

POISTKA č. 511074376

Číslo návrhu: 9872006921

Komplexné poistenie podnikateľov



Poistovateľ: **Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.**
IČO: 00 151 700
Dostojevskeho rad 4, 815 74 Bratislava
Okresný súd Bratislava I, Obchodný register
Oddiel: Sa, vložka číslo: 196/B

Centrum pedagogicko-psych. poradenstva a
prevencie
Mierová 1
934 01 Levice

Poistník: **Centrum pedagogicko-psych. poradenstva a prevencie**
IČO: 42121396
Mierová 1, 93401 Levice

Poistený: **Centrum pedagogicko-psych. poradenstva a prevencie**
IČO: 42121396
Mierová 1, 93401 Levice

Dátum dojednania: 09.06.2014	Začiatok poistenia: 18.06.2014	Výročný deň: 18.06.	Poistná zmluva je dojednaná ako: dlhodobá na dobu určitú do: 17.06.2015
--	--	-------------------------------	---

DOJEDNANÉ DRUHY POISTENIA:

SÚHRN ZA VŠETKY MIESTA POISTENIA:

	POISTNÁ SUMA	POISTNÉ
Poistenie budov	350 000,00 EUR	196,62 EUR
Poistenie hnutelých vecí	71 500,00 EUR	178,68 EUR
Poistenie strojov, elektroniky a pripoistenia	20 500,00 EUR	138,19 EUR

Lehota splatnosti: ročne	Spolu poistné: 513,49 EUR	Lehotné poistné: 513,49 EUR
------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------

Všeobecné ustanovenie: Tento dokument je potvrdením o pridelení čísla / o vykonanej zmene poistnej zmluvy 511074376.
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., číslo účtu SK17 1100 0000 0026 2600 6702, BIC: TATRSKBX (2626006702/1100), VS: 511074376**

Sprostredkovateľ poistenia: 836 obchodný zástupca Radovan Leitman, tel. č. +421903449622, kpt. J. Nálepku 1695/112, 934 05 Levice

V Bratislave, 12.06.2014

Ing. Viktor Cingel, CSc.
viceprezident rezortu prevádzky a informačných technológií
Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.



Branislav Martinka
riadiťel odboru firemných klientov
Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.



9872006921

Súhrnný návrh poisťnej zmluvy

Poisťovateľ

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

Poisťník

Obchodné meno:	Centrum pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie		
IČO/RČ:	42121396	Zapísaná:	<input type="checkbox"/> v Obchodnom registri SR <input type="checkbox"/> v Živnostenskom registri SR <input checked="" type="checkbox"/> iné
DIČ:		Vedenom kým:	štátna rozpočtová organizácia Číslo: N/A
č. bank. účtu:			

Sídlo

Ulica a popisné č.:	Mierová 1	
Sídlo:	Levice	PSČ: 93401

Zastúpený oprávnenou osobou č. 1

Meno:	Lívia	Priezvisko:	Danová
Rodné číslo:		Preukaz totož. č.:	F.1. 77
Bydlisko:		štátna prísluš.:	SR Titul: PhDr.
		PSČ:	93405

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 poisťníka)

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:	
č. bank. účtu:			
Ulica a popisné č.:			
Sídlo:		PSČ:	

Informácie pre účely správy poistenia

Získateľské číslo 1:	00047894	Obchodné meno:	
MA číslo:		MA meno:	
Priezvisko a meno oprávneného zástupcu poisťovateľa:	Radovan Leitman		Telefonický kontakt: +421903449622
Získateľské číslo 2:		Obchodné meno:	
		Podiel na provízií [%]:	/
Poznámka:	UW: Alena Marekova		

Vyhlásenie poisťníka

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

a) Vyhlasujem, že som bol pred uzavretím poisťnej zmluvy oboznámený s Všeobecnými poisťnými podmienkami, Zmluvnými dojednaniaми a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému poisteniu 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 aj na www.allianzsp.sk/pp_kpp

c) Vyhlasujem, že všetky moje odpovede na písomné otázky poisťovateľa ohľadne poistenia sú úplné a pravdivé.

d) 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 svojím podpisom na poisťnej 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 poisťných udalostí, vymáhaním pohľadávok, zaistením za účelom zaistenia a peňažným ústavom za účelom vinkulácie. 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 a svojím podpisom potvrdzuje, že dotknutá osoba, ktorej osobné údaje poskytol, udelila 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 dotknutej osoby. Poisťník 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 oznám uverejní na príslušnej internetovej stránke poisťovateľa.

e) Poisťnú zmluvu uzavieram vo vlastnom mene: ÁNO, ak NIE, v tom prípade je súčasťou poisťnej zmluvy tlačivo: Preukázanie rozsahu starostlivosti

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





9872006921

strana 2/2

kapitulácia
poistného

<input checked="" type="checkbox"/> Poistenie majetku	počet príloh: 1	poistné celkom:	536,14	EUR
<input checked="" type="checkbox"/> Poistenie strojov - technické riziká	počet príloh: 1	poistné celkom:	197,42	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 type="checkbox"/> Prevádzková zodpovednosť za škodu	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00	EUR
<input type="checkbox"/> Zodpovednosť za environmentálnu škodu	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00	EUR
<input type="checkbox"/> Zodpovednosť za škodu cestného dopravníka	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 - ekonóm., 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: 733,56 EUR

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

Obchodná zľava: 20 % + Bonus: 10 % = 30 %

Minimálne poistné: 100,00 EUR

Celkové poistné po zľave (CP): 513,49 EUR

Výpočet
poistnéhoVznik
a zánik
poistenia
/zmena
poistenia

Vznik poistenia / Zmena poistenia od 18.06.2014 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: 17.06.2015Bežné
poistnéPoistné obdobie: bežný rok kalendárny rok

Výročný deň (deň a mesiac): 18.06

(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: 513,49 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

Levice

Dátum uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

09.06.2014

podpis a otláčok pečiatky poistníka

podpis a otláčok pečiatky oprávneného zástupcu
poisťovateľa

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.
 Pobočka: Mám. Šoltésovej 14
 934 49 Levice
 Telefon: 036/6226881
 Fax: 036/6226881
 e-mail: 036/449622; 036/6226881



Alena Marekova

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

Sankčná doložka

Poistiteľ na základe tejto poistnej zmluvy neposkytne poistnú ochranu (poistné krytie) pre podnikateľské ani žiadne iné aktivity, vrátane poistnej ochrany (poistného krytia) pre majetok, zodpovednosť za škodu ani osoby, pokiaľ by

- (i) takouto poistnou ochranou (poistným krytím) a/alebo
- (ii) takými podnikateľskými alebo inými aktivitami

došlo k porušeniu akejkoľvek uplatniteľnej ekonomickej alebo obchodnej sankcie, vyplývajúcej z práva alebo predpisov Organizácie spojených národov a/alebo Európskej únie/Európskeho hospodárskeho priestoru a/alebo by došlo k porušeniu akejkoľvek inej príslušnej ekonomickej alebo obchodnej sankcie vyplývajúcej zo všeobecne záväzného právneho predpisu Slovenskej republiky. Poistiteľ na základe tejto poistnej zmluvy neposkytne žiadne poistné plnenie pokiaľ by takýmto poistným plnením došlo k porušeniu akejkoľvek uplatniteľnej ekonomickej alebo obchodnej sankcie, vyplývajúcej z práva alebo predpisov Organizácie spojených národov a/alebo Európskej únie/Európskeho hospodárskeho priestoru a/alebo by došlo k porušeniu akejkoľvek inej príslušnej ekonomickej alebo obchodnej sankcie vyplývajúcej zo všeobecne záväzného právneho predpisu Slovenskej republiky.