

Dátum: **19.11.2019**  
 Meno pracovníka: **Vybíralová Katarína**  
 Telefón: 0800 122 222  
 Vec: **Sprievodný list k Návrhu na uzavretie poistnej zmluvy Poistenia pre prípad krádeže vecí žiakov**

Vážený klient,

ďakujeme za Váš záujem o poistenie pre prípad krádeže vecí žiakov. V prílohe Vám zasielame Návrh na uzavretie poistnej zmluvy.

K uzavretiu poistnej zmluvy dôjde zaplatením poistného. Poistné prosím uhradte na niektorý z účtov Allianz - Slovenskej poisťovne, a. s. najneskôr deň pred začatím platnosti poistenia:

Banka:	IBAN:
Československá obchodná banka, a. s.	SK52 7500 0000 0002 5509 6403
Slovenská sporiteľňa, a. s.	SK53 0900 0000 0006 3196 8405
Tatra banka, a. s.	SK17 1100 0000 0026 2600 6702
UniCredit Bank Slovakia, a. s.	SK66 1111 0000 0066 1777 3000
Všeobecná úverová banka, a. s.	SK23 0200 0000 0012 7208 9058

Variabilný symbol:	<b>9880381616</b>
Špecifický symbol:	5555555555
Suma na úhradu v EUR:	<b>220,80</b>

Zaplatením poistného potvrdzujete, že ste boli oboznámený s obsahom Návrhu zmluvy a dostali ste dokumenty, ktoré sú prílohou tohto listu.

Po uzatvorení zmluvy Vám následne zašleme poistku Poistenie pre prípad krádeže vecí žiakov.

Viac o našich produktoch a službách nájdete na [www.allianzsp.sk](http://www.allianzsp.sk).  
 Vaše otázky radi zodpovieme na bezplatnej Infolinke 0800 122 222.

S úctou



Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.  
 Juraj Dlhopolček, MSc.  
 člen predstavenstva



Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.  
 Ing. Jozef Paška  
 člen predstavenstva

Prílohy:  
 Návrh poistnej zmluvy  
 Informačný dokument o poistnom produkte  
 Informácia pre spotrebiteľa pred uzatvorením zmluvy na diaľku  
 Všeobecné poistné podmienky pre prípad krádeže vecí žiakov



Číslo návrhu:



9880381616

**Návrh na uzavretie poisťnej zmluvy**

**Poistenie pre prípad krádeže vecí žiakov**

**Poisťovateľ** Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1, IČO: 00 151 700,  
IČ DPH: 2020374862, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava I, 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  @

**Zastúpený oprávnenou osobou**

Priezvisko  Titul pred menom  Titul za menom

Meno

Priezvisko  Titul pred menom  Titul za menom

Meno

**Kontaktná adresa**

Priezvisko / obchodné meno

Meno  Titul pred menom  Titul za menom

Ulica  Súp.č.  Or.č.

Obec  PSČ

**Poistený subjekt (škola)** Druh školy:  jasle / MŠ  základná  stredná  vysoká

IČO  Telefón

Obchodné meno

Ulica  Súp.č.  Or.č.

Obec  PSČ

E-mail  @

**Zastúpený oprávnenou osobou**

Priezvisko  Titul pred menom  Titul za menom

Meno

Priezvisko  Titul pred menom  Titul za menom

Meno

**Poistený:** osoba zaradená do okruhu poistených osôb definovaného nižšie



A 3 R C 3 2 0 4 0 1 J



9880381616

Začiatok poistenia (najskôr nasledujúci deň po dni uzavretia zmluvy)

10 . 12 . 2019

Koniec poistenia (najbližšie nasledujúceho školského roka po dni uzavretia zmluvy)

