



Súhrnný návrh poistnej zmluvy

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.,
Dostojevského rad 4,
815 14 Bratislava 1, Slovenská republika,
IČO: 60 151 700
IČ DPH: SK2020374862, DIČ: 2020374862
Bankové spojenie: Tatra banka, a. s., číslo účtu 2625006702/1100

Zapísaná v Obch. registri Okr. súdu Bratislava I,
Oddiel: Sa, Vložka číslo 196/0

Číslo návrhu

Poisťovňa

Poistník

Sídlo

Zastúpený oprávnenou osobou č. 1

Zastúpený oprávnenou osobou č. 2

Korrespond. adresa

Poskytný (vyplní ak sa líši od poistníka)

Informácie pre údržbu poistenia

Form containing personal and company details: Obec Raslavice, IČO: 00322521, Ulica a popisané č.: Hlavna 154, Sídlo: Raslavice, Zastúpený: Anton, Príjmenie: Lamarec, bydlisko: Toplianska 530/5, Nižná Raslavice, Informácie pre údržbu poistenia: 00050078, Non life, S.R.O., 00036106

Vyhľadanie poistníka a oprávneného súhlasu poisťovníka

Vyhľadanie poistníka na vedenie...
a) Vyhľadajte, že ste sa pred uzavretím poistnej zmluvy dohodli...
b) Vyhľadajte, že ste sa pred uzavretím poistnej zmluvy dohodli...
c) Uvažujem, že všetky moje odpovede na plomné otázky...
d) Poistník je povinný poisťovníka poskytnúť a umožniť...
e) Vyhľadanie poistníka - poistník zmluvu uzavierať...
f) Vyhľadanie oprávneného súhlasu poisťovníka...



9473000710

strana 2/2

Religiozita
podrobne

<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 checked="" type="checkbox"/> Prevádzková zodpovednosť za škodu	počet príloh: 1	poistné celkom:	90,00 EUR
<input type="checkbox"/> Zodpovednosť za škodu cestného dopravy	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 - ekonóm, 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

Výnosť
poistenia

Celkové poistené: 100,00 EUR

Obchodná zľava: 0 % + Bonus: 0 % = 0 %

Minimálne poistené: 100,00 EUR

Celkové poistené po zľave (CP): 100,00 EUR

Vznik
a zánik
poistenia
zámena
poistenia

Vznik poistenia / Zmena poistenia od 09-05-12 09 06 2 0 1 2 00:00 hodín

Poistenie je dlhodobé na dobu neurčitú. (Poistné obdobie je 1 rok a predĺžuje sa o ďalší rok, pokiaľ nedôjde k výjavu poistenia.)

Poistenie je na dobu určitú do: [] [] [] []

bežná
poistená

Poistné obdobie: bežný rok kalendárny rok Výročný deň (deň a mesiac): 01 05 09-05
(Prvý deň doplnkového poistenia obdobia. Pre zjednodušenie: rok 07.07.)

Jednorazové
poistené

ročná splátka CP polročná splátka 1/2 CP x prirážka 2% štvrtročná splátka 1/4 CP x prirážka 5% Lehatné poistené: 100,00 EUR

<input type="checkbox"/> splátka neraz		vo výške:	EUR
<input type="checkbox"/> splátka v splátkach - termín splatnosti 1. splátky:	[] [] [] []	vo výške:	EUR
	termín splatnosti 2. splátky:		
	termín splatnosti 3. splátky:		

Údaje pre platbu
poisteného

Bankovým prevodom v hotovosti - dôklad č.: 3 3 3 [] [] [] [] [] []

Bankové spojenie: Tatra banka, a.s., číslo účtu: 352900511071108

Príjmu príspevkov z poistenia ukladajú sa do bankového účtu číslo účtu: [] [] [] [] [] []

Príjmu príspevkov z poistenia ukladajú sa do bankového účtu číslo účtu: [] [] [] [] [] []
Príjmu príspevkov z poistenia ukladajú sa do bankového účtu číslo účtu: [] [] [] [] [] []
Príjmu príspevkov z poistenia ukladajú sa do bankového účtu číslo účtu: [] [] [] [] [] []
Príjmu príspevkov z poistenia ukladajú sa do bankového účtu číslo účtu: [] [] [] [] [] []
Príjmu príspevkov z poistenia ukladajú sa do bankového účtu číslo účtu: [] [] [] [] [] []
Príjmu príspevkov z poistenia ukladajú sa do bankového účtu číslo účtu: [] [] [] [] [] []
Príjmu príspevkov z poistenia ukladajú sa do bankového účtu číslo účtu: [] [] [] [] [] []

Miesto uzavretia poistnej zmluvy: Brestolava

Dátum uzavretia poistnej zmluvy: 03 04 20 12

03 04 20 12



podpis a pečiatka poisťovního zástupcu
Ivana Ambrova
meno a priezvisko osoby zodpovedajúcej za uzavretie
MBA - Slovenská poisťovňa, a.s.

