



Firma & Ochrana



Oblasť 80300

Zodpovedajúce okienka označte krížikom, údaje vyplňte paličkovým písmom.

Číslo návrhu 8 1 0 0 2 2 2 3 6	<input checked="" type="checkbox"/> Nová poisťná zmluva	Nákladové číslo
	<input type="checkbox"/> Zmena exist. zmluvy	Získateľské číslo

POISTNÍK/platiteľ poisťného		<input checked="" type="checkbox"/> Právnická osoba <input type="checkbox"/> SZČO	Plátca DPH: <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie					
Názov	Centrum Voľného času	IČO/RČ	37 873 431	DIČ	202 1637 684			
Sídlo ²	M.R.Štefánika 870	PSČ	093 01	Miesto/štát	Vranov			
Korešp.adresa v SR	M.R.Štefánika	PSČ	093 01	Miesto	Vranov			
Register obchodný, živnostenský, iný (uviesť aký)	Číslo zápisu							
Meno a funkcia osoby konajúcej v mene spoločnosti /RČ Ing. Anna Marcincinová								
Trvalý pobyt	Mlynská 1389/20	PSČ	093 01	Miesto/štát	Vranov			
Typ preuk.totož.	OP	Číslo	ER195882	Dát.vydania	20.02.2015	Vydal orgán/štát	Vranov nad Topľou	
Tel.číslo	0574464705	E-mail	Štát.prisl.			SR	Kat.klienta	320

POISTENÝ (vyplňa sa iba v prípade ak nie je totožný s poisťníkom)		<input type="checkbox"/> Právnická osoba <input type="checkbox"/> SZČO	Plátca DPH: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	
Názov	IČO/RČ		Štát.prisl.	Kat.kl.
Sídlo ²	PSČ	Miesto/štát		
Korešp.adresa v SR	PSČ	Miesto		
Tel.číslo	E-mail	Číslo účtu		

¹ Ak je poisťník/poistený fyzická osoba uveďte priezvisko, meno, titul² Ak je poisťník/poistený fyzická osoba uveďte trvalý pobyt

Doba trvania poistenia					
Začiatok poistenia:	18.07.2016	Koniec poistenia:	neurčito	Zmena poistenia:	
<i>(Poistenie sa začína, resp. mení nultou hodinou dňa uvedeného ako začiatok, resp. zmena poistenia a končí sa nultou hodinou dňa uvedeného ako koniec poistenia)</i>					
Platenie poisťného		IBAN je štandardný medzinárodný formát čísla účtu			
Periodicita platenia	<input checked="" type="checkbox"/> Ročne <input type="checkbox"/> Polročne <input type="checkbox"/> Štvrťročne	Číslo účtu poisťníka (v IBAN formate):			
Spôsob platenia	<input checked="" type="checkbox"/> Trvalý príkaz <input type="checkbox"/> Inkaso <input type="checkbox"/> Príkaz na úhradu <input type="checkbox"/> Pošt.poukažka				

Vinkulácia	Druh poistenia
V prospech	
Predchádzajúce poistenia (bolo poistenému navrhované poistenie vypovedané alebo zamietnuté?) poisťovňa, rok, číslo poisťnej zmluvy, druh poistenia, dôvod (ak daný priestor nie je postačujúci, doplňte údaje v poznámke) ano <input checked="" type="checkbox"/> nie	
Škodovosť (vznikli v minulosti škody alebo boli vznesené naroky voči poistenému z výkonu činnosti poisťovanej týmto návrhom PZ?) ak áno, uveďte rok a rozsah škody (ak daný priestor nie je postačujúci, doplňte údaje v poznámke) ano <input checked="" type="checkbox"/> nie	

Poznámky

Získateľ (priezvisko, meno)	Číslo získateľa	Kontakt na získateľa (tel. číslo, e-mail)

