

Číslo návrhu:



* 9 9 8 3 5 5 2 9 1 2 *

ID - kód
nevpisovať

Poistenie pre prípad krádeže vecí žiakov

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

Poistník Druh školy: jasle / MŠ základná stredná vysoká

Rodné číslo/ IČO 36 133 442 Telefón

Priezvisko / obchodné meno ODBORNE UČI LIŠTE

Meno ~~STAVBARSKA~~ Titul pred menom Titul za menom

Ulica STAVBARSKA Súp.č. Or.č. 11

Obec MARTIN PSČ 03601

E-mail @ Heslo

Kontaktná adresa

Priezvisko / obchodné meno

Meno Titul pred menom Titul za menom

Ulica Súp.č. Or.č.

Obec PSČ

Poistený subjekt (škola) Druh školy: jasle / MŠ základná stredná vysoká

Rodné číslo/ IČO 36 133 442 Telefón

Obchodné meno ODBORNE UČI LIŠTE

Meno Titul pred menom Titul za menom

Ulica STAVBARSKA Súp.č. Or.č. 11

Obec MARTIN PSČ 03601

E-mail @

Poistený (vyplní sa len pri individuálne dojednanom poistení)

Rodné číslo/ IČO Telefón

Priezvisko

Meno Titul pred menom Titul za menom

Ulica Súp.č. Or.č.

Obec PSČ

E-mail @



Deň uzavretia poisťnej zmluvy

Začiatok poistenia (najsôr nasledujúci deň po dni uzavretia zmluvy)

Koniec poistenia (najbližšie nasledujúceho školského roka po dni uzavretia zmluvy)

20 . 01 . 2016

01 . 02 . 2016

15 . 10 . 2016

Spôsob platenia

jednorazové

Prvé poisťné

poštovým
peňažným
poukazombankovým
prevodom

v hotovosti

3 3 3

Inkasný doklad číslo

Poistenie sa dojednáva pre:

	Poisťná suma/1 osoba	Poisťné/1 osoba	Počet poistených ¹⁾	Poisťné v EUR
<input type="checkbox"/> všetkých žiakov školy ²⁾				
<input type="checkbox"/> všetkých žiakov triedy/fakulty ²⁾				
<input checked="" type="checkbox"/> žiakov podľa zoznamu ³⁾	podľa zoznamu	podľa zoznamu	podľa zoznamu	21 , 25
<input type="checkbox"/> zamestnanov podľa zoznamu ³⁾	podľa zoznamu	podľa zoznamu	podľa zoznamu	
<input type="checkbox"/> jedného žiaka / zamestnanca ⁴⁾				
	Poisťné spolu			

1) podľa evidencie v deň uzavretia PŽ

2) rovnaká PS pre všetkých

3) na každú PS samostatný zoznam

4) vyplní sa len pri individuálne dojednanom poistení

Poistenie pre prípad krádeže vecí žiakov dojednané touto poisťnou zmluvou sa riadi Všeobecnými poisťnými podmienkami pre prípad krádeže vecí žiakov zo dňa 15.05.2015.

Spracovanie osobných údajov:

Poisťník je povinný poisťovateľovi poskytnúť a umožniť získať kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním osobné údaje, ako aj ďalšie údaje požadované poisťovateľom v zmysle zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poisťník týmto vyhlasuje, že je oboznámený so všetkými skutočnosťami vyplývajúcimi z § 15 ods. 1 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o ochrane osobných údajov“). Poisťník svojím podpisom na poisťnej zmluve dáva súhlas, aby si poisťovateľ splnil oznamovaciu povinnosť podľa § 15 a § 8 zákona o ochrane osobných údajov zverejnením znenia tejto oznamovacej povinnosti na svojom webovom sídle. Poisťovateľ za týmto účelom na webovom sídle zverejňuje zoznam sprostredkovateľov a tretích strán, pričom zmena zoznamu je účinná dňom zverejnenia zmeny na webovom sídle. Poisťník dáva poisťovateľovi súhlas so sprístupňovaním/poskytovaním týchto údajov v nevyhnutnom rozsahu tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poisťných udalostí, vymáhaním pohľadávok a zaisteníam za účelom zaistenia; súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poisťnej zmluvy a počas tejto doby nie je možné ho účinne odvolať. Pre prípad, že sú v poisťnej zmluve uvedené osobné údaje inej osoby, poisťník vyhlasuje, že dotknuté osoby, ktorých osobné údaje poskytol, udelili predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poisťnej zmluvy. Poisťník je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutých osôb.

