

Číslo návrhu



č. 266 - E-4/2011

Allianz

Slovenská poisťovňa

 Nová poisťná zmluva

 Zmena poisťnej zmluvy
MŮJ DOMOV

Poisťovateľ

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1, IČO: 00 151 700, IČ DPH: 2020374862, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava 1, odd.: Sa, vložka č. 196/B

Poisťník

Rodné číslo/ IČO

1 7 3 3 5 4 6 9

Telefon

Priezvisko /
obchodné meno

Kysucká nemocnica s poliklinikou

Meno

Titul pred
menomTitul za
menom

Ulica

Paláriková

Súp.č.

Or.č.

2311

Obec

Čadca

PSČ

0 2 2 0 1

E-mail pre elektronickú
korešpondenciu

@

Heslo

Kontaktná adresaPriezvisko /
obchodné meno

Meno

Titul pred
menomTitul za
menom

Ulica

Súp.č.

Or.č.

Obec

PSČ

Poisťený - platí pre všetky poistenia dojednané touto poisťnou zmluvou, ak v prílohe k poisťnej zmluve nie je dohodnuté inak (vyplní sa v prípade, ak je odlišný od osoby poisťníka)

Rodné číslo/ IČO

Telefón

Priezvisko /
obchodné meno

Meno

Titul pred
menomTitul za
menom

Ulica

Súp.č.

Or.č.

Obec

PSČ

E-mail

@

Deň uzavretia poisťnej zmluvy

2 7 . 1 2 . 2 0 1 1

Začiatok poistenia (najskôr nasledujúci deň po dni uzavretia zmluvy)

2 8 . 1 2 . 2 0 1 1

Spôsob platenia

bežné
poisťné

Prvé poisťné

poštovým peňažným
poukazom bankovým
prevodom v hotovosti

3 3 3

Inkasný doklad číslo

Ďalšie poisťné

poštovým peňažným
poukazom bankovým
prevodom inkasom
z účtu

Predčísle / Číslo účtu

Kód banky

Rekapitulácia poisťného Poistenie domácnosti za podmienok uvedených v prílohe č. 1

ročné poisťné

 Poistenie budovy za podmienok uvedených v prílohe č. 2

ročné poisťné

92

 Poistenie vedľajších stavieb za podmienok uvedených v prílohe č. 3

ročné poisťné

 Poistenie skla za podmienok uvedených v prílohe č. 1, prílohe č. 2 a prílohe č. 3

ročné poisťné

 Poistenie zodpovednosti za podmienok uvedených v prílohe č. 4

ročné poisťné

Ročné poisťné spolu

92

Uprava poisťného

FO10

PZ10

celkom 20 %

úprava poisťného v EUR

18

Ročné poisťné po úprave

74



Privát Plus

Poistné v EUR

Varianta krytia

Basic

Standard

Ročné poistné za Privát Plus

Úprava poistného za Privát Plus

 %

EUR

Ročné poistné za Privát Plus po úprave

ROČNÉ POISTNÉ ZA MŮJ DOMOV

74

Privát Plus

V prípade poistnej udalosti volajte **0850 122 222**

Ročné poistné obdobie - bežné poistné

74

Poločné poistné obdobie - bežné poistné

Štvrtročné poistné obdobie - bežné poistné

Máte uzavretý tento druh poistenia aj u iného poisťovateľa?

Nie

Ano

Poistenie domácnosti

Poistenie budovy

Poistenie zodpovednosti za škodu

Názov poisťovateľa:

Spracovanie osobných údajov:

Poistník je povinný poskytnúť a umožniť získať kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenaním osobné údaje, ako aj ďalšie údaje požadované poisťovateľom v zmysle zákona č. 6/2008 Z. z. o poisťovníctve a o zrušení a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník týmto vyhlasuje, že je oboznamovaný so všetkými skutočnosťami vyplývajúcimi z § 10 ods. 1 zákona č. 426/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov (ďalej len "zákon o ochrane osobných údajov"). Poistník dáva poisťovateľovi súhlas so spracúvaním/poskytovaním týchto údajov ľuďmi stranami a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí a zaistením. Súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy a počas tejto doby nie je možné ho účinne odvolať. Pre prípad, že sú v poistnej zmluve uvedené osobné údaje inej osoby, poisťník vyhlasuje, že dotknutá osoba, ktorých osobné údaje poskytol, udeľil predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poistnej zmluvy. Poistník je povinný oznámiť poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutých osôb. Zároveň poisťník udeľuje súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely, ktorý je oprávnený kedykoľvek odvolať. Spoločnosť Siemens s.r.o., Stromova 9, 831 01 Bratislava a Tátra Billini, s.r.o., Hodžovo námestie 3, 811 08 Bratislava sú oprávnenými spracúvať tlačové výstupy s osobnými údajmi pre styk s klientmi. Práva dotknutej osoby pri spracúvaní osobných údajov sú upravené v § 20 zákona o ochrane osobných údajov. V prípade, že má poisťovateľ podľa zákona o ochrane osobných údajov oznámiť povinnosť voči dotknutej osobe, táto oznámenia povinnosť môže byť splnená aj tak, že sa daný oznámení uverejní na príslušnej internetovej stránke poisťovateľa.

