

NÁVRH - CUKROVÁ REPA UNIVERZÁL

Záhradnícka 21, 811 07 Bratislava
 tel: 02 / 55 64 34 50; 02 / 55 64 34 39
 e-mail: agra@agrapoistovna.sk, www.agrapoistovna.sk



IČO _____ číslo poistky

P	S	K	0	0					
---	---	---	---	---	--	--	--	--	--

poistník _____
 ulica a č. domu _____ okres _____
 PSČ _____ obec/mesto _____ mobil, telefón poistníka _____
 korešpondenčná adresa (ulica, č. domu, PSČ, obec/mesto) _____ e-mail poistníka _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 IBAN _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 BIC (SWIFT) _____

Žiadam o uzatvorenie poistenia **Cukrová repa Univerzál**:

- variant 1**
 nový osev po krupobití/ladovci, suchu (nedostatok vlahy pri vzchádzaní), mraze, zaplavení/naplavení pôdy, poškodení vetrom alebo poškodení škodcami do 15. mája **180 €/ha**
- variant 2**
 nový osev po krupobití/ladovci, suchu (nedostatok vlahy pri vzchádzaní), mraze, zaplavení/naplavení pôdy, poškodení vetrom alebo poškodení škodcami do 15. mája **280 €/ha**

Maximálna výška poistného plnenia za škodu krupobitím/ladovcom:

- 1.500 €/ha 1.650 €/ha 1.800 €/ha 1.950 €/ha 2.100 €/ha 2.250 €/ha

dotatočné straty na výnosoch a straty na výnose cukru pri novom oseve po krupobití/ladovci, suchu (nedostatok vlahy pri vzchádzaní), mraze, zaplavení/naplavení pôdy, poškodení škodcami alebo poškodení vetrom (viď tabuľka na zadnej strane)

V prípade škôd spôsobených krupobitím/ladovcom predstavuje spoluúčasť poistníka na úhrade vzniknutej škody 5 % poistnej čiastky poškodeného pozemku alebo jeho časti; náhrada nákladov na nový osev a za straty na výnosoch a straty na výnose cukru pri novom oseve je bez spoluúčasti.

poistné na úhradu v € _____ plocha v ha celkom _____ splatnosť poistného

--	--	--

 %

D	D	M	M	R	R	R	R
---	---	---	---	---	---	---	---

--	--	--	--	--	--	--	--

 %

D	D	M	M	R	R	R	R
---	---	---	---	---	---	---	---

Plodiny poisťované v tomto návrhu sú - nie sú poisťované u ďalšieho poisťovateľa _____ (názov). Poistník prehlasuje, že uviedol všetky plochy poisťovaných plodín, ďalej že sa oboznámil s textom "Ďalšie prehlásenia a odkazy" na zadnej strane návrhu. Je si vedomý, že súčasťou uzatvárateľnej poistnej zmluvy sú aj Všeobecné poistné podmienky pre poistenie pre prípad krupobitia a príslušné Doplnkové poistné podmienky. Poistník potvrdzuje, že prevzal kópiu návrhu, informačný dokument o poistných produktoch, kópiu záznamu o poradenstve, oznámenie o ochrane osobných údajov a príslušné poistné podmienky. Neboli uskutočnené žiadne ústne dohody.

v _____

--	--	--	--	--	--	--	--

 dňa _____
 Návrh spracoval: _____ Navrhovateľ (poistník): _____

 meno (paličkové písmo) _____ podpis _____

 meno/á,funkcia/e (pal.písmo) _____ podpis/y - oprávnená/é osoba/y

Prílohy: formulár Aktualizácia výmer poistených plodín
 Österreichische Hagelversicherung – Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit, pobočka poisťovne z iného členského štátu, zapísaná v Obchodnom registri vedenom Okresným súdom Bratislava I, oddiel: Po, vložka číslo: 1568/B, IČO: 36 857 220, sídlo: Záhradnícka 21, 811 07 Bratislava 1; pobočka zahraničnej osoby: Österreichische Hagelversicherung – Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit, so sídlom Lerchengasse 3-5, 1081 Viedeň, Rakúsko, zapísanej v Obchodnom registri vedenom Obchodným súdom vo Viedni pod číslom FN 106532s

ĎALŠIE PREHLÁSENIA A ODKAZY:

Právny základ:

Dojednávanie poistenia sa riadi zákonom č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších právnych predpisov, Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie pre prípad krupobitia/ladovca a príslušnými Doplnkovými poistnými podmienkami pre daný druh poistenia. Právne vzťahy, ktoré z poistenia vznikli, sa riadia právnymi predpismi Slovenskej republiky.

