

NÁVRH - POISTENIE HOSP. ZVIERAT

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 _____

sídlo - ulica a č. domu _____

okres _____

sídlo - PSČ _____

sídlo - obec/mesto _____

mobil, telefón poistníka _____

korešpondenčná adresa (ulica, č. domu, PSČ, obec/mesto), ak je iná ako sídlo

e-mail poistníka _____

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

IBAN

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

BIC (SWIFT)

Žiadam o uzatvorenie poistenia **hospodárskych zvierat**:

1. variant

riziká: náказы

2. variant

riziká: náказы, akútna otrava, zasiahnutie zvierat'a elektrickým prúdom, živelné riziká

3. variant

riziká: náказы, akútna otrava, zasiahnutie zvierat'a elektrickým prúdom, živelné riziká, iné hromadné ochorenia

4. variant

riziká: náказы, akútna otrava, zasiahnutie zvierat'a elektrickým prúdom, živelné riziká, iné hromadné ochorenia, a jednotlivé škody na plemenných zvieratách

Zoznam poistených nákaz a živelných rizík nájdete v článku 13 vo Všeobecných poistných podmienkach pre poistenie hospodárskych zvierat; na zadnej strane tohoto návrhu.

Žiadam o poistenie:

- hovädzieho dobytky
- ošípaných
- oviec

poistné na úhradu v € _____

splatnosť poistného

--	--	--

%

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

--	--	--

%

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

Poistník prehlasuje, že uviedol v návrhu na poistenie správne počty zvierat v jednotlivých kategóriách a že v chove, ani v jeho blízkosti (do 3 km) sa v súčasnej dobe nevyskytujú náказы, pre ktorých prípad je poistenie navrhované, ďalej že sa oboznámil s textom "Ďalšie prehlásenia a odkazy" na zadnej strane návrhu. Je si vedomý, že súčasťou uzatváratej poistnej zmluvy sú aj Všeobecné poistné podmienky pre poistenie hospodárskych zvierat. 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/vo _____

Návrh spracoval:

Navrhovateľ (poistník):

dňa

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

Prílohy: formulár Aktualizácia stavov hospodárskych zvierat

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, 1080 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 hospodárskych zvierat. Právne vzťahy, ktoré z poistenia vznikli, sa riadia právnymi predpismi Slovenskej republiky.

Poistné obdobie:

Poistenie hospodárskych zvierat sa dojednáva na dobu neurčitú. Poistným obdobím je kalendárny rok. V prípade, že je poistenie dojednané v priebehu kalendárneho roka, platí poistník poistné za obdobie do začiatku budúceho kalendárneho roka v pomernej výške.

Oznamovacia povinnosť - písomná forma:

Všetky oznámenia a prehlásenia poistníka musia byť vykonané písomnou formou. Poistník je zodpovedný za správnosť a úplnosť údajov obsiahnutých v návrhu na poistenie, aj v prípade, že ich zápis vykonala iná osoba. 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 neznamená uzatvorenie poistnej zmluvy. Poistná zmluva je uzatvorená až prijatím návrhu na uzavretie poistnej zmluvy. Začiatok poistenia je, v prípade prijatia návrhu poisťovateľom, po 14-tich dňoch od doručenia oznámenia o prijatí návrhu.

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.

Spoluúčast:

V prípade škôd na plemenných zvieratách sa odpočítava spoluúčast vo výške 4% z poistnej čiastky daného poisteného zvieratá.

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 vysporiadavania 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 spracovávanía 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 opraví, 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.

Poistené riziká:

Nákazy :

Spoločné pre viacero druhov zvierat: Aujezskyho choroba, brucelóza (B.abortus, B.melitensis, B. suis), echinokokóza (Hydatiose), horúčky údolia Rift, hydroperikarditída prežúvavcov, japonská encefalitída, katarálna horúčka oviec, krymsko-konzská hemoragická horúčka, leptospiróza, listerióza, mor hovädzieho dobytká, myiáza (Cochliomya hominivorax, Chrysomya bezziana), paratuberkulóza, Q-horúčka, krívačka a slintačka, antrax (sneť slezinná), prenosná spongiformná encefalopatia (TSE, BSE), trichinelóza, tuberkulóza hovädzieho dobytká (M. bovis, M. suis, M. avium, M. tuberculosis), tularémia, vero-toxigénna E. coli, vezikulárna stomatitída, besnota. Nákazy hovädzieho dobytká: anaplazmóza hov. dobytká, babezióza hov. dobytká, boviná vírusová hnačka hov. dobytká (BVD), enzootická leukóza hov. dobytká, hemoragická septicémia (Pasteurelóza), malígna katarálna horúčka, IBR/IPV, nodulárna dermatitída hov. dobytká, ochorenie pľúc hov. dobytká, theilerióza, trichomoníáza, trypanosomóza (prenášaná muchou tse-tse), veneritická kamylobakteriáza genitálií hov. dobytká, Nákazy ošípaných: africký mor ošípaných, cysticerkóza ošípaných, encefalitída spôsobená vírom Nipah, klasický mor ošípaných, infekčné ochrnutie ošípaných, vezikulárne ochorenie ošípaných, vírusová gastroenteritída (prenosná gastroencefalitída ošípaných) Nákazy oviec: enzootický potrat u oviec (chlamydióza oviec), epididymitída baranov (B.ovis), klusavka, Maedi – Visna, mor malých prežúvavcov, infekčná agalakcia, Nairobi choroba, kiahne oviec

