

Moje podnikanie

poistná zmluva

17. 1. 2024

Váš agent
Ladislav Bulík,
+421907955509,
ladislav.bulik@os.allianz.sk

Infolinka
+421 2 50 122 222
allianz.sk

Assistenčné služby
+421 2 50 122 222

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

Poistenie



Dátum uzatvorenia
17. 1. 2024
Začiatok poistenia
1. 2. 2024



Číslo zmluvy
K550025971
Poistné obdobie
Jeden rok



Poistná doba
neurčitá



Balík krytia
Extra

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/Poistený

Názov Obec Kováčová
Adresa Kováčová 28, 049 42 Kováčová
Oprávnená osoba Adrián Dáni
IČO 00696684
Telefón +421907587288
Email oukovacova@veganet.sk

Hlavná podnikateľská činnosť k začiatku poistenia

SK NACE Všeobecná verejná správa - 84110
Obrat 30 789 EUR
Počet zamestnancov 2

Predmety poistenia a poistené riziká

Poistné sumy/limity

Všeobecná zodpovednosť za škodu vrátane vadného výrobku	100 000 EUR
– škoda na prevzatej veci	5 000 EUR
– škoda na prevzatom motorovom vozidle	100 000 EUR
– škoda na prenajatej nehnuteľnosti/byte	100 000 EUR
– škoda spôsobená únikom znečisťujúcich látok	nepoistené
Prerušenie prevádzky	3 078,9 EUR
Assistenčné služby (základné)	300 EUR



17. 1. 2024

Váš agent
Ladislav Bulík,
+421 907 955 509,
ladislav.bulik@os.allianz.sk

Infolinka
+421 2 50 122 222
allianz.sk

Assistenčné služby
+421 2 50 122 222

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

Spoluúčast (okrem asistenčných služieb)

200 EUR

Územná platnosť pre poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu

EÚ + EFTA

Miesto poistenia pre hnutelné veci, prerušenie prevádzky a budovu(1)

Adresa parc. č. 19/1, 049 42 Kováčová, 04942 Kováčová 28

Predmety poistenia(1)

Poistné sumy

Hnuteľné veci	10 000 EUR
z toho umelecké predmety (zbierky), cennosti v trezore a hotovosť počas prepravy	500 EUR
Veci zamestnancov	1 000 EUR
Budova	150 000 EUR
Budova nesmie byť vo výstavbe, rekonštrukcii alebo na ňu uložené rozhodnutie o odstránení stavby	

Poistené riziká(1)

Budova

Hnuteľné veci

FLEXA – požiar, dym, blesk, explózia, implózia, pád lietadla, rázova vlna a náraz vozidla.	150 000 EUR	10 000 EUR
Živelné udalosti	150 000 EUR	10 000 EUR
Poistené náklady	150 000 EUR	10 000 EUR
Odpratávacie náklady	16 000 EUR	
Vodovodné škody	30 000 EUR	2 000 EUR
Rozbitie skla	7 500 EUR	500 EUR
Krádež, lúpež	30 000 EUR	2 000 EUR
Vandalizmus bez prekonania prekážky	7 500 EUR	500 EUR
Voliteľné riziko: zemetrasenie	150 000 EUR	10 000 EUR

Dotazník (1)

Poistovaná budova je postavená z drevených materiálov.	áno ☐	nie ☒
Poistovaná budova je nevyužívaná viac ako 270 dní v roku	áno ☐	nie ☒
Poistovaná budova alebo budova v ktorej sa podnikanie vykonáva nie je vo výstavbe ani v rekonštrukcii, ani nebolo na ňu vydané rozhodnutie o odstránení stavby	áno ☒	
Rok výstavby budovy alebo rok poslednej rekonštrukcie budovy		1965

Detaily k vášmu poisteniu

Vznik poistenia

Poistenie vzniká uzatvorením poistnej zmluvy, ktoré nastane zaplatením poistného s daňou a poistenie začína dňom uvedeným v poistnej zmluve, pokiaľ platba poistného s daňou bude pripísaná v plnej výške na účet poisťovateľa do 5 dní odo dňa začiatku poistenia. V opačnom prípade poistenie nevzniká.

17. 1. 2024

Váš agent

Ladislav Bulík,
+421907955509,
ladislav.bulik@os.allianz.sk

Infolinka

+421 2 50 122 222
allianz.sk

Assistenčné služby

+421 2 50 122 222

Poistné udalosti

+421 2 50 122 222
allianz.sk/skoda

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 Poistník, 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 elektronická 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

Vyhlásenie 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 <https://www.allianz.sk/spracovanie-osobnych-udajov>

Poistné podmienky a vyhlásenie poisťníka

Vyhlasujem, že som bol pred uzatvorením poisťnej zmluvy oboznámený s obsahom Sprievodcu poistenia – Moje podnikanie zo dňa 1. 4. 2023 (ďalej len „sprievodca poistením“), ktorý tvorí neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy a nájdete ho **TU**. Vyhlasujem, že všetky uvedené údaje a odpovede na písomné otázky poisťovateľa sú úplné, pravdivé a nezamlčal som žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dohodnutého touto poisťnou zmluvou.

Pokiaľ je táto poisťná 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 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. Táto poisťná zmluva je vypracovaná v dvoch vyhotoveniach, pričom každá zo zmluvných strán obdrží jedno vyhotovenie.

Sprievodca poistením bol doručený v zmysle žiadosti na email uvedený v tejto poisťnej zmluve.

17. 1. 2024

Váš agent
Ladislav Bulík,
+421907955509,
ladislav.bulik@os.allianz.sk

Infolinka
+421 2 50 122 222
allianz.sk

Assistenčné služby
+421 2 50 122 222

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

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 dialog@allianz.sk alebo poštou na adresu Allianz.

