

Číslo návrhu: 9982500024

ID - kód
nevpisovať**Hromadné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania****Poistovateľ** Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Pribinova 19, 811 09 Bratislava, IČO: 00 151 700,
IČ DPH: SK7120001757, zapísaná v obch. registri Mestského súdu Bratislava III, odd.: Sa, vložka č. 196/B**Poistník**

Rodné číslo/ IČO Telefón

Priezvisko / obchodné meno

Meno Titul pred menom Titul za menom

Adresa trvalého pobytu / sídla poistníka / miesta podnikania (ak ide o podnikajúcu FO)

Ulica Súp.č. Or.č.

Obec PSČ

E-mail

E-mail kontaktnej osoby poistníka 1

E-mail kontaktnej osoby poistníka 2

Zastúpený oprávnenou osoboupodnikajúca FO ☐ PEO* (vyplniť v prípade, ak je poistník PEO) ☐

Priezvisko Titul pred menom Titul za menom

Meno Funkcia

Priezvisko Titul pred menom Titul za menom

Meno Funkcia

Doplňujúce údaje k podnikajúcej FO

Priezvisko

Meno Dátum narodenia

Ulica Súp.č. Or.č.

Obec PSČ

Poistení☒ podľa Dodatku k hromadnej zmluve, ktorý je neoddeliteľnou súčasťou tejto hromadnej zmluvy - Paušálne poistenie**Deň uzavretia poisťnej zmluvy****Začiatok poistenia**

(najskôr nasledujúci deň po dni uzavretia zmluvy)

Poistenie sa dojednáva na:☒ dobu určitú do: **Spoluúčasť**

Dojednáva sa spoluúčasť 10%, min. 30 EUR, ak nie je krížikom vyznačená spoluúčasť „10%, min. 100 EUR“

10%, min. ☐
100 EUR ☐**Zúčtovacie obdobie**☐

ročné

☐

polročné

☒

štvrtročné

Spôsob platenia poisťného☒

jednorazové poisťné

Platenie poisťného☒

bankovým prevodom

* Politicky exponovaná osoba v zmysle § 6 zákona č. 297/2008 Z. z. v znení neskorších predpisov.



F 3 R C 3 1 5 7 0 1 V

Máte uzavreté rovnaké poistenie aj u iného poisťovateľa?



Nie



Áno

Názov poisťovateľa

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania dojednané touto poisťnou zmluvou sa riadi Všeobecnými poisťnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania zo dňa 16.09.2013 a Osobitnými poisťnými podmienkami pre hromadné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania zo dňa 16.09.2013 vydaných poisťovateľom (ďalej len „poisťné podmienky“).

Spracúvanie osobných údajov:

Poisťovateľ v zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov poskytuje poisťníkovi nasledovné informácie o spracúvaní osobných údajov:

Kto je prevádzkovateľom?

V zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov je prevádzkovateľom osobných údajov poisťovateľ. Kontaktné údaje poisťovateľa uvedené v záhlaví poisťnej zmluvy sú zároveň kontaktnými údajmi zodpovednej osoby. E-mailová adresa: osobneudaje@allianz.sk.

Ako a na aký účel získava a spracúva poisťovateľ vaše osobné údaje?

Účelom spracúvania osobných údajov klientov (poisťníci a poisťení), ich zástupcov, poškodených a iných oprávnených osôb (ďalej aj ako „dotknutá osoba“) je najmä výkon poisťovacej činnosti podľa platného zákona o poisťovníctve (napr. uzatvorenie poisťnej zmluvy, správa poistenia, ochrana a obhajoba sa práv poisťovateľa), predchádzanie a odhaľovanie poisťovacích podvodov alebo marketingový účel. Právnym základom spracúvania je najmä platný zákon o poisťovníctve, iné osobitné právne predpisy alebo súhlas dotknutej osoby.

Podrobný zoznam účelov a právnych základov spracúvania je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.

Uzatvorenie poisťnej zmluvy je dobrovoľné, avšak osobné údaje na tento účel je dotknutá osoba v zmysle platného zákona o poisťovníctve na žiadosť poisťovateľa povinná poskytnúť. Poskytnutie osobných údajov je podmienkou uzatvorenia poisťnej zmluvy.

V prípade neposkytnutia týchto osobných údajov je poisťovateľ oprávnený odmietnuť poisťnú zmluvu uzatvoriť.

Osobné údaje získava poisťovateľ priamo od dotknutých osôb alebo prostredníctvom svojich sprostredkovateľov a tretích strán, ktorých podrobný zoznam je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.

