

Číslo návrhu poisťnej zmluvy:

**Allianz** Určené pre klienta
Nedovzdávať vytlačené

6801455111

Návrh poisťnej zmluvy

Tarifa **3HS1****Poistenie nákladov na záchrannú činnosť Horskej záchranej služby****Poisťovateľ** Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava, IČO: 00 151 700,
IČ DPH: SK2020374862, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava I, odd.: Sa, vložka č. 196/B**Poistník**Rodné číslo / IČO **37860721** TelefónPriezvisko /
obchodné meno **Základná škola Tribečská 1653**Meno Titul pred
menom Titul za
menom**Adresa trvalého pobytu / sídla poistníka / miesta podnikania (ak ide o podnikajúcu FO)**Ulica **Tríbečská** Súp.č. **1653** Or.č. **22**Obec **Topoľčany** PSČ **95501**

E-mail

@ PEO* (vyplniť v prípade,
ak je poistník PEO)Poistník je poistená osoba áno nie**Poistené osoby** (prípadné ďalšie poistené osoby uvedte v Zozname poistených osôb)Dátum narodenia
deň mesiac rok

Priezvisko	Meno	Dátum narodenia deň mesiac rok

V prípade, ak je poistenou osobou PEO*, uvedte meno a priezvisko poistej osoby do Poznámky s označením PEO.

Rozsah poistenia SR Rozšírené krytie (rizikové športy a činnosti,
výkonnostné športy a rizikové povolania)Tiesňové telefónne číslo
Horskej záchranej služby **18 300**Dátum vyhotovenia
návrhu **28** . **02** . **2022**Hodina a minúta vyhotovenia návrhu **16** : **11**Začiatok poistenia **07** . **03** . **2022**Koniec poistenia **08** . **03** . **2022**Celoročné poistenie **Výpočet poistného**Poistná suma **1 6 6 0 0** EUR Sadzba v EUR **0** , **740** x Počet osôb **5** x Počet dní **2** = Poistné v EUR **7** , **40**Úprava poistného **OB10** Celkom **10** % Úprava poistného v EUR **0** , **74****Jednorazové poistné v EUR s daňou**** **6** , **66**Poistenie dojednané touto poistnou zmluvou sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie nákladov na záchrannú činnosť
Horskej záchranej služby zo dňa 22.06.2009.

* Politicky exponovaná osoba v zmysle § 6 zákona č. 297/2008 Z. z. v znení neskorších predpisov.

** 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

TL. č. 7145 / AMC / V. 2021
číslo strany 1 z 2

Spracúvanie osobných údajov:

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov. Informácie o spracúvaní osobných údajov sú zverejnené aj na webovom sídle poisťovateľa. Pre prípad, že poisťník uviedol osobné údaje inej osoby zároveň potvrdzuje, že mu táto osoba 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.

Poisťovateľ má právo osloviť poisťníka na účely priameho marketingu. Proti používaniu osobných údajov na účely priameho marketingu je možné zo strany poisťníka kedykoľvek namietať.

Poistník označením tohto políčka a zaplatením poistného namieta proti používaniu osobných údajov na účely priameho marketingu. Zároveň si je vedomý/á toho, že uzatvorením novej poistnej zmluvy bude poisťovateľ opätovne oprávnený spracúvať osobné údaje na účely priameho marketingu, ak poisťník znovu neuvedie svoju námietku.

Súhlas s poskytnutím osobných údajov na marketingové účely:

Pre prípad, ak sa poisťovateľ pri priamom marketingu nemôže spoliehať na svoj oprávnený záujem, poisťník označením políčka súhlasu a zaplatením poistného dáva poisťovateľovi súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov v rozsahu: titul, meno, priezvisko, dátum narodenia, kontaktná adresa, telefónne číslo, email prípadne iné osobné údaje týkajúce sa zmluvného vzťahu s poisťovateľom za účelom priamej marketingovej a predajnej komunikácie. Tento súhlas udeľuje na dobu počas trvania zmluvného vzťahu s poisťovateľom a po dobu 3 rokov od ukončenia platnosti všetkých zmluvných vzťahov s poisťovateľom. Poistník berie na vedomie, že tento súhlas má prednosť pred námietkou proti priamemu marketingu, ak ju doteraz uplatnil, a že ho môže kedykoľvek odvolať.