Akútna otrava zvierat exogénnymi toxickými látkami

Zasiahnutie zvierat'a elektrickým prúdom

Živelné riziká:

požiar, výbuch, zásah bleskom, pád lietadla, víchrica, krupobitie, záplava, zosuv pôdy, pád skál alebo zeminy, pád lavín, pád stožiarov a iných predmetov

Iné hromadné ochorenia infekčnej príčiny alebo parazitálneho pôvodu

Škody na plemenných zvieratách:

uhynutie, porážka a utratenie z dôvodu akútneho neinfekčného ochorenia, úrazy, pôrodné škody

Dokumenty, ktoré je potrebné predložiť poisťovateľovi v prípade škody spôsobenej nákazou, príp. ďalšími poistenými rizikami:

- potvrdenie orgánu Štátnej veterinárnej a potravinovej správy
- potvrdenie od oprávneného veterinárneho lekára
- doklad o neškodnom odstránení tela uhynutého zvierat'a alebo o nariadenom utratení a porážke
- doklad o prijatí zvierat'a na porážku a speňažení tela zvierat'a alebo jeho častí
- v prípade požiaru záznam hasičov alebo poľície o jeho vzniku a likvidácii
- kópiu hlásenia alebo výkazu o zmene stavu chovaných hospodárskych zvierat pre Centrálnu evidenciu hospodárskych zvierat s číslami pasov (ušných značiek) uhynutých zvierat, so zaradením do príslušnej kategórie, a to pred a po dátume vzniku škody

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, 1080 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 spracovaním 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 spracovávania 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.grapoistovna.sk.

V/No 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, 1080 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/Vo dňa

.....

dotknutá osoba - podpis

NÁVRH - POISTENIE HOSP. ZVIERAT

 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**

poisťník

	kategória zvierat	počet kusov	poistná čiastka EUR/kus	max. hmotnosť (kg)	poistná čiastka EUR celkom	miesto ustajnenia (obec)
HOV. DOBYTOK	teľatá do veku 3 mesiacov			XXXX		
	teľatá do veku 6 mesiacov			XXXX		
	jalovice od 6 do 12 mesiacov			XXXX		
	jalovice staršie ako 12 mesiacov			XXXX		
	vysokotel'né jalovice			XXXX		
	kravy			XXXX		
	výkrm HD od 6 do 12 mesiacov*					
	výkrm HD od 12 mesiacov*					
	plemenné býky			XXXX		
	matky býkov			XXXX		
OŠÍPANÉ	ciciaky			XXXX		
	ošípané po odstave do 35 kg			XXXX		
	výkrm ošípaných po odstave*					
	výkrm ošípaných nad 11 týždňov*					
	prasničky chovné			XXXX		
	odchov kančiekov			XXXX		
	prasnice			XXXX		
plemenní kanci			XXXX			
OVCE	jahňatá do 3 mesiacov			XXXX		
	odchov jahničiek od 3 mesiacov			XXXX		
	odchov baránkov od 3 mesiacov			XXXX		
	výkrm jahniat do 6 mesiacov*					
	výkrm jahniat od 6 mesiacov*					
	mladé ovce - jarky			XXXX		
	bahnice			XXXX		
	plemenné barany			XXXX		
PLEM. ZVIERATÁ JEDNOTL. ŠKODY	plemenné býky			XXXX		
	matky býkov			XXXX		
	plemenní kanci			XXXX		
	plemenné barany			XXXX		
	Počet kusov zvierat spolu:		Poistná čiastka spolu:			XXXX

* Pri vyznačených kategóriách bude v prípade škodovej udalosti poistné plnenie stanovené so zohľadnením aktuálnej váhy zvierat'a.