

Súhrnný návrh poistnej zmluvy

– Podnikateľa

23. 02. 2026

Váš finančný agent
Gabriela Palomská
Palomská Gabriela
+421 907592046

Infolinka
+421 2 50 122 222

Poistné udalosti
+421 2 50 122 222
allianz.sk/skoda

Poistenie

**Dátum uzatvorenia**

23. 02. 2026

Začiatok poistenia

24. 02. 2026

**Typ návrhu**

náhrada poistnej zmluvy
číslo: 511019154

**Poistná doba**

neurčitá

**Číslo návrhu**

9870128898

Poistné obdobie

Jeden rok

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

Dôvod náhrady: uprava Ps

Nespotrebované poistné z nahradzovanej PZ previesť na nahradzujúcu poistnú zmluvu.

Poistovateľ

Názov

Allianz – Slovenská poisťovňa, a.s.

Adresa

Pribinova 19, 811 09 Bratislava, Slovenská republika,
IČO: 00 151 700, IČ DPH: SK7120001757,
DIČ: 2020374862, spoločnosť zapísaná v Obchodnom
registri vedenom Mestským súdom Bratislava III,
oddiel: Sa, vložka č.: 196/B

Poistník

Obchodné meno

obec Palín

Sídlo

Palín 227, 07213 Palín

IČO

00325571

Register**Oprávnená osoba 1**

Poistený

Obchodné meno

obec Palín

Sídlo

Palín 227, 07213 Palín

IČO

00325571

Register

23. 02. 2026

Váš finančný agent
Gabriela Polomská
Polomská Gabriela
+421907592046

Infolinka
+421 2 50 122 222

Poistné udalosti
+421 2 50 122 222
allianz.sk/skoda

Rekapitulácia poistného

Druh poistenia

Poistenie majetku

Počet príloh	Poistné pred zľavou	Poistné po zľave
--------------	---------------------	------------------

7	756,99 €	756,99 €
---	----------	----------

Rozpis bežného poistného za poistné obdobie

Obchodná zľava 0 % + Bonus* 0 %	0 %
Ročné poistné s daňou	756,99 €
Minimálne poistné s daňou	100,00 €
Ročné poistné s daňou na úhradu	756,99 €

* V prípade nepriaznivého škodového priebehu v predchádzajúcom období tejto poistnej zmluvy má poisťovateľ právo odobrať bonus na nasledujúce poistné obdobie

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 oznámime na tlačive Poistka.

Výročný deň (deň a mesiac): **24. 02.**

Ak nie je stanovený výročný deň, je ním prvý deň dojednaného poistného obdobia.

Bežné poistné je splatné prvým dňom poistného obdobia a jednorazové poistné dňom vzniku poistenia. V prípade dojednania platenia bežného poistného vo forme 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.

Detaily k Vášmu poisteniu

Vznik poistenia

Poistenie vzniká uzatvorením poistnej zmluvy, ktoré nastane podpísaním poistnej zmluvy oboma zmluvnými stranami a poistenie začína dňom uvedeným v poistnej zmluve.

Poistné podmienky a vyhlásenie 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 Doložkami, 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 a nezamlčal som žiadnu skutočnosť týkajúceho sa poistenia dohodnutého touto poistnou zmluvou. Pokiaľ je táto poistná zmluva predmetom verejného obstarávania, týmto vyhlasujem, 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

23. 02. 2026

Váš finančný agent
Gabriela Polomska
Polomska Gabriela
+421907592046

Infolinka
+421 2 50 122 222

Poistné udalosti
+421 2 50 122 222
allianz.sk/skoda

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. o finančnom sprostredkovaní, finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Cena je stanovená v zmysle zákona č. 18/1996 Z. z.

Sankčná doložka

Poistovateľ neposkytne poistnú ochranu (poistné krytie) pre podnikateľské ani žiadne iné aktivity, vrátane poistnej ochrany (poistného krytia) majetku, osôb alebo zodpovednosti za škodu, ani neposkytne žiadne poistné alebo iné plnenie alebo inú výhodu, pokiaľ by

(i) takáto poistná ochrana (poistné krytie) a/alebo
(ii) takáto podnikateľské alebo iné aktivity alebo
(iii) takáto poistné alebo iné plnenie alebo iná výhoda
poistovateľa 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.

