

Súhrnný návrh poistnej zmluvy – Podnikatelia

27. 08. 2025

Váš finančný agent
Gabriel Kajtor
Kajtor Gabriel
+421905461790

Infolinka
+421 2 50 122 222

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

Poistenie



Dátum uzatvorenia

27. 08. 2025

Začiatok poistenia

16. 07. 2022



Typ návrhu

zmena poistnej zmluvy
číslo: 511127984



Začiatok zmeny poistenia

28. 08. 2025

Poistná doba

neurčitá



Číslo návrhu

98701.19733

Poistné obdobie

Jeden rok

Dôvod zmeny poistnej zmluvy: Dovoistenie budovy súpisné číslo 150

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 Kiarov

Sídlo

Kiarov 25, 99106 Kiarov

IČO

00319376

IČ DPH

2021243169

Register

Telefón

+421917542515

Email

obec.kiarov@slovanet.sk

Oprávnená osoba 1

Pavol Suchánsky, Starosta

Poistený

Obchodné meno

Obec Kiarov

Sídlo

Kiarov 25, 99106 Kiarov

IČO

00319376

IČ DPH

2021243169

Register

27. 08. 2025

Váš finančný agent
Gabriel Kajtor
Kajtor Gabriel
+421905461790

Infolinka
+421 2 50 122 222

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

Rekapitulácia poistného	Počet príloh	Poistné pred zľavou	Poistné po zľave
Druh poistenia			
Poistenie majetku	4	961,65 €	721,24 €
Rozpis bežného poistného za poistné obdobie			
Obchodná zľava 10 % + Bonus* 15 %			25 %
Ročné poistné s daňou**			721,24 €
Minimálne poistné s daňou**			100,00 €
Poistné (splátka) + daň z poistenia (splátka)		667,81 € + 53,42 €	
Ročné poistné s daňou na úhradu			721,24 €

* 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.

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): **16. 07.**

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 dojednaní 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 dojednaní 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. Potvrďujem, 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 týkajúcu 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

27. 08. 2025

Váš finančný agent
Gabriel Kajtor
Kajtor Gabriel
+421905461790

Infolinka
+421 2 50 122 222

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

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 poisťnej 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

Poisťovateľ neposkytne poisťnú ochranu (poisťné krytie) pre podnikateľské ani žiadne iné aktivity, vrátane poisťnej ochrany (poisťného krytia) majetku, osôb alebo zodpovednosti za škodu, ani neposkytne žiadne poisťné alebo iné plnenie alebo inú výhodu, pokiaľ by

- (i) takáto poisťná ochrana (poisťné krytie) a/alebo
 - (ii) takéto podnikateľské alebo iné aktivity alebo
 - (iii) takéto poisťné 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.

Elektronická komunikácia (email, telefón)

Uvedením svojho emailu a telefónu v tejto poisťnej zmluve poisťník berie na vedomie, že poisťovateľ a poisťník budú vzájomnú komunikáciu (vrátane dokumentov) týkajúcu sa tejto poisťnej zmluvy uskutočňovať v elektronickej forme prostredníctvom nástrojov elektronickej komunikácie, ktorými sú email a telefón poisťníka uvedený v časti Poisťník, a email a telefón poisťovateľa v zmysle Všeobecných podmienok elektronickej komunikácie s Allianz – Slovenskou poisťovňou, a.s., (ďalej aj ako „všeobecné podmienky“). Poisťník je povinný oznámiť poisťovateľovi každú zmenu emailu alebo telefónu. Účinky doručenia a ďalšie podmienky, za ktorých sa bude uskutočňovať elektronickej 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 adresu sídla poisťníka) má poisťovateľ právo spoplatniť takto zasielané dokumenty, a to v súlade so sadzobníkom uverejneným na webovom sídle poisťovateľa.

Vyhlasenie poisťníka k spracovaniu osobných údajov

Prijatím návrhu poisťnej zmluvy, potvrdzujem, že mi boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov. Tieto informácie tvoria prílohu poisťnej zmluvy. Beriem na vedomie, že mám právo požiadať poisťovateľa o poskytnutie týchto informácií v úplnom znení v tlačenej podobe. Informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené 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. 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

27. 08. 2025

Váš finančný agent
Gabriel Kajtor
Kajtor Gabriel
+421905461790

Infolinka
+421 2 50 122 222

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

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 dialog@allianz.sk alebo poštou na adresu Allianz.

Vyhlásenie oprávneného zástupcu poisťovateľa

Vyhlasujem, že som overil totožnosť klienta podľa dokladu totožnosti

Oprávnená osoba 1	Pavol Suchánsky
Trvalý pobyt	Kiarov 156, 99106 Kiarov
Rodné číslo	6707297267
Preukaz totožnosti	Občiansky preukaz, číslo: MH648368
Štátna príslušnosť	SK

Informácie pre účely správy poistenia

Získateľské číslo finančného agenta 1	00001988
Obchodné meno	Gabriel Kajtor
Priezvisko a meno	Kajtor Gabriel


UW: Martin Daniel

Miesto a dátum uzatvorenia poistnej zmluvy: Veľký Krtíš, 27. 08. 2025

Prílohy

Druh poistenia/Príloha NPZ	Číslo prílohy
Poistenie majetku	1
Poistenie majetku	2
Poistenie majetku	3
Poistenie majetku	4

Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy sú:
Všeobecné poistné podmienky, zmluvné dojednania a doložky v zmysle dojednaných Príloh NPZ
Všeobecné podmienky elektronickej komunikácie s Allianz – Slovenskou poisťovňou, a.s.

Allianz 	1988
Gabriel Kajtor Banícka 9-11, 990 01 Veľký Krtíš Tel.: 047/ 4831615, mobil: 0905461790 E-mail: gabriel.kajtor@os.allianz.sk	

poisťovateľ
oprávnený zástupca

poisťník
oprávnená osoba 1

poisťník
oprávnená osoba 2

Radi Vám pomôžeme
Infolinka +421 2 50 122 222 alebo allianz.sk

Váš Allianz