UNIQA poisťovňa, a.s., Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27, Slovenská republika
Telefonický kontakt: 0850 111 400, Web: <http://www.uniqa.sk>, E-mail: poistovna@uniqa.sk,
IČO: 00 653 501, DIČ: 2021096242, IČ DPH: SK/020000229, Obchodný register, Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, vložka číslo: 843/B
Číslo účtu IBAN (plata poisťného): SK98 1100 0000 0026 2300 5034, Swift kód: TATRKBX

Číslo návrhu

8 1 0 0 2 2 2 3 6

strana: 2/3

Firma & Ochrana

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú na živote a zdraví alebo materiálnu škodu

Podoblast': 80305

Pre poistenie platia: Všeobecné poisťné podmienky pre zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu - 2009

Štatistický kód: 1 2 7 0

Popis činnosti: športové zariadenia - prevádzka (bez motor. súťaží a extrémnych šport. podujatí)

Riziková trieda: 0 3

Položky predmetu poistenia

		Poistná suma (EUR)	Ročné poisťné (EUR)
01	<input checked="" type="checkbox"/> Škoda spôsobená činnosťou poisteného tretej osoby (všeobecná zodpovednosť) Ročný obrat (EUR):	50 000,-	150,00
02	<input type="checkbox"/> Škoda vyplývajúca z vlastníctva a prevádzky nehnuteľnosti (hodnota nehnuteľnosti max. 3.320.000,- EUR) /kl. 05I010/		
02	<input type="checkbox"/> Škoda vyplývajúca z prevádzky v prenajatých priestoroch* a škôd spôsobených na prenajatej nehnuteľnosti v rozsahu VPP		
03	<input type="checkbox"/> Škoda vyplývajúca z činnosti Spoločenstva vlastníkov bytov a vlastníctva bytového domu, podľa klauzuly 05I013		
04	<input type="checkbox"/> Škoda vyplývajúca z vlastníctva obytného domu /kl. 05I015/		
05	<input type="checkbox"/> Škoda spôsobená činnosťou obce /kl. 05I006/ Počet obyvateľov:		

* Poistená je len škoda vyplývajúca z prevádzky priestorov poisteného vrátane škôd na prenajatej nehnuteľnosti v rozsahu VPP.

Územná platnosť: Slovenská republika Slovenská republika a Česká republika Európa

Poistené činnosti (pre dojednané poistenie zodpovednosti za škodu)

- centrum voľného času mesta Vranov nad Topľou

Pripoistenia

	Limit plnenia (EUR)	Počet bytov	Ročné poisťné (EUR)
<input type="checkbox"/> Regresné nároky Sociálnej poisťovne a zdravotných poisťovní			
<input type="checkbox"/> Ušlý zisk			
<input type="checkbox"/> Vecí prevzaté, vnesené a odložené /kl. 05I001/			
<input type="checkbox"/> Škody na prepravovanej zásielke /kl. 05I002/			
<input type="checkbox"/> Škody spôsobené vadným výrobkom /kl. 05I003/			
<input type="checkbox"/> Prevádzkovanie stajne s koňmi /kl. 05I009/			
<input type="checkbox"/> Prevádzkovanie autoškoly /kl. 05I011/			
<input type="checkbox"/> Pripoistenie krížovej zodpovednosti vlastníkov bytov a nebytových priestorov			

Popis výrobkov pre poistenie škôd spôsobených vadným výrobkom (ak priestor nepostačuje uved'te zoznam v samostatnej prílohe)

Spoluúčasť: 10%, min. 33,- EUR 50,- EUR 165,- EUR 330,- EUR

Ročné poisťné pred zľavou: 300,00

Ročné poisťné so zľavou: 150,00

Splátka poistného (EUR): 150,00

Celkové ročné poistné (EUR): 150,00

Vyhlásenie poistníka:

Prílohami tohto návrhu poistnej zmluvy sú **klauzuly**, s ktorými bol poistník oboznámený a svojim podpisom potvrdil ich prevzatie:

Svojim podpisom **potvrdzujem**, že pred podpisom tohto návrhu **som bol oboznámený** s písomnými vyhotoveniami príslušných Všeobecných poistných podmienok, zmluvných dojednaní a ustanovení uvedených v tomto návrhu poistnej zmluvy alebo prílohách, Formuláru o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváraanej poistnej zmluvy podľa vzoru ustanoveného NBS, prevzal som ich a súhlasím s nimi. Zároveň **beriem na vedomie**, že všeobecné poistné podmienky v písomnej forme sú k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poisťiteľa www.uniqa.sk. Svojim podpisom **potvrdzujem** pravdivosť uvedených údajov a **žiadam** o uzatvorenie/zmenu poistenia v rozsahu tohto návrhu poistnej zmluvy.

