

SÚHRNNÝ NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY

(PP01)

Informácie pre účely správy poistenia

Oprávnený zástupca poisťovateľa:

Získateľské číslo 1:	00036360	Obchodné meno:	Respect Slovakia, s.r.o.		
MA číslo:		MA meno:			
Priezvisko a meno oprávneného zástupcu poisťovateľa:	Ing.Viliam Alaksa		Telefonický kontakt:	+421905515430	
Získateľské číslo 2:		Obchodné meno:		Podiel na provízii [%]:	/
Poznámka:					
UW:	Alena Mareková				

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

oprávnená osoba číslo 1:

Meno:	Martina	Titul:	Mgt.		
Priezvisko:	Betková	Funkcia:	riadiťka		
Rodné číslo:		Preukaz totož. č.:		štátna prísluš.:	SK
Bydlisko:		PSČ:			

oprávnená osoba číslo 2:

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

oprávnený zástupca poisťovateľa



A.2 C C 2 2 5 9 0 1 C



9870117203



Číslo
návrhu

Súhrnný návrh poistnej zmluvy

Poistná zmluva je uzavretá podpisom tohto návrhu oboma zmluvnými stranami

☐ Nová poistná zmluva

☐ Zmena poistnej zmluvy

číslo 511036525

☒ Náhrada poistnej zmluvy

Nahrádzaná poistná zmluva zaniká dňom, ktorý predchádza dňu vzniku poistenia, uvedenému v tejto poistnej zmluve.

Dôvod

zmeny/náhrady: aktualizácia údajov

Nespotrebované poistné vrátiť poistníkovi

Poistovateľ

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

Poistník

Obchodné meno: Centrum sociálnych služieb Sibírka

IČO: 00604968

Zapísaná:

☐ v Obchodnom registri SR

☐ v Živnostenskom registri SR

☒ iné

DIČ:

Vedenom kým:

Číslo:

Sídlo

Ulica a popisné č.: Sibírska 1606/69

PSČ: 83102

Sídlo: Bratislava

Zastúpený oprávnenou osobou č. 1

Meno:

Titul:

Priezvisko:

Funkcia:

Zastúpený oprávnenou osobou č. 2

Meno:

Titul:

Priezvisko:

Funkcia:

Korešpond. adresa

Ulica a popisné č.:

Telefonický kontakt:

PSČ:

Obec/mesto:

Email:

Poistený (vyplňte, ak sa líši od poistníka)

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 poistníka

- Beriem na vedomie povinnosť bezodkladne oznámiť poisťovateľovi všetky zmeny údajov v tomto návrhu poistnej zmluvy a prílohách.
- Vyhlasujem, že som bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s Všeobecnými poistnými 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.
- Svojim podpisom potvrdzujem, že mi boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov v dokumente Oznámenie o spracúvaní osobných údajov, ktorý je neoddeliteľnou súčasťou tejto poistnej zmluvy. Uvedené informácie sú v úplnom znení 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.
- Poistnú zmluvu uzavieram vo vlastnom mene: ☒ ÁNO, ak ☐ NIE, v tom prípade je súčasťou poistnej zmluvy tlačivo: Preukázanie rozsahu starostlivosti
- Vyhlasujem, že horeuvedená e-mailová adresa môže byť akceptovaná poisťovateľom pre účely netechnických zmien v poistnej zmluve (t.j. zmien, ktoré nemajú vplyv na výšku poistného).
- Pokiaľ je táto poistná 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 poistnej 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 poistnej zmluvy neposkytne poistnú ochranu (poistné krytie) pre podnikateľské ani žiadne iné aktivity, vrátane poistnej ochrany (poistného krytia) majetku, osôb alebo zodpovednosti za škodu ani osoby, ani neposkytne žiadne poistné alebo iné plnenie alebo inú výhodu, pokiaľ by (i) takáto poistná ochrana (poistné krytie) a/alebo (ii) takéto podnikateľské alebo iné aktivity alebo (iii) takéto poistné 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

Verzia AMC: 2021.07.02.1643.D15 (19.08.2021 15:37)

TL č. 2259 / AMC / II. 2019



9870117203

strana 2/2

Rekapituláci
a poistnéhoPočet
príloh

Druh poistenia

Poistné pred zľavou

Poistné po zľave

0	Poistenie majetku.....	0,00	EUR	0,00	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
1	Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu.....	319,20	EUR	255,36	EUR
0	Poistenie zodpovednosti za environmentálnu škodu.....	0,00	EUR	0,00	EUR
0	Poistenie zodpovednosti za škodu cestného dopravníka.....	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
poistného

