

Číslo návrhu:



Allianz

ID - kód  
nevpisovat

9880999919

Návrh na uzavretie poisťnej zmluvy

Skupinové úrazové poistenie pre školy

**Poisťovateľ** Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s., Pribinova 19, 811 09 Bratislava, IČO: 00 151 700,  
zapísaná v Obchodnom registri vedenom Mestským súdom Bratislava III, Oddiel: Sa, Vložka č.: 196/B

**Poisťník**  
Rodné číslo/ IČO  Telefón   
Priezvisko /  
obchodné meno   
Meno  Titul pred menom  Titul za menom

Adresa trvalého pobytu / sídla poisťníka / miesta podnikania (ak ide o podnikajúcu FO)

Ulica  Súp.č.  Or.č.   
Obec  PSČ   
E-mail  @

Zastúpený oprávnenou osobou

Priezvisko  Titul pred menom  Titul za menom   
Meno   
Priezvisko  Titul pred menom  Titul za menom   
Meno

Kontaktná adresa

Priezvisko /  
obchodné meno   
Meno  Titul pred menom  Titul za menom   
Ulica  Súp.č.  Or.č.   
Obec  PSČ

Poisťený subjekt (škola)

Typ školy:  A: bežná  B: športová  C: 24-hodinová

IČO  Telefón   
Obchodné meno   
Ulica  Súp.č.  Or.č.   
Obec  PSČ   
E-mail  @

Zastúpený oprávnenou osobou

Priezvisko  Titul pred menom  Titul za menom   
Meno   
Priezvisko  Titul pred menom  Titul za menom   
Meno

Poisťená osoba

Poisťenou osobou je osoba zaradená do okruhu poisťených osôb definovaného nižšie.

Oprávnené osoby

Po úmrtí poisťenej osoby má nárok na výplatu poisťného plnenia osoba určená v zmysle § 817 ods. 2 a 3 Občianskeho zákonníka

Začiatok poistenia (najskôr nasledujúci deň po dni uzavretia zmluvy)

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

16 . 10 . 2023

15 . 10 . 2024



A 3 R C 3 2 0 5 0 1 K



TL.č.3205 / AMC / VIII. 2023

strona 1 z 2

9880999919

Poistné: jednorazové

Spôsob platenia: bankovým prevodom

## Úrazové poistenie podľa tarify 1UP

## Okruh poistených osôb

Okruh poistených osôb	Verzia poistného krytia <sup>1)</sup>	Poistné s daňou <sup>3)/</sup> 1 osoba	Počet poistených osôb <sup>2)</sup>	Poistné s daňou v EUR <sup>3)</sup>
<input checked="" type="checkbox"/> všetci žiaci školy	2	1,20	101	121,20
<input type="checkbox"/> všetci žiaci tried/fakúlt				
označte poistené triedy/fakulty				

Poistné + Daň z poistenia<sup>3)</sup>: 112,22 + 8,98 Poistné spolu s daňou<sup>3)</sup> 121,20

1) vyplňte v súlade s ZD UP\_školy

2) podľa evidencie v deň uzavretia zmluvy – platí len pre všetkých žiakov školy alebo všetkých žiakov triedy/fakulty

3) 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 01. 08. 2023 a Zmluvnými dojednaniami pre skupinové úrazové poistenie pre školy schválenými dňa 01. 08. 2023 ( 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. Poistník berie na vedomie, že má právo požiadať poisťovateľa o poskytnutie týchto informácií v úplnom znení v tlačenej podobe.

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 01. 08. 2023 a Zmluvné dojednania pre skupinové úrazové poistenie pre školy schválené dňa 01. 08. 2023, 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.allianz.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

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 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.



A 3 R C 3 2 0 5 0 2 L

9880999919

Poistník zaplacením poistného vyhlasuje, že si je vedomý, že poistné v tomto návrhu poistnej 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.