súhlas poisťníka s poskytnutím osobných údajov na marketingové účely

Elektronická komunikácia (e-mail, telefón):

Uvedením svojho e-mailu a telefónu v tejto poistnej zmluve poisťník berie na vedomie, že poisťovateľ a poisťník, ktorý je fyzickou osobou – nepodnikateľom, budú vzájomnú komunikáciu (vrátane dokumentov) týkajúcu sa:

- tejto poistnej zmluvy; ako aj

- všetkých existujúcich a budúcich poistných zmlúv poisťníka;

uskutočňovať v elektronickej forme prostredníctvom nástrojov elektronickej komunikácie, ktorými sú e-mail a telefón poisťníka, a e-mail a telefón poisťovateľa v zmysle Všeobecných podmienok elektronickej komunikácie s Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s., (ďalej aj ako „všeobecné podmienky“). Poistník je povinný oznámiť poisťovateľovi každú zmenu e-mailu alebo telefónu. Poistník berie na vedomie, že zánik poistenia podľa tejto poistnej zmluvy nemá za následok zánik elektronickej komunikácie. Účinky doručenia a ďalšie podmienky, za ktorých sa bude uskutočňovať elektronická komunikácia, vrátane zmeny a zrušenia elektronickej komunikácie, sú uvedené vo všeobecných podmienkach.

V prípade zrušenia Elektronickej komunikácie poisťníkom a potreby zasielania dokumentov v listinnej podobe zo strany poisťovateľa (poštou na korešpondenčnú adresu poisťníka) má poisťovateľ právo spoplatniť takto zasielané dokumenty, a to v súlade so sadzovníkom uverejneným na webovom sídle poisťovateľa.

Žiadosť o uzatvorenie Dohody o zriadení Allianz Konta (Allianz Konto):

Poistník, ktorý je fyzickou osobou – nepodnikateľom, označením políčka záujmu o zriadenie Allianz Konta a zaplatením poistného žiada o zriadenie služby Allianz Konto. Návrh dohody o zriadení Allianz Konta (ďalej aj ako „dohoda“) bude po uzatvorení tejto poistnej zmluvy zaslaný v elektronickej podobe na e-mail poisťníka. Dohoda sa uzatvára vyjadrením súhlasu poisťníka so znením jej návrhu, a to prvým úspešným prihlásením sa do Allianz Konta použitím prihlasovacích údajov zaslaných na e-mail (identifikačný kód) a telefón poisťníka (heslo). Podmienky, za ktorých bude služba Allianz Konto podľa dohody na základe tejto žiadosti poskytovaná, ako aj spôsoby jej zmeny a zrušenia, sú uvedené vo Všeobecných podmienkach elektronickej komunikácie s Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s.

označte v prípade záujmu o zriadenie Allianz Konta

Vyhlásenie poisťníka:

Poistník zaplatením poistného vyjadruje súhlas s týmto návrhom. Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že bol pred zaplatením poistného oboznámený s obsahom Všeobecných poistných podmienok pre poistenie nákladov na záchrannú činnosť Horskej záchranej služby zo dňa 22.06.2009 (ďalej len „poistné podmienky“).

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 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 poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia dojednané na základe tohto návrhu, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na webovom sídle poisťovateľa www.allianzsp.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Tento návrh je platný do 24.00 hodiny dňa, ktorý bezprostredne predchádza dňu začiatku poistenia uvedenému priamo v návrhu. Ak je v tomto návrhu uvedený rovnaký deň začiatku poistenia ako deň jeho vyhotovenia (návrh s okamžitou platnosťou), návrh je platný do 24.00 hodiny dňa, ktorý je v tomto návrhu uvedený ako začiatok poistenia. Odchylné od poistných podmienok je poistná zmluva na základe tohto návrhu uzavretá okamihom zaplatenia poistného, za ktorý sa považuje deň, hodina a minúta vkladu príslušnej sumy poistného na bankový účet poisťovateľa, alebo deň, hodina a minúta zadania príkazu na poukázanie poistného v prospech bankového účtu poisťovateľa, alebo deň, hodina a minúta podania poštového peňažného poukazu prostredníctvom Slovenskej pošty, a. s. na poukázanie poistného v prospech bankového účtu poisťovateľa, ak na bankový účet poisťovateľa bolo na základe takéhoto príkazu alebo podania poistné aj pripísané.