Osobné údaje dotknutých osôb na marketingové účely spracúva poisťovateľ len na základe súhlasu dotknutej osoby, ktorý môže dotknutá osoba kedykoľvek odvolať. Marketingovým účelom je činnosť poisťovateľa spočívajúca v priamom marketingu – najmä ponuka produktov vrátane profilovania (cieľená marketingová ponuka), zasielanie noviniek (newsletter) alebo informovanie o možnosti prihlásiť sa do súťaže organizovanej poisťovateľom.

Aké osobné údaje bude o vás poisťovateľ spracúvať?

Zoznam a rozsah osobných údajov dotknutých osôb je uvedený v platnom zákone o poisťovníctve, podľa ktorého je poisťovateľ oprávnený spracúvať najmä: meno, priezvisko, trvalý pobyt, prechodný pobyt, rodné číslo, ak je pridelené, dátum narodenia, štátna príslušnosť, druh a číslo dokladu totožnosti, vrátane fyzickej osoby zastupujúcej právnickú osobu, ako aj adresu miesta podnikania, ak ide o fyzickú osobu, ktorá je podnikateľom, predmet podnikania a označenie úradného registra alebo inej úradnej evidencie, v ktorej je zapísaný tento podnikateľ, a číslo zápisu do tohto registra alebo evidencie; kontaktné telefónne číslo, faxové číslo a adresu elektronickej pošty; doklady a údaje preukazujúce: schopnosť klienta splniť si záväzky z poisťnej zmluvy; požadované zabezpečenie záväzkov z poisťnej zmluvy; oprávnenie na zastupovanie, ak ide o zástupcu; splnenie ostatných požiadaviek a podmienok na uzavretie poisťnej zmluvy, ktoré sú ustanovené platným zákonom o poisťovníctve alebo osobitnými predpismi alebo ktoré sú dohodnuté s poisťovateľom. Na poisťovacie účely a v súlade s platným zákonom o poisťovníctve a platným zákonom o ochrane osobných údajov ako právnym základom spracúva poisťovateľ osobné údaje, ktoré sú v zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov považované za osobitnú kategóriu, a to o osobné údaje týkajúce sa zdravotného stavu v rozsahu nevyhnutnom na posúdenie rizika pri uzavretí poisťnej zmluvy, zistenie rozsahu povinnosti poskytnúť poisťné plnenie z poisťných zmlúv a likvidáciu poisťnej udalosti.

Vykonáva poisťovateľ v súvislosti s poisťovacím účelom profilovanie?

Poisťovateľ je v zmysle platného zákona o poisťovníctve alebo iných osobitných právnych predpisov oprávnený vykonávať profilovanie súvisiace s poisťovacím účelom, najmä upisovaním rizík (underwriting), posudzovaním škodovosti v rámci predzmluvných vzťahov alebo na účely predchádzania poisťným podvodom, a to o v prípadoch predchádzajúcich podozrení na poisťný podvod alebo iné obdobné konanie. Dôsledkom profilovania môže byť najmä odmietnutie uzatvorenia poisťnej zmluvy zo strany poisťovateľa (upisovanie rizík, predchádzanie poisťným podvodom) alebo zohľadnenie škodovosti v úprave zmluvných podmienok.

Kto bude mať prístup k vašim osobným údajom?

Osobné údaje dotknutých osôb môže poisťovateľ v zmysle platných právnych predpisov poskytnúť/sprístupniť príjemcom, ktorí majú postavenie samostatných prevádzkovateľov, a to o najmä súdom, orgánom činným v trestnom konaní, iným orgánom verejnej moci, advokátom, správcom, znalcom alebo iným poisťovníkom alebo poveriť spracúvaním osobných údajov sprostredkovateľov, ktorými sú najmä finanční agenti, obchodní zástupcovia, zmluvné servisy, spoločnosti zabezpečujúce a poskytujúce asistenčné služby alebo spoločnosti zabezpečujúce vymáhanie pohľadávok. Podrobný zoznam príjemcov je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.

Kde budú vaše osobné údaje spracúvané?

Osobné údaje dotknutých osôb spracúva poisťovateľ v krajinách Európskeho hospodárskeho priestoru (ďalej aj ako „EHP“), ale aj mimo neho, a to o príjemcami podľa predchádzajúceho odseku. Vždy, keď poisťovateľ uskutočňuje prenos osobných údajov dotknutých osôb na spracúvanie mimo EHP inou spoločnosťou v rámci skupiny Allianz, robí tak na základe Záväzných vnútropodnikových pravidiel skupiny Allianz (Allianz Privacy Standard), ktoré stanovujú primeranú úroveň ochrany osobných údajov a sú právne záväzné pre všetky spoločnosti skupiny Allianz. Záväzná vnútropodniková pravidlá skupiny Allianz a zoznam spoločností skupiny Allianz je/bude možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa. Ak sa neuplatňujú Záväzná vnútropodniková pravidlá skupiny Allianz alebo výnimky pre osobitné situácie prenosu podľa platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov, uskutočňuje poisťovateľ prenos osobných údajov mimo EHP len na základe štandardných zmluvných doložiek alebo vyžaduje od prevádzkovateľov a sprostredkovateľov iné primerané záruky v zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov.

