Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.

SÚHRNNÝ NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY
(PP01)

Informácie pre účely správy poistenia

Oprávnený zástupca poisťovateľa:

Získateľské číslo 1:	00046970	Obchodné meno:	Swiss Life Select Slovensko, a. s.		
MA číslo:	8582	MA meno:			
Priezvisko a meno oprávneného zástupcu poisťovateľa:	Fabišík Róbert			Telefonický kontakt:	+421905878866
Získateľské číslo 2:		Obchodné meno:		Podiel na provízii [%]	/
Poznámka:					
UW:	Peter Skopár				

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

oprávnená osoba číslo 1:

Meno:	Miroslav			Titul:	
Priezvisko:	Galas-Zaufal			Funkcia:	starosta obce
Rodné číslo:	680702/6171	Preukaz totož. č.:	EC 295088	Štátna príslušn.:	SK
Bydlisko:	106 Kecerovce			PSČ:	04447

oprávnená osoba číslo 2:

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

oprávnený zástupca poisťovateľa

A 2 C C 2 2 5 9 0 1 C

Created in Master PDF Editor

Číslo návrhu

9870115760

Allianz

Súhrnný návrh poistnej zmluvy

Poistná zmluva je uzavretá podpisom tohto návrhu oboma zmluvnými stranami

☒ Nová poistná zmluva

☐ Zmena poistnej zmluvy
☐ Náhrada poistnej zmluvy číslo

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

Dôvod zmeny/náhrady:

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

Poistník

Obchodné meno:	Obec Kecerovce				
IČO:	00324299	Zapísaná:	☐ v Obchodnom registri SR	☐ v Živnostenskom registri SR	☐ iné
DIČ:	2021244764	Vedenom kým:		Číslo:	

Sídlo

Ulica a popisné č.:	92		
PSČ:	04447	Sídlo:	Kecerovce

Zastúpený oprávnenou osobou č. 1

Meno:	Miroslav	Titul:	
Priezvisko:	Galas-Zaufal	Funkcia:	starosta obce

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:	☐ v Obchodnom registri SR	☐ v Živnostenskom registri SR	☐ iné
DIČ:		Vedenom kým:		Číslo:	
č. bank. účtu:					

Sídlo

Ulica a popisné č.:			
PSČ:		Sídlo:	

Vyhlásenie poistníka

a) Beriem na vedomie povinnosť bezodkladne oznámiť poisťovateľovi všetky zmeny údajov v tomto návrhu poistnej zmluvy a prílohách.
b) Vyhlasujem, že som bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s Všeobecnými poistnými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a príloha-mi, ktoré sa vzťahujú k dojednanému poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som príslušné dokumenty osobne obdržal.
c) Vyhlasujem, že všetky moje odpovede na písomné otázky poisťovateľa ohľadne poistenia sú úplné a pravdivé.
d) Svojím podpisom potvrdzujem, že mi boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov v dokumente Oznámenie o spracúvaní osobných údajov, ktorý je neoddeliteľnou súčasťou tejto poistnej zmluvy. Uvedené informácie sú v úplnom znení uvedené na webovom sídle poisťovateľa. Pre prípad, že som uviedol osobné údaje inej osoby zároveň potvrdzujem, že táto osoba mi udelila pred-chádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov poisťovateľom na účely podľa platného zákona o poisťovníctve a som si vedomý toho, že som povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponujem uvedeným písomným súhlasom tejto osoby.
e) Poistnú zmluvu uzatváram vo vlastnom mene: ☒ ÁNO, ak ☐ NIE, v tom prípade je súčasťou poistnej zmluvy tlačivo: Preukázanie rozsahu starostlivosti
f) 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)
g) Pokiaľ je táto poistná zmluva predmetom verejného obstarávania, týmto prehlasujem, že v rámci tohto zrealizovaného verejného obstarávania sám vykonal opatrenia potrebné k tomu, aby nedošlo ku konfliktu záujmov, ktorý by mohol narušiť alebo obmedziť hospodársku súťaž alebo porušiť princíp transparentnosti a princíp rovnakého zaobchádzania v zmysle ustanovení § 23 ods. 1 zákona č. 343/2015 Z.z. o verejnom obstará-vaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
h) Som si vedomý, že cena uvedená v tejto poistnej zmluve je kalkulovaná vrátane peňažného plnenia v zmysle § 32 zákona č. 186/2009 Z.z. Cena je stanovená v zmysle Zákona č. 18/1996 Z.z.

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 výho-du, pokiaľ by (i) takáto poistná ochrana (poistné krytie) a/alebo (ii) takéto podnikateľské alebo iné aktivity alebo (iii) 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 všeobec-ne záväzného právneho predpisu Slovenskej republiky.

A 2 C C 2 2 5 9 0 2 D

Creator Master PDF Editor

9870115760

Rekapitulácia poistného

Počet príloh	Druh poistenia	Poistné pred zľavou	Poistné po zľave
1	**Poistenie majetku**	3 241,61 EUR	1 944,96 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
0	**Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu**	0,00 EUR	0,00 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

Výpočet poistného

Obchodná zľava: 10 % + Bonus*: 30 % = 40 %

Celkové poistné s daňou:** 1 944,96 EUR

Minimálne poistné s daňou**: 100,00 EUR

Bežné poistné

☒ ročná splátka ☐ polročné splátky ☐ štvrťročné splátky

Poistné (splátka) + Daň z poistenia (splátka)**: 1 800,89 EUR + 144,07 EUR

Jednorazové poistné

☐ splátka naraz

Poistné (splátka) s daňou k úhrade:** 1 944,96 EUR

* *V prípade nepriaznivého škodového priebehu v predchádzajúcom období tejto poistnej zmluvy má poistovateľ právo odobrať bonus na nasledujúce poistné obdobie.*
** *Daň z poistenia je vypočítaná vo výške 8% v zmysle zákona č. 213/2018 Z.z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.*

Poistné obdobie: ☒ bežný rok ☐ kalendárny rok Výročný deň *(deň a mesiac)*: 23 . 03 *Ak nie je vyplnený, výročným dňom je prvý deň dojednaného poistného obdobia.*

Vznik /zmena a zánik poistenia

Vznik poistenia / Zmena poistenia od 23.03.2021 . 00:00 hodín

☒ Poistenie je dlhodobé na dobu neurčitú. *(Poistné obdobie je 1 rok.)* ☐ Poistenie je na dobu určitú do:

Údaje pre platbu poistného

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 /štvrťročných 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: Kecerovce

Dátum uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy: 22.03.2021

poistník
oprávnená osoba č.
Miroslav Galas-Zaufal

poistiteľ
oprávnený zástupca
Róbert Fabišík

A 2 C C 2 2 5 9 0 3 E

poistník
oprávnená osoba č. 2