

POISTKA č. 511121760
Číslo návrhu: 9870113698

Komplexné poistenie podnikateľov

Poistovateľ: **Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.**
IČO: 00 151 700
Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava
Okresný súd Bratislava I, Obchodný register
Oddiel: Sa, vložka číslo: 196/B



Základná škola Ul.17.Novembra
Sabinov
17.Novembra 31
083 01 Sabinov

Poistník: **Základná škola Ul.17.Novembra Sabinov**
IČO: 36158143
17.Novembra 31, 08301 Sabinov

Poistený: **Základná škola Ul.17.Novembra Sabinov**
IČO: 36158143
17.Novembra 31, 08301 Sabinov

Dátum dojednania: 12.08.2020	Začiatok poistenia: 13.08.2020	Výročný deň: 01.01.	Poistná zmluva je dojednaná ako: dlhodobá na dobu neurčitú
--	--	-------------------------------	--

DOJEDNANÉ DRUHY POISTENIA:	POISTNÁ SUMA	POISTNÉ
SÚHRN ZA VŠETKY MIESTA POISTENIA:		
Poistenie hnutelných vecí	87 337,73 EUR	338,00 EUR

Lehota splatnosti: ročne	Spolu poistné: 338,00 EUR	Lehotné poistné + Daň z poistenia: 312,96 EUR + 25,04 EUR	Lehotné poistné s daňou na úhradu: 338,00 EUR
------------------------------------	-------------------------------------	---	---

Poznámka: Daň z poistenia vo výške 8 % je vypočítaná v zmysle zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Všeobecné ustanovenie: Tento dokument je potvrdením o pridelení čísla / o vykonanej zmene poistnej zmluvy **511121760**. Toto poistenie sa riadi príslušným návrhom poistnej zmluvy a v ňom uvedenými všeobecnými poistnými podmienkami, zmluvnými dojednaniaми a doložkami Allianz – Slovenskej poisťovne, a. s.

Bankové spojenie: **TATRA BANKA, a. s., číslo účtu SK17 1100 0000 0026 2600 6702, VS: 511121760**

Kontakt: obchodný zástupca Anna Mačeková, tel. +421905246168, Nezábudova 835/25, 083 01 Sabinov

Dr. Agata Aniela Przygoda
viceprezidentka rezortu prevádzky
Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.



Branislav Martinka
riaditeľ odboru korporátnych rizík
Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

V Bratislave, 19.08.2020

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

Štúrova 7, 042 70 Košice



Základná škola Ul.17.Novembra
Sabinov
17.Novembra 31
083 01 Sabinov

Dátum: 19.08.2020
Útvár: Odbor správy poistenia
Telefón: Infolinka 0800 122 222
E-mail: sprava.podnikatelia@allianzsp.sk
Vec: Vyúčtovanie prvého poistného

*Príloha k účtu
dátum 19.08.2020*

V súlade s uzatvorenou poistnou zmluvou Vám zasielame podklad pre platbu lehotného poistného.

Číslo poistky:	511121760
Číslo návrhu:	9870113698
Poistený:	Základná škola Ul.17.Novembra Sabinov
Adresa:	17.Novembra 31, 08301 Sabinov
Obdobie:	13.08.2020 - 31.12.2020
Splatnosť:	13.08.2020
Druh poistenia:	PP01 - Komplexné poistenie podnikateľov
Poistné + Daň z poistenia:	120,56 EUR+9,65 EUR
Poistné s daňou na úhradu:	130,21 EUR

Daň z poistenia vo výške 8 % je vypočítaná v zmysle zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Bankové spojenie: poistné uhradte, prosím, na jeden z nižšie uvedených účtov s VS **511121760**.

Banka	IBAN
Tatra banka, a. s.	SK17 1100 0000 0026 2600 6702
Slovenská sporiteľňa, a. s.	SK53 0900 0000 0006 3196 8405
UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a. s.	SK66 1111 0000 0066 1777 3000
Československá obchodná banka, a. s.	SK52 7500 0000 0002 5509 6403
Poštová banka, a. s.	SK60 6500 0000 0000 2055 5708
Všeobecná úverová banka, a. s.	SK23 0200 0000 0012 7208 9058

Kontakt: obchodný zástupca Anna Mačeková, tel. +421 905246168, Nezábudova 835/25, 083 01 Sabinov

S pozdravom

Dr. Agata Aniela Przygoda
viceprezidentka rezortu prevádzky
Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.



Branislav Martinka
riaditeľ odboru korporátnych rizík
Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.

