



9871008251

**Allianz**
  
Slovenská poisťovňa

# Súhrnný návrh poisťnej zmluvy

**Poistovateľ** 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

|                                                    |                                                                           |                                                                                                                                                         |                                  |                    |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|
| <b>Poistník</b>                                    | Obchodné meno: <b>Obec Terchová</b>                                       |                                                                                                                                                         |                                  |                    |
|                                                    | IČO/RČ: <b>00321699</b>                                                   | Zapísaná: <input type="checkbox"/> v Obchodnom registri SR <input type="checkbox"/> v Živnostenskom registri SR <input checked="" type="checkbox"/> iné |                                  |                    |
|                                                    | DIČ: _____                                                                | Vedenom kým: _____                                                                                                                                      | Číslo: <b>(obec/mesto)</b>       |                    |
|                                                    | Č. bank. účtu: _____                                                      |                                                                                                                                                         |                                  |                    |
| <b>Sídlo</b>                                       | Ulica a popisné č.: <b>Sv. Cyrila a Metoda 96</b>                         |                                                                                                                                                         |                                  |                    |
|                                                    | Sídlo: <b>Terchová</b>                                                    | PSČ: <b>01306</b>                                                                                                                                       |                                  |                    |
| <b>Zastúpený oprávnenou osobou č. 1</b>            | Meno: <b>Jozef</b>                                                        | Priezvisko: <b>Dávidík</b>                                                                                                                              |                                  |                    |
|                                                    | Rodné číslo: _____                                                        | Preukaz totož. č.: _____                                                                                                                                | Štátna prísluš.: <b>SR</b>       | Titul: <b>Ing.</b> |
|                                                    | Bydlisko: _____                                                           | PSČ: _____                                                                                                                                              |                                  |                    |
| <b>Zastúpený oprávnenou osobou č. 2</b>            | Meno: _____                                                               | Priezvisko: _____                                                                                                                                       |                                  |                    |
|                                                    | Rodné číslo: <b>/</b>                                                     | Preukaz totož. č.: _____                                                                                                                                | Štátna prísluš.: <b>SR</b>       | Titul: <b>/</b>    |
|                                                    | Bydlisko: _____                                                           | PSČ: _____                                                                                                                                              |                                  |                    |
| <b>Korešpond. adresa</b>                           | Ulica a popisné č.: _____                                                 |                                                                                                                                                         | Telefonický kontakt: _____       |                    |
|                                                    | Obec/mesto: _____                                                         | PSČ: _____                                                                                                                                              |                                  |                    |
|                                                    | Email: _____                                                              |                                                                                                                                                         |                                  |                    |
| <b>Poistený (vyplňte, ak sa líši od poistníka)</b> | Obchodné meno: _____                                                      |                                                                                                                                                         |                                  |                    |
|                                                    | IČO/RČ: _____                                                             | Zapísaná: <input type="checkbox"/> v Obchodnom registri SR <input type="checkbox"/> v Živnostenskom registri SR <input type="checkbox"/> iné            |                                  |                    |
|                                                    | DIČ: _____                                                                | Vedenom kým: _____                                                                                                                                      | Číslo: _____                     |                    |
|                                                    | Č. bank. účtu: _____                                                      |                                                                                                                                                         |                                  |                    |
|                                                    | Ulica a popisné č.: _____                                                 |                                                                                                                                                         |                                  |                    |
|                                                    | Sídlo: _____                                                              | PSČ: _____                                                                                                                                              |                                  |                    |
| <b>Informácie pre účely správy poistenia</b>       | Získateľské číslo 1: <b>00052697</b>                                      | Obchodné meno: <b>GFP, s.r.o.</b>                                                                                                                       |                                  |                    |
|                                                    | MA číslo: _____                                                           | MA meno: <b>Štefková Katarína</b>                                                                                                                       |                                  |                    |
|                                                    | Priezvisko a meno oprávneného zástupcu poisťovateľa: <b>Mačejný Tomáš</b> | Telefonický kontakt: _____                                                                                                                              |                                  |                    |
|                                                    | Získateľské číslo 2: _____                                                | Obchodné meno: _____                                                                                                                                    | Podiel na provízií [%]: <b>/</b> |                    |
|                                                    | Poznámka: <b>UW: Tomas Macejny</b>                                        |                                                                                                                                                         |                                  |                    |

Poistník berie na vedomie, že je povinný bezodkladne oznámiť poisťovateľovi všetky zmeny údajov v tomto návrhu poisťnej zmluvy a prílohách.

a) 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.

b) Vyhlasujem, že som bol pred uzavretím poisťnej zmluvy oboznámený s Informáciou o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy. Uvedená informácia je k dispozícii aj na [www.allianzsp.sk/pp\\_kpp](http://www.allianzsp.sk/pp_kpp)

c) Vyhlasujem, že všetky moje odpovede na písomné otázky poisťovateľa ohľadne poistenia sú úplné a pravdivé.

