



9873000636

**Allianz**

Slovenská poisťovňa

# Súhrnný návrh poistnej zmluvy

Poistovateľ

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.,  
Dostojevského rad 4,  
815 74 Bratislava 1, Slovenská republika,  
IČO: 00 151 700  
IČ DPH: SK2020374862, DIČ: 2020374862  
Bankové spojenie: Tatra banka, a. s., číslo účtu 2626006702/1100

Zapísaná v Obch. registri Okr. súdu Bratislava I,  
Oddiel: Sa, Vložka číslo 196/B

Poistník

Obchodné meno:	Technické služby mesta Tvrdošín		
IČO:	00490628	DIČ:	
č. bank. účtu:	/		

Sídlo

Ulica a popisné č.:	Tvrdošín		
Sídlo:	Tvrdošín	PSČ:	02744

Zapísaná:	<input type="checkbox"/> v Obchodnom registri SR	<input type="checkbox"/> v Živnostenskom registri SR	<input checked="" type="checkbox"/> iné	Vedený kým:	Číslo:
Email:					

Zastúpený oprávnenou osobou č. 1

Meno:	Alojz	Priezvisko:	Smutný	
Rodné číslo:	501017 / 036	Preukaz totož. č.:	SP533544	
Štátna prísluš.:	SR	Titul:	Ing.	
Bydlisko:	Medvedzie 152/35, Tvrdošín		PSČ:	02744

Zastúpený oprávnenou osobou č. 2

Meno:		Priezvisko:	
Rodné číslo:	/	Preukaz totož. č.:	
Štátna prísluš.:	SR	Titul:	
Bydlisko:		PSČ:	

Korešpond. adresa

Ulica a popisné č.:	Telefonický kontakt:
Obec/mesto:	PSČ:

Poistený (vyplňte, ak sa líši od poistníka)

Obchodné meno:	
IČO:	
DIČ:	
č. bank. účtu:	/
Ulica a popisné č.:	
Sídlo:	
PSČ:	

Informácie pre účely správy poistenia

Zapísaná:	<input type="checkbox"/> v Obchodnom registri SR	<input type="checkbox"/> v Živnostenskom registri SR	<input type="checkbox"/> iné	Vedený kým:	Číslo:
Získateľské číslo 1:	00045035	Obchodné meno:	Ing. Mária Kampová		
MA číslo:		MA meno:			
Priezvisko a meno oprávneného zástupcu poisťovateľa:		Telefonický kontakt:			
Získateľské číslo 2:		Obchodné meno:		Podiel na provízií [%]:	/
Poznámka:	Ing. Monika Španielová				

Vyhlásenie poistníka a oprávneného zástupcu poisťovateľa

Poistník berie na vedomie, že je povinný 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 prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som príslušné VPP a ZD osobne obdržal.
- Vyhlasujem, že som bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s Informáciou o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy. Uvedená informácia je k dispozícii aj na [www.allianzsp.sk/pp\\_kpp](http://www.allianzsp.sk/pp_kpp)
- Vyhlasujem, že všetky moje odpovede na písomné otázky poisťovateľa ohľadne poistenia sú úplné a pravdivé.
- 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 týmto dáva poisťovateľovi súhlas so sprístupňovaním/poskytovaním týchto údajov tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí a zaistením. Súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy a počas tejto doby nie je možné ho účinne odvolať. Pre prípad, že sú v poistnej zmluve uvedené osobné údaje inej osoby, poistník vyhlasuje, že dotknuté osoby, ktorých osobné údaje poskytol, udělili predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poistnej zmluvy. Poistník je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutých osôb. Práva dotknutej osoby pri spracúvaní osobných údajov sú upravené v § 20 zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov. V prípade, že má poisťovateľ podľa zákona o ochrane osobných údajov povinnosť voči dotknutej osobe, táto oznamovacia povinnosť môže byť splnená aj tak, že sa daný oznam uverejní na príslušnej internetovej stránke poisťovateľa.

e) Vyhlásenie poistníka - poistnú zmluvu uzavieram vo vlastnom mene:  ÁNO  NIE, poistnú zmluvu uzavieram v mene:

Meno:		Priezvisko/obchodné meno:	
Rod.č./IČO/dát.narod.:		Bydlisko/sídlo:	

f) Vyhlásenie oprávneného zástupcu poisťovateľa: Vyhlasujem, že som overil totožnosť klienta podľa dokladu totožnosti.



9873000636

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 type="checkbox"/> Prevádzková zodpovednosť za škodu .....                              | počet príloh: 0 | poistné celkom: | 0,00     | EUR |
| <input checked="" type="checkbox"/> Zodpovednosť za environmentálnu škodu .....               | počet príloh: 1 | poistné celkom: | 1 537,50 | EUR |
| <input type="checkbox"/> Zodpovednosť za škodu cestného dopravníka .....                      | 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: 1 537,50 EUR

Obchodná zľava: 20 % + Bonus: 10 % = 30 %

Minimálne poistné: 100,00 EUR

Celkové poistné po zľave (CP): 1 076,25 EUR

Výpočet poistného

Vznik a zánik poistenia / zmena poistenia

Vznik poistenia / Zmena poistenia od 01.07.2012 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: . . .

