



9871002942

**Allianz**

Slovenská poisťovňa

Zapísaná v Obch. registri Okr. súdu Bratislava I,  
Oddiel: Sa, Vložka číslo 196/B

## Súhrnný návrh poisťovej 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

Obchodné meno:	Odborné učilište Praktická škola		
IČO:	35667800	DIČ:	Štátna pokladnica / 8180
Ulica a popisné č.:	Kalinčiaka 4		
Sídlo:	Prievidza	PSČ:	97101
Zapísaná:	<input type="checkbox"/> v Obchodnom registri SR	<input type="checkbox"/> v Živnostenskom registri SR	<input checked="" type="checkbox"/> iné
Vedený kým:	Štatistický úrad	Číslo:	
Email:			
Meno:	Antónia	Priezvisko:	Herková
Rodné číslo:		Preukaz totož. č.:	Štátna prísluš.: Titul: Ing.
Bydlisko:		PSČ:	97101
Meno:		Priezvisko:	
Rodné číslo:	/	Preukaz totož. č.:	Štátna prísluš.: SR Titul:
Bydlisko:		PSČ:	
Ulica a popisné č.:		Telefonický kontakt:	+421465423538
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:	00048199	Obchodné meno:	
MA číslo:		MA meno:	
Priezvisko a meno oprávneného zástupcu poisťovateľa:	Mariana Lantošiová	Telefonický kontakt:	0905549681
Získateľské číslo 2:		Obchodné meno:	Podiel na provízií [%]: /
Poznámka:			

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

- a) Vyhlasujem, že som bol pred uzavretím poisťovej zmluvy oboznámený s Všeobecnými poisťovnými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som príslušne VPP a ZD osobne obdržal.
- b) Vyhlasujem, že som bol pred uzavretím poisťovej zmluvy oboznámený s Informáciou o podmienkach uzavretia poisťovej zmluvy. Uvedená informácia je k dispozícii aj na [www.allianzsp.sk/pp\\_kpp](http://www.allianzsp.sk/pp_kpp)
- c) Vyhlasujem, 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 zaznamenaním 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 poisťovních udalostí a zaistením. Súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poisťovej zmluvy a počas tejto doby nie je možné ho účinne odvolať. Pre prípad, že sú v poisťovej zmluve uvedené osobné údaje inej osoby, poistník vyhlasuje, že dotknutá osoba, ktorých osobné údaje poskytol, udelili predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poisťovej 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) Vyhlasenie poistníka: poisťovnú zmluvu uzavieram vo vlastnom mene:  ÁNO  NIE, poisťovnú zmluvu uzavieram v mene:

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

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



9871002942

strana 2/2

pitulácia  
ného

<input checked="" type="checkbox"/> Poistenie majetku .....	počet príloh: 1	poistné celkom:	544,09 EUR
<input checked="" type="checkbox"/> Poistenie strojov - technické riziká .....	počet príloh: 1	poistné celkom:	134,82 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:	46,00 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:			724,91 EUR

čet  
ného

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

Obchodná zľava: 20 % + Bonus: 5 % = 25 %

Minimálne poistné: 100,00 EUR

**Celkové poistné po zľave (CP): 543,68 EUR**

Vznik poistenia / Zmena poistenia od 15.05.2013 00:00 hodín

ik  
enia  
na  
enia

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: . . .

ie

Poistné obdobie:  bežný rok  kalendárny rok

Výročný deň (deň a mesiac): 01.01.

(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: 142,72 EUR

razové  
ie

splátka naraz

splátka v splátkach

1. splátka: . . .

vo výške: EUR

2. splátka: . . .

vo výške: EUR

3. splátka: . . .

vo výške: EUR

pre platbu  
ného

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

Prievidza

Dátum uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

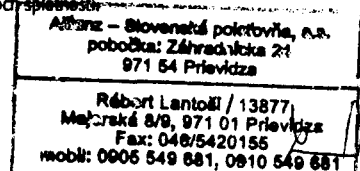
14.05.2013

Odborné učilište

Praktická škola

Nábřežie J. Kalinčiaka č. 4, Prievidza

podpis a odtlačok pečiatky poistníka



podpis a odtlačok pečiatky oprávneného zástupcu  
poistovateľa

Jana Grabicova

meno a priezvisko osoby zodpovednej za upisovanie