

# Súhrnný návrh poistnej zmluvy – Podnikatelia

13. 11. 2024

**Váš finančný agent**  
Macula poisťovacie služby s.r.o.  
Franek Rudolf  
+421905164957

**Infolinka**  
+421 2 50 122 222

**Poistné udalosti**  
+421 2 50 122 222  
allianz.sk/skoda

## Poistenie



### Dátum uzatvorenia

13. 11. 2024

### Začiatok poistenia

15. 12. 2020



### Typ návrhu

zmena poistnej zmluvy  
číslo: 511123312



### Začiatok zmeny poistenia

15. 11. 2024

### Poistná doba

neurčitá



### Číslo návrhu

9870115102

### Poistné obdobie

Jeden rok

**Dôvod zmeny poistnej zmluvy:** dopoistenie BD Kudlov, vrátane príslušenstva a spevnených plôch podľa ZP 98/2024 + odpoistenie MŠ Tomasov z dôvodu odstránenia stavby

## Poisťovateľ

**Názov**

**Allianz – Slovenská poisťovňa, a.s.**

**Adresa**

Pribinova 19, 811 09 Bratislava, Slovenská republika,  
IČO: 00 151 700, IČ DPH: SK7120001757,  
DIČ: 2020374862, spoločnosť zapísaná v Obchodnom  
registri vedenom Mestským súdom Bratislava III,  
oddiel: Sa, vložka č.: 196/B

## Poistník

**Obchodné meno**

Obec Skalité

**Sídlo**

Skalité 598, 02314 Skalité

**IČO**

00314285

**IČ DPH**

2020553260

**Register**

**Oprávnená osoba 1**

PaedDr. Jozef Cech

## Poistený

**Obchodné meno**

Obec Skalité

**Sídlo**

Skalité 598, 02314 Skalité

**IČO**

00314285

**IČ DPH**

2020553260

**Register**

13. 11. 2024

**Váš finančný agent**

Macula poisťovacie služby s.r.o.  
Franeck Rudolf  
+421905164957

**Infolinka**

+421 2 50 122 222

**Poistné udalosti**

+421 2 50 122 222  
allianz.sk/skoda

## Rekapitulácia poistného

### Druh poistenia

Druh poistenia	Počet príloh	Poistné pred zľavou	Poistné po zľave
Poistenie majetku	4	15 001,87 €	6 750,84 €
Poistenie strojov a elektroniky – technické riziká	1	252,00 €	113,40 €
Poistenie zodpov. za škodu - všeobecná zodpovednosť	1	303,60 €	136,62 €

## Rozpis bežného poistného za poistné obdobie

<b>Obchodná zľava 20 % + Bonus* 35 %</b>	<b>55 %</b>
<b>Ročné poistné s daňou**</b>	<b>7 000,86 €</b>
<b>Minimálne poistné s daňou**</b>	<b>100,00 €</b>
<b>Poistné (splátka) + daň z poistenia (splátka)</b>	<b>6482,28 € + 518,58 €</b>
<b>Ročné poistné s daňou na úhradu</b>	<b>7 000,86 €</b>

\* V prípade nepriaznivého škodového priebehu v predchádzajúcom období tejto poistnej zmluvy má poisťovateľ právo odobrať bonus na nasledujúce poistné obdobie

\*\* Daň z poistenia je vypočítaná vo výške 8 % v zmysle zákona č. 213/2018 Z.z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

## Údaje pre platbu poistného

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 oznámime na tlačive Poistka.

Výročný deň (deň a mesiac): **01. 01.**

Ak nie je stanovený výročný deň, je ním prvý deň dojednaného poistného obdobia.

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

## Detaily k Vášmu poisteniu

### Vznik poistenia

Poistenie vzniká uzatvorením poistnej zmluvy, ktoré nastane podpísaním poistnej zmluvy oboma zmluvnými stranami a poistenie začína dňom uvedeným v poistnej zmluve.

### Poistné podmienky a vyhlásenie poistníka

Beriem na vedomie povinnosť bezodkladne oznámiť poisťovateľovi všetky zmeny údajov v tomto návrhu poistnej zmluvy a prílohách. Vyhlasujem, že som bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s Všeobecnými poistnými podmienkami, zmluvnými dojednaniami a Doložkami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrďujem, že som príslušné dokumenty osobne obdržal. Vyhlasujem, že všetky moje odpovede na písomné otázky poisťovateľa ohľadne poistenia sú úplné a pravdivé a nezamlčal som žiadnu skutočnosť týkajúceho

13. 11. 2024

**Váš finančný agent**

Macula poisťovacie služby s.r.o.  
Franek Rudolf  
+421905164957

**Infolinka**

+421 2 50 122 222

**Poistné udalosti**

+421 2 50 122 222  
allianz.sk/skoda

sa poistenia dohodnutého touto poistnou zmluvou. Pokiaľ je táto poistná zmluva predmetom verejného obstarávania, týmto vyhlasujem, že v rámci tohto zrealizovaného verejného obstarávania som 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 ustanovení § 23 ods. 1 zákona č. 343/2015 Z.z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Som si vedomý, že cena uvedená v tejto poistnej zmluve je kalkulovaná vrátane peňažného plnenia v zmysle § 32 zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní, finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Cena je stanovená v zmysle zákona č. 18/1996 Z. z.

