



UNIQA poisťovňa, a.s.
 Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27
 Slovenská republika
 Tel.: (02) 57 88 32 11, Fax: (02) 57 88 32 10
 http://www.uniqa.sk, IČO: 00 653 501
 DIČ: 2021096242, IČ DPH: SK2021096242
 Obchodný register Okresného súdu Bratislava I
 Oddiel: Sa, vložka číslo: 843/B

Majetok EFEKT

Návrh

Oblasť

80000

4220024497

X

Poistník (platca poistného)

Údaje podľa listiny oprávňujúcej k výkonu podnikateľskej činnosti, napr. výpis z obchodného registra, živnostenský list atď.

kategória klienta 120

ZAKLADNA VNELECKA SKOLA

SNP 39

0911621759
 telefonné číslo

96231

SLIAC

1651235457/0200

37888889

Poistený (vypíňa sa len v prípade, ak nie je totožný s poisťníkom)

Údaje o osobe, majetok alebo zodpovednosť ktorej sa poisťuje, ak nie je totožná s osobou, ktorá poistenie uzatvára. Údaje podľa listiny oprávňujúcej k výkonu podnikateľskej činnosti, napr. výpis z obchodného registra, živnostenský list atď.

príjmenie, meno, titul / názov firmy

ulica a číslo

telefonné číslo

PSC

identifikačné číslo firmy z z. dodávacej pošty

bankové spojenie

IČO

DIČ

01112012

NEURČITO

začiatok poistenia

koniec poistenia

účinnosť zmeny

Doba trvania poistenia

Poistenie začína (mení sa) nulitou hodinou dňa uvedeného v poistnej zmluve ako začiatok (zmena) poistenia a končí nulitou hodinou dňa uvedeného ako koniec poistenia

Druhy poistenia (dodatky poistnej zmluvy)

Práva a povinnosti zmluvných strán, vzťahujúce sa na jednotlivé druhy poistenia a miesta poistenia sú podrobne regulované v osobitných dodatkoch návrhu na uzavretie (zmenu) poistnej zmluvy a ich prílohách podpísaných poisťníkom, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tohto návrhu.

poistenie požiaru

poistenie krádeže a lupič

poistenie zodpovednosti

poistenie kory strojov

poistenie elektroniky

poistenie prepravy zásielok

Výška poistného

V prípade, že poistený zmluvu vypovie pred dojednaným koncom poistenia alebo poistná zmluva zanikne z dôvodu neplatenia poistného, poistený sa zaväzuje vrátiť poskytnutú zľavu za dlhodobosť.

zľava za dlhodobosť %

37,0 €
 výsledné ročné poistné za poistnú zmluvu

Periodicita platenia poistného

ročne

polročne

štvrtročne

jednorazovo

výška splátky €

Spôsob platenia poistného

zložením

prevodom z účtu

inkasom

trvalým príkazom

Platenie DPH

Poistený je registrovaný platca DPH

Áno
 Nie

Súčasťou tohto návrhu poistnej zmluvy (obalu) sú všetky jej poisťníkom podpísané dodatky (druhy poistenia), ktorých označenie je zhodné s číslom tohto návrhu ako aj príslušné, klientom podpísané prílohy týchto dodatkov (ako napr. klauzuly alebo iné prílohy).

Konverzný kurz: 1 € / 30,1260 Sk

Poznámky

Blank lined area for notes.

VYHLÁSENIE POISTNÍKA

V súlade s ustanoveniami zákona č. 428/2002 Z.z. udeľujem poisťiteľovi súhlas so spracovaním svojich osobných údajov uvedených na návrhu poisťnej zmluvy v informačných systémoch poisťiteľa za účelom poskytovania poistenia a činnosti s tým súvisiacich. Tento súhlas sa udeľuje na dobu trvania poistenia a po zániku poistenia na dobu nevyhnutnú pre uplatňovanie práv a povinností z poisťného vzťahu aj na dobu, po ktorú je poisťiteľ povinný tieto údaje archivovať. Po túto dobu nie je možné súhlas odvolať. Prehlasujem, že osobné údaje boli poskytnuté dobrovoľne a že uvedené osobné údaje sú pravdivé, správne a aktuálne. Zároveň súhlasím s postúpením údajov poskytnutých poisťiteľovi na iné poisťovacie alebo zaisťovacie spoločnosti, sprostredkovateľov poistenia a subjekty patriace do koncernu UNIQA ako aj iné subjekty, ak je poskytnutie týchto údajov v súlade s výkonom poisťovacej činnosti. Súhlasím s cezhraničným tokom svojich osobných údajov uvedených na návrhu poisťnej zmluvy do krajín, ktoré sú súčasťou Európskej únie. Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený s príslušnými platnými všeobecnými poisťnými podmienkami a ustanoveniami uvedenými na tomto návrhu alebo je dodatkoch, prevzal som ich a súhlasím s nimi. Zároveň svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť uvedených údajov a žiadam o uzavretie/zmenu poistenia v rozsahu tohto návrhu.

ZAKLADI

V..... SLIAC dňa 31.10.2012

VYHLÁSENIE POISTITEĽA

Potvrdzujem prevzatie tohto návrhu na uzavretie (zmenu) poisťnej zmluvy menom poisťovne UNIQA. Poisťná zmluva vznikne (zmení sa) dorúčením oznámenia o prijatí tohto návrhu poisťiteľom klientovi v lehote šiestich týždňov odo dňa prevzatia návrhu.

V..... dňa.....

Meno obchodného zástupcu poisťiteľa

Podpis obchodného zástupcu poisťiteľa

Poisťiteľ tento návrh poisťnej zmluvy prijíma, čím je poisťná zmluva platne uzavretá, respektíve navrhovaná zmena akceptovaná.

V..... SLIAC dňa 31.10.2012

Meno osoby oprávnenej k prijatiu návrhu