Lehota pre prijatie návrhu na poistenie:
Navrhovateľ je viazaný svojím návrhom počas šiestich týždňov, ak nebola písomne dohodnutá dlhšia lehota. Táto lehota začína plynúť dňom doručenia podpísaného návrhu poisťovni Österreichische Hagelversicherung - Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit, pobočka poisťovne z iného členského štátu, ďalej len „poisťovateľ“.

Oznamovacia povinnosť - písomná forma:

Poisťník je zodpovedný za správnosť a úplnosť údajov, aj v prípade, že ich zápis vykonala druhá osoba. Všetky oznámenia a prehlásenia poisťníka musia byť vykonané písomnou formou. Pracovníci poisťovne nie sú oprávnení podávať za poisťovateľa prehlásenia, obzvlášť nie prísluhy úhrady. Dojednania a prehlásenia sú preto pre poisťovateľa záväzné iba v prípade, že sú z jeho strany potvrdené a oficiálne označené.

Začiatok účinnosti zmluvy:

Podaný návrh ešte neznamena uzatvorenie poistnej zmluvy. Poistná zmluva je uzatvorená až prijatím návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy. Návrh sa považuje za prijatý okamihom doručenia oznámenia, faxovej správy alebo e-mailu podpísaného zarúčeným elektronickým podpisom poisťovateľa o prijatí návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy.

Povinnosti:

Poisťník je povinný písomne oznámiť poisťovateľovi poistnú udalosť, s ktorou je spojená požiadavka na plnenie z poistenia, najneskôr do štyroch dní odo dňa jej vzniku, ak nie je v poistných podmienkach pre daný druh poistenia uvedená iná lehota. Do doby zistenia rozsahu škody smie poisťník na poškodenej úrode vykonávať bez súhlasu poisťovateľa, len také úpravy, ktoré nemôžu byť podľa pravidiel riadneho hospodárenia odložené. Na obrobenie pôdy a zber úrody sa vyžaduje výslovné povolenie poisťovateľa. Poisťník je povinný dbať na minimalizáciu škôd a vykonať všetky potrebné opatrenia, ktoré sa budú podľa okolností javiť ako vhodné pre záchranu a ďalší vývoj poškodených plodín.

Minimálne poistné:

Minimálne poistné pre bežné poistné obdobie je stanovené vo výške 35 €.

Úroky z omeškania:

V prípade nedodržania lehoty stanovenej na úhradu poistného, je poisťovateľ oprávnený účtovať úroky z omeškania. Výška týchto úrokov sa v zmysle ustanovenia § 517 ods. 2 Občianskeho zákonníka spravuje nariadením vlády SR č. 87/1995 Z.z., ktorými sa vykonávajú niektoré ustanovenia Občianskeho zákonníka.

Podanie sťažnosti:

V prípade sťažností týkajúcich sa poistnej zmluvy sa môžu využívať osobné a iné v poistnej zmluve obsiahnuté údaje k správe poistenia a poradenstvu, a to aj vo vzťahu k iným produktom. Zriadili sme pre Vás kontaktné miesto: staznosti@agrapoistovna.sk.

Ochrana osobných údajov:

Navrhovateľ podpisom tejto žiadosti zároveň vyhlasuje, že si je vedomý, že jeho osobné údaje v rozsahu uvedenom v tejto žiadosti sú v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z., o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, spracovávané poisťovateľom na základe súhlasu navrhovateľa a to za účelom posúdenia tejto žiadosti a prípadného uzatvorenia poistného vzťahu s poisťovateľom, jeho zmeny, za účelom správy poistenia, poradenstva, ako aj za účelom vysporiadania prípadných nárokov zmluvných strán. Uvedené osobné údaje navrhovateľa budú poisťovateľom spracovávané na dobu nevyhnutnú pre naplnenie účelu tohto návrhu, resp., po bodu trvania poistného vzťahu medzi zmluvnými stranami, maximálne však do uplynutia 4 rokov odo dňa ukončenia poistného vzťahu. Ďalšie zásady spracovávania osobných údajov, ako aj práva a povinnosti navrhovateľa v súvislosti s ochranou osobných údajov vyplývajú z Oznámenia o ochrane osobných údajov k Vašej poistnej zmluve, ktoré tvoria prílohu tohto návrhu a sú taktiež dostupné na adrese: www.agrapoistovna.sk.

Rôzne:

Prípadné chyby vo výpočte výšky poistného zo strany navrhovateľa alebo pracovníka poisťovne sa v poistke opravujú, avšak neoznačujú sa zvláštnym spôsobom, ako je tomu pri odchýlke v návrhu.

Poistné zmluvy sa uzatvárajú na dobu neurčitú a je ich možné vypovedať vždy najneskôr 6 týždňov pred koncom poisteného obdobia. Výpoveď musí byť druhej zmluvnej strane doručená písomne doporučenou poštou. Nové návrhy je možné podávať kedykoľvek.

