

Číslo návrhu:

9862017600

 ID - kód
 nepisovať


Poistenie vozidiel MOJE AUTO

Poisťovateľ Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1, IČO: 00 151 700, IČ DPH: SK2020374862, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava 1, odd.: Sa, vložka č. 196/B

Poistník	Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1, IČO: 00 151 700, IČ DPH: SK2020374862, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava 1, odd.: Sa, vložka č. 196/B		
Rodné číslo / IČO	42355613	Telefón	
Priezvisko / obchodné meno	ŠVPÚ, Veterinárny ústav vo Zvolene		
Meno		Titul pred menom	
Ulica	Pod Dráhami	Súp.č.	
Obec	Zvolen	Or.č.	918
E-mail pre elektronickú korešpondenciu		PSČ	96086
@		Heslo	

 Poistník je: FO PO živnostník - FO platiteľ DPH
Kontaktná adresa

Priezvisko / obchodné meno			
Meno		Titul pred menom	
Ulica		Súp.č.	
Obec		Or.č.	
		PSČ	

Vlastník vozidla (vyplní sa v prípade, ak je odlišný od osoby poistníka)

Rodné číslo / IČO			
Priezvisko / obchodné meno			
Meno		Titul pred menom	
Ulica		Súp.č.	
Obec		Or.č.	
		PSČ	

Držiteľ (vyplní sa v prípade, ak je odlišný od osoby poistníka)

Rodné číslo / IČO			
Priezvisko / obchodné meno			
Meno		Titul pred menom	
Ulica		Súp.č.	
Obec		Or.č.	
		PSČ	

Vozidlo	Kód zo sadzobníka PZP	OA2	Rok výroby / dátum 1. evidencie	27 . 12 . 2000	Číslo osvedčenia o evidencii (TP)	SC499767	
EČ	ZV052AN	VIN	TMBJB16Y813163979	Kategória vozidla	M		
Značka	ŠKODA	Obchodný názov, typ, variant, verzia	FABIA COMBI	Druh paliva	BA	Počet najazdených km	
Zdvihový objem valcov (cm ³)	1397	Výkon motora (kW)	50	Farba	Modrá	Odtieň	neutrálny
Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg)	1615	Metalíza	<input type="checkbox"/>	Počet miest na sedenie (sedadiel)	5		



Rekapitulácia poisťného

Prvé poisťné v EUR

<input checked="" type="checkbox"/> PZP	za podmienok uvedených v prílohe Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP) ¹⁾	92	54
<input type="checkbox"/> Moje auto KASKO	za podmienok uvedených v prílohe Moje auto KASKO ²⁾		
Prvé poisťné spolu v EUR		92	54
		Jednorazové poisťné v EUR	
<input type="checkbox"/> Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla		za podmienok uvedených v prílohe Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla ³⁾	

Dátum podpísania dokumentu zmluvnými stranami:

14 . 02 . 2014

Poznámka

Informácie pre poisťníka o založení služby EK: Uvedením kontaktnej e-mailovej adresy si poisťník poistnou zmlouvou Poistenie vozidiel MOJE AUTO zriadi službu elektronickej korešpondencie (ďalej len „služba EK“) a zároveň prejaví súhlas s jej poskytovaním. Zasielanie korešpondencie elektronickou formou nie je spoplatnené. O zmenu a zrušenie služby môže poisťník požiadať na všetkých predajných miestach poisťovateľa alebo prostredníctvom internetovej stránky www.allianzsp.sk. Založenie, zmenu a zrušenie spôsobu zasielania korešpondencie elektronickou formou vykoná poisťovateľ bez zbytočného odkladu. O dátume účinnosti založenia, zmeny alebo zrušenia služby EK bude poisťník informovaný poštovou zásielkou alebo e-mailom. Ak poisťník uvedie heslo, korešpondencia zasielaná elektronicou bude skomprimovaná programom WinZip a bude ju možné otvoriť až po zadaní hesla. V prípade, že poisťník zabudne heslo, je potrebné navštíviť predajné miesta poisťovateľa alebo kontaktovať Infolinku 0800 122 222, kde mu bude po overení totožnosti heslo oznámené.