### **Sankčná doložka**

Poistovateľ neposkytne poistnú ochranu (poistné krytie) pre podnikateľské ani žiadne iné aktivity, vrátane poistnej ochrany (poistného krytia) majetku, osôb alebo zodpovednosti za škodu, ani neposkytne žiadne poistné alebo iné plnenie alebo inú výhodu, pokiaľ by

- (i) takáto poistná ochrana (poistné krytie) a/alebo
- (ii) takéto podnikateľské alebo iné aktivity alebo
- (iii) takéto poistné alebo iné plnenie alebo iná výhoda

poistovateľa vystavili hrozbe sankcií, zákazov, obmedzení alebo porušení vyplývajúcich z rozhodnutí Organizácie spojených národov a/alebo z obchodných alebo ekonomických sankcií, práva alebo predpisov Európskej únie, Spojeného kráľovstva alebo Spojených štátov amerických a/alebo by takýmto spôsobom došlo k porušeniu akejkoľvek inej príslušnej ekonomickej alebo obchodnej sankcie vyplývajúcej zo všeobecne záväzného právneho predpisu Slovenskej republiky.

### **Elektronická komunikácia (email, telefón)**

Uvedením svojho emailu a telefónu v tejto poistnej zmluve poistník berie na vedomie, že poistovateľ a poistník budú vzájomnú komunikáciu (vrátane dokumentov) týkajúcu sa tejto poistnej zmluvy uskutočňovať v elektronickej forme prostredníctvom nástrojov elektronickej komunikácie, ktorými sú email a telefón poistníka uvedený v časti Poistník, a email a telefón poistovateľa v zmysle Všeobecných podmienok elektronickej komunikácie s Allianz – Slovenskou poisťovňou, a.s., (ďalej aj ako „všeobecné podmienky“). Poistník je povinný oznámiť poistovateľovi každú zmenu emailu alebo telefónu. Účinky doručenia a ďalšie podmienky, za ktorých sa bude uskutočňovať elektronická komunikácia, vrátane zmeny a zrušenia elektronickej komunikácie, sú uvedené vo všeobecných podmienkach. V prípade zrušenia Elektronickej komunikácie poistníkom a potreby zasielania dokumentov v listinnej podobe zo strany poistovateľa (poštou na adresu sídla poistníka) má poistovateľ právo spoplatniť takto zasielané dokumenty, a to v súlade so sadzovníkom uverejneným na webovom sídle poistovateľa.

### **Vyhlásenie poistníka k spracovaniu osobných údajov**

Prijatím návrhu poistnej zmluvy, potvrdzujem, že mi boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov. Tieto informácie tvoria prílohu poistnej zmluvy. Beriem na vedomie, že mám právo požiadať poistovateľa o poskytnutie týchto informácií v úplnom znení v tlačenej podobe. Informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené aj na webovom sídle poistovateľa. Pre prípad, že poistník uviedol osobné údaje inej osoby zároveň potvrdzuje, že mu táto osoba udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov poistovateľom na účely podľa platného zákona o poisťovníctve a je si vedomý toho, že je povinný preukázať poistovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom tejto osoby. Informácie o spracúvaní osobných údajov môžete nájsť na [allianz.sk/gdpr](http://allianz.sk/gdpr)

13. 11. 2024

**Váš finančný agent**

Macula poisťovacie služby s.r.o.

Franek Rudolf

+421905164957

**Infolinka**

+421 2 50 122 222

**Poistné udalosti**

+421 2 50 122 222

allianz.sk/skoda

## Podanie podnetov, sťažností

V prípade vašej nespokojnosti môžete ústnu a písomnú sťažnosť podať osobne v pobočkách a našich agentúrnych kanceláriách. Ústnu sťažnosť môžete podať aj na telefónnom čísle +421 2 50 122 222. Písomnú sťažnosť môžete zaslať aj emailom na [dialog@allianz.sk](mailto:dialog@allianz.sk) alebo poštou na adresu Allianz.

## Vyhlasenie oprávneného zástupcu poisťovateľa

Vyhlasujem, že som overil totožnosť klienta podľa dokladu totožnosti

<b>Oprávnená osoba 1</b>	PaedDr. Jozef Cech
<b>Trvalý pobyt</b>	Skalité 1391, 02314 Skalité
<b>Rodné číslo</b>	8110317611
<b>Preukaz totožnosti</b>	Pas, číslo: HU315554
<b>Štátna príslušnosť</b>	SK

## Informácie pre účely správy poistenia

<b>Získateľské číslo finančného agenta 1</b>	00044500
<b>Obchodné meno</b>	Macula poisťovacie služby s.r.o.
<b>Priezvisko a meno</b>	Franek Rudolf
<b>MA číslo spolupracovníka</b>	21000

**UW:** 00036470 Daniel

Miesto a dátum uzatvorenia poistnej zmluvy: Skalité, 13. 11. 2024

## Prílohy

<b>Druh poistenia/Príloha NPZ</b>	<b>Číslo prílohy</b>
Poistenie majetku	1
Poistenie majetku	2
Poistenie majetku	3
Poistenie majetku	4
Poistenie strojov a elektroniky – technické riziká	5
Poistenie zodpovednosti za škodu – všeobecná zodpovednosť	6

Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy sú:

Všeobecné poistné podmienky, zmluvné dojednania a doložky v zmysle dojednaných Príloh NPZ

Všeobecné podmienky elektronickej komunikácie s Allianz – Slovenskou poisťovňou, a.s.

13. 11. 2024

**Váš finančný agent**

Macula poisťovacie služby s.r.o.

Franek Rudolf

+421905164957

**Infolinka**

+421 2 50 122 222

**Poistné udalosti**

+421 2 50 122 222

[allianz.sk/skoda](http://allianz.sk/skoda)

.....  
**poisťovateľ**

oprávnený zástupca

.....  
**poisťník**

oprávnená osoba 1

.....  
**poisťník**

oprávnená osoba 2

**Radi Vám pomôžeme**

Infolinka +421 2 50 122 222 alebo [allianz.sk](http://allianz.sk)

*Váš Allianz*