Zvláštne zľavy: V prípade vysokého škodového priebehu môže poisťovateľ v nasledujúcom poistnom období upraviť výšku mimoriadnych zliav, pokiaľ nie je dohodnuté inak. Poistné je splatné vo vyššie uvedených termínoch nezávisle na uzatvorení zmluvy o poskytnutí dotácie s PPA, prípadne obdržaní dotácie.

Poistné plnenie za vykonaný nový osev, a to za straty na výnosoch a straty na výnosoch cukru:

variant 1

dátum nového osevu	plnenie v EUR/ha	dátum nového osevu	plnenie v EUR/ha	dátum nového osevu	plnenie v EUR/ha	dátum nového osevu	plnenie v EUR/ha
15. apríl	200	23. apríl	240	1. máj	280	9. máj	320
16. apríl	205	24. apríl	245	2. máj	285	10. máj	325
17. apríl	210	25. apríl	250	3. máj	290	11. máj	330
18. apríl	215	26. apríl	255	4. máj	295	12. máj	335
19. apríl	220	27. apríl	260	5. máj	300	13. máj	340
20. apríl	225	28. apríl	265	6. máj	305	14. máj	345
21. apríl	230	29. apríl	270	7. máj	310	15. máj	350
22. apríl	235	30. apríl	275	8. máj	315		

variant 2

dátum nového osevu	plnenie v EUR/ha	dátum nového osevu	plnenie v EUR/ha	dátum nového osevu	plnenie v EUR/ha	dátum nového osevu	plnenie v EUR/ha
15. apríl	306	23. apríl	358	1. máj	410	9. máj	462
16. apríl	312	24. apríl	364	2. máj	416	10. máj	468
17. apríl	319	25. apríl	371	3. máj	423	11. máj	475
18. apríl	325	26. apríl	377	4. máj	429	12. máj	481
19. apríl	332	27. apríl	384	5. máj	436	13. máj	488
20. apríl	338	28. apríl	390	6. máj	442	14. máj	494
21. apríl	345	29. apríl	397	7. máj	449	15. máj	501
22. apríl	351	30. apríl	403	8. máj	455		

SÚHLAS DOTKNUTEJ OSOBY SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV

v zmysle ustanovenia § 13 ods. 1 písm. a) a písm. b) zákona 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a čl. 6 ods. 1 písm. a) nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov)

Dotknutá osoba:

meno a priezvisko:

názov zastupovaného subjektu:

dátum narodenia/č. OP:

trvalý pobyt:

tel.:

email:

(ďalej len dotknutá osoba)

Prevádzkovateľ:

Österreichische Hagelversicherung - Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit, so sídlom Lerchengasse 3-5, 1081 Viedeň, Rakúsko, zapísaná v obchodnom registri vedenom Obchodným súdom vo Viedni pod číslom FN 106532s, podnikajúci na území Slovenskej republiky prostredníctvom organizačnej zložky zahraničnej osoby: Österreichische Hagelversicherung – Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit, pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Záhradnícka 21, 811 07 Bratislava, IČO: 36 857 220, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Po, vložka: 1568/B, v zastúpení: Ing. Dalibor Bán, vedúci organizačnej zložky

(ďalej len „prevádzkovateľ“)

Ako dotknutá osoba týmto udeľujem súhlas prevádzkovateľovi so spracúvaním svojich osobných údajov vo vyššie uvedenom rozsahu: meno, priezvisko/obchodné meno, adresa trvalého bydliska/sídlo/miesto podnikania, dátum narodenia/IČO, korešpondenčná adresa, PSČ, telefónne číslo, Email, za účelom: predkladania informácií o poistných produktoch prevádzkovateľa, spracovania ponuky na uzatvorenie prípadného zmluvného vzťahu s prevádzkovateľom, predkladania a spracovania návrhu na uzatvorenie poistenia, uzatvorenia zmluvného vzťahu s prevádzkovateľom ako poisťovateľom, jeho zmeny, správy poistenia, poradenstva ohľadom poistenia, likvidácie prípadných škodových udalostí a ďalších okolností súvisiacich s predmetom poistného vzťahu, ako aj za účelom vysporiadania prípadných nárokov zmluvných strán vyplývajúcich z uzatvoreného poistného vzťahu.

Súhlas na spracúvanie osobných údajov pre vyššie špecifikovaný účel udeľujem prevádzkovateľovi po dobu nevyhnutnú za účelom spracovania návrhu na uzatvorenie poistenia s prevádzkovateľom, resp., po dobu trvania poistného vzťahu, najviac však do uplynutia 4 rokov odo dňa ukončenia poistného vzťahu.

Ako dotknutá osoba týmto prehlasujem, že si som vedomý/á svojich práv, ktoré v ustanovení § 19 až § 30 zákona č. 18/2018 Z. z., o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov upravujú povinnosti prevádzkovateľa pri uplatňovaní práv dotknutých osôb.