Rozpis bežného poistného za poistné obdobie

Ročné poistné s daňou	383,37 EUR
Poistné (splátka) + daň z poistenia* (splátka)	354,98 EUR + 28,39 EUR
Ročná splátka poistného s daňou na úhradu**	383,37 EUR

*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

**Splátka poistného je splatná k 1. 2. príslušného poistného obdobia.

Informácie pre účely správy poistenia

Získateľské číslo finálneho agenta 1	1451785/00037558
Priezvisko a meno/Obchodné meno 1	Ladislav Bulík
Telefón/e-mail	+421907955509/ladislav.bulik@os.allianz.sk

Prílohy: Úhrada poistného
Poistný certifikát
Všeobecné podmienky elektronickej komunikácie pre klientov s IČO
Informačný dokument o poistnom produkte



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



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

Radi Vám pomôžeme.

Infolinka +421 2 50 122 222 alebo www.allianz.sk

Poistný certifikát

POISTNÝ CERTIFIKÁT POISTENIA VŠEOBECNEJ ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU VRÁTANE VADNÉHO VÝROBKU/CERTIFICATE OF COMMERCIAL GENERAL LIABILITY AND PRODUCT LIABILITY INSURANCE/VERSICHERUNGSSCHEIN FÜR DIE ALLGEMEINE HAFTPFLICHTVERSICHERUNG INKLUSIVE PRODUKTHAFTPFLICHTVERSICHERUNG

Tento poistný certifikát je vystavený pre informatívne účely. Tento certifikát nepozmeňuje ani nerozširuje rozsah poistného krytia poskytnutého nižšie uvedenou poistnou zmluvou./This certificate is issued as a matter of information only. This certificate does not amend, extend or alter the coverage afforded by the policy below./Dieser Versicherungsschein wurde ausschliesslich für Informationszwecke ausgestellt. Dieser Versicherungsschein ändert oder erweitert nicht den in der unten angegebenen Versicherungspolice gewährleisteten Umfang des Versicherungsschutzes.

POIŠTOVATEL/INSURER/VERSICHERER
Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.
Pribinova 19
811 09 Bratislava, Slovenská republika
IČO: 00 151 700, IČ DPH: SK7120001757, DIČ: 2020374862

POISTENÝ/INSURED/VERSICHERUNGSNEHMER
Obec Kováčová
Kováčová 28, 049 42 Kováčová
IČO: 00696684

ROZSAH POISTNÉHO KRYTIA/COVERAGES/UMFANG DES VERSICHERUNGSSCHUTZES Týmto potvrdzujeme, že vyššie uvedený poistený má uzatvorené poistné krytie na obdobie a v rozsahu uvedenom nižšie. Nezávisle od akýchkoľvek požiadaviek alebo podmienok akejkoľvek zmluvy, dohody alebo kontraktu, pre účely ktorého je tento poistný certifikát vystavený, rozsah poistného krytia poskytovaného danou poistnou zmluvou je predmetom poistných podmienok./This is to certify that the policy listed below has been issued to the insured named above for the policy period indicated. Notwithstanding any requirement, term or condition of any contract or other document with respect to which this certificate may be issued or may pertain, the insurance afforded by the policy described herein is subject to all the terms, exclusions and conditions of such policy. The limits shown may have been reduced by paid claims./Hiermit bestätigen wir, dass der oben genannte Versicherungsnehmer für den Zeitraum und in dem unten angegebenen Umfang versichert ist. Unabhängig von beliebigen Anforderungen oder Bedingungen eines Vertrags, einer Vereinbarung oder eines Kontraktes, für den dieser Versicherungsschein ausgestellt wurde, unterliegt der Umfang des durch diese Versicherungspolice gewährten Versicherungsschutzes den Versicherungsbedingungen.

PRINCIP POISTENIA/ TRIGGER/ VERSICHERUNGSPRINZIP		LOSS OCCURRENCE
ČÍSLO POISTNEJ ZMLUVY/ POLICY NO. / VERSICHERUNGSVERTRAG NR.		K550025971
ZAČIATOK POISTENIA/ THIS INSURANCE IS VALID FROM/ VERSICHERUNGSBEGINN		1. 2. 2024
CERTIFIKÁT JE PLATNÝ/ CERTIFICATE IS VALID/ VERSICHERUNGSSCHEIN IST GÜLTIG		1. 2. 2024 - 31. 1. 2025
ÚZEMNÉ KRYTIE/ TERRITORIAL COVERAGE/ GELTUNGSBEREICH		EU a EFTA
LIMIT/	NA JEDNU ŠKODOVÚ UDALOSŤ POČAS POISTNÉHO OBDOBIA/ EACH LOSS DURING THE	100 000 EUR
LIMITS/	POLICY PERIOD/ FÜR EINEN SCHÄDEN	
LIMIT	NA VŠETKY ŠKODOVÉ UDALOSTI POČAS POISTNÉHO OBDOBIA/ AGGREGATE DURING	200 000 EUR
	THE POLICY PERIOD/ FÜR ALLE SCHÄDEN	
NOTES/REMARKS		



JOZEF PAŠKA
MEMBER OF THE BOARD
PODPIS A ZA POIŠTOVATEĽA/SIGNATURE OF THE AUTHORIZED
REPRESENTATIVE OF THE INSURER/ UNTERSCHRIFT DES ERSICHERERS

V BRATISLAVE, 17. 1. 2024
MIESTO A DÁTUM VYSTAVENIA CERTIFIKÁTU/ PLACE AND
DATE OF CERTIFICATE ISSUE/ ORT UND AUSSTELLUNGSDATUM
DES VERSICHERUNGSSCHEINES