Svojim podpisom **beriem na vedomie**, že osobné údaje uvedené v zákone o poisťovníctve č. 39/2015 Z.z. je poisťiteľ oprávnený spracúvať v zmysle zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov aj bez súhlasu dotknutých osôb. Rovnako **beriem na vedomie**, že osobné údaje môžu byť predmetom cezhraničného prenosu do krajín EU a Švajčiarska ako aj do tretích krajín neposkytujúcich primeranu úroveň ochrany osobných údajov a to iba v prípade, ak je prenos nevyhnutný na plnenie zmluvy medzi dotknutou osobou a poisťiteľom. Zároveň **beriem na vedomie**, že poisťiteľ je oprávnený v súvislosti s výkonom poisťovacej činnosti osobné údaje poskytnúť alebo sprístupniť tretej strane. Aktuálny zoznam spoločností, ktorým sa osobné údaje môžu poskytnúť alebo sprístupniť je zverejnený na internetovej stránke poisťiteľa. **Prehlasujem**, že som bol oboznámený so všetkými skutočnosťami vyplývajúcimi z § 15 ods. 1 zákona o ochrane osobných údajov. **Potvrdzujem**, že som osobné údaje poskytol dobrovoľne, bez nátlaku a že uvedené osobné údaje sú pravdivé, správne a aktuálne. **Prehlasujem**, že ako dotknutá osoba som bol poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona o ochrane osobných údajov. Zároveň **beriem na vedomie**, že informácie podľa § 15 ods. 1 a § 28 zákona sú umiestnené na webovej stránke poisťiteľa www.uniqa.sk.

Svojim podpisom na návrhu poistnej zmluvy **vyhlasujem**, že nie som politicky exponovaná osoba (PEP) v zmysle § 6 zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti.

Centrum voľného času
M. R. ŠTEFÁNKA 870®
093 01 Vranov nad Topľou

V Vranov nad Topľou dňa 17.06.2016


Podpis poistníka

Vyhlásenie poisťiteľa:

Potvrdzujem prevzatie tohto návrhu na uzavretie (zmenu) poistnej zmluvy menom UNIQA poisťovne, a.s.. Poistná zmluva vznikne (zmeni sa) dorúčením oznámenia o prijatí návrhu poisťiteľom klientovi v lehote šiestich týždňov odo dňa prevzatia návrhu.

Svojim podpisom **prehlasujem**, že som prevzal návrh poistnej zmluvy a vykonal identifikáciu a overenie identifikácie klienta v zmysle § 7 a § 8 zákona č. 297/2008 Z. z. O ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a to overením totožnosti poisteného/poistníka na základe preukazu totožnosti a výpisu z obchodného alebo živnostenského registra.

V Vranov nad Topľou dňa 17.06.2016


Meno obchod. zástupcu poisťiteľa Podpis obchod. zástupcu poisťiteľa

Poisťiteľ tento návrh **prijíma**, čím je poistná zmluva platne uzavretá, respektive navrhovaná zmena akceptovaná.

Svojim podpisom **prehlasujem**, že som prijal návrh poistnej zmluvy a vykonal identifikáciu a overenie identifikácie klienta v zmysle § 7 a § 8 zákona č. 297/2008 Z.z. O ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a to overením totožnosti poisteného/poistníka na základe preukazu totožnosti a výpisu z obchodného alebo živnostenského registra.

V dňa

Meno osoby oprávnenej prijať návrh Podpis osoby oprávnenej prijať návrh