



9871000155

ALLIANZ (S)P
SLOVENSKÁ POISTOVŇA

Príloha k návrhu poistnej zmluvy

ALLIANZ - Slovenská poisťovňa, a. s.,
Kostojevského 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

Sídlo

Obchodné meno:	Gymnázium Ivana Kupca v Hlohovci		
IČO:	00160164	DIČ:	č. bank. účtu: 5025268700 / 0900
Ulica a popisné č.:	Komenského 13		
Sídlo:	Hlohovec	PSČ:	92001
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:	Katarína	Priezvisko:	Urminská
Rodné číslo:	775119 / 6816	Preukaz totož. č.:	xxx SP030992
Štátna prísluš.:	SR	Titul:	Ing.
Bydlisko:	Pribinova 454/68, Hlohovec		PSČ: 92001

Zastúpený oprávnenou osobou č. 2

Meno:	Gabriela	Priezvisko:	Fajtlóvová
Rodné číslo:	495105 / 290	Preukaz totož. č.:	
Štátna prísluš.:	SR	Titul:	Ing.
Bydlisko:	Pribinova 373/7, Hlohovec		PSČ: 92001

Korešpond. adresa

Ulica a popisné č.:	Komenského 13	Telefonický kontakt:	0337320810
Obec/mesto:	Hlohovec	PSČ:	92001

Poistený (vyplňte, ak sa líši od poistníka)

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:	00040393	Obchod. meno:	Bartoňová Danica
MA číslo:		MA meno:	
Priezvisko a meno oprávneného zástupcu poisťovateľa:			Telefonický kontakt:
Získateľské číslo 2:	Obchodné meno:	Podiel na provízií (%)	/
Poznámka:			

Vyhlásenie poistníka a oprávneného zástupcu poisťovateľa

- 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 dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrďujem, že som príslušné VPP a ZD 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_kpp
 - 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 týmto dáva poisťovateľovi súhlas so sprístupňovaním/poskytovaním 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, že dotknuté osoby, ktorých osobné údaje poskytol, udelili 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 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.
 - Vyhlasenie poistníka - poistnú zmluvu uzavieram vo vlastnom mene: ANO NIE, poistnú 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.



9871000155

/2

<input type="checkbox"/> Poistenie majetku.....	počet príloh: <input type="text" value="0"/>	poistné celkom:	0,00 EUR
<input checked="" type="checkbox"/> Poistenie strojov - technické riziká.....	počet príloh: <input type="text" value="1"/>	poistné celkom:	68,96 EUR
<input type="checkbox"/> Poistenie prerušenia prevádzky.....	počet príloh: <input type="text" value="0"/>	poistné celkom:	0,00 EUR
<input type="checkbox"/> Poistenie nákladu.....	počet príloh: <input type="text" value="0"/>	poistné celkom:	0,00 EUR
<input type="checkbox"/> Poistenie vozidiel autosalónov.....	počet príloh: <input type="text" value="0"/>	poistné celkom:	0,00 EUR
<input type="checkbox"/> Poistenie hospodárskych zvierat.....	počet príloh: <input type="text" value="0"/>	poistné celkom:	0,00 EUR
<input type="checkbox"/> Poistenie plodín.....	počet príloh: <input type="text" value="0"/>	poistné celkom:	0,00 EUR
<input type="checkbox"/> Prevádzková zodpovednosť za škodu.....	počet príloh: <input type="text" value="0"/>	poistné celkom:	0,00 EUR
<input type="checkbox"/> Zodpovednosť za škodu cestného dopravcu.....	počet príloh: <input type="text" value="0"/>	poistné celkom:	0,00 EUR
<input type="checkbox"/> Profesionálna zodpovednosť za škodu - lekári.....	počet príloh: <input type="text" value="0"/>	poistné celkom:	0,00 EUR
<input type="checkbox"/> Profesionálna zodpovednosť za škodu - ekonom., právne profesie.....	počet príloh: <input type="text" value="0"/>	poistné celkom:	0,00 EUR
<input type="checkbox"/> Profesionálna zodpovednosť za škodu - IT.....	počet príloh: <input type="text" value="0"/>	poistné celkom:	0,00 EUR
<input type="checkbox"/> Poistenie bytových domov.....	počet príloh: <input type="text" value="0"/>	poistné celkom:	0,00 EUR
<input type="checkbox"/> Stavebné poistenie.....	počet príloh: <input type="text" value="0"/>	poistné celkom:	0,00 EUR
		Celkové poistné:	100,00 EUR

Výpočet poistného

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

Minimálne poistné: 100,00 EUR

Celkové poistné po zľave (CP): 100,00 EUR

Vznik a zánik poistenia / zmena poistenia

Vznik poistenia / Zmena poistenia od 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):
(Prvý deň dojednaného poistného obdobia. Pre kalendárny rok: 01.01.)

<input checked="" type="checkbox"/> ročná splátka CP	<input type="checkbox"/> polročné splátky 1/2 CP x prirážka 3%	<input type="checkbox"/> štvrtročné splátky 1/4 CP x prirážka 5%	Lehotné poistné:	100,00 EUR
--	--	--	------------------	-------------------

Jednorazové istné

splátka naraz

splátka v splátkach -	termín splatnosti 1. splátky:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	vo výške:	EUR
	termín splatnosti 2. splátky:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	vo výške:	EUR
	termín splatnosti 3. splátky:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	vo výške:	EUR

Údaje pre platbu poistného

 Bankovým prevodom V hotovosti - doklad č.:

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 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 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/siesteho/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.

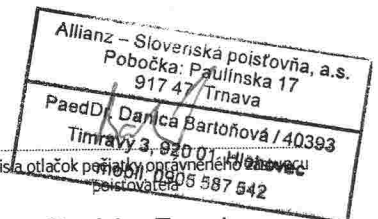
Miesto uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

Dátum uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

**GYMNÁZIUM
IVANA KUPČA
Komenského č. 13
920 01 HLOHOVEC**

podpis a odtlačok pečiatky poistníka

podpis a odtlačok pečiatky oprávneného zamestnanca poistovateľa



Stanislav Turcek

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