

× Nová poistná zmluva

☐ Zmena poisťnej zmluvy číslo _____
uzatvorenej dňa _____. _____.

V prípade dojednanja zmeny poisťnej zmluvy, uveďte dôvod zmeny:

Náhrada poistnej zmluvy číslo								
-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

Nahrádzaná poisťná zmluva zaniká dňom, ktorý predchádza dňu vzniku poistenia novej poisťnej zmluvy. Uvedte dôvod náhrady:

--



Číslo návrhu

Allianz
Slovenská poisťovňa

Súhrnný návrh poisťnej zmluvy

Poisťovateľ

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:	Mestská časť Košice- Barca		
IČO:	00691003	DIČ:	
č. bank. účtu:	/		

Sídlo

Ulica a popisné č.:	Abovská 32		
Sídlo:	Košice	PSČ:	04017
Zapísaná:	☐ v Obchodnom registri SR ☐ v Živnostenskom registri SR ☒ iné	Vedený kým:	Číslo:

Email:			
--------	--	--	--

Zastúpený oprávnenou osobou č. 1

Meno:	František	Priezvisko:	Krištof
Rodné číslo:	/	Preukaz totož. č.:	
Státna prísluš.:		Titul:	
Bydlisko:	PSČ:		

Zastúpený oprávnenou osobou č. 2

Meno:		Priezvisko:	
Rodné číslo:	/	Preukaz totož. č.:	
Státna prísluš.:	SR	Titul:	
Bydlisko:	PSČ:		

Korešpond. adresa

Ulica a popisné č.:	Telefonický kontakt:
Obec/ mesto:	PSČ:

Poistený (vyplníť, 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:	Obchod. meno:
MA číslo:	MA meno:
Priezvisko a meno oprávneného zástupcu poisťovateľa:	Telefonický kontakt:
Získateľské číslo 2:	Obchodné meno:
Poznámka:	

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/po_kop.
 - Vyhlasujem, že všetky moje odpovede na písomné otázky poisťovateľa ohľadne poistenia sú úplné a pravdivé.
 - Poistník je povinný poisťovateľovi poskytnúť a umožniť získkať 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 spracúvaním/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, 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 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 - poisťnú zmluvu uzavieram vo vlastnom mene: ☒ ÁNO ☐ NIE, poisťnú zmluvu uzavieram v mene:

Meno:	Priezvisko/ obchodné meno:
Rod. č./ IČO/ dátum narodenia:	Bydlisko/ sídlo:

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



9979364972

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:	60,00 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: 100,00 EUR

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

Minimálne poistné: 1 0 0 , 0 0 EUR

Celkové poistné po zľave (CP): 100,00 EUR

Vznik
a zánik
poistenia
/zmena
poistenia

Vznik poistenia / Zmena poistenia od 2 7 0 5 2 0 1 1 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): 27 05(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: 100,00 EUR☐ splátka naraz☐ splátka v splátkach - termín splatnosti 1. splátky: [] [] [] vo výške: EUR

termín splatnosti 2. splátky: [] [] [] vo výške: EUR

termín splatnosti 3. splátky: [] [] [] 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 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 ak ide o bežné poistné prvým dňom poistného obdobia a ak ide o jednorazové poistné dňom 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, ak nie je takýto deň v príslušnom mesiaci, prípadne splatnosť splátky poistného na jeho posledný deň. V prípade dojednaného platenia jednorazového poistného vo forme individuálnych splátok sú splátky splatné v dojednaných termínoch splatnosti.

Miesto uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

Nitra

Dátum uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

2 6 0 5 2 0 1 1

Poistená
činnosť

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

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.

Ročný obrát [EUR]:	0,00
Počet zamestnancov:	2
Počet spolupracujúcich osôb:	0

Spoluúčast [EUR]:	50,00
-------------------	-------

Územná platnosť: SR

Poistné

Predmet poistenia - Základné poistenie

Kód činnosti						Oblasť činnosti	Počet jednotiek	Sadzba za jednotku / jednotka	Zálež za poistenie bez vadného výrobku [%]	Základné poistené [EUR]
7	7	4	0	0	sanatória, liečebne, domovy	2,00	30,00 EUR/zam.	0	60,00	
Základné poistené spolu:									60,00	

Základné poistné spolu:	60.00
-------------------------	-------

Zlavy /
Prirážky

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

Prisoistenia:

Predmety poistenia - Prípoistenia (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:	60,00
---	-------

