

Číslo návrhu:



9880373072

Allianz 
Slovenská poisťovňa

11.10.1019

2009/1019

Návrh na uzavretie poisťovnej zmluvy
Skupinové úrazové poistenie pre školy**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**Poisťník**

Rodné číslo/ IČO

42378508

Telefón +421911305309

Priezvisko /
obchodné meno

Materská škola

Meno

Titul pred
menomTitul za
menom**Adresa trvalého pobytu / sídla poisťníka / miesta podnikania (ak ide o podnikajúcu FO)**

Ulica

Bradáčova

Súp.č. 773

Or.č. 30

Obec

Myjava

PSČ 90701

E-mail

lubica.kozarova

@ msbradacova.eu

Zastúpený oprávnenou osobou

Priezvisko

Kozárová

Titul pred
menomTitul za
menom

Meno

Lubica

Priezvisko

Titul pred
menomTitul za
menom

Meno

Kontaktná adresaPriezvisko /
obchodné meno

Meno

Titul pred
menomTitul za
menom

Ulica

Súp.č.

Or.č.

Obec

PSČ

Poisťený subjekt (škola)

Typ školy:



A: bežná



B: športová



C: 24-hodinová

IČO

42378508

Telefón

+421911305309

Obchodné meno

Materská škola

Ulica

Bradáčova

Súp.č. 773

Or.č. 30

Obec

Myjava

PSČ 90701

E-mail

lubica.kozarova

@ msbradacova.eu

Zastúpený oprávnenou osobou

Priezvisko

Titul pred
menomTitul za
menom

Meno

Priezvisko

Titul pred
menomTitul za
menom

Meno

Poisťená osoba

Poistenou osobou je osoba zaradená do okruhu poistených osôb definovaného nižšie.

Oprávnené osoby

Po úmrtí poisťenej osoby má nárok na výplatu poisťného plnenia osoba určená Občianskym zákonníkom § 817 ods. 2 a 3.

Začiatok poistenia (najskôr nasledujúci
deň po dni uzavretia zmluvy)

14

10

2019

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

15

10

2020



A 3 R C 3 2 0 5 0 1 K



9880373072

Spôsob platenia: bankovým prevodom

Poistné: jednorazové

Úrazové poistenie podľa tarify 1UP

Okruh poistených osôb

 všetci žiaci školy všetci žiaci tried/fakúlt

označte poistené triedy/fakulty

Verzia poistného krytia ¹⁾	Poistné s daňou ^{3)/} 1 osoba	Počet poistených osôb ²⁾	Poistné s daňou v EUR ³⁾
2	1,20	330	396,00

Poistné + Daň z poistenia³⁾: + Poistné spolu s daňou³⁾

¹⁾ vyplňte v súlade s ZD UP_školy²⁾ podľa evidencie v deň uzavretia zmluvy – platí len pre všetkých žiakov školy alebo všetkých žiakov triedy/fakulty³⁾ 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.

Skupinové úrazové poistenie pre školy dojednané v zmysle tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre úrazové poistenie - A (VPP U-A) schválenými 1.7.2019 a Zmluvnými dojednaniami pre skupinové úrazové poistenie pre školy schválenými dňa 1.7.2019 (ZD UP_školy).

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 úrazové poistenie – A schválené dňa 1.7.2019 a Zmluvné dojednania pre skupinové úrazové poistenie pre školy schválené dňa 1.7.2019, 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 nezamieľal 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 Skupinové úrazové poistenie pre školy.



9880373072

zaplacením poistného vyhlasuje, že si je vedomý, že poistné v tomto návrhu poistnej zmluvy je kalkulované vrátane 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 o cenách v znení neskorších predpisov.

Keďže 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: kovacovic@macula.sk

Deň vyhotovenia návrhu
na uzavretie poistnej zmluvy:

10

10

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

00045148

MA číslo spolupracovníka

166186

Telefón

+421905583127

Priezvisko a meno / obchodné meno

Kovačovič Miroslav

Priezvisko a meno spolupracovníka

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

 / 

A 3 R C 3 2 0 5 0 3 M

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

ústredie

Poistka k poistnej zmluve číslo: 150006435

Predbežné číslo poistnej zmluvy: 9880373072

Skupinové úrazové poistenie pre školy

Poistovateľ: **Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.**

IČO: 00 151 700

Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1

Okresný súd Bratislava I, Obchodný register

Oddiel: Sa, vložka číslo: 196/B

Poistník:

Materská škola

IČO: 42378508

Bradáčova 773/30, 90701 Myjava

Poistený subjekt (škola):

Materská škola

IČO: 42378508

Bradáčova 773/30, 90701 Myjava

Deň uzavretia poistnej zmluvy: 10.10.2019

Začiatok poistenia: 14.10.2019

Koniec poistenia: 15.10.2020

Typ školy: **A: bežná**

Úrazové poistenie podľa tarify 1UP

Okruh poistených osôb	Verzia poistného krytia	Počet poistených osôb Poistná suma	Poistné s daňou*
Všetci žiaci školy	Verzia 2	330	396,00 EUR
- smrť úrazom		1 000,00 EUR	
- trvalé následky úrazu		2 000,00 EUR	
- denné odškodné počas nevyhnutného liečenia		2,00 EUR	
- denné odškodné pri pobyte v nemocnici		2,00 EUR	
Poistné: jednorazové		Celkové jednorazové poistné :	366,67 EUR
		Daň z poistenia:	29,33 EUR
		Celkové jednorazové poistné s daňou*:	396,00 EUR

Spôsob platenia: bankový prevod

Variabilný symbol: 150006435

V prospech účtu: SK171100000002626006702

Konštantný symbol: 3558

Oprávnené osoby:

V zmysle § 817 ods. 2 a 3 Občianskeho zákonníka

Všeobecné ustanovenia:

Toto poistenie sa riadi ustanoveniami Občianskeho zákonníka, všeobecnými poistnými podmienkami a zmluvnými dojednaniami Allianz - Slovenskej poisťovne, a. s. a ustanoveniami zmluvy.

Kontakt: finančný agent MACULA poisťovacie služby s.r.o. Kovačovič, tel. +421905583127

Infolinka 0800 122 222



Juraj Dlhopolček, MSc.

člen predstavenstva

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

V Bratislave, 21.10.2019



Ing. Jozef Paška

člen predstavenstva

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

* 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.

ASP2IBVX_ETSH2XG_0001.idx - 136 - 309 - 580 - Pag. 2/2 - 0