d) Poistník je povinný poisťovateľovi poskytnúť a umožniť získať kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním osobné údaje, ako aj ďalšie údaje požadované poisťovateľom v zmysle zákona č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník svojím podpisom na poisťnej zmluve potvrdzuje, že bol oprávneným zástupcom poisťovateľa oboznámený so všetkými skutočnosťami vyplývajúcimi z § 15 ods. 1 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o ochrane osobných údajov“) a dáva poisťovateľovi súhlas so sprístupňovaním/poskytovaním osobných údajov v nevyhnutnom rozsahu tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poisťných udalostí, vymáhaním pohľadávok, zaistovníam za účelom zaistenia a peňažným ústavom za účelom vinkulácie. Súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poisťnej zmluvy a počas tejto doby nie je možné ho účinne odvolať. Pre prípad, že sú v poisťnej zmluve uvedené osobné údaje inej osoby, poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že dotknutá osoba, ktorej osobné údaje poskytol, udeľila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poisťnej zmluvy. Poistník je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutej osoby. Poistník je povinný nahlásiť poisťovateľovi akúkoľvek zmenu svojich osobných údajov, ako aj zmenu osobných údajov inej dotknutej osoby, ktorej osobné údaje poskytol. Práva dotknutej osoby pri spracúvaní osobných údajov sú upravené v § 28 zákona o ochrane osobných údajov. V prípade, že má poisťovateľ podľa zákona o ochrane osobných údajov oznamovaciu povinnosť voči dotknutej osobe, táto oznamovacia povinnosť môže byť splnená aj tak, že sa daný oznam uverejní na príslušnej internetovej stránke poisťovateľa.

e) Poistnú zmluvu uzavieram vo vlastnom mene: ☒ ÁNO, ☐ NIE, v tom prípade je súčasťou poisťnej zmluvy tlačivo: Preukázanie rozsahu starostlivosti

Neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy je Sankčná doložka, tvoriaca súčasť tohto súhrnného návrhu poisťnej zmluvy.



# SÚHRNNÝ NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY

## PP01

Poistná zmluva je uzavretá podpisom tohto návrhu oboma zmluvnými stranami

× Nová poistná zmluva

☐ Zmena poistnej zmluvy číslo

uzatvorenej dňa

 .  . 

V prípade dojednania zmeny poistnej zmluvy, uveďte dôvod zmeny:

☐ Náhrada poistnej zmluvy číslo

Nahrádzaná poistná zmluva zaniká dňom, ktorý predchádza dňu vzniku poistenia novej poistnej zmluvy. Uveďte dôvod náhrady:

Nespotrebované poistné z nahrádzanej poistnej zmluvy sa: ☐ vráti poistníkovi

☐ prevedie na nahradzujúcu poistnú zmluvu





9871008251

strana 2/2

Rekapitulácia  
poistného

|                                                                                              |                 |                 |        |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|--------|-----|
| <input type="checkbox"/> Poistenie majetku .....                                             | počet príloh: 0 | poistné celkom: | 0,00   | EUR |
| <input type="checkbox"/> Poistenie strojov - technické riziká .....                          | počet príloh: 0 | poistné celkom: | 0,00   | EUR |
| <input type="checkbox"/> Poistenie prerušenia prevádzky .....                                | počet príloh: 0 | poistné celkom: | 0,00   | EUR |
| <input type="checkbox"/> Poistenie nákladu .....                                             | počet príloh: 0 | poistné celkom: | 0,00   | EUR |
| <input type="checkbox"/> Poistenie vozidiel autosalónov .....                                | počet príloh: 0 | poistné celkom: | 0,00   | EUR |
| <input type="checkbox"/> Poistenie hospodárskych zvierat .....                               | počet príloh: 0 | poistné celkom: | 0,00   | EUR |
| <input type="checkbox"/> Poistenie plodín.....                                               | počet príloh: 0 | poistné celkom: | 0,00   | EUR |
| <input checked="" type="checkbox"/> Prevádzková zodpovednosť za škodu .....                  | počet príloh: 1 | poistné celkom: | 187,00 | EUR |
| <input type="checkbox"/> Zodpovednosť za environmentálnu škodu .....                         | počet príloh: 0 | poistné celkom: | 0,00   | EUR |
| <input type="checkbox"/> Zodpovednosť za škodu cestného dopravcu .....                       | počet príloh: 0 | poistné celkom: | 0,00   | EUR |
| <input type="checkbox"/> Profesionálna zodpovednosť za škodu - lekári .....                  | počet príloh: 0 | poistné celkom: | 0,00   | EUR |
| <input type="checkbox"/> Profesionálna zodpovednosť za škodu - ekonom., právne profesie .... | počet príloh: 0 | poistné celkom: | 0,00   | EUR |
| <input type="checkbox"/> Profesionálna zodpovednosť za škodu - IT .....                      | počet príloh: 0 | poistné celkom: | 0,00   | EUR |
| <input type="checkbox"/> Poistenie bytových domov .....                                      | počet príloh: 0 | poistné celkom: | 0,00   | EUR |
| <input type="checkbox"/> Stavebné poistenie .....                                            | počet príloh: 0 | poistné celkom: | 0,00   | EUR |
| Celkové poistné:                                                                             |                 |                 | 187,00 | EUR |

