

SÚHRNNÝ NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY

(PP01)

Informácie pre účely správy poistenia

Oprávnený zástupca poisťovateľa:

Získateľské číslo 1:	00036359	Obchodné meno:	Respect kancelária Šaľa s.r.o.		
MA číslo:	211131	MA meno:			
Priezvisko a meno oprávneného zástupcu poisťovateľa:	Barcziová Rozália		Telefonický kontakt:	+421902209946	
Získateľské číslo 2:		Obchodné meno:		Podiel na provízií [%]:	/
Poznámka:	E-mail zástupcu poisťovateľa: alena.kovacikova@allianzsp.sk,				
UW:	Alena Kováčiková				

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

oprávnená osoba číslo 1:

Meno:	Ildikó			Titul:	Mgr.
Priezvisko:	Agócs Kőrösi		Funkcia:	starosta	
Rodné číslo:		Preukaz totož. č.:		štátna prísluš.:	SK
Bydlisko:	405 Tešedíkovo			PSČ:	92582

oprávnená osoba číslo 2:

Meno:				Titul:	
Priezvisko:			Funkcia:		
Rodné číslo:		Preukaz totož. č.:		štátna prísluš.:	SK
Bydlisko:				PSČ:	



RESPECT
 Respect kancelária Šaľa s.r.o.
 Člen skupiny Respect Slovakia, s.r.o.
 Hlavná 72/a, 927 01 Šaľa
 IČO: 47 425 577, DIČ: 200230278

oprávnený zástupca poisťovateľa



A 2 C C 2 2 5 9 0 1 C

Číslo
návrhu



9870053225

Allianz 
Slovenská poisťovňa

Súhrnný návrh poisťnej zmluvy

Poisťná zmluva je uzavretá podpisom tohto návrhu oboma zmluvnými stranami

☐ Nová poisťná zmluva

☒ Zmena poisťnej zmluvy

číslo 511087136

☐ Náhrada poisťnej zmluvy

Nahrádzaná poisťná zmluva zaniká dňom, ktorý predchádza dňu vzniku poistenia, uvedenému v tejto poisťnej zmluve.

Dôvod:

zmeny/náhrady:

odpoistenie pôvodnej prílohy č. 7 - rekultivačná skládka, par. č. 1118/1, 1118/2,

Poisťovateľ

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.,

Dostojevského rad 4,

815 74 Bratislava 1, Slovenská republika,

Bankové spojenie: SK17 1100 0000 0026 2600 6702 BIC: TATRSKBX

Zapísaná v Obch. registri Okr. súdu Bratislava I,

Oddiel: Sa, Vložka číslo 196/B

IČO: 00 151 700

IČ DPH: SK2020374862, DIČ: 2020374862

Poisťník

Obchodné meno: **Obec Tešedíkovo**

IČO: **00306215**

Zapísaná: ☐ v Obchodnom registri SR

☐ v Živnostenskom registri SR

☐ iné

DIČ:

Vedenom kým:

Číslo:

Sídlo

Ulica a popisné č.: **860**

PSČ: **92582**

Sídlo: **Tešedíkovo**

Zastúpený oprávnenou osobou č. 1

Meno: **Ildikó**

Titul: **Mgr.**

Priezvisko: **Agócs Kőrösi**

Funkcia: **starosta**

Zastúpený oprávnenou osobou č. 2

Meno:

Titul:

Priezvisko:

Funkcia:

Korešpond. adresa

Ulica a popisné č.:

Telefonický kontakt:

PSČ:

Obec/mesto:

Email:

Poistený (vyplňte, ak sa líši od poisťníka)

Obchodné meno:

IČO/RČ:

Zapísaná: ☐ v Obchodnom registri SR

☐ v Živnostenskom registri SR

☐ iné

DIČ:

Vedenom kým:

Číslo:

č. bank. účtu:

Sídlo

Ulica a popisné č.:

PSČ:

Sídlo:

Vyhlasenie poisťníka

- Beriem na vedomie povinnosť 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 dokumenty osobne obdržal.
- Vyhlasujem, že všetky moje odpovede na písomné otázky poisťovateľa ohľadne poistenia sú úplné a pravdivé.
- Svojim podpisom potvrdzujem, že mi boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov v dokumente Oznámenie o spracúvaní osobných údajov, ktorý je neoddeliteľnou súčasťou tejto poisťnej zmluvy. Uvedené informácie sú v úplnom znení uvedené na webovom sídle poisťovateľa. Pre prípad, že som uviedol osobné údaje inej osoby zároveň potvrdzujem, že táto osoba mi udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov poisťovateľom na účely podľa platného zákona o poisťovníctve a som si vedomý toho, že som povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponujem uvedeným písomným súhlasom tejto osoby.
- Poisťnú zmluvu uzavieram vo vlastnom mene: ☒ ÁNO, ak ☐ NIE, v tom prípade je súčasťou poisťnej zmluvy tlačivo: Preukázanie rozsahu starostlivosti
- Vyhlasujem, že horeuvedená e-mailová adresa môže byť akceptovaná poisťovateľom pre účely netechnických zmien v poisťnej zmluve (t.j. zmien, ktoré nemajú vplyv na výšku poisťného).
- Pokiaľ je táto poisťná zmluva predmetom verejného obstarávania, týmto prehlasujem, 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 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.