Poisťník svojím podpisom na tejto poisťnej zmluve dáva poisťovateľovi dobrovoľný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely marketingu, reklamy a komerčnej komunikácie, v rozsahu: titul, meno, priezvisko, adresa, telefónne číslo, adresa elektronickej pošty, a to s platnosťou do jeho písomného odvolania. Poisťník súčasne súhlasí so zasielaním korešpondencie poisťovateľa na účely marketingu, reklamy a komerčnej komunikácie formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Poisťník berie na vedomie, že súhlas môže kedykoľvek odvolať, a to písomným oznámením adresovaným poisťovateľovi.

Vyhlásenie poisťníka:

Poisťník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamlčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného touto poisťnou zmluvou.

Poisťník berie na vedomie, že k uzavretiu poisťnej zmluvy, ktorej predmetom je Poistenie pre prípad krádeže vecí žiakov,



dochádza jej podpísaním oboma zmluvnými stranami. Poistovateľ poistníkovi ako potvrdenie uzavretia poistnej zmluvy doručí poistku pre Poistenie pre prípad krádeže vecí žiakov.

Táto poistná zmluva je vyhotovená v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál dostane poistovateľ, poistník a oprávnený zástupca poistovateľa dostanú každý jednu kópiu.

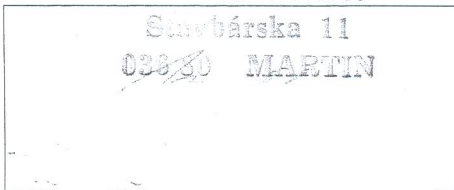
Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že v písomnej forme prevzal Všeobecné poistné podmienky pre prípad krádeže vecí žiakov a že bol oboznámený s obsahom a v písomnej forme prevzal Informáciu o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy Poistenie pre prípad krádeže vecí žiakov.

Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že 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 poistnú zmluvu uzaviera vo vlastnom mene:

Áno Nie, uzavretá v mene

Počet príloh	Poznámky

Odborné učilište

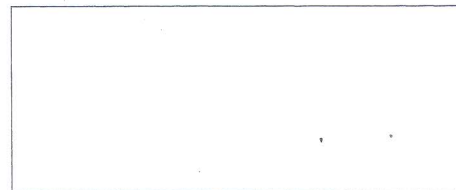


Meno, priezvisko a podpis poistníka (štat. zástupca, resp. ním poverená osoba)

Odborné učilište



Meno, priezvisko a podpis poisteného subjektu, ak je iný než poistník (štat. zástupca, resp. ním poverená osoba)



Podpis poisteného



Podpis oprávneného zástupcu poistovateľa (odtlačok pečiatky)

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poistovateľa 1

00006361

Priezvisko a meno / obchodné meno

RESPECT SLOVAKIA

MA číslo spolupracovníka

KAPUSTA IVAN

Telefón

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poistovateľa 2

Informáciu potrebnú pre realizáciu platby prvého poistného dostanete od oprávneného zástupcu poistovateľa.

Poistné uhrádzajte na účet v Tatra banke, a.s., číslo účtu: 2626006702/1100, IBAN: SK17 1100 0000 0026 2600 6702, BIC: TATRKBX. Ako variabilný symbol uvádzajte číslo návrhu poistnej zmluvy alebo číslo poistnej zmluvy z potvrdenia o poistení (poistky).



Záznam z rokovania

finančného agenta v sektore poistenia alebo zaistenia s profesionálnym klientom pred uzatvorením/zmenou poistnej zmluvy

podľa ust. § 33 a nasl. zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve“)

Samostatný finančný agent:

Respect Slovakia, s.r.o.