Zmena v poisťných podmienkach o spôsobe doručovania písomností: Ak si poisťník zriadi službu elektronickej korešpondencie, poisťovateľ mu bude zasielať prostredníctvom e-mailu (elektronicky) pravidelnú korešpondenciu podľa ním zvoleného intervalu platby poisťného a mimoriadnu korešpondenciu, s výnimkou korešpondencie, na ktorej prevzatie je potrebný potvrdzujúci podpis poisťníka o jej prevzatí alebo pri ktorej z jej povahy vyplýva nevyhnutnosť doručiť ju inak ako prostredníctvom e-mailu (služba EK budú napríklad doručované; predpis na úhradu poisťného, oznámenie o likvidácii škodovej udalosti). Poisťník uzatvorením poisťnej zmluvy, ktorou zároveň zriadi službu EK k tejto poisťnej zmluve, potvrdzuje, že si je vedomý toho, že od momentu aktivácie služby EK mu bude korešpondencia, ku ktorej prevzatíu nie je potrebný podpis poisťníka, alebo ktorej povaha to umožňuje, zasielaná elektronicou. Poisťník sa takou poistnou zmlouvou zároveň zaväzuje hlásiť každú zmenu e-mailovej adresy. Povinnosť zasielania korešpondencie poisťníkovi elektronicou je splnená jej odoslaním na e-mailovú adresu poisťníka. Poisťovateľ nezodpovedá za chybné zadanie jednotlivých údajov poisťníkom. Založením služby EK nedochádza k zániku podmienok doručovania dohodnutých pre korešpondenciu doručovanú prostredníctvom pošty.

¹⁾ PZP (Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla) sa riadi Všeobecnými poisťnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo dňa 15.10.2012 a Osobitnými poisťnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo dňa 15.10.2012 vydaných poisťovateľom.

DOHODA K POVINNÉMU ZMLUVNÉMU POISTENIU ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Čl. I.

- Poisťník týmto vyhlasuje, že bol pred predložením návrhu na uzatvorení poisťnej zmluvy poisťovateľom poučený o ustanoveniach § 9 ods. 5 a § 11 ods. 12 zákona č. 381/2001 Z.z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v znení neskorších predpisov a ich vyznane.
- Poisťník sa zaväzuje poskytnúť najneskôr do okamihu podpísania návrhu na uzatvorení poisťnej zmluvy poisťovateľovi pravdivé a úplné informácie o:
 - základu poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovaného v návrhu na uzatvorení poisťnej zmluvy počas poisťného obdobia pre neplatenie poisťného u iného poisťovateľa.
 - existencii poisťnej zmluvy uzavretej s iným poisťovateľom týkajúcej sa poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovaného v návrhu na uzatvorení poisťnej zmluvy a o poisťných obdobiach dojednaných v takejto poisťnej zmluve.

Čl. II.

- Pokiaľ poisťník porušil svoje povinnosti uvedené v čl. I. bode 2. tejto dohody a v dôsledku ustanovení zákona č. 381/2001 Z.z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v znení neskorších predpisov uvedených v čl. I. bode 1. tejto dohody bude poisťná zmluva medzi poisťovateľom a poisťníkom uzavretá akceptovaním návrhu na uzatvorení poisťnej zmluvy **neplatná**, zaväzuje sa poisťník na písomnú výzvu poisťovateľa do 14 dní od jej doručenia uhradiť poisťovateľovi **zmluvnú pokutu vo výške 33,19 EUR**.
- Poisťovateľ a poisťník sa dohodli, že pokiaľ poisťovateľovi vznikne v dôsledku neplatnosti poisťnej zmluvy uvedenej v bode 1. tohto článku povinnosť vrátiť poisťníkovi prípadné platby zaplatené ako poisťné, je poisťovateľ oprávnený na jednostranné započítanie svojej pohľadávky oproti pohľadávke poisťníka na vrátenie platieb zaplatených ako poisťné, a to bez ohľadu na to, či nastala splatnosť záväzku poisťníka na úhradu zmluvnej pokuty.

Čl. III.

Táto dohoda sa uzaviera ako samostatná dohoda, ktorej platnosť nie je viazaná na platnosť poisťnej zmluvy uzavretej medzi poisťovateľom a poisťníkom akceptovaním návrhu na uzatvorení poisťnej zmluvy.

²⁾ Moje auto KASKO sa riadi Všeobecnými poisťnými podmienkami pre poistenie Moje auto KASKO zo dňa 21.10.2013 a Osobitnými poisťnými podmienkami k poisteniu Moje auto KASKO zo dňa 21.10.2013 vydaných poisťovateľom.

