

Súhrnný návrh poistnej zmluvy

**SÚHRNNÝ NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY
PP01**

Nová poistná zmluva

Zmena poistnej zmluvy číslo

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

uzatvorenej dňa

		.			.				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

V prípade dojednania zmeny poistnej zmluvy, uveďte dôvod zmeny:

--

Náhrada poistnej zmluvy číslo

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nahrádzaná poistná zmluva zaniká dňom, ktorý predchádza dňu vzniku poistenia novej poistnej zmluvy. Uveďte dôvod náhrady:

--



9979302496

Číslo návrhu

Súhrnný návrh poisťnej zmluvy

Poisťovateľ

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

Poisťník

Obchodné meno:	Mesto Nováky		
----------------	--------------	--	--

Sídlo

IČO:	00318361	DIČ:	2021211775	č. bank. účtu:	18728382 / 0200
------	----------	------	------------	----------------	-----------------

Ulica a popisné č.:	Námestie SNP 349		
---------------------	------------------	--	--

Sídlo:	Nováky	PSČ:	97271
--------	--------	------	-------

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:	Dušan	Priezvisko:	Šimka
-------	-------	-------------	-------

Rodné číslo:	/	Preukaz totož. č.:		štátna prísluš.:	SR	Titul:	Ing.
--------------	---	--------------------	--	------------------	----	--------	------

Bydlisko:		PSČ:	
-----------	--	------	--

Zastúpený oprávnenou osobou č. 2

Meno:		Priezvisko:	
-------	--	-------------	--

Rodné číslo:	/	Preukaz totož. č.:		štátna prísluš.:	SR	Titul:	
--------------	---	--------------------	--	------------------	----	--------	--

Bydlisko:		PSČ:	
-----------	--	------	--

Korešpond. adresa

Ulica a popisné č.:		Telefonický kontakt:	
---------------------	--	----------------------	--

Obec/mesto:		PSČ:	
-------------	--	------	--

Poisťený (vyplňte, ak sa líši od poisťníka)

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:	00049061	Obchod. meno:	3 KOM, s.r.o.
----------------------	----------	---------------	---------------

MA číslo:		MA meno:	
-----------	--	----------	--

Priezvisko a meno oprávneného zástupcu poisťovateľa:	Glogovská Daniela	Telefonický kontakt:	
--	-------------------	----------------------	--

Získateľské číslo 2:		Obchodné meno:		Podiel na provízií (%)	/
----------------------	--	----------------	--	------------------------	---

Poznámka:	
-----------	--

Vyhlásenie poisťníka a oprávneného zástupcu poisťovateľa

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

- Vyhlasujem, 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. Potvrďujem, že som príslušné VPP a ZD osobne obdržal.
- 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
- Vyhlasujem, že všetky moje odpovede na písomné otázky poisťovateľa ohľadne poistenia sú úplné a pravdivé.
- 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 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, poisťník vyhlasuje, že dotknuté osoby, ktorých osobné údaje poskytol, udělili 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 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 poisťníka - poisťnú zmluvu uzavieram vo vlastnom mene: ANO NIE, poisťnú 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.



9979302496

strana 2/2

Rekapitulácia
poistného

<input checked="" type="checkbox"/> Poistenie majetku.....	počet príloh: 1	poistné celkom:	1 311,89 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 type="checkbox"/> Prevádzková zodpovednosť za 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

Výpočet
poistného

Celkové poistné: 1 311,89 EUR

Obchodná zľava: 30 % + Bonus: 15 % = 45 %

Minimálne poistné: 1 000,00 EUR

Celkové poistné po zľave (CP): 721,54 EUR

Vznik
a zánik
poistenia
/zmena
poistenia

Vznik poistenia / Zmena poistenia od 28 05 2011 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): 28 05

(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: 371,59 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.

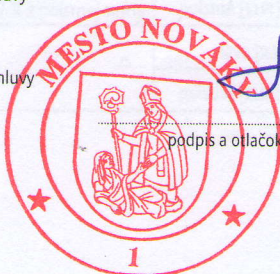
Bežné poistné je splatné prvým dňom poistného obdobia a jednorazové poistné dňom vzniku poistenia. V prípade dojednania platenia bežného poistného vo forme ročných/polročných/štvrtročných splátok, prvá splátka poistného je splatná ak ide o bežné poistné prvým dňom poistného obdobia a ak ide o jednorazové 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

Nováky

Dátum uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

27 05 2011



podpis a odtlačok pečiatky poistníka

podpis a odtlačok pečiatky oprávneného zástupcu
poisťovateľa

JANÍZA GLOGOVSKÁ

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

ZKOM, s.r.o.®

IČO: 44521294 DIČ: 2022751005
Košovská cesta č. 24, 971 31 Prievidza