

Pobočka	Obch. sieť	1	Reprezentant	2	Krátenie provízie	dojednanie	%	údržba	%
2300			241504						

9974002284

Komplexné poistenie podnikateľov

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.,
Dostojevského rad 4,
815 74 Bratislava 1, Slovenská republika,
IČO: 00 151 700

Zapísaná v Obch. registri Okr. súdu Bratislava 1,
Oddiel: Sa, Vložka číslo 196/B

Bankové spojenie: Tatra banka, a. s., číslo účtu 2626006702/1100

Pre platbu prvého poistného uvádzajte ako variabilný symbol výrobné číslo tohto návrhu na poistenie (uvedené vyššie).

Pre platbu následného poistného uvádzajte ako variabilný symbol číslo poistnej zmluvy.

Názov firmy:	KRAJKA														
IČO:	37961667														
Bankové spojenie:															
Ulica:	LUTALPKA														
Miesto:	BRATISLAVA														
PSČ:	815 01														
Zapísaná:	<input type="checkbox"/> v Obchodnom registri SR	<input type="checkbox"/> v Živnostenskom registri SR	Okresného súdu:								Vložka č.:	1			
Meno:											Príezvisko:			Titul:	
Rodné číslo:	/										Preukaz totož. č.:			Trvalé bydlisko:	
Trvalé bydlisko:											PSČ:				
Ulica:											Telefonický kontakt:				
Miesto:											PSČ:				
Názov firmy:															
IČO:															
Bankové spojenie:															
Ulica:															
Miesto:															
PSČ:															
Zapísaná:	<input type="checkbox"/> v Obchodnom registri SR	<input type="checkbox"/> v Živnostenskom registri SR	Okresného súdu:								Vložka č.:	1			
Meno:											Príezvisko:			Titul:	
Rodné číslo:	/										Preukaz totož. č.:			Trvalé bydlisko:	
Trvalé bydlisko:											PSČ:				
Ulica:	LUTALPKA														
Miesto:	BRATISLAVA														
PSČ:	815 01														
Popis:															
KRAJKA															

Súčasťou tejto poistnej zmluvy sú Všeobecné poistné podmienky pre komplexné poistenie právnických a podnikajúcich fyzických osôb (ďalej len „VPP“). Zmluvné dojednania pre komplexné poistenie právnických a podnikajúcich fyzických osôb (ďalej len „ZD“) a príslušné prílohy. Poistník berie na vedomie, že je povinný bezodkladne oznámiť poisťovateľovi všetky zmeny v skutočnostiach, na ktoré sú mu v tomto návrhu poistnej zmluvy položené otázky.

- Vyhlasujem, že som bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s VPP a ZD, ktoré sa vzťahujú k dojednanému poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som príslušné VPP a ZD osobne obdržal.
- Vyhlasujem, že všetky moje odpovede na písomné otázky poisťovateľa ohľadne poistenia sú úplné a pravdivé.
- Poistník aj poistený týmto dávajú poisťovateľovi výslovný písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa v súvislosti s dojednaným poistením, so sprístupnením týchto údajov tretím osobám a s ich spracúvaním tretími osobami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí a zaistením. Súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy. Poistník aj poistený sú oprávnení tento súhlas odvolať s tým, že jeho účinky nastanú okamihom vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy. Poistník aj poistený sa zaväzuje písomne oznámiť poisťovateľovi všetky zmeny týkajúce sa osobných údajov uvedených v zmluve. Poisťovateľ sa zaväzuje zabezpečiť bezodkladnú likvidáciu osobných údajov potenciálneho poistníka aj poisteného v prípade, že nepríde k uzavretiu poistnej zmluvy.
- Vyhlasenie poistníka - poistnú zmluvu uzatváram vo vlastnom mene: ÁNO NIE, poistnú zmluvu uzatváram v mene (meno, priezvisko/ obchodné meno, r.č./ dátum narodenia/IČO, trvalé bydlisko/sídlo):

e) Vyhlasenie obchodného zástupcu poisťovateľa: Vyhlasujem, že som osvedčil totožnosť klienta podľa dokladu totožnosti.