Poistné podmienky

Všeobecné poisťné 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 PPD1-SGD

Vznik,
zmena
poistenia

Vznik/zmena poistenia
na tejto prílohe od 27. 5. 2011 00:00 hod

Důvod změny:

Dátum uzavretia poistenia/zmeny poistenia na tejto prílohe

26. 5. 2011



podpis a odtlačok pečiatky oprávneného zástupcu
poisťovateľa

Tl. E. 2140/

/2010

**Doložka Z - SS: Zodpovednosť za škodu
Poskytovanie sociálnej služby**

Druh sociálnej služby: poskytovanie sociálnych služieb

Miesto poistenia (miesto poskytovania sociálnej služby)
Mestská časť Košice - Barča

Tieto zmluvné dojednania menia a dopĺňajú Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú právnickými a podnikajúcimi fyzickými osobami (ďalej len „VPP-Z“) účinné odo dňa 11.03.2007 a Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú právnickými a podnikajúcimi fyzickými osobami (ďalej len „ZD-Z“) účinné odo dňa 01.01.2010 v ustanoveniach tu uvedených a sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy.

1. Odchyľne od článku 4 ods. 1 písm. r) VPP-Z sa dojednáva, že poistenie sa vzťahuje na povinne zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú poisteným poskytovateľom sociálnej služby ambulantnou formou, terénnou formou, pobytovou formou, prípadne inou formou sociálnej služby v zmysle zák. č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov, a to vrátane zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom.
2. Odchyľne od čl. 4 ods. 2 písm.a) VPP-Z sa poistenie vzťahuje aj na zodpovednosť za škodu spôsobenú sociálnou rehabilitáciou alebo ošetrovateľskou starostlivosťou, pokiaľ ju poistený poskytuje.
3. V súlade s čl. 4 ods. 6 VPP-Z sa dojednáva, že poistenie sa nevzťahuje aj na zodpovednosť za škodu spôsobenú:
 - a) vykonávaním sociálnej služby v čase škodovej udalosti bez platného oprávnenia alebo nad rámec oprávnenia,
 - b) v zmysle ods. 2 tejto doložky, výkonom zdravotníckeho povolania iného ako je ošetrovateľská starostlivosť,
 - c) priamo alebo nepriamo z verbálneho, alebo fyzického hrubého zaobchádzania, diskriminácie, týrania, ohovárania,
 - d) pod vplyvom alkoholu alebo omamných alebo psychotropných látok,
 - e) prepravnou službou, ak škoda vznikla prevádzkou motorového vozidla.
4. Pre účely tohto poistenia ošetrovateľská starostlivosť je zdravotná starostlivosť, ktorú poskytuje sestra s odbornou spôsobilosťou v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov.
5. Ostatné ustanovenia VPP-Z a ZD-Z zostávajú touto doložkou nedotknuté.

V.Nitre dňa.26.5.2011

podpis a odtlačok pečiatky poistníka

podpis a odtlačok pečiatky zástupcu
poisťovateľa

Prevádzková zodpovednosť za škodu

Poistená
činnosťDruh poistenej činnosti vrátane poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom:
poskytovanie sociálnej činnosti bez ubytovania

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

Pri dojednávanej 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]:	0,00
Počet zamestnancov:	2
Počet spolupracujúcich osôb:	0

Poistná suma [EUR]: 50 000,00

Spoluúčasť [EUR]: 50,00

Územná platnosť: SR

Poistné

Výpočet poistného:

Predmet poistenia - Základné poistenie

Kód činnosti	Oblasť činnosti	Počet jednotiek	Sadzba za jednotku / jednotka	Zlava za poistenie bez vadného výrobku [%]	Základné poistné [EUR]
7 7 4 0 0	sanatóriá, liečebne, domovy	2,00	30,00 EUR/zam.	0	60,00

Základné poistné spolu: 60,00

Zlavy /
Prirážky

Zlavy zo základného poistného spolu

Kód	Druh zľavy	Zlavy [%]	Poistné [EUR]
	Množstevná zľava	0,00	- 0,00
	Zlavy 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 povolenia	☐ áno ☒ nie	0,00	X	+ 0,00
1 2 0	Škody spôsobené na prenájatých 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: 60,00

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 PX01-S00

Vznik,
zmena
poistenia

Vznik/zmena poistenia na tejto prílohe od 27. 5. 2011 00:00 hod.

Dôvod zmeny:

Dátum uzavretia poistenia/zmeny poistenia na tejto prílohe

26. 5. 2011

podpis a odtlačok pečiatky oprávneného zástupcu
poisťovateľa

TI. č. 2140/

/2010