Sídlo: Valova 38, 921 01 Piešťany, IČO: 34 107 061,

Zapísaný v Obchodnom registri Okresného súdu Trnava, Oddiel: Sro, Vložka číslo: 529/T

Zapísaný v registri vedenom Národnou Bankou Slovenska pod číslom: 34938

Zastúpený **podriadeným finančným agentom:**

Ing. Ivan KAPUSTA

Sídlo/Miesto podnikania: **Ďanová 10, 038 42 IČO: 42 346 835**

Zapísaný v registri vedenom Národnou Bankou Slovenska pod číslom: **174 047**

Konajúci: **Ing. Ivan KAPUSTA**

(ďalej len "finančný agent")

a

Profesionálny klient:

Obchodné meno: **Odborné učilište**

Sídlo: **Stavbárska 11, 036 80 Martin**

IČO: **36 133 442**

Konajúci: **PhDr. Jela Malková, poverená riadením školy**

(ďalej len "klient")

vyhotovili tento záznam o požiadavkách a potrebách klienta súvisiacich s uzatvorením/zmenou poistnej zmluvy (ďalej len "záznam"):

1. Klient má záujem o finančné sprostredkovanie v sektore poistenia alebo zaistenia pre nasledovné poistné riziko: **poistenie krádeže**
2. Základná špecifikácia požiadaviek a potrieb klienta v rámci poisťovaného rizika: **poistenie krádeže vecí žiakov**
 - požaduje klient nejaké špeciálne požiadavky a potreby vo vzťahu na poistnú zmluvu?
 - nie áno, ide o tieto špeciálne požiadavky a potreby: **s účinnosťou od 01.02.2016 poistiť krádež vecí žiakov strednej školy, učilišťa. limit krádeže 70 eur, Allianz Slovenská poisťovňa, a.s., počet žiakov 25.**
3. Klient výslovne odmietol nasledovné poistné riziká a možné dojednania v poistnej zmluve, napriek skutočnosti, že na ich možnosť bol zo strany finančného agenta upozornený: **vyššie limity poistného krytia pre odcudzenie.**
4. Dôvody, pre ktoré finančný agent odporúča výber daného poistného produktu: **rozsah poistenia, výška spoluúčasti, poistného**
 - porovnávané poistné produkty: nakoľko sa jedná o aktualizáciu poistnej zmluvy v priebehu poistného obdobia, neboli porovnávané iné poisťovne a ich príslušné produkty
5. Sprostredkovaný poistný produkt: poistenie krádeže vecí žiakov poisťovňa: **Allianz Slovenská poisťovňa, a.s.**
6. Výška poplatkov a iných nákladov súvisiacich s poistným produktom:
 - **jednorázové poistné** - výška: 21,25 (eur) - splatnosť: **01.02. príslušného kalendárneho roku**
7. Osobitné upozornenia: **klient je upozornený na splatnosť poistného. Svojim podpisom potvrdzuje prebratie príslušných poistných podmienok a vyhlasuje, že o podmienkach, rozsahu a obsahu poistenia bol informovaný s dostatočných časovým odstupom pred účinnosťou poistenia**

Podľa ust. § 10 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov v zmysle ust. § 31 zákona o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve je finančný agent oprávnený získavať



osobné údaje a iné informácie od klienta súvisiace s výkonom finančného sprostredkovania bez jeho súhlasu. Bližšie informácie o ochrane osobných údajov je možné nájsť na internetovej stránke www.respect-slovakia.sk.

Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu a zároveň potvrdzuje, že prevzal kópiu tohto záznamu a prevzal a bol oboznámený s kópiou základných informácií pre profesionálneho klienta podľa ust. § 33 a nasl. zákona o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve.

Klient zároveň svojím podpisom potvrdzuje, že prevzal a bol oboznámený so Všeobecnými poisťovacími podmienkami, Osobitnými poisťovacími podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a osobitnými dojednaniami vzťahujúcimi sa k poisťovanému poisťovnému riziku, ktoré je predmetom tohto záznamu a formulárom o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváraanej poisťovnej zmluvy v zmysle ust. § 70 ods. 4 zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení.

Klient svojím podpisom vyhlasuje a potvrdzuje, že všetkým vyššie uvedeným informáciám, údajom a dokladom porozumel a boli mu poskytnuté v dostatočnom časovom predstihu pred uzatvorením poisťovnej zmluvy.

V Žiline, 27.01.2016



Respect Slovakia
ul. Vojtecha 7
036 80 7061
2020538531

Respect Slovakia
ul. Vojtecha 7
036 80 7061
2020538531

finančný agent

Odborné učilište
Stavbárska 11
036 80 MARTIN

klient
Odborné učilište
PhDr. Jela Malková
poverená vedením školy