

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:

Nespotrebované poistné z nahrádzanej poistnej zmluvy sa: ☐ vráti poistníkovi

☐ prevedie na nahrádzajúcu poistnú zmluvu

Súhrnný návrh poisťnej 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
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: 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: 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: ☐ 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:

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

Poznámka: UW: Ivana Ambrova

Vyhlasenie poistníka a oprávneného zástupcu poisťovateľa

- 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 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.
 - 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 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, poistník vyhlasuje, že dotknutá osoba, ktorých osobné údaje poskytol, udelili 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 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 poistníka - poisťnú zmluvu uzavieram vo vlastnom mene: ☒ ÁNO ☐ NIE, poisťnú 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.



9871003919

strana 2/2

Rekapitulácia
poistného

☒ Poistenie majetku	počet príloh: 1	poistné celkom: 260,00 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: 0	poistné celkom: 0,00 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
☐ Profesionálna zodpovednosť za škodu - lekári	počet príloh: 0	poistné celkom: 0,00 EUR
☐ Profesionálna zodpovednosť za škodu - ekonom., právne profesie	počet príloh: 0	poistné celkom: 0,00 EUR
☐ Profesionálna 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: 260,00 EUR

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

Obchodná zľava: 20 % + Bonus: 5 % = 25 %

Minimálne poistné: 100,00 EUR

Celkové poistné po zľave (CP): 195,00 EUR

Vznik
a zánik
poistenia
/zmena
poistenia

Vznik poistenia / Zmena poistenia od 06.11.2013 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: 05.12.2013Bežné
poistnéPoistné obdobie: ☐ bežný rok ☐ kalendárny rok

Výročný deň (deň a mesiac): .

(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: 195,00 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.: 333

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 tlačíve Poistka.

Bežné poistné je splatné prvým dňom poistného obdobia a jednorazové poistné dňom vzniku poistenia. V prípade dojednaného 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 dojednaného platenia jednorazového poistného vo forme individuálnych splátok sú splátky splatné v dojednaných termínoch splatnosti.

Miesto uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

Bratislava

Dátum uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

05.11.2013

poistovateľa

Ivana Ambrova

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