Aké sú vaše práva vo vzťahu k vašim osobným údajom?

V zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov má dotknutá osoba: právo na prístup k jej osobným údajom a právo získať potvrdenie o tom, či sú o nej spracúvané osobné údaje; právo kedykoľvek súhlas odvolať; právo žiadať opravu a aktualizáciu osobných údajov; právo na výmaz osobných údajov; právo na obmedzenie spracúvania osobných údajov; právo získať osobné údaje v elektronickej podobe a právo podať sťažnosť u poisťovateľa alebo na Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky. Popis spôsobov a podmienok uplatnenia žiadosti dotknutej osoby je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.

Ako môžete namietať voči spracúvaniu vašich osobných údajov?

V zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov má dotknutá osoba právo namietať proti spracúvaniu



F 3 R C 3 1 5 7 0 2 W

osobných údajov a žiadať ukončenie spracúvania osobných údajov, ak poisťovateľ spracúva osobné údaje dotknutej osoby na právnom základe oprávneného záujmu poisťovateľa alebo na právnom základe plnenia úloh poisťovateľa realizovaných vo verejnom záujme alebo pri výkone verejnej moci zverenej poisťovateľovi. Toto právo môže dotknutá osoba uplatniť rovnakým spôsobom ako ostatné práva uvedené v predchádzajúcom odseku.

Ako dlho uchováva poisťovateľ vaše osobné údaje?

Doba spracúvania osobných údajov je v súlade s platným zákonom o poisťovníctve najmenej v dĺžke 5 rokov odo dňa skončenia zmluvného vzťahu s klientom. Podrobný zoznam doby spracúvania je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.

Ako často aktualizuje poisťovateľ toto oznámenie?

Aktuálne znenie informačnej povinnosti v podobe oznámenia o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.

Vyhlasenie poistníka k spracúvaniu osobných údajov:

Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov. Poistník berie na vedomie, že má právo požiadať poisťovateľa o poskytnutie týchto informácií v úplnom znení v tlačenej podobe. Informácie o spracúvaní osobných údajov sú zverejnené aj na webovom sídle poisťovateľa. Pre prípad, že poistník uviedol osobné údaje inej osoby zároveň potvrdzuje, že táto osoba mu udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov poisťovateľom na účely podľa platného zákona o poisťovníctve a je si vedomý toho, že je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom tejto osoby.

Vyhlasenie poistníka:

Poistník vyhlasuje, že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s obsahom poistných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený a zároveň obdržal v písomnej forme údaje v zmysle ustanovenia §792a zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov.

Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamlčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného touto poistnou zmluvou. Poistník berie na vedomie, že k uzavretiu poistnej zmluvy, ktorej predmetom je Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania, dochádza jej podpísaním oboma zmluvnými stranami. Poisťovateľ poistníkovi ako potvrdenie uzavretia poistnej zmluvy doručí poistku pre Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania. Táto poistná zmluva je vyhotovená v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál dostane poisťovateľ; poistník a oprávnený zástupca poisťovateľa dostanú každý jednu kópiu.

Poistník podpisom na poistnej zmluve súhlasí s tým, aby mu poistné podmienky, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou, poisťovateľ poskytol jedným z nasledovných spôsobov:

☒ v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy

☐ sprístupnením na webovom sídle poisťovateľa www.allianz.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače.

Poistník podpisom na poistnej zmluve potvrdzuje, že ak si zvolil poskytnutie poistných podmienok „v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy“, poistné podmienky mu boli poisťovateľom pri podpise tejto poistnej zmluvy skutočne poskytnuté týmto spôsobom.

Poistník berie na vedomie, že v prípade, ak neoznačí žiadnu z vyššie uvedených možností poskytnutia poistných podmienok, má sa za to, že si zvolil poskytnutie poistných podmienok sprístupnením na webovom sídle poisťovateľa.

Poistník vyhlasuje, že si je vedomý, že poistné v tejto poistnej zmluve je kalkulované vrátane peňažného plnenia v zmysle §32 zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Peňažné plnenie je stanovené v zmysle Zákona NR SR č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov.

