



9873010944

Súhrnný návrh poisťnej zmluvy

Poistovateľ

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:	Seniorcentrum Staré Mesto		
IČO/RČ:	42133661	Zapísaná:	☐ v Obchodnom registri SR ☐ v Živnostenskom registri SR ☒ iné
DIČ:		Vedenom kým:	
Č. bank. účtu:		Číslo:	

Sídlo

Ulica a popisné č.:	Podjavorinskej 6		
Sídlo:	Bratislava	PSČ:	81103

Zastúpený oprávnenou osobou č. 1

Meno:	Matej	Priezvisko:	Alex
Rodné číslo:	750330 / 6228	Preukaz totož. č.:	ED 919769
Štátna prísluš.:	SR	Titul:	PhDr.
Bydlisko:	Jaskový rad 201, Bratislava	PSČ:	83101

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:	
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:	
Č. bank. účtu:		Číslo:	
Ulica a popisné č.:			
Sídlo:		PSČ:	

Informácie pre účely správy poistenia

Získateľské číslo 1:	00052341	Obchodné meno:	FIN - servis, spol. s r.o.
MA číslo:		MA meno:	Anežka Miščíková
Priezvisko a meno oprávneného zástupcu poisťovateľa:	Eva Sovová		Telefonický kontakt:
Získateľské číslo 2:		Obchodné meno:	
Poznámka:	UW: Eva Sovova		

Vyhlasenie poistníka

Poistník 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. Potvrdzujem, že som príslušné dokumenty 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.
- 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 svojím podpisom na poisťnej zmluve potvrdzuje, že bol oprávneným zástupcom poisťovateľa oboznámený so všetkými skutočnosťami vyplývajúcimi z § 15 ods. 1 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o ochrane osobných údajov“) a dáva poisťovateľovi súhlas so sprístupňovaním/poskytovaním osobných údajov v nevyhnutnom rozsahu tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poisťných udalostí, vymáhaním pohľadávok, zaisteniam na účelom zaistenia a peňažným ústavom za účelom vinkulácie. 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, poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že dotknutá osoba, ktorej osobné údaje poskytol, udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poisťnej zmluvy. Poistník je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutej osoby. Poistník je povinný nahlásiť poisťovateľovi akúkoľvek zmenu svojich osobných údajov, ako aj zmenu osobných údajov inej dotknutej osoby, ktorej osobné údaje poskytol. Práva dotknutej osoby pri spracúvaní osobných údajov sú upravené v § 28 zákona o ochrane osobných údajov. 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.

- Poistnú zmluvu uzavieram vo vlastnom mene: ☒ ÁNO, ak ☐ NIE, v tom prípade je súčasťou poisťnej zmluvy tlačivo: Preukázanie rozsahu starostlivosti

Sankčná doložka

Neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy je Sankčná doložka, tvoriaca súčasť tohto súhrnného návrhu poisťnej zmluvy.





9873010944

strana 2/2

Rekapitulácia
poistného

☐ Poistenie majetku	počet príloh:	0	poistné celkom:	0,00	EUR
☐ Poistenie strojov - technické riziká	počet príloh:	0	poistné celkom:	0,00	EUR
☐ Poistenie prerušenia prevádzky	počet príloh:	0	poistné celkom:	0,00	EUR
☐ Poistenie nákladu	počet príloh:	0	poistné celkom:	0,00	EUR
☐ Poistenie vozidiel autosalónov	počet príloh:	0	poistné celkom:	0,00	EUR
☐ Poistenie hospodárskych zvierat	počet príloh:	0	poistné celkom:	0,00	EUR
☐ Poistenie plodín	počet príloh:	0	poistné celkom:	0,00	EUR
☒ Prevádzková zodpovednosť za škodu	počet príloh:	1	poistné celkom:	2 350,00	EUR
☐ Zodpovednosť za environmentálnu škodu	počet príloh:	0	poistné celkom:	0,00	EUR
☐ Zodpovednosť za škodu cestného dopravcu	počet príloh:	0	poistné celkom:	0,00	EUR
☐ Profesijná zodpovednosť za škodu - lekári	počet príloh:	0	poistné celkom:	0,00	EUR
☐ Profesijná zodpovednosť za škodu - ekonom., právne profesie	počet príloh:	0	poistné celkom:	0,00	EUR
☐ Profesijná zodpovednosť za škodu - IT	počet príloh:	0	poistné celkom:	0,00	EUR
☐ Poistenie bytových domov	počet príloh:	0	poistné celkom:	0,00	EUR
☐ Stavebné poistenie	počet príloh:	0	poistné celkom:	0,00	EUR

Celkové poistné: 2 350,00 EUR

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

Obchodná zľava: 20 % + Bonus: 0 % = 20 %

Minimálne poistné: 100,00 EUR

Celkové poistné po zľave (CP):

1 880,00 EUR

Výpočet
poistnéhoVznik
a zánik
poistenia
/ zmena
poistenia

Vznik poistenia / Zmena poistenia od 16.11.2015 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): 16. 11.

