

Politicky exponovaná osoba (vyplniť v prípade, ak poistená osoba je PEO v zmysle § 6 zákona č. 297/2008 Z.z.) ☐

Poistník prehlasuje, že si je vedomý, že cena uvedená v tejto poisťnej zmluve je kalkulovaná vrátane peňažného plnenia v zmysle §32 zákona č. 186/2009 Z. z. Cena je stanovená v zmysle zákona č. 18/1996 Z. z.

Pokiaľ je táto poisťná zmluva predmetom verejného obstarávania, poisťník týmto prehlasuje, že v rámci tohto zrealizovaného verejného obstarávania vykonal opatrenia potrebné k tomu, aby nedošlo ku konfliktu záujmov, ktorý by mohol narušiť alebo obmedziť hospodársku súťaž alebo porušiť princíp transparentnosti a princíp rovnakého zaobchádzania v zmysle ust. § 23 ods. 1 zákona č. 343/2015 Z.z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poisťník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že v zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov poisťnú zmluvu uzaviera vo vlastnom mene:

☒ Áno ☐ Nie, uzavretá v mene

Počet příloh

Poznámky

[illegible]

**ODBORNÉ UČILIŠTE
INTERNÁTNE
951 51 NOVÁ VES n/Žit.**

**ODBORNÉ UČILIŠTE
INTERNÁTNE
951 51 NOVÁ VES n/žit**

Mgr. JAROSLAV URGEL
řídící školy

Mgr. JAROSLAV KIRGE
RADICE SIKOLY A

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.
Pobočka: Coboriho 9
949 61 Nitra

Gabriela Prešinská/44467
Hviezdoslavova 1165/22, 952 01 Vrábľe
mobil: 0907 986 450

Podpis a pečiatka poistníka
(meno, priezvisko a funkcia
oprávnenej osoby)

Podpis a pečiatka poisteného subjektu,
(meno, priezvisko a funkcia
oprávnenej osoby)

Podpis oprávneného zástupcu
poistovateľa (odtlačok pečiatky)

Získateľské číslo
oprávneného zástupcu
poistovateľa 1

Priezvisko a meno / obchodné meno

			4	4	4	6	7
--	--	--	---	---	---	---	---

P R E Š I N S K A G A B R I E L A

MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno spolupracovníka

Telefón

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

0	9	0	7	9	8	6	4	5	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--

 /

--	--	--

Informáciu potrebnú pre realizáciu platby prvého poistného dostanete od oprávneného zástupcu poisťovateľa.

Poistné uhrádzajte na účet v Tatra banke, a.s., číslo účtu: 2620006701/1100, IBAN: SK53 1100 0000 0026 2000 6701, BIC: TATRSKBX. Ako variabilný symbol uvádzajte číslo návrhu poistnej zmluvy alebo číslo poistnej zmluvy z potvrdenia o poistení (poistky).



F 3 R C 3 0 9 5 0 3 Y