

Číslo návrhu:

9863016645

 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

<b>Poistník</b>	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 <input type="checkbox"/>	PO <input checked="" type="checkbox"/>	živnostník - FO <input type="checkbox"/>
		platiteľ DPH	<input type="checkbox"/>

**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	

<b>Vozidlo</b>	Kód zo sadzobníka PZP	OA3	Rok výroby / dátum 1. evidencie	01 . 02 . 2002	Číslo osvedčenia o evidencii (TP)	SA866445
EČ	ZV235AT	VIN	TMBHP21U932729764	Kategória vozidla	M	
Značka	ŠKODA	Obchodný názov, typ, variant, verzia	OCTAVIA			
Zdvihový objem valcov (cm <sup>3</sup> )	1896	Výkon motora (kW)	81	Druh paliva	NM	Počet najazdených km
Farba	Zelená	Odtieň	neutrálny			Metalíza <input checked="" type="checkbox"/>
Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg)	1880					Počet miest na sedenie (sedadiel)
						5



## Rekapitulácia poistného

		Prvé poistné v EUR	
<input checked="" type="checkbox"/> <b>PZP</b>	za podmienok uvedených v prílohe Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP) <sup>1)</sup>	139	79
<input type="checkbox"/> <b>Moje auto KASKO</b>	za podmienok uvedených v prílohe Moje auto KASKO <sup>2)</sup>		
<b>Prvé poistné spolu v EUR</b>		<b>139</b>	<b>79</b>
		Jednorazové poistné v EUR	

**Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla** za podmienok uvedených v prílohe Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla<sup>3)</sup>

## Dátum podpísania dokumentu zmluvnými stranami:

14 . 02 . 2014

## Poznámka

**Informácie pre poistníka o založení služby EK:** Uvedením kontaktnej e-mailovej adresy si poistník poistnou zmluvou 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 poistník 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 poistník informovaný poštovou zásielkou alebo e-mailom. Ak poistník uvedie heslo, korešpondencia zasielaná elektronicke bude skomprimovaná programom WinZip a bude ju možné otvoriť až po zadaní hesla. V prípade, že poistník zabudne heslo, je potrebné navštíviť predajné miesta poisťovateľa alebo kontaktovať Infolinku 0800 122 222, kde mu bude po overení totožnosti heslo oznámené.

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

<sup>1)</sup> PZP (Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla) sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo dňa 15.10.2012 a Osobitnými poistnými 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.
- Poistník týmto vyhlasuje, že bol pred predložením návrhu na uzatvorení poistnej 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 vyznam.
  - Poistník sa zaväzuje poskytnúť najneskôr do okamihu podpísania návrhu na uzatvorení poistnej zmluvy poisťovateľovi pravdivé a úplné informácie o:
    - základu poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovaného v návrhu na uzatvorení poistnej zmluvy počas poistného obdobia pre neplatenie poistného u iného poisťovateľa.
    - existencii poistnej zmluvy uzavretej s iným poisťovateľom týkajúcej sa poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovaného v návrhu na uzatvorení poistnej zmluvy a o poistných obdobiach dojednaných v takejto poistnej zmluve.
- Čl. II.
- Pokiaľ poistník 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 poistná zmluva medzi poisťovateľom a poistníkom uzavretá akceptovaním návrhu na uzatvorení poistnej zmluvy **neplatná**, zaväzuje sa poistník na písomnú výzvu poisťovateľa do 14 dní od jej doručenia uhradiť poisťovateľovi **zmluvnú pokutu vo výške 33,19 EUR**.
  - Poisťovateľ a poistník sa dohodli, že pokiaľ poisťovateľovi vznikne v dôsledku neplatnosti poistnej zmluvy uvedenej v bode 1. tohto článku povinnosť vrátiť poistníkovi prípadné platby zaplatené ako poistné, je poisťovateľ oprávnený na jednostranné započítanie svojej pohľadávky oproti pohľadávke poistníka na vrátenie platieb zaplatených ako poistné, a to bez ohľadu na to, či nastala splatnosť záväzku poistníka na úhradu zmluvnej pokuty.
- Čl. III.
- Táto dohoda sa uzaviera ako samostatná dohoda, ktorej platnosť nie je viazaná na platnosť poistnej zmluvy uzavretej medzi poisťovateľom a poistníkom akceptovaním návrhu na uzatvorení poistnej zmluvy.

<sup>2)</sup> Moje auto KASKO sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie Moje auto KASKO zo dňa 21.10.2013 a Osobitnými poistnými podmienkami k poisteniu Moje auto KASKO zo dňa 21.10.2013 vydaných poisťovateľom.

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

## Vyhlasenie poistníka o oznámení poistných podmienok:

Poistník vyhlasuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa poistenia dojednané prostredníctvom tohto dokumentu riadia, boli oznámené predložením ich výtlačku, s ktorého obsahom sa pred podpísaním tohto dokumentu oboznámil. Poistník berie na vedomie, že poistné 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:

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 sprístupňovaním/poskytovaním týchto údajov tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí a zaistením. Súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy a počas tejto doby nie je možné ho účinne odvolať. Pre prípad, že sú v poistnej zmluve uvedené osobné údaje inej osoby, poistník vyhlasuje, že dotknuté osoby, ktorých osobné údaje poskytol, udelili predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poistnej zmluvy. Poistník 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, Čajkova 18, 811 05 Bratislava. Spoločnosť Tatra Billing, s.r.o., Iľvanska 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.

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

## Vyhlasenie poistníka:

Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamiechal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného prostredníctvom návrhu na uzatvorení poistnej zmluvy, resp. poistnou zmluvou. Ďalej poistník vyhlasuje, že vozidlo nie je používané na iné účely ako je uvedené v návrhu na uzatvorení poistnej zmluvy, resp. v poistnej 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.

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

Poistník zároveň berie na vedomie, že prostredníctvom príloh Povinné zmluvné poistenie za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a Moje auto KASKO môže vykonať aj zmeny pôsobení 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 obdržia poisťovateľ; poistník a oprávnený zástupca poisťovateľa obdržia kópiu. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred podpísaním návrhu na uzatvorení poistnej zmluvy, resp. pred uzatvorením poistnej zmluvy, oboznámený s ich obsahom, a že v písomnej forme prevzal informáciu o podmienkach uzatvorení poistnej zmluvy.

Podpis poistníka

Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

## Informácia pre účely správy poistenia

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1  Priezvisko a meno / obchodné meno

MA číslo spolupracovníka  Priezvisko a meno spolupracovníka

Telefón  Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2  /

Poznámka



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

42355613

DT - kód  
zamestnávateľaDT - kód zamestnanca  
/ získateľské číslo

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

VOZIDLO Evidenčné číslo ZV235AT VIN TMBHP21U932729764 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 dojednania 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 číslo . . . . .Ďalšie 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 EUR . . . . .STANDARD  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 182 , 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 139 , 79  
Poistná sadzba podľa MK Splátky poisťného ročné  polročné  štvrťročné  Splátkové poistné v EUR 139 , 79

Poznámka . . . . .

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

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 . . . . .