Bežné poistné

Poistné obdobie:  bežný rok  kalendárny rok

Výročný deň (deň a mesiac): 01.07

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

 ročná splátka CP  polročné splátky 1/2 CP x prirážka 3%  štvrtročné splátky 1/4 CP x prirážka 5%

Lehotné poistné: 1 076,25 EUR

Jednorazové poistné

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: Tatra banka, a. s., číslo účtu 2626006702/1100

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 /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.

Miesto uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

Tvrdošín

Dátum uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

28.06.2012

Technické služby mesta Tvrdošín 027 44 Tvrdošín

IČO: 00490628, IČ DPH: SK202056885P

Tel./Fax: 043/5322860, 532 45 44

Ing. Alojz Š. Brnár

podpis a otláčok pečiatky poistníka

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.  
 pobočka Radlinského 1735/29  
 026 32 Dolný Kubín  
 Ing. Mária Kampová / 45035  
 027 54 Oravská Poruba 38  
 Tel.: 043/ 588 2238

podpis a otláčok pečiatky oprávneného zástupcu poisťovateľa

Monika Spanielova

meno a priezvisko osoby zodpovednej za unisovanie

## Zodpovednosť za environmentálnu škodu

Poistená  
činnosť/  
rozsah  
poistenia

Druh poistenej činnosti vrátane poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom (v rozsahu čl. 3 a 4 VPP-EZ):  
Odchylné od čl. 6 ods. 1 písm. n) VPP EZ prevádzkovanie skládky Jurčov Laz s výnimkou prepravy

Druh poistenej činnosti bez poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom (v rozsahu čl. 3 a 4 VPP-EZ):

**Dotazník (vyplňuje sa vždy)**

Ročný obrat [EUR] (max. 3 mil. EUR):	63 305,00
Množstvo skladových nebezpečných látok v tonách:	25000
Máte podzemné skladovacie nádrže?	<input type="checkbox"/> áno (ak áno, výluka z poistenia) <input checked="" type="checkbox"/> nie

Poistná suma [EUR]: 50 000,00

Spoluúčasť [EUR]: 200,00

Územná platnosť: SR

Poistné

**Výpočet poistného:**

Predmet poistenia - **Základné poistenie**

Kód činnosti	Oblasť činnosti	Počet jednotiek	Sadzba za jednotku / jednotka	Zľava za poistenie bez vadného výrobku [%]	Základné poistné [EUR]
5 3 0 0 0	správa a údržba ciest, odvoz odpadu	1,00	2 050,00	0	2 050,00
<b>Základné poistné spolu:</b>					<b>2 050,00</b>

Zľavy /  
Prirážky

Zľavy zo základného poistného spolu

Kód	Druh zľavy	Zľava [%]	Poistné [EUR]
2 2 3	Množstevná zľava	25,00	- 512,50
2 3 1	Zľava za dojednanú vyššiu spoluúčasť ako je základná	0,00	- 0,00

Prípoistenia:

Predmety poistenia - **Prípoistenia** (prirážka k základnému poistnému spolu)

Kód	Druh prípoistenia	Prípoistenie	Sublimit plnenia [EUR]	Prirážka [%]	Poistné [EUR]
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		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			+
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			+

Poistné  
za prílohu

**Celkové poistné za prílohu - zodpovednosť za environmentálnu škodu:** 1 537,50

Poistné  
podmienky

Všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti za environmentálnu škodu, účinné od 15.4.2008 (ďalej len "VPP-F7"). Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za environmentálnu škodu, účinné od 01.06.2012 (ďalej len "ZD-EZ"), Doložky, prílohy a dokumenty:

Vznik,  
zmena  
poistenia

Vznik/zmena poistenia na tejto prílohe od 01.07.2012 00:00 hod.

Dôvod zmeny:  

Dátum uzavretia poistenia/zmeny poistenia na tejto prílohe 28.06.2012

**Technické služby**  
mesta Tvrdošín  
027 44 Tvrdošín  
IČO: 00490628, IČ DPH: SK2020568859  
Tel./Fax: 043/5322880, 532 45 47

*I. Alojz Brnár*  
podpis a odtlačok pečiatky poistníka

**Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.**  
Pobočka Radlinského 1735/29  
026 32 Dolný Kubín  
Ing. Mária Kampová / 45035  
027 54 Oravská Poruba 3\*  
Tel.: 043/ 566 2238

*Kampová*  
podpis a odtlačok pečiatky oprávneného zástupcu poisťovateľa