ZD osobne obdržal.
- Vyhlasujem, že som bol pred uzavretím poisťnej zmluvy oboznámený s Informáciou o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy. Uvedená informácia je k dispozícii aj na [www.allianzsp.sk/pp\\_kpp](http://www.allianzsp.sk/pp_kpp)
- Vyhlasujem, že všetky moje odpovede na písomné otázky poisťovateľa ohľadne poistenia sú úplné a pravdivé.
- Poisťník 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. Poisťník týmto dáva poisťovateľovi súhlas so sprístupňovaním/poskytovaním týchto údajov tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poisťných 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, poisťník vyhlasuje, že dotknuté osoby, ktorých osobné údaje poskytol, udelili predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poisťnej zmluvy. Poisťník 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.
- Vyhlásenie poisťníka - poisťnú zmluvu uzavieram vo vlastnom mene:  ÁNO  NIE, poisťnú zmluvu uzavieram v mene:

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

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



9872002502

strana 2/2

Resumé  
Poistného

<input checked="" type="checkbox"/> Poistenie majetku .....	počet príloh: 1	poistné celkom:	1 036,60 EUR
<input type="checkbox"/> Poistenie strojov - technické riziká .....	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00 EUR
<input type="checkbox"/> Poistenie prerušenia prevádzky .....	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00 EUR
<input type="checkbox"/> Poistenie nákladu .....	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00 EUR
<input type="checkbox"/> Poistenie vozidiel autosalónov .....	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00 EUR
<input type="checkbox"/> Poistenie hospodárskych zvierat .....	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00 EUR
<input type="checkbox"/> Poistenie plodín .....	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00 EUR
<input checked="" type="checkbox"/> Prevádzková zodpovednosť za škodu .....	počet príloh: 1	poistné celkom:	60,00 EUR
<input type="checkbox"/> Zodpovednosť za environmentálnu škodu .....	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00 EUR
<input type="checkbox"/> Zodpovednosť za škodu cestného dopravcu .....	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00 EUR
<input type="checkbox"/> Profesionálna zodpovednosť za škodu - lekári .....	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00 EUR
<input type="checkbox"/> Profesionálna zodpovednosť za škodu - ekonom., právne profesie .....	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00 EUR
<input type="checkbox"/> Profesionálna zodpovednosť za škodu - IT .....	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00 EUR
<input type="checkbox"/> Poistenie bytových domov .....	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00 EUR
<input type="checkbox"/> Stavebné poistenie .....	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00 EUR
Celkové poistné:			1 096,60 EUR

Obchodná zľava: 20 % + Bonus: 15 % = 35 %

Minimálne poistné: 100,00 EUR

**Celkové poistné po zľave (CP): 712,79 EUR**

Výpočet  
poistného

Vznik  
a zánik  
poistenia  
/zmena  
poistenia

Vznik poistenia / Zmena poistenia od 07.02.2013 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): 07.02

(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:

367,09 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: 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 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.

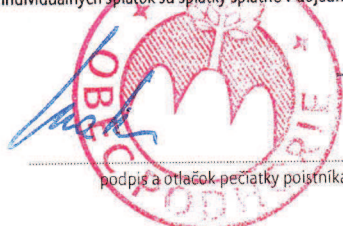
V prípade dojednania platenia jednorazového poistného vo forme individuálnych splátok sú splátky splatné v dojednaných termínoch splatnosti.

Miesto uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

Žilina

Dátum uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

06.02.2013



podpis a odtlačok pečiatky poistníka

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.  
Pobočka SR Republiky 14  
011 04 Žilina

Číslo účtu: 42936  
Sarcizianska 1, 011 01 Žilina  
telefón: 0908 904 740

podpis a odtlačok pečiatky oprávneného zástupcu  
poisťovateľa

Jozef Psotný

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