



Oblasť 80300

UNIQA poisťovňa, a.s., so sídlom Evropská 810/136,
160 00 Praha 6, Česká republika, IČO: 492 40 480,
spoločnosť zapísaná v obchodnom registri Mestského
súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 2012, podnikajúca
v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky:
UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského
štátu, so sídlom Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava,
Slovenská republika, IČO: 53 812 948, zapísaná v obchodnom
registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel Po, vložka č. 8726/B
UNIQA linka: + 421 232 600 100

Web: www.uniqa.sk

E-mail: info@uniqa.sk

Korešpondenčná adresa:

UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného
členského štátu, Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava

7005761003

Číslo návrhu: 9260208697

Poistník a PoistenýObchodné meno: **Vladimír Malých- Hydroizomat**IČO: **41208838**

DIČ:

Kategória klienta: **110**Sídlo: **Dr.Clementisa 1177/53, 909 01 Skalca**Tel. číslo / mobil: **421 [redacted]** Email: **hydroizomat@gmail.com** Súhlas s komunikáciou emailom**Platenie DPH: Poistník JE registrovaný platca DPH**

Štát: Slovensko, Politicky exponovaná osoba: nie, Účel poistenia: neživotné poistenie

Doba trvania poistenia	začiatok poistenia	19.07.2023	koniec poistenia	na neurčito
Periodicita platenia	počet splátok	2 polročne	splátka ku dňu	19.7., 19.1.
Spôsob platenia	prevodom z účtu			

Druhy poistenia

Zodpovednosť

Výška poistného:	Ročné poistné na krytie rizík na poistnú zmluvu:	509,56 EUR
	Daň z poistenia (8%):	40,76 EUR
	Poistné za poistné obdobie vrátane dane	550,32 EUR
	Splátka poistného vrátane dane:	275,16 EUR

Miesto Poistenia Poistenie sa vzťahuje na poistné udalosti, ktoré nastanú na území týchto krajín:
Slovensko + Česko**Druh poistenia:** Zodpovednosť**Podoblasť:** 80305Pre tento druh poistenia platia VŠEOBECNÉ POISTNÉ PODMIENKY PRE ZMLUVNÉ POISTENIE
ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU - 2021**Poistované činnosti** Do poistenia zodpovednosti sú zahrnuté len tu uvedené činnosti ktoré sú zároveň uvedené
v povolení na podnikanie (živnostenský list, výpis z obchodného registra a pod.) ak to nie je
klauzulou dojednané inak.

Štatistický kód Riziková trieda Popis činnosti
1458 4 stavby rodinných domov, bytových domov, polyfunkčných objektov, vrátane
rekonštrukcie

Položky predmetu poistenia	Obrat	Poistná suma	Poistné
01 Poistné určené z obratu - Škoda spôsobená činnosťou poisteného tretej osobe	600 000,00 €	500 000,00 €	1 019,09 €

Zoznam poistených činností:

Demolácie, búracie práce a prípravne práce pre stavbu- bez použitia trhavín
Maliarske, natieračské a sklenárske práce
Montáž sadrokartónu
Omietskárske práce
Ostatné kompletačné a dokončovacie práce v rozsahu voľnej živnosti
Murárstvo
Výroba jednoduchých výrobkov z kovu
Čistiace a upratovacie služby
Uskutočňovanie stavieb a ich zmien

Ročné poistné za druh a miesto poistenia: 1 019,09 €

Spoluúčasť: 150 €

Ročné poistné za druh a miesto poistenia po zľave: 509,56 €

Parametre poistenia a pripoistenia

Poistné určené z obratu - Vadný výrobok (limit plnenia do výšky poistnej sumy)

Poistné určené z obratu - Obrat spoločnosti 600 000,00 EUR

Dokumenty

Zoznam poisťovaných činností pre poistenie Zodpovednosti

Klauzuly

051003 - Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom poisteného

Predchádzajúce škody

Vznikli v minulosti na mieste poistenia škody, ktoré majú byť týmto poistením kryté?

