Číslo návrhu:

ID - kód nevpisovať

9881252443

Allianz

Návrh na uzavretie poistnej 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

Poistník

Rodné číslo/ IČO: 00327981 Telefón: +421907929585

Priezvisko / obchodné meno: Obec Víťaz

Meno: Titul pred menom: Titul za menom:

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

Ulica: Súp.č.: 111 Or.č.:

Obec: Víťaz PSČ: 08238

E-mail: ekonom @ obecvitaz.sk

Zastúpený oprávnenou osobou

Priezvisko: Magda Titul pred menom: Mgr. Titul za menom:

Meno: Michal

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:

Poistený subjekt (škola)

Typ školy: [X] A: bežná [ ] B: športová [ ] C: 24-hodinová

IČO: 00327981 Telefón: +[redacted]

Obchodné meno: Materská škola Víťaz

Ulica: Súp.č.: 183 Or.č.:

Obec: Víťaz PSČ: 08238

E-mail: riaditelms @ obecvitaz.sk

Zastúpený oprávnenou osobou

Priezvisko: Stašíková Titul pred menom: Mgr. Titul za menom:

Meno: Ivana

Priezvisko: Titul pred menom: Titul za menom:

Meno:

Poistená osoba Poistenou osobou je osoba zaradená do okruhu poistených osôb definovaného nižšie.

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

Začiatok poistenia (najskôr nasledujúci deň po dni uzavretia zmluvy): 15 . 10 . 2026

Koniec poistenia (najbližšie nasledujúceho školského roka po dni uzavretia zmluvy): 15 . 10 . 2027

A 3 R C 3 2 0 5 0 1 K

ECO

9881252443

Poistné: jednorazové **Spôsob platenia:** bankovým prevodom

Úrazové poistenie podľa tarify 1UP

Okruh poistených osôb	Verzia poistného krytia [1]	Poistné [3] / 1 osoba	Počet poistených osôb [2]	Poistné v EUR [3]
[X] všetci žiaci školy	2	1,20	61	73,20
[ ] všetci žiaci tried/fakúlt				
označte poistené triedy/fakulty				

Poistné spolu [3] 73,20

[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] V poistnom je zahrnutá daň z poistenia vo výške 10 % v zmysle zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

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 15. 8. 2025 a Zmluvnými dojednaniami pre skupinové úrazové poistenie pre školy schválenými dňa 15. 8 .2025 (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 sa v dostatočnom časovom predstihu pred uzatvorením poistnej zmluvy oboznámil s dokumentmi, ktoré sú súčasťou zmluvy a ktorými sa riadi tento zmluvný vzťah, a že ich dostal v písomnej podobe: Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie – A schválené dňa 15. 8. 2025 a Zmluvné dojednania pre skupinové úrazové poistenie pre školy schválené dňa 15. 8. 2025, 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 https://www.allianz.sk/sk/sukromne-osoby/dalsie-produkty/urazove-poistenie-pre-skoly.html.
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

Poistník zaplatením 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 zaplatením 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

marcela.strisova@os.allianz.sk

Deň vyhotovenia návrhu
na uzavretie poistnej zmluvy:

14 . 10 . 2026

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

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.
Mag. Robert Altfahrt-Riedler
člen predstavenstva

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1

00044008

Priezvisko a meno / obchodné meno

Marcela Stríšová

MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno spolupracovníka

Stríšová Mgr. Marcela

Telefón

+421918490190

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

/

A 3 R C 3 2 0 5 0 3 M