³⁾ Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla sa riadi Všeobecnými poisťnými podmienkami pre poistenie motorových a prípojných vozidiel - KASKO zo dňa 15.10.2012 a Osobitnými poisťnými podmienkami k poisteniu motorových a prípojných vozidiel - KASKO zo dňa 15.10.2012 vydaných poisťovateľom.

Vyhlasenie poisťníka o oznámení poisťných podmienok:

Poisťník vyhlasuje, že mu poisťné podmienky, ktorými sa poistenia dojednané prostredníctvom tohto dokumentu riadia, boli oznámené predložením ich výtlačku, s ktorého obsahom sa pred podpísaním tohto dokumentu oboznámil. Poisťník berie na vedomie, že poisťné podmienky, ktorými sa riadia poistenia dojednané prostredníctvom tohto dokumentu, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poisťovateľa www.allianzsp.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Spracúvanie osobných údajov:

Poisťník 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. Poisťník 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"). Poisťník dáva poisťovateľovi súhlas so sprístupňovaním/poskytovaním týchto údajov tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poisťných udalostí 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 poisťnej zmluve uvedené osobné údaje inej osoby, poisťník vyhlasuje, že dotknuté osoby, ktorých osobné údaje poskytol, udelili predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poisťnej zmluvy. Poisťník je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutých osôb. Na účely asistenčných služieb je oprávnená spracúvať osobné údaje dotknutých osôb spoločnosť Mondial Assistance s.r.o., Jankovcova 1596/14b, 170 00 Praha 7, ktorá podniká na území Slovenskej republiky prostredníctvom Mondial Assistance s.r.o., organizačná zložka, Čajakova 18, 811 05 Bratislava. 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.

Poisťník svojím podpisom na tejto poisťnej zmluve dáva poisťovateľovi dobrovoľný súhlas so spracúvaním svojich 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. Poisťník súčasne súhlasí so zasielaním korešpondencie poisťovateľa na účely marketingu, reklamy a komerčnej komunikácie formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Poisťník berie na vedomie, že súhlas môže kedykoľvek odvolať, a to písomným oznámením adresovaným poisťovateľovi.

Vyhlasenie poisťníka:

Poisťník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamiechal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného prostredníctvom návrhu na uzatvorení poisťnej zmluvy, resp. poistnou zmlouvou. Ďalej poisťník vyhlasuje, že vozidlo nie je používané na iné účely ako je uvedené v návrhu na uzatvorení poisťnej zmluvy, resp. v poisťnej zmluve, že je vybavené poisťovateľom vyžadovanými zabezpečovacími zariadeniami a okrem uvedených kľúčov a ovládačov od vozidla a zabezpečovacích zariadení žiaden ďalší kľúč ani ovládač od vozidla a zabezpečovacích zariadení pri nadobudnutí vozidla neobdržal a ani nemá k dispozícii.

Poisťník berie na vedomie, že k uzatvorení poisťnej zmluvy, ktorej predmetom je PZP, dochádza až akceptáciou návrhu na uzatvorení poisťnej zmluvy poisťovateľom. Za návrh poisťnej zmluvy PZP sa považuje riadne vyplnená príloha Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP) označená v záhlaví ako „Návrh novej poisťnej zmluvy“ s príloženým podpisom poisťníka a oprávneného zástupcu poisťovateľa. Akceptáciou návrhu poisťnej zmluvy PZP poisťovateľ vykoná doručenie poisťky pre PZP s potvrdnením o poistení a zelenou kartou. Uvedené nemá vplyv na platnosť predbežného poistenia zodpovednosti. Poisťník zároveň berie na vedomie, že k uzatvorení poisťnej zmluvy, predmetom ktorej je Moje auto KASKO/Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla dochádza podpísaním príslušnej prílohy označenej ako "Nová poisťná zmluva" oboma zmluvnými stranami (poisťníkom a oprávneným zástupcom poisťovateľa). Poisťovateľ poisťníkovi ako potvrdenie takéhoto uzatvorení poisťnej zmluvy doručí poisťku pre dojednané poistenie. Poisťník aj poistený berú na vedomie, že počas platnosti poisťnej zmluvy môže poisťovateľ uhradiť poisťné až do výšky 100% ročného poisťného príslušajúceho za technickú asistenciu vozidlám poskytovanú v zmysle príslušných všeobecných podmienok pre poskytovanie služieb Mondial Assistance v PZP a v KASKO poistení. Poisťovateľ bude poisťníka informovať o prípadnej zmene výšky poskytnutej úhrady.

