



9871003798

Allianz

Slovenská poisťovňa

Súhrnný návrh poistnej zmluvy

Poistovateľ

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.,
Dostojevského rad 4,
815 74 Bratislava 1, Slovenská republika,
IČO: 00 151 700
IČ DPH: SK2020374862, DIČ: 2020374862

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

Bankové spojenie: Tatra banka, a. s., číslo účtu 2626006702/1100

Poistník

Obchodné meno: Košice - Európske hlavné mesto kultúry 2013, n.o.

IČO: 35583461 DIČ: Č. bank. účtu: /

Sídlo

Ulica a popisné č.: Kukučínova 2

Sídlo: Košice PSČ: 04001

Zapísaná: ☐ v Obchodnom registri SR ☐ v Živnostenskom registri SR ☒ iné Vedený kým: Číslo:

Email:

Zastúpený
oprávnenou
osobou č. 1

Meno: JAN Priezvisko: SUPINA

Rodné číslo:

Bydlisko: PSČ: 04201

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: ☐ v Obchodnom registri SR ☐ v Živnostenskom registri SR ☐ iné Vedený kým: Číslo:

Informácie pre
účely správy
poistenia

Získateľské číslo 1: 00040189 Obchodné meno: MAXIMA BROKER a.s.

MA číslo: MA meno:

Priezvisko a meno oprávneného zástupcu poisťovateľa: Gabriela Petrušková Bartáková Telefonický kontakt: 0904 392 582

Získateľské číslo 2: 00036106 Obchodné meno: Podiel na provízií [%]: /

Poznámka: UW: Jana Grabicova

Vyhlasenie
poistníka a
oprávneného
zástupcu
poisťovateľa

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 VPP a ZD 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 týmto dáva poisťovateľovi 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 dotknutá osoba, ktorých osobné údaje poskytol, udelil 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 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 - 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 poisťovateľa: Vyhlasujem, že som overil totožnosť klienta podľa dokladu totožnosti.



9871003798

strana 2/2

Rekapitulácia
poistného

☒ Poistenie majetku	počet príloh: 1	poistné celkom:	200,60 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:	332,00 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:			532,60 EUR

Výpočet
poistného

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

Obchodná zľava: 10 % + Bonus: 0 % = 10 %

Minimálne poistné: 100,00 EUR

Celkové poistné po zľave (CP): 479,34 EUR

Vznik
a zánik
poistenia
/zmena
poistenia

Vznik poistenia / Zmena poistenia od 0 4 . 1 0 . 2 0 1 3 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: 0 6 . 1 0 . 2 0 1 3

Bežné
poistné

Poistné obdobie: ☐ bežný rok ☐ kalendárny rok Výročný deň (deň a mesiac): .

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

Jednorazové
poistné

☐ ročná splátka CP ☐ polročné splátky 1/2 CP x prirážka 3% ☐ štvrťročné splátky 1/4 CP x prirážka 5% Lehotné poistné: 479,34 EUR

☒ 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: 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 tlačítku 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 na

V prípade dojednania platenia jednorazového poistného vo for

Miesto uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

Bratislava

Dátum uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

2 5 . 0 9 . 2 0 1 3

podpis a otláčok pečiatky poistníka

podpis a otláčok pečiatky oprávneného zástupcu
poistovateľa

Jana Grabicova

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