

Súhrnný návrh poistnej zmluvy – Podnikatelia

Váš finančný agent
Zdenko Matyšek
+421905250435

Infolinka
+421 2 50 122 222

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

Poistenie



Dátum uzatvorenia

Začiatok poistenia
21. 02. 2014



Typ návrhu

zmena poistnej zmluvy
číslo: 511071806



Začiatok zmeny poistenia

Poistná doba
neurčitá



Číslo návrhu

9873005797
Poistné obdobie
Jeden rok

Dôvod zmeny poistnej zmluvy: Vyradenie MV ZV241DM a ZV203DM a priradenie AA385JB, AA995CG, AA504LB

Poistovateľ

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

ŠVPÚ, Veterinárny ústav vo Zvolene

Sídlo

Pod Dráhami 918, 96086 Zvolen

IČO

42355613

IČ DPH

20239794

Register

, vydané: MPRV SR, číslo: 4855/2013-250

Korešpondenčná adresa

null ,

Email

svuzv@svuzv.sk

Oprávnená osoba 1

MVDr. Martin Mojžiš, Generálny riaditeľ

Poistený

Obchodné meno

ŠVPÚ, Veterinárny ústav vo Zvolene

Sídlo

Pod Dráhami 918, 96086 Zvolen

IČO

42355613

IČ DPH

20239794

Register

, vydané: MPRV SR, číslo: 4855/2013-250

Váš finančný agent
Zdenko Matyšek
+421905250435

Infolinka
+421 2 50 122 222

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

Rekapitulácia poistného	Počet príloh	Poistné pred zľavou	Poistné po zľave
Druh poistenia			
Poistenie majetku počas prepravy (poistenie nákladu)	1	3 360,60 €	1 344,24 €
Rozpis bežného poistného za poistné obdobie			
Obchodná zľava 40 % + Bonus* 20 %			60 %
Ročné poistné s daňou**			1 344,24 €
Minimálne poistné s daňou**			100,00 €
Poistné (splátka) + daň z poistenia (splátka)		1244,67 € + 99,57 €	
Ročné poistné s daňou na úhradu			1 344,24 €

* 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): **22. 02.**

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 týkajúcu sa poistenia dohodnutého touto poistnou zmluvou. Pokiaľ je táto poistná zmluva predmetom verejného obstarávania, týmto vyhlasujem, že v rámci tohto realizovaného verejného obstarávania som vykonal opatrenia potrebné k tomu, aby

Váš finančný agent
Zdenko Matyšek
+421905250435

Infolinka
+421 2 50 122 222

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

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.

Vyhlasenie poistníka k spracovaniu osobných údajov

Príjatom 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

Podanie podnetov, sťažností

V prípade vašej nespokojnosti môžete ústnu a písomnú sťažnosť podať osobne

Váš finančný agent
Zdenko Matyšek
+421905250435

Infolinka
+421 2 50 122 222

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

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 alebo poštou na adresu Allianz.

Vyhlásenie oprávneného zástupcu poisťovateľa

Vyhlasujem, že som overil totožnosť klienta podľa dokladu totožnosti

Oprávnená osoba 1	MVDr. Martin Mojžiš
Trvalý pobyt	Za dráhou 5175/6D, 03450 Ružomberok
Rodné číslo	
Preukaz totožnosti	Občiansky preukaz, číslo:
Štátna príslušnosť	SK

Informácie pre účely správy poistenia

Získateľské číslo finančného agenta 1	00001964
Priezvisko a meno	Zdenko Matyšek

UW: Alena Mareková

Miesto a dátum uzatvorenia poistnej zmluvy: Zvolen,

Prílohy

Druh poistenia/Príloha NPZ	Číslo prílohy
Poistenie majetku počas prepravy (poistenie nákladu)	1

Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy sú:
Všeobecné poistné podmienky, zmluvné dojednania a doložky v zmysle dojednaných Príloh NPZ

~~Všeobecné podmienky~~ elektronickej komunikácie s Allianz – Slovenskou

poisťovateľ
oprávnený zástupca

poistník
oprávnená osoba 1

poistník
oprávnená osoba 2

Radi Vám pomôžeme

Infolinka +421 2 50 122 222 alebo allianz.sk

Poistenie majetku počas prepravy (poistenie nákladu)**Predmet poistenia:**

Popis predmetu poistenia (náklad prepravovaný uvedenými vozidlami a v označenom rozsahu):	
1. Druh nákladu: laboratorne veterinárne vzorky	
2. Druh prevádzkovej činnosti: lekárské, chemické, farmaceutické a dentistické laboratória	kód činnosti: 77500
3. Bezpečnostná trieda pre krádež: 2	

Základné poistenie:**Predmet poistenia:**

Por. číslo vozidla	EČ (ŠPZ)	Poistené riziko		Poistná suma [EUR] <input checked="" type="checkbox"/> nová hodnota <input type="checkbox"/> časová hodnota	Rozšírenie územnej platnosti (čl. 5 ZD-N)	Koefficient sadzby za územnú platnosť	Sadzba [%]	Poistné [EUR]
		základné	rozšírené					
1.	ZV867CY	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	30 000,00 EUR	<input type="checkbox"/>	1,00	18,67	560,10
2.	ZV466DZ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	30 000,00 EUR	<input type="checkbox"/>	1,00	18,67	560,10
3.	ZV823EA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	30 000,00 EUR	<input type="checkbox"/>	1,00	18,67	560,10
4.	AA385JB	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	30 000,00 EUR	<input type="checkbox"/>	1,00	18,67	560,10
5.	AA995CG,	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	30 000,00 EUR	<input type="checkbox"/>	1,00	18,67	560,10
6.	AA504LB	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	30 000,00 EUR	<input type="checkbox"/>	1,00	18,67	560,10
7.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
8.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Spolu:				180 000,00				3 360,60

Spoluúčast:

<input type="text" value="50,00"/>	Pre riziko krádeže vlámaním do vozidla alebo krádeže vozidla je spoluúčast uvedená v Tabuľke č. 1 čl. 6 ZD-N. Pokiaľ je táto spoluúčast nižšia ako základná spoluúčast, platí základná spoluúčast aj pre riziko krádeže vlámaním do vozidla, krádeže vozidla alebo lúpeže.
------------------------------------	--

Prirážky /zľavy

Prirážky/zľavy:	prirážka/zľava zo zákl. poistného [%]	Poistné [EUR]
1. Zľava za vyššiu spoluúčast	0	0,00
2.		

Pripoistenia:

Pripoistenia:	Poistná suma [EUR]	Sadzba [%]	Poistné [EUR]
1.			
2.			

Spolu poistné za poistenie nákladu:

Poistné podmienky: Obsah poistenia upravujú: Všeobecné poistné podmienky pre poistenie majetku právnických a podnikajúcich fyzických osôb počas prepravy, účinné od 01. 06. 2024 (ďalej len "VPP-N")
Zmluvné dojednania pre poistenie nákladu, účinné od 01. 01. 2015 (ďalej len "ZD-N"),

Doložky: a dokumenty:

Vznik/zmena poisteniaVznik/zmena poistenia na tejto prílohe od 00:00 hod.

Dátum uzavretia poistenia/zmeny poistenia na tejto prílohe



A 2 C C 2 2 0 1 0 1 %