Elektronická komunikácia (email, telefón)

Uvedením svojho emailu a telefónu v tejto poistnej zmluve poistník berie na vedomie, že poistovateľ a poistník budú vzájomnú komunikáciu (vrátane dokumentov) týkajúcu sa tejto poistnej zmluvy uskutočňovať v elektronickej forme prostredníctvom nástrojov elektronickej komunikácie, ktorými sú email a telefón poistníka uvedený v časti Poistník, a email a telefón poistovateľa v zmysle Všeobecných podmienok elektronickej komunikácie s Allianz – Slovenskou poisťovňou, a.s., (ďalej aj ako „všeobecné podmienky“). Poistník je povinný oznámiť poistovateľovi každú zmenu emailu alebo telefónu. 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 poistníkom a potreby zasielania dokumentov v listinnej podobe zo strany poistovateľa (poštou na adresu sídla poistníka) má poistovateľ právo spoplatniť takto zasielané dokumenty, a to v súlade so sadzobníkom uverejneným na webovom sídle poistovateľa.

Vyhlásenie poistníka k spracovaniu osobných údajov

Prijatím návrhu poistnej zmluvy, potvrdzujem, že mi boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov. Tieto informácie tvoria prílohu poistnej zmluvy. Beriem na vedomie, že mám právo požiadať poistovateľa o poskytnutie týchto informácií v úplnom znení v tlačenej podobe. Informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené aj na webovom sídle poistovateľa. Pre prípad, že poistník uviedol osobné údaje inej osoby zároveň potvrdzuje, že mu táto osoba udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov poistovateľom na účely podľa platného zákona o poisťovníctve a je si vedomý toho, že je povinný preukázať poistovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom tejto osoby. Informácie o spracúvaní osobných údajov môžete nájsť na allianz.sk/gdpr

Podanie podnetov, sťažností

V prípade vašej nespokojnosti môžete ústnu a písomnú sťažnosť podať osobne v pobočkách a našich agentúrnych kanceláriách. Ústnu sťažnosť môžete podať aj na telefónnom čísle +421 2 50 122 222. Písomnú sťažnosť môžete zaslať aj emailom na dia1oa@allianz.sk alebo poštou na adresu Allianz.

23. 02. 2026

Váš finančný agent
Gabriela Polomská
Polomská Gabriela
+421907592046

Infolinka
+421 2 50 122 222

Poistné udalosti
+421 2 50 122 222
allianz.sk/skoda

Vyhlasenie oprávneného zástupcu poisťovateľa

Vyhlasujem, že som overil totožnosť klienta podľa dokladu totožnosti

Oprávnená osoba 1

Trvalý pobyt

Preukaz totožnosti

Štátna príslušnosť

Občiansky preukaz

SK

Informácie pre účely správy poistenia

Ziskateľské číslo finančného agenta 1

00072382

Obchodné meno

Gabriela Polomská

Priezvisko a meno

Polomská Gabriela

UW: Martin Daniel

Miesto a dátum uzatvorenia poisťnej zmluvy: Ba, 23. 02. 2026

Prílohy

Druh poistenia/Príloha NPZ

Číslo prílohy

Poistenie majetku

1

Poistenie majetku

2

Poistenie majetku

3

Poistenie majetku

4

Poistenie majetku

5

Poistenie majetku

6

Poistenie majetku

7

Neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy sú:

Všeobecné poisťné podmienky, zmluvné dojednania a doložky v zmysle dojednaných Príloh NPZ

Všeobecné podmienky elektronickej komunikácie s Allianz – Slovenskou poisťovňou, a.s.

oprávnený zástupca

Radi Vám pomôžeme

Infolinka +421 2 50 122 222 alebo allianz.sk