Sankčná doložka

Poisťovateľ na základe tejto poisťnej zmluvy neposkytne poisťnú ochranu (poisťné krytie) pre podnikateľské ani žiadne iné aktivity, vrátane poisťnej ochrany (poisťného krytia) majetku, osôb alebo zodpovednosti za škodu ani osoby, ani neposkytne žiadne poisťné alebo iné plnenie alebo inú výhodu, pokiaľ by (i) takáto poisťná ochrana (poisťné krytie) a/alebo (ii) takáto podnikateľské alebo iné aktivity alebo (iii) takáto poisťné plnenie alebo iné plnenie alebo iná výhoda poisťovateľa 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.



A 2 C C 2 2 5 9 0 2 D

Verzia AMC: 2020.10.12.1615.D43 (25.11.2020 16:45)

TL č. 2259 / AMC / II. 2019



9870053225

strana 2/2

Rekapitulácia
a poistnéhoPočet
príloh

Druh poistenia

Poistné pred zľavou

Poistné po zľave

3	Poistenie majetku.....	840,56	EUR	546,36	EUR
1	Poistenie strojov - technické riziká.....	281,74	EUR	183,13	EUR
0	Poistenie prerušenia prevádzky.....	0,00	EUR	0,00	EUR
0	Poistenie nákladu.....	0,00	EUR	0,00	EUR
0	Poistenie vozidiel autosalónov.....	0,00	EUR	0,00	EUR
0	Poistenie hospodárskych zvierat.....	0,00	EUR	0,00	EUR
0	Poistenie plodín.....	0,00	EUR	0,00	EUR
0	Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu.....	0,00	EUR	0,00	EUR
0	Poistenie zodpovednosti za environmentálnu škodu.....	0,00	EUR	0,00	EUR
0	Poistenie zodpovednosti za škodu cestného dopravcu.....	0,00	EUR	0,00	EUR
0	Poistenie zodpovednosti za škodu - lekári.....	0,00	EUR	0,00	EUR
0	Poistenie zodpovednosti za škodu - ekon., právne profesie	0,00	EUR	0,00	EUR
0	Poistenie zodpovednosti za škodu - IT.....	0,00	EUR	0,00	EUR
10	Poistenie bytových domov.....	4 714,91	EUR	3 064,69	EUR
0	Stavebné poistenie.....	0,00	EUR	0,00	EUR

Výpočet
poistného

Obchodná zľava: 25 % + Bonus*: 10 % = 35 %

Celkové poistné s daňou**: 3 794,18 EUR

Minimálne poistné s daňou**: 100,00 EUR

Bežné
poistné☐ ročná splátka ☐ polročné splátky ☒ štvrťročné splátky

Poistné (splátka) + Daň z poistenia (splátka)**: 922,19 EUR + 73,78 EUR

Jednorazové
poistné☐ splátka naraz

Poistné (splátka) s daňou k úhrade**: 995,97 EUR

* 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.

Poistné obdobie: ☒ bežný rok ☐ kalendárny rok Výročný deň (deň a mesiac): 24. 11. Ak nie je vyplnený, výročným dňom je prvý deň dojednaného poistného obdobia.Vznik
/zmena
a zánik
poistenia

Vznik poistenia / Zmena poistenia od 26.11.2020 00:00 hodín

☒ Poistenie je dlhodobé na dobu neurčitú. (Poistné obdobie je 1 rok.) ☐ Poistenie je na dobu určitú do: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 bude oznámené na tlačive Poistka. Bežné poistné je splatné prvým dňom poistného obdobia a jednorazové poistné dňom vzniku poistenia. V prípade dojednania platenia bežného poistného vo forme ročných/polročných /štvrťročných 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.

Miesto uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

Šaľa

Dátum uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

25.11.2020



A 2 C C 2 2 5 9 0 3 E

poisťník
oprávnená osoba č. 1

Ildikó Agócs Kőrösi

STAROSTA

OBEC TEŠEDÍKOVÁ

poisťník
oprávnená osoba č. 2

RESPECT

Respect kartelária Šaľa s.r.o.

Člen skupiny Respect Slovakia, s.r.o.

Hlavná 75/a, 927 01 Šaľa

IČO poisťovateľa 200230278

oprávnený zástupca

Rozália Barcziová