15 . 10 . 2020

Poistné: jednorazové

Spôsob platenia: bankovým prevodom

## Okruh poistených osôb:

	Poistná suma/ 1 osoba	Poistné s daňou <sup>3)</sup> / 1 osoba	Počet poistených <sup>1)</sup>	Poistné s daňou v EUR <sup>3)</sup>
<input checked="" type="checkbox"/> všetci žiaci školy <sup>2)</sup>	200,00	0,80	276	220,80
<input type="checkbox"/> všetci žiaci tried/fakúlt <sup>2)</sup>				
označte poistené triedy/fakulty				

Poistné + Daň z poistenia<sup>3)</sup>: 204,44 + 16,36 Poistné spolu s daňou<sup>3)</sup> 220,80

1) podľa evidencie v deň uzavretia PZ – platí len pre všetkých žiakov školy alebo všetkých žiakov triedy/fakulty

2) rovnaká PS pre všetky poistené osoby

3) 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.

Poistenie pre prípad krádeže vecí žiakov dojednané v zmysle tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre prípad krádeže vecí žiakov zo dňa 15.05.2015.

Poistná zmluva na základe tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy je uzavretá dňom zaplatenia poistného, za ktorý sa považuje deň vkladu príslušnej sumy poistného na bankový účet poisťovateľa, alebo deň zadania príkazu na poukázanie poistného v prospech bankového účtu poisťovateľa, ak na bankový účet poisťovateľa bolo na základe takéhoto príkazu alebo podania poistné aj pripísané. Na prijatie návrhu na uzavretie poistnej zmluvy je potrebné zaplatiť poistné na bankový účet poisťovateľa najneskôr v deň predchádzajúci dňu, ktorý je v tomto návrhu uvedený ako deň začiatku poistenia.

V prípade, že poistné nebude zaplatené najneskôr v deň predchádzajúci dňu začiatku poistenia uvedeného v tomto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, nebude poistná zmluva uzavretá a poistné bude vrátené. Návrh platí do dňa začiatku poistenia, ktorý je uvedený v tomto návrhu. V prípade, že poistné nebude zaplatené najneskôr v deň predchádzajúci dňu, ktorý je v tomto návrhu uvedený ako deň začiatku poistenia, návrh stratí platnosť.

## Spracúvanie osobných údajov:

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov. Uvedené informácie sú uvedené 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.

## Vyhlásenie poistníka:

Poistník zaplatením poistného vyjadruje súhlas s týmto návrhom na uzavretie poistnej zmluvy. Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že pred zaplatením poistného bol oboznámený s obsahom a že dostal v písomnej podobe Všeobecné poistné podmienky pre prípad krádeže vecí žiakov zo dňa 15.05.2015, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu a tvoria jej neoddeliteľnú súčasť ako jej príloha a Informáciu pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku. Poistník zaplatením poistného 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 berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadi poistenie dojednané touto poistnou zmluvou, sú mu v písomnej podobe k dispozícii aj na webovom sídle poisťovateľa www.allianzsp.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamlčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa navrhovaného poistenia.

Poistník zaplatením poistného berie na vedomie, že poisťovateľ mu v prípade riadnej akceptácie tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy doručí ako písomné potvrdenie o uzavretí poistnej zmluvy poistku Poistenie pre prípad krádeže vecí žiakov.



A 3 R C 3 2 0 4 0 2 K

Poistník zaplacením poistného vyhlasuje, že si je vedomý, že poistné v tomto návrhu poistnej zmluvy 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 zaplacením poistného 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.

Počet príloh      Poznámky

	E-mail zástupcu poisťovateľa: katarina.vybiralova@fincentrum.com

Deň vyhotovenia návrhu  
na uzavretie poistnej zmluvy:

19	.	11	.	2019
----	---	----	---	------



Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.  
Juraj Dlhopolček, MSc.  
člen predstavenstva



Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.  
Ing. Jozef Paška  
člen predstavenstva

Získateľské číslo  
oprávneného zástupcu  
poisťovateľa 1

00046970

Priezvisko a meno / obchodné meno

Vybíralová Katarína

MA číslo spolupracovníka

6488

Priezvisko a meno spolupracovníka

Telefón

+421903973658

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

 / 


A 3 R C 3 2 0 4 0 3 L