Prevádzková zodpovednosť za škodu

Poistník
Daneň

Druh poistenia: Druh poistenia vrátane poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú vedným výkonom.
Sociálna služba na podporu rodiny s deťmi - Nízkoprahové denné centrum pre deti a rodinu

Druh poistenia: Druh poistenia bez poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú vedným výkonom

Príklad poistenia: správa nehnuteľností, prevádzka nehnuteľností, vlastnícka nehnuteľnosť s výnimkou vlastníctva bytového domu - uveďte presnú adresu nehnuteľnosti a počet m² správy bytového domu - uveďte presnú adresu bytového domu a počet bytov a metátrajzov priestorov v bytovom dome

-
-
-

Poistník

Daneň (vyplňte súvody):

Rokový obrát [EUR]	0,00	Poisťná suma [EUR]	50 000,00
Počet zamestnancov	3	Spolučnosť [EUR]	50,00
Počet spolupracujúcich osôb	0	Účerná náležitosť	SR

Výpočet poistného:
Predmet poistenia - Základné poistenie

Kód činnosti	Oblasť činnosti	Počet jednotiek	Sažba za jednotku / jednotka	Zlúčenie za poistenie bez vedľajšieho výnosu [%]	Základné poistné [EUR]
7 7 4 0 0	poskytovanie sociálnych služieb	3,00	30,00 EUR/zam.	0	90,00
Základné poistenie spolu:					90,00

Zlúčenie / Prísady

Zlúčenie za základného poistného spolu

Kód	Druh zlúčenia	Zlúčenie [%]	Poisťná [EUR]
	Mnohočetná zlúčenie	0,00	- 0,00
	Zlúčenie za objemovú výšku spoločnosti je základná	0,00	- 0,00

Pripistenia

Pripistenia poistenia - Pripistenia (prísady k základnému poistnému spolu)

Kód	Druh pripistenia	Pripistenie	Subjekt príplatku [EUR]	Prísada [%]	Poisťná [EUR]
1 4 0	Rozšírenie poistného krytia na vedľajšie štr. ubytovacieho zariadenia	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie		X	+ 0,00
1 1 0	Regresné náklady na právny úrad a chereba z povolenia	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	0,00	X	+ 0,00
1 2 0	Škody spôsobené na priľahlých nehnuteľnostiach	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	0,00	X	+ 0,00
1 3 0	Rozšírenie účelovej platenia	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	ak výška poistnej sumy	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			+

Celkové poistné za prílohu - prevádzková zodpovednosť za škodu: **90,00**

Poisťná za prílohu

Poistník

Všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú vedným výkonom a podnikateľmi fyz. práv. osobami, účinné od 1.3.2007 (ďalej len "VPPZ"), zmluvné dojednanie pre poistenie zodpovednosti za škodu účinné od 1.1.2010 (ďalej len "ZDZ"). Iné názvy prílohy a dátumovety Colozka z-05, výška z rozlohou

Vam je zverejnená poistenia na tejto prílohe od **01.06.2012 00:00:00** 00:00 hod.

Dátum uzavretia poistenia/zmeny poistenia na tejto prílohe **30.04.2012 00:00:00**

*opis 4-5-2012 * opis 4-5*



Stouhová

podpis a ošetrovateľka poisťovne sociálna / podpis a ošetrovateľka poisťovne sociálna



Doložka Z - SS: Poskytovanie sociálnej služby

Druh sociálnej služby: Sociálna služba na podporu rodiny s deťmi-Nizkoprahové denné centrum pre deti a rodinu

Miesto poistenia (miesto poskytovania sociálnej služby)

Komunitné centrum, Hlavná 164, 095 41 Raslavice


Tieto zmluvné dojednania menia a dopĺňajú Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú právnickými a podnikajúcimi fyzickými osobami (ďalej len „VPP-Z“) účinná odo dňa 11.03.2007 a Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú právnickými a podnikajúcimi fyzickými osobami (ďalej len „ZD-Z“) účinná odo dňa 01.01.2010 v ustanoveniach tu uvedených a sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy.

1. Oričtylné od článku 4 ods. 1 písm. r) VPP-Z sa dojednáva, že poistenie sa vzťahuje na povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú poisteným poskytovateľom sociálnej služby ambulantnou formou, terénnou formou, pobytovou formou, prípadne inou formou sociálnej služby v zmysle zák. č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov, a to vrátane zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom.
2. Oričtylné od čl. 4 ods. 2 písm.a) VPP-Z sa poistenie vzťahuje aj na zodpovednosť za škodu spôsobenú sociálnou rehabilitáciou alebo ošetrovateľskou starostlivosťou, pokiaľ ju poistený poskytuje.
3. V súlade s čl. 4 ods. 6 VPP-Z sa dojednáva, že poistenie sa nevzťahuje aj na zodpovednosť za škodu spôsobenú:
 - a) vykonávaním sociálnej služby v čase škodovej udalosti bez platného oprávnenia alebo nad rámec oprávnenia,
 - b) v zmysle ods. 2 tejto doložky, výkonom zdravotníckeho povolania iného ako je ošetrovateľská starostlivosť,
 - c) priamo alebo nepriamo z verbálneho, alebo fyzického hrubého zaobchádzania, diskriminácie, týrania, ohovárania,
 - d) pod vplyvom alkoholu alebo omamných alebo psychotropných látok,
 - e) prepravnou službou, ak škoda vznikla prevádzkou motorového vozidla.
4. Pre účely tohto poistenia ošetrovateľská starostlivosť je zdravotná starostlivosť, ktorú poskytuje sestra s odbornou spôsobilosťou v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov.
5. Ostatné ustanovenia VPP-Z a ZD-Z zostávajú touto doložkou nedotknuté.

V Bratislave dňa 30.4.2012


podpis a odtlačok pečiatky poisťníka




podpis a odtlačok pečiatky zástupcu poisťovateľa