Poistenie Mój domov dojednané touto poistnou zmluvou sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie domácnosti a budov - Mój domov zo dňa 18.03.2009.

Vyhlasenie poisťníka o oznámení poistných podmienok

Poistník vyhlasuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa poistenie dojednané touto poistnou zmluvou riadi, bol pred uzavretím tejto poistnej zmluvy oznámené predložením ich výťažku, s ktorého obsahom sa pred uzavretím tejto poistnej zmluvy oboznámil. Poistník berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadi poistenie dojednané touto poistnou zmluvou sú mu v písomnej podobe k dispozícii na webovej stránke internetovej stránky poisťovateľa www.allianzsp.sk, ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Ak poisťník požaduje založenie služby elektronickej korešpondencie (ďalej len "služba EK"), súčasne s dojednaním poistenia v zmysle tejto poistnej zmluvy, je povinný poskytnúť poisťovateľovi kontaktnú e-mailovú adresu. Kontaktná e-mailová adresa je uvedená v zhlaví tejto poistnej zmluvy v časti údajov o poisťníkovi ako "E-mail pre elektronickej korešpondenciu".

Informácie pre poisťníka o založení služby EK:

Zaslanie korešpondencie elektronicou formou nie je spoplatnené. O zmenu a zrušenie služby môžete požiadať na všetkých predajných miestach poisťovateľa alebo prostredníctvom internetovej stránky www.allianzsp.sk. Založenie, zmenu a zrušenie spôsobu zasielania korešpondencie elektronicou formou vykoná poisťovateľ bez zbytočného odkladu. O dátum účinnosti založenia, zmeny alebo zrušenia služby EK budete informovaný poštovou zaisťou alebo e-mailom. Ak uvediete heslo, korešpondencia zasielaná elektronicou bude skopimovaná programom WinZip a bude ju možné otvoriť až po zadaní hesla. V prípade, že zabudnete heslo, je potrebné navštíviť našu predajnú miestu, alebo kontaktovať Infolinku 0800 122 222, kde Vám bude, po overení totožnosti, heslo oznámené.

Zmena v poistných podmienkach o spôsobe doručovania písomností:

Ak si poisťník zriadi službu elektronickej korešpondencie, poisťovateľ mu bude zasielať prostredníctvom e-mailu (elektronickej) pravidelnú korešpondenciu podľa ním zvoleného intervalu platby poistného a mimoriadnu korešpondenciu, a výnimku korešpondenciu, na ktorej prevzatíe je potrebný potvrdzujúci podpis poisťníka o jej prevzatí, alebo pri ktorej z jej povahy vyplýva nevyhnutnosť doručí ju inak ako prostredníctvom e-mailu (službou EK budú napríklad doručované: priatka, predpis na úhradu poistného, oznámenie o likvidácii škodovej udalosti a.i.). Poistník uzavretím poistnej zmluvy, ktorou zároveň zriadi službu EK k tejto poistnej zmluve, potvrdzuje, že si je vedomý toho, že od momentu aktivácie služby EK mu bude korešpondencia, na ktorej prevzatíe nie je potrebný podpis poisťníka, alebo ktorej prevzatíe už umožňuje, zasielaná elektronicou. Poistník sa takou poistnou zmluvou zároveň zaväzuje hlásiť každú zmenu e-mailovej adresy. Povinnosť zaslať korešpondencie poisťníkovi elektronicou je splnená jej odoslaním na e-mailovú adresu poisťníka. Poisťovateľ nezodpovedá za chybné zadanie jednotlivých údajov poisťníkom. Založením služby EK nedochádza k zaniknutiu podmienok doručovania dohodnutých pre korešpondenciu doručovanú prostredníctvom pošty.

Vyhlasenie poisťníka:

Poistník vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že všetky údaje uvedené vyššie sú úplne, pravdivé a nezávislým spôsobom skutočnosť týkajúcou sa poistenia dojednaného touto poistnou zmluvou. Poistník berie na vedomie, že k uzavretiu poistnej zmluvy, ktorej predmetom je poistenie Mój domov, dochádza jej podpísaním obojma zmluvnými stranami. Poisťovateľ poisťníkovi ako potvrdenie uzavretia poistnej zmluvy doručí poisťku pre Mój domov.

Táto poistná zmluva je vyhotovená v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kopie, pričom originál dostane poisťovateľ, poisťník a oprávnený zástupca poisťovateľa dostanu kopiu. Poistník vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznamovaný s obsahom a že v písomnej forme prevzal informáciu o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy Mój domov.