(V prípade nepriaznivého škodového priebehu v predchádzajúcom poistnom období bonus na nasledujúce poistné obdobie zaniká v plnej výške).

Obchodná zľava: 20 % + Bonus: 0 % = 20 %

Minimálne poistné: 100,00 EUR

Celkové poistné po zľave (CP): 149,60 EUR

Vznik  
a zánik  
poistenia  
/zmena  
poistenia

Vznik poistenia / Zmena poistenia od 04.08.2016 00:00 hodín

☐ Poistenie je dlhodobé na dobu neurčitú. (Poistné obdobie je 1 rok a predlžuje sa o ďalší rok, pokiaľ nedôjde k výpovedi poistenia.)

☒ Poistenie je na dobu určitú do: 07.08.2016

Bežné  
poistnéPoistné obdobie: ☐ bežný rok ☐ kalendárny rok Výročný deň (deň a mesiac): .

(Prvý deň dojednaného poistného obdobia. Pre kalendárny rok: 01.01.)

Jednorazové  
poistné

☐ ročná splátka CP ☐ polročné splátky 1/2 CP x prírážka 3% ☐ štvrtročné splátky 1/4 CP x prírážka 5% Lehotné poistné: 149,60 EUR

☒ splátka naraz ☐ splátka v splátkach - 1. splátka: . vo výške: EUR

2. splátka: . vo výške: EUR

3. splátka: . vo výške: EUR

Údaje pre platbu  
poistného

☒ Bankovým prevodom ☐ V hotovosti - doklad č.: 333

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 tlačíve 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/štvrtročných 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.

Vyhlásenie  
oprávneného  
zástupcu  
poistovateľa

Vyhlasujem, že som overil totožnosť klienta podľa dokladu totožnosti.

Miesto uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

Bratislava

Dátum uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

01.08.2016

podpis a odtlačok pečiatky poistníka

podpis a odtlačok pečiatky oprávneného zástupcu  
poistovateľa

Tomas Macejny

meno a priezvisko osoby zodpovednej za upisovanie



## Prevádzková zodpovednosť za škodu

Poisťená  
činnosť

Druh poisťenej činnosti vrátane poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom:  
Organizovanie športových, kultúrnych a iných spoločenských podujatí (pozn.: organizácia akcie „Jánošíkove dni v Terchovej 2016,, v dňoch 04. - 07. aug. 2016 v obci Terchová)

Druh poisťenej činnosti bez poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom:

Pri dojednávaní činnosti :

správa nehnuteľností, prenájom nehnuteľností, vlastníctvo nehnuteľností s výnimkou vlastníctva bytového domu - uveďte presnú adresu nehnuteľnosti a počet m<sup>2</sup>  
správa bytového domu - uveďte presnú adresu bytového domu a počet bytov a nebytových priestorov v bytovom dome

1.

2.

3.

Dotazník (vyplňuje sa vždy)

|                              |      |
|------------------------------|------|
| Ročný obrat [EUR]:           | 1,00 |
| Počet zamestnancov:          | 0    |
| Počet spolupracujúcich osôb: | 0    |

Poisťná suma [EUR]: 166 000,00

Spoluúčasť [EUR]: 100,00

Územná platnosť: SR

Poisťné

Výpočet poisťného:

Predmet poistenia - Základné poistenie

| Kód činnosti            | Oblasť činnosti                        | Počet jednotiek | Sadzba za jednotku / Jednotka | Zľava za poistenie bez vadného výrobku [%] | Základné poisťné [EUR] |
|-------------------------|----------------------------------------|-----------------|-------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|
| 7 0 3 0 0               | výročné trhy, týždenné trhy, lunaparky | 1,00            | 187,00 /podujatie             | 0                                          | 187,00                 |
|                         |                                        |                 |                               |                                            |                        |
|                         |                                        |                 |                               |                                            |                        |
| Základné poisťné spolu: |                                        |                 |                               |                                            | 187,00                 |

