

Návrh odoslaný	Číslo návrhu PZ 441 9007306	Číslo PZ	
Prezentačná pečiatka	Získateľ 1 2700101549	Podiel	
	Náhrada za PZ č.	Poistné	
Návrh prijatý	Taxoval dňa	Zaistenie MPL	Vinkulácia ☒ áno ☐ nie

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PRE POISTENIE MAJETKU A ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU PRÁVNICKÝCH OSÔB A PODNIKAJÚCICH FYZICKÝCH OSÔB

POISTNÍK / POISTENÝ

Titul, priezvisko / Obchodný názov obec Terchová		Meno	Telefón / mobil / fax
IČO 0 0 3 2 1 6 9 9	Rodné číslo	Poistenie dojednal	
Adresa - ulica, č.d. Svätého Cyrila a Metoda 96		Miesto - dodacia pošta Terchová	PSČ 0 1 3 0 6
Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel. č.		E-mail	
Bankové spojenie - názov peňažného ústavu	Kód banky	Číslo účtu	Špecifický symbol

POISTENÝ (vyplňuje sa iba ak je iný ako poistník)

Titul, priezvisko / Obchodný názov		Meno	Telefón / mobil / fax
IČO	Rodné číslo	Štátna príslušnosť	
Adresa - ulica, č.d.		Miesto - dodacia pošta	PSČ

ZVLÁŠTNE ÚDAJE

1. Výška plnenia za jednu a všetky poistné udalosti v danom poistnom období pre poistné udalosti následkom povodne a/alebo záplavy je 20 % zo súčtu poistných súm pre riziko živel, max. však EUR, so spoluúčasťou EUR.

2. V prípade poistenia rizika odcudzenie (bez poistenia rizika vandalizmus), je poistením krytý tiež vandalizmus - páchatel zistený, s výškou plnenia za jednu a všetky poistné udalosti v danom poistnom období do výšky 350,00 EUR. V prípade poistenia rizika vandalizmus platí limit plnenia za jednu a všetky poistné udalosti v danom poistnom období dojednaný v poistnej zmluve.

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia 27.1.2016	Koniec poistenia	na dobu ☒ Krátkodobé poistenie	Zľava za viac poistení - CROSS SELLING	Koeficient ÚNP
Poistné je ☒ bežné ☐ jednorazové	Periodicita platenia poistného ☒ ročne ☐ štvrtročne ☐ polročne ☐ jednorazovo	Druh platby ☒ PZ poštový peňažný poukaz ☐ KN bezhotovostne bez avíza	☐ KZ bezhotovostne a avízo ☐ IU inkaso z účtu platiteľa	Poznámka: IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0178195386/0000 SLSP, a.s. 1200222008/5000 Prima banka Slovensko, a.s.

DRUH ČINNOSTI - KLASIFIKÁCIA KLIANTA

MAJETOK (stupeň rizika)	Požiar / združený živel	Odcudzenie	ZODPOVEDNOSŤ (stupeň rizika)	všeobecná zodpovednosť	vadný výrobok	Plátca DPH
kód:	1.		kód:			☐ áno ☐ nie

ADRESA RIZIKA (miesto poistenia) PREDMETU POISTENIA

Ulica, číslo domu Bytový dom 17 b.j., Holúbková Roveň, s.č. 1258	Miesto - dodacia pošta Terchová	PSČ 0 1 3 0 6
--	---	-------------------------

1. BUDOVY, HALY, STAVBY ☐ Individuálna nehnuteľnosť ☐ Viac nehnuteľností (podľa prílohy k poistnej zmluve)

Popis budovy (definícia predmetu poistenia)						Rok výstavby
Riziko ☐ Flexa ☐ ZŽ ☒ ZŽ +	Poistná suma v EUR 747 877,-	1. riziko	Sadzba v ‰ 0,40	Spoluúčasť v EUR 150,- EUR	Násobok koeficientov	Ročné poistné v EUR 299,15
Odcudzenie						
Vandalizmus - stav, súčasť okrem skla						
Vandalizmus - sklo na budove						
Zľavy/Prirážky - Flexa/ZŽ/ZŽ +					Ročné poistné spolu v EUR:	299,15
Zľavy/Prirážky - Odcudzenie						
Spôsob poistenia	☒ Nová hodnota	☐ Časová hodnota				
Poistná suma stanovená:	☐ z účtovníctva	☐ zo znaleckého posudku	☐ podľa oceňovacích tabuliek	☐ klientom		
Poistený súhlasí s indexáciou poistných súm nehnuteľného majetku:	☐ áno	☒ nie				
Zvláštne údaje a dojednania:						

POVEDNOSŤ ZA ŠKODU
Nikateľ - obrat v EUR
Najrizikovejšia činnosť:
Územná platnosť:
Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)
Zodpovednosť za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (ZVBD)
Pripočítanie k životnej zodpovednosti za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (KZ)
Všeobecná zodpovednosť za škodu - jednorazové akcie