Základná škola, Ul. 17. novembra 31 SABINOV 083 01	
Došlo, dňa: 12.8.2020	Registratúrna značka 642
Ev. číslo zaznamu 120.168	Znak hodnoty a funkcia uloženia 107.
Číslo spisu	Prilohy
	Vybavuje Petruška

SÚHRNNÝ NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY (PP01)

Príslovec majetku 100 000 €
12 mesiac, odbojový kameň
od 12.8.2020
12 235,23 € (ročne)

Informácie pre účely správy poistenia

Oprávnený zástupca poisťovateľa:

Získateľské číslo 1:	00012585	Obchodné meno:	Anna Mačeková		
MA číslo:		MA meno:			
Príjmenie a meno oprávneného zástupcu poisťovateľa:	MAČEKOVÁ Anna	Telefonický kontakt:	+421905246168		
Získateľské číslo 2:		Obchodné meno:		Podiel na provízii [%]:	/
Poznámka:	E-mail zástupcu poisťovateľa: anna.macekova@oz.allianzsp.sk,				
UW:					

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

oprávnená osoba číslo 1:

Meno:	Alena	Titul:	Mgr.		
Príjmenie:	Mladá	Funkcia:			
Rodné číslo:	5951046596	Preukaz totož. č.:	HD972381	štátna prísluš.:	SK
Bydlisko:		PSČ:			

oprávnená osoba číslo 2:

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

ALLIANZ-SLOVENSKÁ POISŤOVŇA, a.s.
PDR. SLOVENSKÁ 65
083 01 S A B I N O V
AGENTÚRA KANCELÁRIA - SABINOV
ANNA MAČEKOVÁ / 12585
mob.: 0905 246 168, Tel.: 145 14 670 381

oprávnený zástupca poisťovateľa



A 2 C C 2 2 5 9 0 1 C



9870113698

Allianz
Slovenská poisťovňa

Číslo návrhu

Súhrnný návrh poisťnej zmluvy

Poisťná zmluva je uzavretá podpisom tohto návrhu oboma zmluvnými stranami

Nová poisťná zmluva

Zmena poisťnej zmluvy

Náhrada poisťnej zmluvy

číslo

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

Dôvod

zmeny/náhrady:

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: Základná škola Ul.17.Novembra Sabinov

IČO: 36158143
Zapísaná: v Obchodnom registri SR v Živnostenskom registri SR iné

DIČ: Vedenom kým: Číslo:

Sídlo Ulica a popisné č.: 17.Novembra 31

PSČ: 08301 Sídlo: Sabinov

Zastúpený oprávnenou osobou č. 1 Meno: Alena Titul: Mgr.

Priezvisko: Mladá Funkcia:

Zastúpený oprávnenou osobou č. 2 Meno: Titul:

Priezvisko: Funkcia:

Korešpond. adresa Ulica a popisné č.: Telefontický kontakt: +421918436307

PSČ: Obec/mesto:

Email: skola@zsnovsabinov.sk

Poisťník (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 uzatvorením 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.
 - Svojím podpisom potvrdzujem, že mi boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov 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: ANO, 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) takého podnikateľského alebo iné aktivity alebo (iii) takého poisťného 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



9870113698

strana 2/2

Rekapitulácia
a poistného

Počet

príloh

Druh poistenia

Poistné pred zľavou

Poistné po zľave

Počet príloh	Druh poistenia	Poistné pred zľavou	Poistné po zľave
1	Poistenie majetku.....	375,55 EUR	338,00 EUR
0	Poistenie strojov - technické riziká.....	0,00 EUR	0,00 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
0	Poistenie bytových domov.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0	Stavebné poistenie.....	0,00 EUR	0,00 EUR

Výpočet
poistnéhoObchodná zľava: 10 % + Bonus*: % = 10 %

Celkové poistné s daňou**: 338,00 EUR

Minimálne poistné s daňou**: 100,00 EUR

Bežné
poistné ročná splátka polročné splátky štvrťročné splátky

Poistné (splátka) + Daň z poistenia (splátka)**: 312,96 EUR + 25,04 EUR

Jednorazové
poistné splátka naraz

Poistné (splátka) s daňou k úhrade**: 338,00 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): 01 . 01 Ak nie je vyplnený, výročným dňom je prvý deň dojednaného poistného obdobia.Vznik
/zmena
a zánik
poistenia

Vznik poistenia / Zmena poistenia od 13.08.2020 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 dvanásťho/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

Sabinov

Dátum uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

12.08.2020

ZAKLADNÁ ŠKOLA
Ul. 17. novembra
083 01 SABINOV
4poisťník
oprávnená osoba č. 1
Alena MladáSLOVENSKÁ POISŤOVŇA, a.s.
POB. SLOVENSKÁ 66
080 01 PREŠOV
AGENTÚRNA KANCELÁRIA - SABI
ANNA MAČEKOVÁ / 12
mob.: 0905 246 189, Tel.: 051 74
poisťovateľ
oprávnený zástupca
Anna MAČEKOVÁ

A 2 C C 2 2 5 9 0 3 E

poisťník
oprávnená osoba č. 2