Zľavy /  
Prirážky

Zľavy zo základného poisťného spolu

| Kód | Druh zľavy                                           | Zľava [%] | Poisťné [EUR] |
|-----|------------------------------------------------------|-----------|---------------|
|     | Množstevná zľava                                     | 0,00      | - 0,00        |
|     | Zľava za dojednanú vyššiu spoluúčasť ako je základná | 0,00      | - 0,00        |

Prípoistenia:

Predmety poistenia - Prípoistenia (prirážka k základnému poisťnému spolu)

| Kód   | Druh prípoistenia                                                       | Prípoistenie                                                         | Sublimit plnenia [EUR] | Prirážka [%] | Poisťné [EUR] |
|-------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------|---------------|
| 1 4 0 | Rozšírenie poisťného krytia pre veci vnesené do ubytovacieho zariadenia | <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie |                        | X            | + 0,00        |
| 1 1 0 | Regresné náhrady za pracovný úraz a chorobu z povolania                 | <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie | 0,00                   | X            | + 0,00        |
| 1 2 0 | Škody spôsobené na prenajatých nehnuteľnostiach                         | <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie | 0,00                   | X            | + 0,00        |
| 1 3 0 | Rozšírenie územnej platnosti                                            | <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie | do výšky poisťnej sumy | 0,00         | + 0,00        |
| X X X | Iné:                                                                    | <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie |                        |              | +             |
| X X X | Iné:                                                                    | <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie |                        |              | +             |
| X X X | Iné:                                                                    | <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie |                        |              | +             |

Poisťné  
za prílohu

Celkové poisťné za prílohu - prevádzková zodpovednosť za škodu: 187,00

Poisťné  
podmienky

Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú právnickými a podnikajúcimi fyzickými osobami, účinné od 11.3.2007 (ďalej len "VPP-Z"), Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu, účinné od 1.1.2010 (ďalej len "ZD-Z"), Doložky, prílohy a dokumenty Doložka Z.

Vznik,  
zmena  
poistenia

Vznik/zmena poistenia na tejto prílohe od 04.08.2016 00:00:00 00:00 hod.

Dôvod zmeny:

Dátum uzavretia poistenia/zmeny poistenia na tejto prílohe

01.08.2016 00:00:00

podpis a odtlačok pečiatky poisťníka

podpis a odtlačok pečiatky oprávneného zástupcu  
poisťovateľa

## Doložka Z: Krátkodobé poistenie - usporiadanie spoločenskej akcie

V zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú právnickými a podnikajúcimi fyzickými osobami (ďalej len „VPP-Z“), ktoré nadobudli účinnosť dňom 11.03.2007 sa touto doložkou, ktorá je neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy, upravujú VPP-Z a Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú právnickými a podnikajúcimi fyzickými osobami (ďalej len „ZD-Z“) účinné odo dňa 01.01.2015 nasledovne:

1. Poistenie sa vzťahuje na zodpovednosť poisteného za škodu spôsobenú alebo vyplývajúcu z organizovania a uskutočnenia spoločenského podujatia: „Jánošíkove dni v Terchovej 2016“, a to vrátane zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom a za predpokladu, že poistený za škodu zodpovedá.
2. Odchyľne od čl. 3 ods. 1 písm. h) ZD-Z sa dojednáva pripoistenie škody spôsobenej na prenajatej nehnuteľnosti a to až do výšky sublimitu **50 000 EUR**, pre jednu a všetky škodové udalosti, ktoré vzniknú počas krátkodobého poistenia.
3. Poistenie sa dojednáva ako krátkodobé poistenie od **04.08.2016 (00:00:00)** do **07.08.2016 (23:59:00)**.
4. Odchyľne od čl. 5 ods. 2 VPP-Z sa dojednáva poisťná suma vo výške **166 000 EUR** pre jednu a všetky škodové udalosti, ktoré vzniknú počas tohto krátkodobého poistenia.
5. Toto poistenie sa dojednáva so spoluúčasťou poisteného vo výške **100 EUR** na každej škodovej udalosti.
6. V súlade s čl. 4 ods. 6 VPP-Z sa dojednáva, že poistenie sa nevzťahuje aj na zodpovednosť za škodu:
  - a) vyplývajúcu z nesplnenia zmluvných povinností alebo záväzkov,
  - b) súvisiacu s prevádzkou motorového vozidla akoukoľvek osobou,
  - c) škodu spôsobenú „vis maior“, napr. krupobitím, víchricou, úderom blesku, zrútením skál alebo zeminy a pod.
  - d) súvisiacu s odstraňovaním odpadu.
7. Ostatné ustanovenia VPP-Z a ZD-Z zostávajú touto doložkou nedotknuté.

V Bratislave, dňa 01.08.2016

podpis a odtlačok pečiatky poistníka

podpis a odtlačok pečiatky zástupcu  
poisťovateľa