NIE

Dokumenty

PZ - INFORMÁCIE O PODMIENKACH SPRACÚVANIA OSOBNÝCH ÚDAJOV

PZ - Návrh PZ

PZ - Oprávnenie na činnosť (výpis z OR, živnostenský list, iné)

Súčasťou tohto návrhu sú aj všeobecné poistné podmienky číslo: Z/001/21/1

Poznámky

Popis výrobkov: stavebné práce

Zmluvné dojednanie

Miesto poistenia a limity plnenia

Ako miesto poistenia platí adresa prevádzky uvedená na tomto návrhu. Ak má poistený viacero prevádzok každá z nich musí byť uvedená samostatne pre jednotlivé druhy poistenia (požiar, krádež a lúpež, lom stroja, elektronické zariadenia). Pre každú z takýchto prevádzok platia limity plnenia a podmienky dojednané pre dané miesto poistenia.

Pri poistení prerušenia prevádzky platí, že poistná suma uvedená v takomto prípade na návrhu poistnej zmluvy je hornou hranicou plnenia pre jedno a všetky miesta poistenia naraz.

Dojednaná spoluúčasť platí pre každé miesto poistenia vo výške dojednanej na návrhu poistnej zmluvy.

Predmet poistenia a poistná suma

Predmetom poistenia je súbor vecí rovnakého charakteru, vyjadreného názvom položky predmetu poistenia. Poistná suma v tomto prípade musí zodpovedať novej hodnote všetkých vecí tvoriacich predmetný súbor na danom mieste poistenia.

Ak je súčasťou návrhu poistnej zmluvy príloha obsahujúca zoznam predmetov poistenia, platí, že poistenie sa vzťahuje len na predmety poistenia uvedené v tomto zozname, pričom poistná suma musí zodpovedať ich novej hodnote.

K poisteniu zodpovednosti:

Ak je dojednané pripoistenie regresných nárokov Sociálnej a zdravotných poisťovní, je limitom plnenia v rámci dojednanej poistnej sumy za zodpovednosť čiastka 35 000 EUR, ak je však dojednaná poistná suma za poistenie zodpovednosti nižšia, limitom plnenia je dojednaná poistná suma.

K poisteniu požiarneho prerušenia prevádzky:

Ak je dojednané poistenie požiarneho prerušenia prevádzky, dojednáva sa doba ručenia 12 mesiacov a spoluúčasť 2 dni.

ZAZNAMENANÉ VYJADRENIE POISTNÍKA

Beriem na vedomie, že zasielanie ponúk môže byť vykonávané aj prostredníctvom iných elektronických komunikácií v zmysle zákona č. 351/2011 Z.z. o elektronických komunikáciách v platnom znení (ďalej len "ZEK") a **neodmietam** používanie mojich kontaktných informácií pre účely priameho marketingu elektronickou poštou.

Udeľujem výslovný súhlas so spracovaním môjho biometrického podpisu za účelom dohodnutia, uzatvorenia a plnenia zmluvy a jej dodatkov (a to aj mimo obchodných priestorov a prevádzkarne Poistiteľa), poskytovania poistných služieb a ďalších písomných právnych úkonov, vrátane jednostranných právnych úkonov.

Tento súhlas udeľujem na dobu trvania zmluvného vzťahu medzi mnou a Poistiteľom a 5 rokov po jeho ukončení alebo do odvolania súhlasu.

Informácie o spracúvaní osobných údajov

Poistiteľ získava a spracúva vyššie uvedené osobné údaje na základe súhlasu. Súhlas udeľujem dobrovoľne, pričom beriem na vedomie, že každý z udelených súhlasov môžem kedykoľvek odvolať písomne, resp. zaslaním e-mailu alebo listu na kontaktnú adresu Poistiteľa, ústne na pobočke Poistiteľa alebo telefonicky, a to bez akýchkoľvek nákladov a následkov vo vzťahu k existujúcim alebo budúcim zmluvným vzťahom medzi mnou a Poistiteľom.

Odvolaním súhlasu však nie je dotknutá zákonnosť spracúvania mojich osobných údajov vychádzajúca z udeleného súhlasu pred jeho odvolaním. Po odvolaní súhlasu Poistiteľ zastaví akékoľvek spracovateľské činnosti týkajúce sa osobných údajov spracúvaných na základe súhlasu. Odvolanie tohto súhlasu však neznamená, že by Poistiteľ musel zmazať osobné údaje, ktoré spracúva pre účel plnenia zmluvy uzatvorenej so mnou alebo na základe iného právneho titulu.

