

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.

Štúrova 7, 042 70 Košice



Špeciálna základná škola
Šuja 54
015 01 Šuja

Dátum: 01.12.2014
Útvár / Meno: 10065482 - Skupina správy podnikateľov / Eva Marasníková
Telefón: +421 55 6825128
Fax: +421 55 6220871
E-mail: Eva.Marasnikova@allianzsp.sk
Vec: **Oznámenie o zániku poisťnej zmluvy číslo 511048435**

Vážený klient,

dovoľujeme si Vám oznámiť, že po vzájomnej dohode poisťná zmluva vyššie uvedeného čísla zanikla

s účinnosťou od dňa 28.11.2014

a bola nahradená poisťnou zmluvou číslo **511078423**.

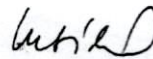
Škodové udalosti vzniknuté od uvedeného dňa nie sú poisťnou zmluvou číslo 511048435 kryté.

Poisťovateľ má v zmysle ustanovení § 803, ods.1 Občianskeho zákonníka právo na poisťné do zániku poistenia.
Nedoplatok na poisťnom za obdobie 06.09.2014 - 27.11.2014 vo výške **39,87 EUR** žiadame uhradiť do 10 dní od doručenia tohto oznámenia na číslo účtu **SK17 1100 0000 0026 2600 6702, BIC: TATRSKBX (2626006702/1100), VS: 511048435**.

Tešíme sa na ďalšiu spoluprácu a zostávame s pozdravom



Ing. Viktor Cingel, CSc.
viceprezident rezortu prevádzky a informačných technológií
Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.



Ing. Jana Lesíková
riaditeľka odboru správy neživotného poistenia
Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.

Allianz – Slovenská poisťovňa, a.s.

ŽIADANKA

Informácie o klientovi:

Číslo poisťnej zmluvy: 511048435

Zmena číslo: ZMN2149197-ID0

IČO: 36134261

Názov firmy: Špeciálna základná škola

Meno:

Titul:

Adresa: Šuja 54

Telefón:

01501 Šuja

Fax:

E-mail:

Druh poistenia : Poistenie podnikajúcich fyzických osôb

Zložka poistenia: Hnuteľné veci

Typ zmeny: Storno zmluvy

Dôvod storna: prepracovanie PZ

Popis zmeny:

Klient žiada o zrušenie PZ k 28.11.2014 z dôvodu prepracovania.Č.návrhu NPZ:9873008353

Poistník 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. Poistník 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 (ďalej len „zákon o ochrane osobných údajov“). Poistník dáva poisťovateľovi súhlas so spracovaním osobných údajov vrátane ich sprístupňovaní/poskytovania tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí, vymáhaním pohľadávok a zaistením. 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 tejto žiadanke uvedené osobné údaje inej osoby, poisťník vyhlasuje, že dotknuté osoby, ktorých osobné údaje poskytol, udělili predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely zmeny poisťnej zmluvy. Poistník je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutých osôb.

Spoločnosť Tatra Billing, s.r.o., Ivánska cesta 2C, 821 04 Bratislava, IČO: 35810572, je oprávnená spracúvať tlačové výstupy s osobnými údajmi pre styk s klientmi. Práva dotknutej osoby pri spracúvaní osobných údajov sú upravené v § 28 zákona o ochrane osobných údajov. V prípade, že má poisťovateľ podľa zákona o ochrane osobných údajov oznamovaciu povinnosť voči dotknutej osobe, táto oznamovacia povinnosť môže byť splnená aj tak, že sa daný oznam uverejní na príslušnej internetovej stránke poisťovateľa.

SÚHLAS POISTNÍKA SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY:

Udeľujem poisťovateľovi dobrovoľný súhlas so spracúvaním 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. Súčasne udeľujem súhlas so zasielaním korešpondencie poisťovateľa na účely marketingu, reklamy a komerčnej komunikácie formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Svoj udelený súhlas môžem kedykoľvek odvolať, a to písomným oznámením adresovaným poisťovateľovi.

v prípade NESÚHLASU označte krížikom

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.
Pobočka: ul. Republiky 14
010 94 Žilina

Ladislav Jasenovec, 1826
Totožnosť overená (podpis)
Na
mobil: 0905 617 010

Špeciálna základná
škola Šuja 54

Podpis Klienta, predkladateľa

Číslo dokladu E2 164 74P 015 01

Štátna príslušnosť: Slovenská republika

Prílohy:

Zaznamenal: Jasenovec Ladislav

Dátum vytvorenia: 27.11.2014

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s

Ústredie

Špeciálna základná škola
Šuja 54
Šuja
01501

Dátum: 27.11.2014

Kontakt:

Tel.: +421905617010

Vec: **Výmer poisťného k poisťnej zmluve** 9873008353

V zmysle poisťnej zmluvy poistenia podnikateľov, zasielame údaje pre úhradu poisťného bankovým prevodom.

Poisťné: 51,5 EUR za obdobie od 28.11.2014 do 27.05.2015

Na úhradu poisťného môžete použiť predtlačný príkaz na úhradu. Platbu môžete uskutočniť aj vkladom na účet v Tatra banke číslo SK17 1100 0000 0026 2600 6702, BIC: TATRSKBX, s variabilným symbolom 9873008353.

S pozdravom



Ing. Miroslav Pacher
člen predstavenstva



Branislav Martinka
riaditeľ odboru firemných klientov

Dostojevského rad 4
SK-815 74 Bratislava
Slovenská republika

IČO: 00 151 700
IČ DPH: SK2020374862
DIČ: 2020374862

Okr. Súd Bratislava I, Obch. register
Oddiel: Sa, Vložka číslo: 196/B

Príkaz k úhrade

Banke		Pobočke		Dátum splatnosti		
Bankové spojenie						
IBAN - číslo účtu platiteľa	BIC - kód banky platiteľa					
IBAN - číslo účtu príjemcu	BIC - kód banky príjemcu	Mena	Symbol			
		Čiastka EUR	Variabilný	Konštantný	Špecifický	
SK171100000002626006702	TATRSKBX	51,5 26,25	9873008353	3558		
Doplňujúce údaje banky		Údaje pre vnútornú potrebu príkazcu				
		Špeciálna základná škola				

V

dňa

pečiatka a podpis: