




9979346707

Allianz 
Slovenská poisťovňa

Súhrnný návrh poisťnej zmluvy

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

Poistovateľ

Poistník

Sídlo

Zastúpený
oprávnenou
osobou č. 1Zastúpený
oprávnenou
osobou č. 2Korešpond.
adresaPoistený
(vyplňte, ak
sa líši od
poistníka)Informácie pre
účely správy
poisteniaVyhlásenie
poistníka a
oprávneného
zástupcu
poistovateľa

Obchodné meno:	Domov sociálnych služieb v Brezovičke				
IČO:	00619493	DIČ:	2020732483	č. bank. účtu:	8827243111 / 5600
Ulica a popisné č.:	62				
Sídlo:	Brezovička			PSČ:	08274
Zapísaná:	<input type="checkbox"/> v Obchodnom registri SR	<input type="checkbox"/> v Živnostenskom registri SR	<input checked="" type="checkbox"/> iné	Vedený kým:	Číslo:
Email:					
Meno:	Jozef	Priezvisko:	Planý		
Rodné číslo:		Preukaz totož. č.:	ST 519577	Štátna prísluš.:	SR Titul: Ing.
Bydlisko:	482, Brezovička			PSČ:	08274
Meno:		Priezvisko:			
Rodné číslo:	/	Preukaz totož. č.:		Štátna prísluš.:	SR Titul:
Bydlisko:					PSČ:
Ulica a popisné č.:		Telefonický kontakt:			
Obec/mesto:				PSČ:	
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:
Získateľské číslo 1:	00039820	Obchod. meno:	JUST, s.r.o.		
MA číslo:		MA meno:			
Priezvisko a meno oprávneného zástupcu poisťovateľa:	Stolárik Samuel			Telefonický kontakt:	
Získateľské číslo 2:	00036109	Obchodné meno:	OOFK KE, Skopár Peter		Podiel na provízií (%): /
Poznámka:					

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

- a) Vyhlásujem, 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.
- b) Vyhlásujem, 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) 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 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, 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) Vyhlásenie poistníka - 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: Vyhlásujem, že som overil totožnosť klienta podľa dokladu totožnosti.



9979346707

strana 2/2

Rekapitulácia
poistného

<input type="checkbox"/>	Poistenie majetku.....	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00 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:	349,89 EUR
<input type="checkbox"/>	Zodpovednosť za škodu cestného dopravcu.....	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00 EUR
<input type="checkbox"/>	Profesijná zodpovednosť za škodu - lekári.....	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00 EUR
<input type="checkbox"/>	Profesijná zodpovednosť za škodu - ekonom., právne profesie.....	počet príloh: 0	poistné celkom:	0,00 EUR
<input type="checkbox"/>	Profesijná 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

Výpočet
poistného

Celkové poistné: 349,89 EUR

Obchodná zľava: 20 % + Bonus: 0 % = 20 %

Minimálne poistné: 1 0 0 , 0 0 EUR

Celkové poistné po zľave (CP): 279,91 EUR

Vznik
a zánik
poistenia
/zmena
poistenia

Vznik poistenia / Zmena poistenia od 0 1 0 3 2 0 1 1 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
poistnéPoistné obdobie: bežný rok kalendárny rok

Výročný deň (deň a mesiac): 01 03

(Prvý deň dojednaného poistného obdobia.
Pre kalendárny rok: 01.01.) ročná splátka polročné splátky štvrtročné splátky

Lehotné poistné: 279,91 EUR

Jednorazové
poistné splátka naraz splátka v splátkach - termín splatnosti 1. splátky: [] [] [] vo výške: EUR

termín splatnosti 2. splátky: [] [] [] vo výške: EUR

termín splatnosti 3. splátky: [] [] [] vo výške: EUR

Údaje pre platbu
poistného 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 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 ak ide o bežné poistné prvým dňom poistného obdobia a ak ide o jednorazové poistné dňom 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, ak nie je takýto deň v príslušnom mesiaci, prípadne splatnosť splátky poistného na jeho posledný deň. V prípade dojednania platenia jednorazového poistného vo forme individuálnych splátok sú splátky splatné v dojednaných termínoch splatnosti.

Miesto uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

Brezovička

Dátum uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

2 8 0 2 2 0 1 1

podpis a otláčok pečiatky poistníka

podpis a otláčok pečiatky oprávneného zástupcu
poistovateľameno a priezvisko osoby zodpovednej za upísovanie
Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.

Prevádzková zodpovednosť za škodu

Poistená
činnosť

Druh poistenej činnosti vrátane poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom:

Druh poistenej činnosti bez poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom:

Domov sociálnych služieb - pobytová forma - Doložka Z-PSS, Rehabilitačné stredisko - ambulatná forma -Doložka Z-SS

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

- 1.
- 2.
- 3.

Dotazník (vyplňuje sa vždy)

Ročný obrat [EUR]:	0,00
Počet zamestnancov:	7
Počet spolupracujúcich osôb:	0

Poistná suma [EUR]: 25 000,00

Spoluúčasť [EUR]: 50,00

Územná platnosť: SR

Poistné

Výpočet poistného:

Predmet poistenia - Základné poistenie

Kód činnosti	Oblasť činnosti	Počet jednotiek	Sadzba za jednotku / Jednotka	Zláva za poistenie bez vadného výrobku [%]	Základné poistné [EUR]
7 7 4 0 0	sanatóriá, liečebne, domovy	21,00	5,44 /lôžko	0	114,24
7 9 0 0 0	iné služby	7,00	22,95 EUR/zam.	0	160,65
Základné poistné spolu:					274,89

Zlavy /
Prirážky

Zlavy zo základného poistného spolu

Kód	Druh zľavy	Zláva [%]	Poistné [EUR]
	Množstevná zľava	0,00	- 0,00
	Zláva za dojednanú vyššiu spoluúčasť ako je základná	0,00	- 0,00

Pripoistenia:

Predmety poistenia - Pripoistenia (prirážka k základnému poistnému spolu)

Kód	Druh pripoistenia	Pripoistenie	Sublimit plnenia [EUR]	Prirážka [%]	Poistné [EUR]
1 4 0	Rozšírenie poistného krytia pre veci vnesené do ubytovacieho zariadenia	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie		X	+ 0,00
1 1 0	Regresné náhrady za pracovný úraz a chorobu z povolania	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	0,00	X	+ 0,00
1 2 0	Škody spôsobené na prenajatých nehnuteľnostiach	<input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	25 000,00	X	+ 75,00
1 3 0	Rozšírenie územnej platnosti	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	do výšky poistnej sumy	0,00	+ 0,00
X X X	Iné:	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie			+
X X X	Iné:	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie			+
X X X	Iné:	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie			+

Poistné
za prílohu

Celkové poistné za prílohu - prevádzková zodpovednosť za škodu: 349,89

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, účinné od 1.1.2010 (ďalej len "ZD-Z"), Doložky, prílohy a dokumenty: VPP-Z, ZD-Z, Doložka Z-PSS, Doložka Z-SS

Vznik,
zmena
poistenia

Vznik/zmena poistenia na tejto prílohe od 1. 3. 2011 00:00 hod.

Dôvod zmeny:

Dátum uzavretia poistenia/zmeny poistenia na tejto prílohe

28.02.2011

podpis a odtlačok pečiatky poistníka

podpis a odtlačok pečiatky oprávneného zástupcu
poisťovateľa

Tl. č. 2140/

/2010