Informácie o ďalších právach dotknutej osoby

Mám právo požadovať od Poistiteľa prístup k mojim osobným údajom, ich prenos k inému prevádzkovateľovi, opravu alebo výmaz, prípadne obmedzenie spracúvania.

Poistiteľ poskytuje podrobné informácie o právach dotknutých osôb a možnostiach, ako ich uplatniť v osobitnom dokumente a takisto na webových stránkach poistiteľa / www.uniqa.sk/osobne-udaje.

Automatizované rozhodovanie

Osobné údaje, ktoré je Poistiteľ oprávnený spracúvať na základe tohto môjho súhlasu, nebudú použité pre účely rozhodovania výlučne na báze automatizovaného spracovania ani profilovania.

Sprostredkovatelia a príjemcovia osobných údajov, prenos osobných údajov do tretích krajín

Spracúvanie mojich osobných údajov vykonáva Poistiteľ, osobné údaje však pre poistiteľa môžu spracúvať aj vybraní sprostredkovatelia, ktorých aktuálny zoznam je uvedený na webových stránkach Poistiteľa / www.uniqa.sk/osobne-udaje. Každý sprostredkovateľ musí poskytovať dostatočné a vierohodné záruky technického a organizačného zabezpečenia ochrany vyššie uvedených osobných údajov. Spracúvanie vyššie uvedených osobných údajov sa vykonáva v technicky aj fyzicky zabezpečených elektronických informačných systémoch. Prístup k osobným údajom môžu mať spoločnosti zo skupiny UNIQA, ďalej môžu byť osobné údaje za určitých podmienok sprístupnené štátnym orgánom (súdom, polícií, notárom, orgánom finančnej správy, Národnej banke Slovenska a pod. v rámci výkonu ich zákonných právomocí) alebo ich poistiteľ môže priamo poskytnúť iným subjektom v rozsahu stanovenom osobitným predpisom. Aktuálny zoznam príjemcov osobných údajov je uvedený na webových stránkach poistiteľa / www.uniqa.sk/osobne-udaje.

Osobné údaje môžu byť prenášané na spracovanie v rámci Európskej únie, resp. Európskeho hospodárskeho priestoru (napr. sprostredkovateľom, zaisťovňami alebo spoločnosťami zo skupiny UNIQA). V súlade s právnymi predpismi môžu byť osobné údaje prenášané aj do krajín mimo Európskej únie, resp. Európskeho hospodárskeho priestoru.

Kontaktné údaje prevádzkovateľa a dozomého orgánu

V prípade pochybností o dodržiavaní povinností súvisiacich so spracúvaním mojich osobných údajov sa môžem obrátiť na zodpovednú osobu alebo priamo na poisťiteľa alebo so sťažnosťou na Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky, so sídlom Hraničná 12, 820 07 Bratislava 27, email: statny.dozor@pdp.gov.sk, web: <http://dataprotection.gov.sk>.

Sankčná klauzula

Bez ohľadu na všetky ostatné ustanovenia tejto poisťnej zmluvy, poskytne poisťiteľ poisťnú ochranu a poisťné plnenie alebo iné plnenie z PZ iba v prípade, ak takýto postup nie je v rozpore so žiadnymi ekonomickými, obchodnými alebo finančnými sankciami a/alebo embargami Bezpečnostnej rady OSN, Európskej únie alebo akýmkoľvek ustanoveniami vnútroštátnej legislatívy či legislatívy Európskej únie, ktorá sa uplatňuje na účastníkov poisťného vzťahu založeného touto PZ. Toto ustanovenie sa vzťahuje aj na ekonomické, obchodné alebo finančné sankcie a/alebo embargá vydané Spojenými štátmi americkými alebo inými krajinami, pokiaľ nie sú v rozpore s legislatívou Európskej únie alebo vnútroštátnou legislatívou vzťahujúcou sa na účastníkov poisťného vzťahu založeného touto PZ. Ustanovenia tejto sankčnej klauzuly sa vzťahujú rovnako aj na zaistné zmluvy.