K prijatiu tohto návrhu je potrebné zaplatiť poisťné vo výške uvedenej v tomto návrhu ako „Jednorazové poisťné v EUR“ na bankový účet poisťovateľa (riadne) a počas doby platnosti tohto návrhu (včas). Platnosť tohto návrhu zanikne a poisťenie na jeho základe nevznikne, ak poisťné nebude zaplatené riadne a včas. Odchyľne od poisťných podmienok sa dojednáva, že poisťenie podľa uzavretej poisťnej zmluvy začína v deň uvedený v návrhu ako začiatok poisťenia, najskôr ale v deň, ktorý bezprostredne nasleduje po dni uzavretia poisťnej zmluvy. Ak je v návrhu uvedený rovnaký deň začiatku poisťenia ako deň jeho vyhotovenia (návrh s okamžitou platnosťou), poisťenie začína okamihom zaplataenia poisťného. Pokiaľ bolo v poisťnej zmluve dojednané poisťenie s okamžitou platnosťou a poisťník jednoznačne nepreukáže okamih zaplataenia poisťného, má sa za to, že poisťenie začalo nultou hodinou dňa nasledujúceho po dni uvedenom v návrhu ako „Dátum vyhotovenia návrhu“.

Vyhotovením návrhu sa rozumie dátum, hodina a minúta vypracovania návrhu poisťovateľom. V prípade, ak poisťený na žiadosť poisťovateľa jednoznačne nepreukáže, že k zaplataeniu poisťného došlo pred vznikom škodovej udalosti, poisťenému nevzniká nárok na poisťné plnenie, resp. na náhradu nákladov súvisiacich so škodovou udalosťou. V prípade, ak poisťovateľ už poisťné plnenie alebo náklady súvisiace so škodovou udalosťou poskytol, má voči poisťenému nárok na jeho vrátenie, resp. zaplataenie sumy vo výške poisťného plnenia.

Poisťník zaplataením poisťného vyhlasuje, že bol pred uzatvorením poisťnej zmluvy oboznámený s obsahom Všeobecných podmienok elektronickej komunikácie s Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s., a súhlasí s ich poskytnutím v podobe, v akej mu poisťovateľ poskytne poisťné podmienky. Všeobecné podmienky elektronickej komunikácie s Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s. sú dostupné na webovom sídle poisťovateľa.

Poisťník zaplataením poisťného potvrdzuje, že bol pred uzavretím poisťnej zmluvy oboznámený s obsahom, a že v písomnej forme prevzal Informáciu pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku, ktorá tvorí súčasť poisťnej zmluvy ako jej príloha. Poisťník vyhlasuje, že si je vedomý, že poisťné v tomto návrhu poisťnej 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 poisťnej zmluvy predmetom verejného obstarávania, poisťník zaplataením poisťného 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.

Poisťník zaplataením poisťného potvrdzuje, že nie je osobou s osobitným vzťahom k poisťovateľovi v zmysle platného zákona o poisťovníctve. V prípade, ak je toto vyhlásenie nepravdivé, poisťník berie na vedomie, že táto poisťná zmluva je v zmysle § 71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve od počiatku neplatná.

Počet príloh

Poznámky

	Poisťné + Daň z poisťenia: 6,17 EUR + 0,49 EUR

V Bratislave, dňa

28 . 02 . 2022

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

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

Ziskateľské číslo
oprávneného zástupcu
poisťovateľa 1

00006857

Priezvisko a meno / obchodné meno

Matilda Michalková

MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno spolupracovníka

Michalková Matilda

Telefón

+421908415303

Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

E-mail matilda.michalkova@os.allianz.sk



A 3 B C 7 14 4 0 2 5