Obchodná zľava: 10 % + Bonus*: 10 % = 20 %

Celkové poistné s daňou**: 255,36 EUR

Minimálne poistné s daňou**: 100,00 EUR

Bežné
poistné☐ ročná splátka ☒ polročné splátky ☐ štvrtročné splátky

Poistné (splátka) + Daň z poistenia (splátka)**: 121,77 EUR + 9,74 EUR

Jednorazové
poistné☐ splátka naraz

Poistné (splátka) s daňou k úhrade**: 131,51 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): 20. 08. Ak nie je vyplnený, výročným dňom je prvý deň dojednaného poistného obdobia.Vznik
/zmena
a zánik
poistenia

Vznik poistenia / Zmena poistenia od 20.08.2021 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/štvrtročných 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 dvanásteho/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

Bratislava

Dátum uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

19.08.2021

poisťník
oprávnená osoba č. 1poisťovateľ
oprávnený zástupca

Ing. Viliam Alaksa

poisťník
oprávnená osoba č. 2

A 2 C C 2 2 5 9 0 3 E

Poistenie zodpovednosti za škodu - všeobecná zodpovednosťPoistená
činnosť

Poistenie sa dojednáva vrátane poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom

Druh poistenej činnosti:

poskytovanie sociálnych služieb v zmysle povolenia č. 76/2009/9-soc.

Pri dojednávaní činnosti:

správa nehnuteľností, prenájom nehnuteľností, vlastníctvo nehnuteľností s výnimkou vlastníctva bytového domu - uveďte presnú adresu nehnuteľnosti a počet m²
správa bytového domu - uveďte presnú adresu bytového domu a počet bytov a nebytových priestorov v bytovom dome

Dotazník

(vyplňuje sa vždy)

Ročný obrat [EUR]:	1 832 477,00	Počet zamestnancov:	48	Počet spolupracujúcich osôb:	0
Poistná suma [EUR]:	50 000,00	Spoluúčasť [EUR]:	100,00		
Územná platnosť:	SR				

Poistné

Výpočet poistného:

Predmet poistenia - **Základné poistenie**

Kód činnosti	Oblasť činnosti	Počet jednotiek	Sadzba za jednotku / Jednotka	Základné poistné [EUR]
7 7 4 0 0	zariadenie sociálnych služieb, sociálna kuratela	48	7.0/zam.	336
Základné poistné spolu:				336,00

Zľavy /
Prirážky

Zľavy zo základného poistného spolu

Druh zľavy	Zľava [%]	Poistné [EUR]
1. Množstevná zľava		
2. Zľava za dojednanú vyššiu spoluúčasť ako je základná	5,00	16,80

Pripoistenia: Predmety poistenia - **Pripoistenia** (prirážka k základnému poistnému spolu)

Druh pripoistenia	Pripoistenie	Sublimit plnenia [EUR]	Prirážka [%]	Poistné [EUR]
1. Regresné náhrady za pracovný úraz	☐ áno ☒ nie			
2. Škody spôsobené na prenajatých nehnuteľnostiach	☐ áno ☒ nie	20 000,00		
3. Rozšírenie územnej platnosti	☐ áno ☒ nie	do výšky poisťnej sumy		
4.	☐ ☒			
5.	☐ ☒			
6.	☐ ☐			
Celkové poistné za prílohu - prevádzková zodpovednosť za škodu:				319,20

Poistné
za prílohu

Poistné podmienky Všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú právnickými a podnikajúcimi fyzickými osobami, účinné od 11.3.2007 (ďalej len "VPP-Z"), Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu, účinné od 1.1.2015 (ďalej len "ZD-Z"),

Vznik, zmena poistenia Doložky: povolenie pre poskytov. sociálnych služieb 76/2009/9-soc., doložka Z-SS a dokumenty:.....Vznik/zmena poistenia na tejto prílohe od **20.08.2021** 00:00 hod.

Dátum uzavretia poistenia/zmeny poistenia na tejto prílohe

19.08.2021

A 2 C C 2 2 0 3 0 1 1

Doložka k prílohe č.1 k návrhu PZ / k poisťnej zmluve č. 9870117203

Doložka Z - SS: **Zodpovednosť za škodu - Poskytovanie sociálnej služby**

Druh sociálnej služby:

poskytovanie sociálnych služieb v zmysle povolenia č. 76/2009/9-soc.

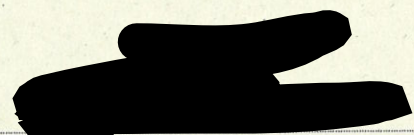
Miesto poistenia (miesto poskytovania sociálnej služby)

Sibírska 1606/69, 831 02 Bratislava

1. Táto doložka tvorí neoddeliteľnú súčasť horeuvedenej poisťnej zmluvy
2. Odchyľne 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) 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 nie sú touto doložkou dotknuté.

V Bratislave, dňa 19.8.2021


podpis a odtlačok pečiatky poistníka


podpis a odtlačok pečiatky zástupcu
poisťovateľa