Pokiaľ je tento návrh na uzavretie poistnej zmluvy predmetom verejného obstarávania, poistník týmto vyhlasuje, 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.

Poistník vyhlasuje, že nie je osobou s osobitným vzťahom k poisťovateľovi v zmysle platného zákona o poisťovníctve. V prípade, ak je toto vyhlásenie nepravdivé, berie na vedomie, že táto poistná zmluva je v zmysle § 71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve od počiatku neplatná.

Počet príloh

1

Poznámky

dodatok

DOPRAVNÝ PODNIK
mesta Prešov
akciová spoločnosť

Podpis poistníka

Podpis oprávneného zástupcu
poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Získateľské číslo
oprávneného zástupcu
poisťovateľa 1

75477

Priezvisko a meno / obchodné meno

POINFO SK, s.r.o.

MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno spolupracovníka

Martin Kučera

Telefón

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2



F 3 R C 3 1 5 7 0 3 X

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

DODATOK č. 1

k poistnej zmluve – poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania
č. návrhu 9982500024
uzavrenej medzi:

Poistníkom: Dopravný podnik mesta Prešov, akciová spoločnosť
Bardejovská 7
080 06 Ľubotice
IČO: 31 718 922

a

Poistovateľom: Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.
Pribinova 19
811 09 Bratislava
IČO: 00 151 700

o poistení zodpovednosti za škodu spôsobenej pri výkone povolania

Zmluvné dojednania:

1. Poistovateľ a poisťník sa dohodli, že poistenie sa vzťahuje na všetkých zamestnancov, ktorí budú v čase platnosti poistnej zmluvy preukázateľne v pracovnom pomere s poisťníkom, a to až do počtu zamestnancov **315**; v prípade, ak bude v priebehu platnosti poistenia stanovený počet zamestnancov prekročený, poistením nie sú krytí tí zamestnanci, ktorých pracovný pomer začal po dosiahnutí maximálneho stanoveného počtu poistených zamestnancov; prekročenie maximálneho poisteného počtu zamestnancov je poisťník povinný poistovateľovi nahlásiť do 3 dní od vzniku tejto skutočnosti.
2. Povinnosť poistovateľa vyplatiť poistné plnenie v zmysle VPP-Z vzniká, ak bola osoba, ktorá škodu spôsobila, v čase vzniku škody v pracovnom pomere s poisťníkom.
3. Poisťník je povinný umožniť poistovateľovi preskúmať, či počet zamestnancov neprekročil maximálny dojednaný počet a v prípade poistnej udalosti poskytnúť súčinnosť pri preverovaní skutočnosti, či a odkedy zamestnanec, ktorý si uplatňuje právo na poistné plnenie, bol v pracovnom pomere s poisťníkom.
4. Maximálnym poistným plnením (poistnou sumou) poistenému zamestnancovi poisťníka je **3 000 EUR**.
5. Dojednávajú sa nasledovné pripoistenia (áno/nie):
 - a. Škody na zverenom motorovom vozidle - **áno**
 - b. Územnú platnosť – svet – **nie**
 - c. Škody na dopravovaných veciach - **nie**
 - d. Škody spôsobené chybnou vykonanou prácou alebo chybnou vykonanou službou - **nie**
6. Poistné sa stanovuje ako jednorázové ročné vo výške 35 940,00 EUR so štvrtročnými splátkami za všetkých poistených v zmysle tohto Dodatku.

Poistné + Daň z poistenia: 33 277,78 EUR + 2 662,22 EUR

Poistné s daňou na úhradu: **35 940,00 EUR**

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

7. V súlade s §801 Občianskeho zákonníka, poisťovateľ a poistník sa dohodli, že v prípade nesplatenia niektorej splátky poistného ku dňu splatnosti, stáva sa splatným celé ročné poistné.
8. Poistenie sa dojednáva na dobu určitú jedného roka.
9. Účinnosť tohto dodatku je totožná s účinnosťou poistnej zmluvy – č. návrhu 9982500024.

Poistné resp. prvá splátka poistného je splatná k dátumu začiatku poistenia, na účet poisťovateľa SK1711000000002626006702, variabilný symbol = číslo návrhu resp. číslo poistnej zmluvy.

Miesto a dátum dojednania dodatku:

Za poistníka:

Dopravný podnik mesta Prešov, akciová spoločnosť

Ing. Karel Hirman, /
predseda predstavenstva

Za poisťovňu:

Martin Kučera /
POINFO SK, s.r.o., zisk. č. 00075477

**DOPRAVNÝ PODNIK
mesta Prešov
akciová spoločnosť**