(Prvý deň dojednaného poistného obdobia. Pre kalendárny rok: 01.01.)

☒ ročná splátka
CP☐ polročné splátky
1/2 CP x prirážka 3%☐ štvrťročné splátky
1/4 CP x prirážka 5%

Lehotné poistné: 1 880,00 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.: 3 3 3

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 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/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.

Vyhlasenie
oprávneného
zástupcu
poisťovateľa

Vyhlasujem, že som overil totožnosť klienta podľa dokladu totožnosti.

Miesto uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

Bratislava

Dátum uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

13.11.2015

podpis a otláčok pečiatky oprávneného zástupcu
poisťovateľa

Eva Sovova

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

Prevádzková zodpovednosť za škodu

Poistená
činnosťDruh poistenej činnosti vrátane poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom:
poskytovanie sociálnych služieb v zmysle registračnej karty

Druh poistenej činnosti bez poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom:

Pri dojednávaní činnosti :

správa nehnuteľností, prenájom nehnuteľností, vlastníctvo nehnuteľností s výnimkou vlastníctva bytového domu - uveďte presnú adresu nehnuteľnosti a počet m²
správa bytového domu - uveďte presnú adresu bytového domu a počet bytov a nebytových priestorov v bytovom dome

1.

2.

3.

Dotazník (vyplňuje sa vždy)

Ročný obrat [EUR]:	614 090,93
Počet zamestnancov:	140
Počet spolupracujúcich osôb:	0

Poistná suma [EUR]: 400 000,00

Spoluúčasť [EUR]: 100,00

Územná platnosť: SR

Poistné

Výpočet poistného:

Predmet poistenia - Základné poistenie

Kód činnosti	Oblasť činnosti	Počet jednotiek	Sadza za jednotku / Jednotka	Zľava za poistenie bez vadného výrobku [%]	Základné poistné [EUR]
7 7 4 0 0	sanatóriá, liečebne, domovy	140,00	16,00 /zam	0	2 240,00

Základné poistné spolu: 2 240,00

Zľavy /
Prirážky

Zľavy zo základného poistného spolu

Kód	Druh zľavy	Zľava [%]	Poistné [EUR]
2 2 3	Množstevná zľava	25,00	- 560,00
	Zľava za dojednanú vyššiu spoluúčasť ako je základná	0,00	- 0,00

Pripoistenia:

Predmety poistenia - Pripoistenia (prirážka k základnému poistnému spolu)

Kód	Druh pripoistenia	Pripoistenie	Sublimit plnenia [EUR]	Prirážka [%]	Poistné [EUR]
1 4 0	Rozšírenie poistného krytia pre veci vnesené do ubytovacieho zariadenia	☐ áno ☒ nie		X	+ 0,00
1 1 0	Regresné náhrady za pracovný úraz a chorobu z povolania	☒ áno ☐ nie	10 000,00	X	+ 420,00
1 2 0	Škody spôsobené na prenajatých nehnuteľnostiach	☐ áno ☒ nie	0,00	X	+ 0,00
1 3 0	Rozšírenie územnej platnosti	☐ áno ☒ nie	do výšky poisťnej sumy	0,00	+ 0,00
X X X	Iné: veci prevzaté	☒ áno ☐ nie	10 000,00	0,00	+ 250,00
X X X	Iné:	☐ áno ☒ nie			+
X X X	Iné:	☐ áno ☒ nie			+

Poistné
za prílohu

Celkové poistné za prílohu - prevádzková zodpovednosť za škodu: 2 350,00

Poistné
podmienky

Všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú právnickými a podnikajúcimi fyzickými osobami, účinné od 11.3.2007 (ďalej len "VPP-Z"), Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu, účinné od 1.1.2010 (ďalej len "ZD-Z"), Doložky, prílohy a dokumenty Doložka Z-SS, Doložka Z-UNI, Doložka Z-PUaCHZP

Vznik,
zmena
poisteniaVznik/zmena poistenia
na tejto prílohe od

16.11.2015 00:00:00 00:00 hod.

Dôvod zmeny:

Dátum uzavretia poistenia/zmeny poistenia na tejto prílohe

13.11.2015 00:00:00

podpis a odtlačok pečiatky oprávneného zástupcu
poisťovateľa