

ID - kód
nepísovaťNávrh novej
poisťnej zmluvy Návrh zmeny
poisťnej zmluvy
DT - kód
zamestnávateľa RČ / IČO
poisťníka 00165794
DT - kód zamestnanca
/ ziskateľské číslo

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

VOZIDLO Evidenčné číslo NEDODANÉ VIN TMBAD7NE4E0206967 Ak má vozidlo iný druh použitia ako bežná prevádzka, uveďte aký: (A, C, N, T, V, H, S, D)Predbežné poistenie zodpovednosti od: 25 . 04 . 2014 00 : 00 Deň dojednania zmeny poisťnej zmluvy: . . Poistenie na dobu neurčitú na dobu do: . . Spôsob platenia bežné poistné jednorazové poistné Prvé poistné bankovým prevodom poštovým peňažným poukazom v hotovosti Inkasný doklad číslo Ďalšie poistné bankovým prevodom ePoukazom Iné údaje o poisťníkovi 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. Spoluúčasť 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 Spoluúčasť v EUR , 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. Spoluúčasť 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 153 , 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 poistného PZP ZR20 Celkom 20 %Poistná sadzba podľa MK Splátky poistného ročné polročné štvrťročné Ročné poistné PZP po úprave v EUR+AS 125 , 69 Splátkové poistné v EUR 125 , 69Poznámka

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 každú jednu kópiu.

Predajca

99

Zdroj obchodu

FO

Informácia pre účely správy poistenia

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1 00042909 Priezvisko a meno / obchodné meno Eliška Urbanová

MA číslo spolupracovníka Priezvisko a meno spolupracovníka Telefón Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2 00055428 / Poznámka 

Číslo návrhu:

9863023263

Allianz 
 Slovenská poisťovňa

 ID - kód
 nevpisovať

Poistenie vozidiel MOJE AUTO

Poistovateľ

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

Rodné číslo / IČO

00165794

Telefón 0911305301

Priezvisko / obchodné meno

Okresný súd v Považskej Bystrici

Meno

Titul pred menom

Titul za menom

Ulica

Štúrová

Súp.č. 1

Or.č. 2

Obec

Považská Bystrica

PSČ 01733

E-mail pre elektronickú korešpondenciu

@

Heslo

Poistník je:

FO PO živnostník - FO platiteľ DPH

Kontaktná adresa

Priezvisko / obchodné meno

Meno

Titul pred menom

Titul za menom

Ulica

Súp.č.

Or.č.

Obec

PSČ

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

Rodné číslo / IČO

Priezvisko / obchodné meno

Meno

Titul pred menom

Titul za menom

Ulica

Súp.č.

Or.č.

Obec

PSČ

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

Rodné číslo / IČO

Priezvisko / obchodné meno

Meno

Titul pred menom

Titul za menom

Ulica

Súp.č.

Or.č.

Obec

PSČ

Vozidlo

Kód zo sadzobníka PZP OA2

Rok výroby / dátum 1. evidencie 24 . 04 . 2014

Číslo osvedčenia o evidencii (TP)

NEDODANÉ

EČ

NEDODANÉ

VIN

TMBAD7NE4E0206967

Kategória vozidla M

Značka

ŠKODA

Obchodný názov, typ, variant, verzia

OCTAVIA

Zdvihový objem valcov (cm³)

1798

Výkon motora (kW)

132

Druh palíva

BA

Počet najazdených km

Farba

Strieborná

Odtieň

neutrálny

Metalíza

Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg)

1830

Počet miest na sedenie (sedadiel) 5



Rekapitulácia poisťného



PZP

za podmienok uvedených v prílohe Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP)¹⁾



Moje auto KASKO

za podmienok uvedených v prílohe Moje auto KASKO²⁾

Prvé poisťné v EUR

125 , 69

Prvé poisťné spolu v EUR

125 , 69

Jednorazové poisťné v EUR



Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla

za podmienok uvedených v prílohe Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla³⁾

Dátum podpísania dokumentu zmluvnými stranami:

_____ . _____ . _____

Poznámka

Informácie pre poisťníka o založení služby EK: Uvedením kontaktnéj e-mailovej adresy si poisťník poistnou zmluvou Poistenie vozidiel MOJE AUTO zriadi službu elektronickej korešpondencie (ďalej len „služba EK“) a zároveň prejaví súhlas s jej poskytovaním. Zaslanie korešpondencie elektronickou formou nie je splatené. 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 zaslania 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 zaslaná 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 prevzatíe je potrebný potvrdzujúci podpis poisťníka o jej prevzatí alebo pri ktorej z jej povahy vyplýva nevyhnutnosť doručíť ju inak ako prostredníctvom e-mailu (službou 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, zaslaná elektronicou. Poisťník sa takou poistnou zmluvou zároveň zaväzuje hlásiť každú zmenu podmienok doručovania dohodnutých 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 donúšanú 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 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 významne.
 - Poisťník sa zaväzuje poskytnúť najneskôr do okamihu podpísania návrhu na uzatvorení poisťnej zmluvy poisťovateľovi pravdivé a úplné informácie o:
 - zániku 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 uzatvarenej 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 uzatvorená 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 uzatvarenej 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 výťažku, 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 tretími stranami 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 dotknutá osoba, ktorých osobné údaje poskytol, udelil 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, Čajkova 18, 811 05 Bratislava. Spoločnosť Tatra Billing, s.r.o., Ivnáská 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 nezamieňajú žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného prostredníctvom návrhu na uzatvorení poisťnej zmluvy, resp. poistnou zmluvou. 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 žiadne ďalšie kľúče 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 pripojeným podpisom poisťníka a oprávneného zástupcu poisťovateľa. Akceptáciou návrhu poisťnej zmluvy PZP poisťovateľ vykoná doručenie poisťky pre PZP s potvrdením 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 takého 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 príslúchajúceho 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 poistení 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. Poistenie sa uzatvára na uzatvorení poisťnej zmluvy, resp. pred uzatvorením poisťnej zmluvy, oboznámeným s ich obsahom, a že v písomnej forme prevzal informáciu o podmienkach uzatvarenia poi

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