Som si vedomý/á, že poskytnutie osobných údajov, ako aj udelenie súhlasu s ich spracúvaním je dobrovoľné. Svoj súhlas so spracúvaním osobných údajov môžem kedykoľvek odvolať zaslaním písomného odvolania na adresu prevádzkovateľa. Odvolanie súhlasu je účinné dňom jeho doručenia. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov založenom na súhlase pred jeho odvolaním. Poskytnuté osobné údaje môžu byť ďalej spracované na archivačné a štatistické účely. Osobné údaje spracúva prevádzkovateľ na základe zmluvnej požiadavky a v prípade odvolania súhlasu nebudú ďalej spracovávané.

Ďalšie zásady spracúvania osobných údajov, ako aj práva a povinnosti dotknutej osoby v súvislosti s ochranou osobných údajov vyplývajú z Oznámenia o ochrane osobných údajov, ktoré je dostupné na adrese: www.agrapoistovna.sk.

V dňa

.....

dotknutá osoba - podpis

SÚHLAS DOTKNUTEJ OSOBY SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV

v zmysle ustanovenia § 13 ods. 1 písm. a) a písm. b) zákona 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a čl. 6 ods. 1 písm. a) nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov)

Dotknutá osoba:

meno a priezvisko:

názov zastupovaného subjektu:

dátum narodenia/č. OP:

trvalý pobyt:

tel.:

email:

(ďalej len dotknutá osoba)

Prevádzkovateľ:

Österreichische Hagelversicherung - Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit, so sídlom Lerchengasse 3-5, 1081 Viedeň, Rakúsko, zapísaná v obchodnom registri vedenom Obchodným súdom vo Viedni pod číslom FN 106532s, podnikajúci na území Slovenskej republiky prostredníctvom organizačnej zložky zahraničnej osoby: Österreichische Hagelversicherung – Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit, pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Záhradnícka 21, 811 07 Bratislava, IČO: 36 857 220, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Po, vložka: 1568/B, v zastúpení: Ing. Dalibor Bán, vedúci organizačnej zložky

(ďalej len „prevádzkovateľ“)

Ako dotknutá osoba týmto udeľujem súhlas prevádzkovateľovi so spracúvaním svojich osobných údajov vo vyššie uvedenom rozsahu: meno, priezvisko/obchodné meno, adresa trvalého bydliska/sídlo/miesto podnikania, dátum narodenia/IČO, korešpondenčná adresa, PSČ, telefónne číslo, Email, za účelom: predkladania informácií o poistných produktoch prevádzkovateľa, spracovania ponuky na uzatvorenie prípadného zmluvného vzťahu s prevádzkovateľom, predkladania a spracovania návrhu na uzatvorenie poistenia, uzatvorenia zmluvného vzťahu s prevádzkovateľom ako poisťovateľom, jeho zmeny, správy poistenia, poradenstva ohľadom poistenia, likvidácie prípadných škodových udalostí a ďalších okolností súvisiacich s predmetom poistného vzťahu, ako aj za účelom vysporiadania prípadných nárokov zmluvných strán vyplývajúcich z uzatvoreného poistného vzťahu.

Súhlas na spracúvanie osobných údajov pre vyššie špecifikovaný účel udeľujem prevádzkovateľovi po dobu nevyhnutnú za účelom spracovania návrhu na uzatvorenie poistenia s prevádzkovateľom, resp., po dobu trvania poistného vzťahu, najviac však do uplynutia 4 rokov odo dňa ukončenia poistného vzťahu.

Ako dotknutá osoba týmto prehlasujem, že si som vedomý/á svojich práv, ktoré v ustanovení § 19 až § 30 zákona č. 18/2018 Z. z., o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov upravujú povinnosti prevádzkovateľa pri uplatňovaní práv dotknutých osôb.

Som si vedomý/á, že poskytnutie osobných údajov, ako aj udelenie súhlasu s ich spracúvaním je dobrovoľné. Svoj súhlas so spracúvaním osobných údajov môžem kedykoľvek odvolať zaslaním písomného odvolania na adresu prevádzkovateľa. Odvolanie súhlasu je účinné dňom jeho doručenia. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov založenom na súhlase pred jeho odvolaním. Poskytnuté osobné údaje môžu byť ďalej spracované na archivačné a štatistické účely. Osobné údaje spracúva prevádzkovateľ na základe zmluvnej požiadavky a v prípade odvolania súhlasu nebudú ďalej spracovávané.

Ďalšie zásady spracúvania osobných údajov, ako aj práva a povinnosti dotknutej osoby v súvislosti s ochranou osobných údajov vyplývajú z Oznámenia o ochrane osobných údajov, ktoré je dostupné na adrese: www.agrapoistovna.sk.

V dňa

.....

dotknutá osoba - podpis