Poisťník zároveň berie na vedomie, že prostredníctvom príloh Povinné zmluvné poistenie za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a Moje auto KASKO môže vykonať aj zmeny pŕisôbeni dojednaných v rámci Poistenia vozidiel MOJE AUTO. Zmena v takomto prípade nadobudne účinky až na základe písomného oznámenia akceptácie návrhu zmeny poisťovateľom.

Tento dokument je vyhotovený v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál obdrží poisťovateľ; poisťník a oprávnený zástupca poisťovateľa obdržia kópiu. Poisťník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred podpísaním návrhu na uzatvorení poisťnej zmluvy, resp. pred uzatvorením poisťnej zmluvy, oboznámený s ich obsahom, a že v písomnej forme prevzal informáciu o podmienkach uzatvorení poisťnej zmluvy.

Podpis poisťníka

Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Informácia pre účely správy poistenia

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1	00001964	Priezvisko a meno / obchodné meno	Zdenko Matyšek
MA číslo spolupracovníka		Priezvisko a meno spolupracovníka	
Telefón	+421905250435	Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2	/
Poznámka			



ID - kód
nevpisovaťNávrh novej
poisťnej zmluvyNávrh zmeny
poisťnej zmluvyRČ / IČO
poistníka

42355613

DT - kód
zamestnávateľaDT - kód zamestnanca
/ ziskateľské číslo

Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP)

VOZIDLO Evidenčné číslo ZV052AN VIN TMBJB16Y813163979 Ak má vozidlo iný druh použitia ako bežná prevádzka, uveďte aký: (A, C, N, T, V, H, S, D)

Predbežné poistenie zodpovednosti od: 17 . 02 . 2014 00 : 00 Deň dojednanja zmeny poisťnej zmluvy: . .

Poistenie na dobu neurčitú na dobu do: Spôsob platenia bežné jednorazové Prvé poistené bankovým prevodom poštovým peňažným poukazom v hotovosti Inkasný doklad čísloĎalšie poistené bankovým prevodom ePoukazom Iné údaje o poistníkovi Vodičské oprávnenie od

Dvojstopové motorové vozidlá s evidenčným číslom s najväčšou prípustnou celkovou hmotnosťou do 3 500 kg vrátane

BASIC Limit poistného plnenia A v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla. Spoluúčast v EUR Asistenčná služba pre vozidlo a posádku (AS) Ročné poistné za asistenčnú službu v EURSTANDARD Limit poistného plnenia A v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla. Bez spoluúčasti Asistenčná služba pre vozidlo a posádku (AS) Ročné poistné za asistenčnú službu v EUR 3 , 29OPTIMAL Limit poistného plnenia B v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla. Spoluúčast v EUR Asistenčná služba pre vozidlo a posádku (AS) zdarma

Dojednáva sa, že neplatia ustanovenia Článku III Systém bonus / malus Osobitných poisťných podmienok pre PZP. Doba škodového priebehu v mesiacoch 0 Ročné poistné PZP v EUR 119 , 00

Ostatné vozidlá

 Limit poistného plnenia A v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla. Limit poistného plnenia B v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

Ročné poistné PZP v EUR Trieda bonusu/malusu Doba škodového priebehu v mesiacoch Ročné poistné PZP po zohľadnení bonusu/malusu v EUR

Úprava poisťného PZP ZR25 Celkom 25 %

Ročné poistné PZP po úprave v EUR+AS 92 , 54 Poistná sadzba podľa MK Splátky poisťného ročné polročné štvrťročné Splátkové poistné v EUR 92 , 54Poznámka

Vyhlasujem a svojím podpisom potvrdzujem, že v zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov poisťnú zmluvu uzavieram vo vlastnom mene. Ak uzavieram poisťnú zmluvu v mene inej osoby, údaje o tejto osobe (meno a priezvisko/obchodné meno, dátum narodenia, resp. rodné číslo/IČO, bydlisko/sídlo) uvádzam v časti tohto dokumentu s názvom „Poznámka“.

Tento dokument je vyhotovený v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál obdržia poisťovateľ; poisťník a oprávnený zástupca poisťovateľa obdržia každý jednu kópiu.

Predajca 99

Zdroj obchodu I

Podpis poisťníka

Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Informácia pre účely správy poistenia

Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1 00001964 Priezvisko a meno / obchodné meno Zdenko Matyšek

MA číslo spolupracovníka Priezvisko a meno spolupracovníka

Telefón +421905250435 Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2 /

Poznámka 