Klauzula o vylúčení krytia infekčných ochorení

Poistenie sa nevzťahuje na straty, škody, nároky a náklady, ktoré sú priamo či nepriamo spôsobené, alebo ktoré vyplývajú z infekčných ochorení alebo akejkoľvek látky spôsobujúcej také infekčné ochorenie a zo strachu alebo ohrozenia z vyššie uvedených príčin, či už bola hrozba skutočná alebo vnímaná. To neplatí v prípade zničenia, poškodenia alebo straty poisteného majetku v dôsledku pôsobenia poisteného nebezpečia dojednaného v poisťnej zmluve, alebo pokiaľ ide o následnú škodu spôsobenú v súvislosti s prerušením prevádzky z dôvodu vzniku vecnej škody na poistenom majetku.

Za straty, nároky, náklady sa považujú tiež náklady na vyčistenie, detoxikáciu, odstránenie, alebo sledovanie poisteného majetku ovplyvneného infekčným ochorením, alebo testovanie infekčného ochorenia. Definícia infekčného ochorenia je stanovená všeobecne záväznými právnymi predpismi, ktoré sú platné na území Slovenskej republiky alebo na území krajiny, pre ktorú bola dohodnutá územná platnosť poistenia.

VYHLÁSENIA POISTNÍKA

Prílohami tohto návrhu poisťnej zmluvy sú klauzuly, s ktorými bol poisťník oboznámený a svojim podpisom potvrdil ich prevzatie:

051003

Svojim podpisom potvrdzujem, že mi bola pred uzavretím poisťnej zmluvy v súlade s Vyhláškou Ministerstva financií SR č.: 233/2021 Z.z. poskytnutá jednoznačným, presným a zrozumiteľným spôsobom písomne alebo v podobe zápisu na inom trvanlivom médiu informácia o jednotlivých zložkách poisťného vo vzťahu k uzatváranej poisťnej zmluve, a to prostredníctvom Informačného formulára o jednotlivých zložkách poisťného,

Beriem na vedomie, že pri výpočte poisťného a súvisiacom zaokrúhľovaní, môže dôjsť pri spracovaní k rozdielu oproti poisťnému, ktoré je uvedené v tomto návrhu. Súhlasím s tým, že poisťiteľ je oprávnený jednostranne upraviť výšku poisťného, a to do výšky nepresahujúcej 0,5% z poisťného za poisťné obdobie vrátane dane.

HYDROIZOMAT

Cle

IČO

X

Podpis poisťníka (poisteného)

Občiansky preukaz: _____

Skalica, 25.01.2023

Dňa 18.07.2023

Vyhlásenie poisťiteľa

Vyhlasujem, že som ako zástupca poisťiteľa zaznamenal na základe informácií poisťníka jeho požiadavky a potreby, finančnú situáciu ako aj jeho skúsenosti a znalosti týkajúce sa poistenia. Na základe týchto informácií vyhlasujem, že poisťný produkt, ktorý má záujem uzatvoriť poisťník je pre poisťníka vhodný.

Poisťiteľ tento návrh prijíma, čím je poisťná zmluva platne uzavretá.

Prehlasujem, že som prevzal návrh poisťnej zmluvy.

Potvrdzujem zaplatenie prvého poisťného (prvej splátky poisťného), resp. dojednanie inkasa.

Svojim podpisom prehlasujem, že som prevzal návrh poisťnej zmluvy a vykonal identifikáciu a overenie identifikácie klienta v zmysle § 7 a 8 zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a to overením totožnosti poisteného/poisťníka na základe preukazu totožnosti.

Dňa 18.07.2023

Soňa Nováková

Meno obchodného zástupcu
poisťiteľa

ZČ: 72901779

Nákladové miesto: 00592

Pečiatka a podpis obchodného
zástupcu poisťiteľa

Poisťiteľ tento návrh prijíma, čím je poisťná zmluva platne uzavretá, respektive navrhovaná zmena akceptovaná.

Svojim podpisom prehlasujem, že som prijal návrh poisťnej zmluvy a vykonal identifikáciu a overenie identifikácie klienta v zmysle § 7 a 8 zákona č. 297/2008 Z.z. O ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a to overením totožnosti poisteného/poisťníka na základe preukazu totožnosti.

Dňa 18.07.2023

Soňa Nováková

Meno a podpis obchodného zástupcu poisťiteľa, ktorý má
oprávnenie prijať návrh