PRIPOISTENIE - ZODPOVEDNOSŤ
Predmet poistenia + poistné riziko
Sublimit plnenia v EUR
Sadzba v %
Spoluúčasť v EUR
Ročné poistné v EUR
Cudzí veci prevzaté + veci vnesené
Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní
Dobrovoľné požiarne zbory
Poskytovanie sociálnej služby
Poistením nie sú kryté činnosti:
Ročné poistné spolu v EUR:
Zvláštne údaje a dojednania:

8. PRIPOISTENIE - MAJETOK
Predmet poistenia + poistné riziko
Poistná suma v EUR
Sadzba v %
Spoluúčasť v EUR
Ročné poistné v EUR
Zvláštne údaje a dojednania:
Ročné poistné spolu v EUR:

SÚČET ROČNÉHO POISTNÉHO v EUR
1 2 3 4 5 6 7 8 ROČNÉ POISTNÉ SPOLU v EUR
CROSS SELLING
PZ 1 č.: PZ 2 č.: PZ 3 č.:
Koeficient cross selling
Koeficient krátkodobého poistenia
Koeficient ÚNP
ROČNÉ POISTNÉ SPOLU
JEDNORAZOVÉ
299,15
Lehotné poistné (splátka poistného) je splatné v nasledovných termínoch:
1. splátka (dd.mm) 2. splátka (dd.mm) 3. splátka (dd.mm) 4. splátka (dd.mm)
LEHOTNÉ POISTNÉ (splátka poistného) v EUR
299,15
Peňažný ústav poisťovne
Číslo účtu / kód banky Variabilný symbol Konštantný symbol
Prvé poistné v EUR
od: do:
vo výške: 299,15

1. Sú poisťované veci nepoškodené a v dobrom technickom stave?
2. Zodpovedajú poistné sumy uvedené v tejto poisťovnej zmluve hodnote poisťovaných vecí?
3. Sú inštalované bezpečnostné zariadenia funkčné a pravidelne kontrolované?
4. Zodpovedajú všetky údaje uvedené na poisťovnej zmluve skutočnosti?
Poistený / poisťovník prehlasuje, že na všetky otázky odpovedal pravdivo a úplne a zaväzuje sa oznámiť poisťovni všetky zmeny údajov v poisťovnej zmluve, ku ktorým dôjde v dobe trvania poistenia.
Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka a označené Všeobecné poistné podmienky, Osobitné poistné podmienky a Zmluvné dojednania.
VPP MP 106-S OPP Z 156-S ZD C-5 OPP OV 206-S + ZD S2-S OPP SK 206-S VPP ZP 606-S OPP ZVV 656-S ZD SOC-5 ZD S-5 ZD BD-5
Všeobecná časť Živelné poistenie Živel - hroby odčudzenia, vandalizmus sklo všeobecná zodpovednosť zodpovednosť za vadu výrobku poskytovateľ soc. služby zodpovednosť škôd zodpovednosť - bytové domy
Okrem uvedených poistných podmienok, zmluvných dojednaní sú súčasťou poisťovnej zmluvy aj prílohy:
V zmysle § 800 ods. 2 Občianskeho zákonníka sa dojednávajú, že toto poistenie môže vypovedať poistený / poisťovník alebo poisťovňa do dvoch mesiacov po uzavretí poisťovnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemdeňná, jej uplynutím poistenie zanikne.
1. Poisťovník podpisom poisťovnej zmluvy potvrdzuje, že:
označené Všeobecné poistné podmienky (VPP), osobitné poistné podmienky (OPP) a Zmluvné dojednania (ZD) sú k tejto poisťovnej zmluve pripojené a ich prevzaté.
pred uzavretím poisťovnej zmluvy ho poisťovňa zoznamom obsahom označených písomných Všeobecných poistných podmienok (VPP), Osobitných poistných podmienok (OPP) a Zmluvných dojednaní (ZD) platných ku dňu účinnosti poisťovnej zmluvy, ktoré sú súčasťou tejto poisťovnej zmluvy (PZ), Predmetom označená VPP, OPP a ZD v písomnej forme dostal pred uzavretím tejto poisťovnej zmluvy do svojej dispozície, prečítal ich a oboznámil sa s nimi, na základe čoho potvrdzuje splnenie všetkých zákonných podmienok podľa § 788 ods. 3 zák. č. 40/1984 Zb. v znení neskorších predpisov poisťovateľa.
2. Poisťovník podpisom poisťovnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovne na účely priameho marketingu poisťovne (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poisťovních produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu.
3. Poisťovňa informuje poisťovníka, že jeho osobné údaje spracováva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení s § 47 zákona č. 8/2009 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poisťovník dáva poisťovni súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poisťovnej zmluvy, jeho osobné údaje poskytovala a cezhranične prenášala právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného sprostredkovania a finančného poradenstva podľa osobitného predpisu. Poisťovník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.
V Žilina, dňa 26.12.2016
podpis poisťovníka
podpis zástupcu poisťovne
(8)