

## SÚHRNNÝ NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PP01

Nová poistná zmluva

Zmena poistnej zmluvy číslo

uzatvorenej dňa

 .  . 

V prípade dojednanja zmeny poistnej zmluvy, uveďte dôvod zmeny:

Náhrada poistnej zmluvy číslo

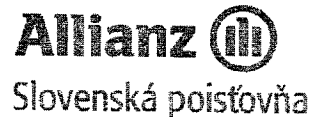
Nahrádzaná poistná zmluva zaniká dňom, ktorý predchádza dňu vzniku poistenia novej poistnej zmluvy. Uveďte dôvod náhrady:

Nespotrebované poistné z nahrádzanej poistnej zmluvy sa:  vráti poistníkovi

prevedie na nahrádzajúcu poistnú zmluvu



9871002224



# Súhrnný návrh poistnej zmluvy

Číslo návrhu

Poistovateľ

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

Poistník

Obchodné meno:	Obec Čaklov		
----------------	-------------	--	--

Sídlo

IČO:	00332291	DIČ:		č. bank. účtu:	/
------	----------	------	--	----------------	---

Ulica a popisné č.:	Čaklov 116				
---------------------	------------	--	--	--	--

Sídlo:	Čaklov	PSČ:	09435		
--------	--------	------	-------	--	--

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:		Priezvisko:			
-------	--	-------------	--	--	--

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

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:			
-------------	--	------	--	--	--

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:	00039877	Obchodné meno:			
----------------------	----------	----------------	--	--	--

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

Priezvisko a meno oprávneného zástupcu poistovateľa:		Telefonický kontakt:			
--	--	----------------------	--	--	--

Získateľské číslo 2:		Obchodné meno:		Podiel na provízií [%]:	/
----------------------	--	----------------	--	-------------------------	---

Poznámka:					
-----------	--	--	--	--	--

Vyhlasenie poistníka a oprávneného zástupcu poistovateľa

- Poistník berie na vedomie, že je povinný bezodkladne oznámiť poistovateľovi všetky zmeny údajov v tomto návrhu poistnej zmluvy a prílohách.
- Vyhlasujem, že som bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s všeobecnými poistnými podmienkami, Zmluvnými dojednaniaми 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.allianzssp.sk/pp\\_kpp](http://www.allianzssp.sk/pp_kpp)
  - Vyhlasujem, že všetky moje odpovede na písomné otázky poistovateľa ohľadne poistenia sú úplné a pravdivé.
  - Poistník je povinný poistovateľovi poskytnúť a umožniť získať kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním osobné údaje, ako aj ďalšie údaje požadované poistovateľom v zmysle zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník týmto dáva poistovateľovi súhlas so sprístupňovaním/poskytovaním týchto údajov tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí a zaistením. Súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania 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, udělili predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poistnej zmluvy. Poistník je povinný preukázať poistovateľovi 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 poistovateľ 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 poistovateľa.
- e) Vyhlasenie poistníka - poistnú zmluvu uzavieram vo vlastnom mene:  ÁNO  NIE, poistnú zmluvu uzavieram v mene:

Meno:		Priezvisko/obchodné meno:			
-------	--	---------------------------	--	--	--

Rod.č./IČO/dát.narod.:		Bydlisko/sídlo:			
------------------------	--	-----------------	--	--	--

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



9871002224

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 type="checkbox"/> Prevádzková zodpovednosť za škodu .....	počet príloh: 0	poistné celkom: 0,00	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 checked="" type="checkbox"/> Poistenie bytových domov .....	počet príloh: 3	poistné celkom: 465,20	EUR
<input type="checkbox"/> Stavebné poistenie .....	počet príloh: 0	poistné celkom: 0,00	EUR
		<b>Celkové poistné:</b>	<b>465,20 EUR</b>

Výpočet poistného

Obchodná zľava: 20 % + Bonus: 15 % = 35 %

Minimálne poistné: 100,00 EUR

**Celkové poistné po zľave (CP): 302,38 EUR**

Vznik a zánik poistenia / zmena poistenia

Vznik poistenia / Zmena poistenia od 13.01.2013 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): 13.01

(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: 302,38 EUR

Jednorazové poistné

splátka naraz  splátka v splátkach - 1. splátka: . . . vo výške: EUR

2. splátka: . . . vo výške: EUR

3. splátka: . . . vo výške: EUR

Údaje pre platbu poistného

 Bankovým prevodom  V hotovosti - doklad č.: 333

faktúra pod číslom 3015

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 prvým 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

Vranov nad Topľou

Dátum uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

11.01.2013

**OBEĽ ČAKLOV**  
 Obecný úrad  
 052 094 35

podpis a otláčok pečiatky poistníka

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.  
 Pobočka: Dobrianskeho 1651  
 083 01 Vranov nad Topľou

Marcela Čonková / 3997  
 Tovarné 8  
 Tel.: 057/44 952 78  
 Mobil: 0907 957 700

podpis a otláčok pečiatky oprávneného zástupcu poisťovateľa

Adela Kovacova

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