Vyhlasenie poisťníka v zmysle zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Poistník týmto vyhlasuje, že poistnú zmluvu uzavrel vo vlastnom mene:

Ano

Nie

Ak nie, poistnú zmluvu uzavrel v meno:

Ročné číslo / IČO

17 335 469

Priezvisko / obchodné meno

KYSUCKÁ NEBOCHICA S PRILIKLINIKOU BRNO

Meno

ING. MARTIN ŠENFERO

Titul pred menom

Ing.

Titul za menom

Ulica

Kysucká nebochica s priliklinikou 234

Súp.č.

Or.č.

Obec

Brno

[Podpis poisťníka]

Podpis poisťníka

[Podpis poisteného]

Podpis poisteného, ak je iný než poisťník



Informácie pre účely správy poistenia

Ziskateľské číslo 1

0 0 0 4 2 9 1 5

Priezvisko / obchodné meno

Delinčáková

Meno

Božena

Telefón

+ 4 2 1 4 1 4 3 3 2 4 1 0 ;

Ziskateľské číslo 2

0 0 0 4 2 8 1 4

Počet príloh

1

Poznámky

Informáciu potrebnú pre realizáciu platby prvého poistného dostanete od sprostredkovateľa poistenia



Nová poisťná zmluva

Zmena poisťnej zmluvy

RČ / IČO poisťníka

1 7 3 3 5 4 6 9

DT - kód zamestnávateľa

DT - kód zamestnanca

POISTENIE BUDOVY

Budova

Rodinný dom

Chata

Byt v rodinnom dome

Byt v bytovom dome

Nebytový priestor

Rok postavenia:

1 9 9 7

Stav

dokončená

vo výstavbe

v rekonštrukcii/obyvateľná

v rekonštrukcii/neobyvateľná

Rok poslednej rekonštrukcie

Modul poisťného krytia

BASIC

ŠTANDARD

OPTIMAL

podnikanie

Poistený

Rodné číslo/ IČO

Telefon

Priezvisko / obchodné meno

Meno

Titul pred menom

Titul za menom

Ulica

Súp.č.

Or.č.

Obec

PSČ

E-mail

@

Miesto poistenia: (vyplní sa v prípade, ak je dojednané odlišne od adresy poisteného)

Ulica

Súp.č.

Or.č.

Obec

PSČ

Rodinný dom / chata / byt v rodinnom dome

Zastavaná plocha:

59

Materiálová charakteristika:

murovaný

drevený

Vnútorný bazén áno

Strecha:

rovná

šikmá

podkrovia

Počet nadzemných podlaží:

jedno nadzemné podlažie

dve nadzemné podlažia

Ďalšie podlažia:

zastavaná plocha 0 - 1/3; počet podlaží:

zastavaná plocha nad 1/3 - 2/3; počet podlaží:

zastavaná plocha nad 2/3; počet podlaží:

Podpivničenie:

0 - 1/3

nad 1/3 - 2/3

nad 2/3

Byt v bytovom dome / nebytový priestor

Podlahová plocha:

nižší štandard

priemer

vyšší štandard

Územný faktor

I.

II.

III.

Stanovenie poisťnej sumy poisťníkom:

akceptovaním ceny stanovenej poisťovateľom

úpravou ceny stanovenej poisťovateľom

podľa znaleckého posudku, rozpočtu, zmluvy o diele

Cena stanovená poisťovateľom

42480 EUR

Úprava ceny poisťníkom:

+ / -

%

+ / -

EUR

Poistné v EUR

Poisťná suma budovy

42000 EUR

92

Spoluúčast:

Typ A

Typ B

Typ C

Zľava:

%

EUR

Ročné poistné pri spoluúčasti

92

Bonus

Zľava:

%

EUR

Ročné poistné za poistenie budovy

92

Zoznam príloh:

znalecky posudok

rozpočet

ostatné

Vinkulácia v prospech

Indexácia

Poistenie skla v mieste poistenia budovy

(plati aj pre vedľajšie stavby v mieste poistenia budovy; poistené touto poisťňou zmluvou)

Poisťná suma v EUR

Poistné v EUR

Deň uzavretia poisťnej zmluvy/zmeny poisťnej zmluvy

2 7 . 1 2 . 2 0 1 1

Podpis poisťníka

Podpis poisteného, ak je iný než poisťník

Podpis sprostredkovateľa poistenia (odtlačok pečiatky)

Začiatok účinnosti zmeny

Úprava poisťného po zmene PZ

Iné

Ziskateľské číslo 1

0 0 0 4 2 9 1 5

Priezvisko/obchodné meno

Delinčáková

Meno

Božena

Ziskateľské číslo 2

0 0 0 4 2 8 1 4

