9872006458

Allianz Slovenská poisťovňa

Súhrnný návrh poistnej zmluvy

Poisťovateľ

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:	Hrad Beckov						
IČO/RČ:	42053510	Zapísaná:	☐ v Obchodnom registri SR	☐ v Živnostenskom registri SR	☒ iné		
DIČ:		Vedenom kým:		Číslo:			
č. bank. účtu:							

Sídlo

Ulica a popisné č.:	Sv. Vincenta 6		
Sídlo:	Bratislava	PSČ:	82101

Zastúpený oprávnenou osobou č. 1

Meno:	Karol	Priezvisko:	Pavlovič				
Rodné číslo:	561101 / 7049	Preukaz totož. č.:	EF812465	štátna prísluš.:	SR	Titul:	
Bydlisko:	Beckov 43, Beckov					PSČ:	916 3

Zastúpený oprávnenou osobou č. 2

Meno:	Juraj	Priezvisko:	Hlatký, CSc.				
Rodné číslo:	601018 / 6358	Preukaz totož. č.:	EB004947	štátna prísluš.:	SR	Titul:	RNDr.
Bydlisko:	Podolie 510, Podolie					PSČ:	91622

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

Informácie pre účely správy poistenia

Získateľské číslo 1:	00009134	Obchodné meno:	JAP Jaroslava Pavlíčková		
MA číslo:		MA meno:	Pavlíčková Jarka		
Priezvisko a meno oprávneného zástupcu poisťovateľa:				Telefonický kontakt:	
Získateľské číslo 2:		Obchodné meno:		Podiel na provízii [%]:	/
Poznámka:	UW: Martin Daniel				

Vyhlásenie poistníka

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

a) 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. Potvrdzujem, že som príslušné dokumenty osobne obdržal.

b) 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

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 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 poistnej 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 poistných udalostí, vymáhaním pohľadávok, zaisťovniam za účelom zaistenia a peňažným ústavom za účelom vinkulácie. 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 a svojím podpisom potvrdzuje, že dotknutá osoba, ktorej osobné údaje poskytol, udelila 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 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.*

e) Poistnú zmluvu uzavieram vo vlastnom mene: • ÁNO, ak ☐ NIE, v tom prípade je súčasťou poistnej zmluvy tlačivo: Preukázanie rozsahu starostlivosti

Sankčná doložka

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

9872006458

apitulácia istného

☐ **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:	136,00	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

Výpočet poistného

Celkové poistné: 136,00 EUR

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

Obchodná zľava: 10 % + Bonus: 10 % = 20 %

Minimálne poistné: 100,00 EUR

Celkové poistné po zľave (CP): 108,80 EUR

Vznik a zánik poistenia /zmena poistenia

Vznik poistenia / Zmena poistenia od 10.04.2014 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): 10.04

(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: 108,80 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

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 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 /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 je splátka poistného splatná v dojednaných termínoch splatnosti.

Vyhlásenie oprávneného zástupcu poisťovateľa

Vyhlasujem, že som overil totožnosť klienta podľa dokladu totožnosti.

Miesto uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

Dátum uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy 07.04.2014

[redacted]

podpis a otlačok pečiatky poistníka

[redacted]

podpis a otlačok pečiatky oprávneného zástupcu poisťovateľa

Martin Daniel

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

Prevádzková zodpovednosť za škodu

...stená ...nnosť

Druh poistenej činnosti vrátane poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom:
prevádzkovanie kaviarne a vinotéky - podľa stanov

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 (vypĺňuje sa vždy)

Ročný obrat [EUR]:	80 000,00
Počet zamestnancov:	4
Počet spolupracujúcich osôb:	0

Poistná suma [EUR]:	25 000,00
Spoluúčasť [EUR]:	50,00
Územná platnosť :	SR

Poistné

Výpočet poistného:

Predmet poistenia - **Základné poistenie**

Kód činnosti	Oblasť činnosti	Počet jednotiek	Sadzba za jednotku / Jednotka	Zľava za poistenie bez vadného výrobku [%]	Základné poistné [EUR]
7 1 1 0 0	reštaurácie, vinárne, občerstvenie	4,00	34,00 EUR/zam.	0	136,00

Základné poistné spolu: 136,00

Zľavy / Prirážky

Zľavy zo základného poistného spolu

Kód	Druh zľavy	Zľava [%]	Poistné [EUR]
	Množstevná zľava	0,00	- 0,00
	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	0,00	X	+ 0,00
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 poistnej sumy	0,00	+ 0,00
X X X	Iné:	☐ áno ☒ nie			+
X X X	Iné:	☐ áno ☒ nie			+
X X X	Iné:	☐ áno ☒ nie			+

Poistné za prílohu

Celkové poistné za prílohu - prevádzková zodpovednosť za škodu: 136,00

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

Vznik, zmena poistenia

Vznik/zmena poistenia na tejto prílohe od 10.04.2014 00:00:00 00:00 hod.

Dôvod zmeny:

Dátum uzavretia poistenia/zmeny poistenia na tejto prílohe 07.04.2014 00:00:00

HRAD BECKOV
záujmové združenie
Záujmové združenie, Hrad Beckov
Sv. Vincenta 6 821 01 Bratislava
[redacted]

Jaroslava Pavličková
poi...
...915
IČO: ...
Živ.reg.č. ...

[redacted]

podpis a otlačok pečiatky oprávneného zástupcu poisťovateľa

FZCC140016