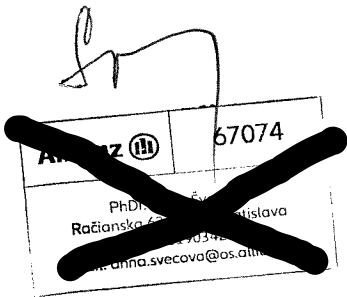
Pokiaľ je tento návrh na uzavretie poistnej zmluvy predmetom verejného obstarávania, poistník zaplacením poistného vyhlasuje, že v rámci tohto zrealizovaného verejného obstarávania vykonal opatrenia potrebné k tomu, aby nedošlo ku konfliktu záujmov, ktorý by mohol narušiť alebo obmedziť hospodársku súťaž 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

<input type="text"/>	anna.svecova@os.allianz.sk
----------------------	----------------------------

Deň vyhotovenia návrhu  
na uzavretie poistnej zmluvy:

21	.	09	.	2023
----	---	----	---	------



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

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

Získateľské číslo  
oprávneného zástupcu  
poistovateľa 1

Priezvisko a meno / obchodné meno

MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno spolupracovníka

Telefón

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poistovateľa 2

 / 

A 3 R C 3 2 0 5 0 3 M

**Dátum splatnosti:** prvý deň poistného obdobia  
**Dátum vystavenia:** 02.10.2023  
**Číslo účtu:** SK17 [redacted]  
**Variabilný symbol:** 150008703  
**Celkové poistné:** 121,20 EUR

**Kontakt:** Infolinka  
**Telefón:** [redacted]



121094946544000016

2174351 - 01213 - BA\_MP  
Poštovné úverované  
810 02 Bratislava 12  
04.10.2023 102

Vážený klient  
Špeciálna základná škola s  
materskou školou  
Nevádzová 3  
821 01 Bratislava

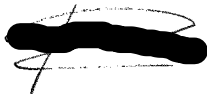
Vážený klient,

ďakujeme Vám za dôveru, ktorú ste nám preukázali uzavretím skupinového úrazového poistenia v našej spoločnosti. Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s., ktorá je lídrom na slovenskom poistnom trhu, je zárukou finančnej sily, profesionality a tradície. Naším cieľom je Vaša spokojnosť a bezpečnosť Vašej investície.

Dovoľujeme si Vás požiadať, aby ste si poistku, ktorú ste práve obdržali, starostlivo uschovali. V poistke nájdete kontaktné údaje, ktoré môžete využiť pri riešení Vašich požiadaviek týkajúcich sa uzavretého poistenia.

Vaše prípadné otázky radi zodpovieme na Infolinke +421 2 50 122 222. Informácie o našej spoločnosti spolu s ponukou produktov a služieb nájdete aj na internetovej adrese <http://www.allianz.sk>.

S pozdravom



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



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

Príloha: Poistka

**Poistka k poistnej zmluve číslo: 150008703****Predbežné číslo poistnej zmluvy: 9880999919****Skupinové úrazové poistenie pre školy**Poistovateľ: **Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.**Pribinova 19, 811 09 Bratislava  
Mestský súd Bratislava III, Obchodný register  
Oddiel: Sa, vložka číslo: 196/B

Poistník:

**Špeciálna základná škola s materskou školou**

Nevädzová 3, 82101 Bratislava

Poistený subjekt (škola):

**Špeciálna základná škola s materskou školou**

Nevädzová 3, 82101 Bratislava

Deň uzavretia poistnej zmluvy: 21.09.2023

Začiatok poistenia: 16.10.2023

Koniec poistenia: 15.10.2024

Typ školy: **A: bežná****Úrazové poistenie podľa tarify 1UP**

Okruh poistených osôb	Verzia poistného krytia	Počet poistených osôb Poistná suma	Poistné s daňou*
<b>Všetci žiaci školy</b>	<b>Verzia 2</b>	<b>101</b>	<b>121,20 EUR</b>
- 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 :

112,22 EUR

Daň z poistenia:

8,98 EUR

Celkové jednorazové poistné s daňou\*:

**121,20 EUR**

Spôsob platenia: bankový prevod

V prospech účtu

Variabilný symbol: 150008703

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

Infolinka

Juraj Dlhopolček, MSc.

člen predstavenstva

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

V Bratislave, 02.10.2023

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.