

Číslo návrhu:

9861015437


 ID - kód
 navrhovateľ


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 Telefón

 Priezvisko / obchodné meno

 Meno Titul pred menom Titul za menom

 Ulica Súp.č. Or.č.

 Obec PSČ

 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 (vyplni 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 (vyplni 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 Rok výroby / dátum 1. evidencie Číslo osvedčenia o evidencii (TP)

 EČ VIN Kategória vozidla

 Značka Obchodný názov, typ, variant, verzia

 Zdvihový objem valcov (cm³) Výkon motora (kW) Druh paliva Počet najazdených km

 Farba Odtieň Metalíza

 Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg) Počet miest na sedenie (sedadiel)

ID - kód
nepísovaťNávrh novej
poisťnej zmluvy Návrh zmeny
poisťnej zmluvy
DT - kód
zamestnávateľa RČ / IČO
poisťníka 35984571DT - kód zamestnanca
/ získateľské číslo

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

VOZIDLO Evidenčné číslo VK012BB VN TMBGC25J2A3048828 Ak má vozidlo iný druh použitia ako bežná prevádzka, uveďte aký: (A, C, N, T, V, H, S, D)Predbežné poistenie zodpovednosti od: 11 . 08 . 2014 00 : 00 Deň dojednania zmeny poisťnej zmluvy: Poistenie na dobu neurčitú na dobu do: Spôsob platenia bežné poistené jednorazové poistené Prvé poistené bankovým prevodom poštovým peňažným poukazom v hotovosti Inkasný doklad číslo Ďalšie poistené 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	<input type="checkbox"/>	Limit poistného plnenia A v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.	Spoluúčast v EUR <input type="text"/>	Asistenčná služba pre vozidlo a posádku (AS) <input type="checkbox"/>	Ročné poistné za asistenčnú službu v EUR <input type="text"/>
STANDARD	<input checked="" type="checkbox"/>	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) <input type="checkbox"/>	Ročné poistné za asistenčnú službu v EUR <input type="text"/>
OPTIMAL	<input type="checkbox"/>	Limit poistného plnenia B v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.	Spoluúčast v EUR <input type="text"/>	Asistenčná služba pre vozidlo a posádku (AS) <input checked="" type="checkbox"/>	zdrarma

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 105 , 00

Ostatné vozidlá

<input type="checkbox"/>	Limit poistného plnenia A v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.	<input type="checkbox"/>	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 <input type="text"/>	Trieda bonusu/malusu <input type="text"/>	Doba škodového priebehu v mesiacoch <input type="text"/>	Ročné poistné PZP po zohľadnení bonusu/malusu v EUR <input type="text"/>
--	---	--	--

Úprava poistného PZP	ZR24	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Celkom 24 %
----------------------	------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	-------------

Poisťná sadzba podľa MK	Spĺtky poistného ročné <input checked="" type="checkbox"/> polročné <input type="checkbox"/> štvrťročné <input type="checkbox"/>	Ročné poistné PZP po úprave v EUR+AS 79 , 80	Spĺtkové poistné v EUR 79 , 80
-------------------------	--	--	--------------------------------

Poznámka

Ak nie je v časti tohto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy s názvom „Poznámka“ uvedená iná osoba ako poisťník (identifikovaná prostredníctvom údajov: meno a priezvisko/obchodné meno, dátum narodenia, resp. rodné číslo/IČO, bydlisko/sídlo), poisťník zaplnotením poistného povodňuje, 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 v zmysle tohto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy uzaviera vo vlastnom mene; v opačnom prípade zaplnotením poistného povodňuje, že poisťnú zmluvu uzaviera v mene osoby, ktorá je uvedená v časti tohto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy s názvom „Poznámka“.

Predajca

VK

Zdroj obchodu

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.
Ing. Viktor Cingel, CSC
člen predstavenstvaMUDr. Erika Šmečková
poverená zastupovaním riaditeľa RVPSAllianz - Slovenská poisťovňa, a. s.
Ing. Miroslav Fačar
člen predstavenstva

Informácia pre účely správy poistenia

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1 00029066 Priezvisko a meno / obchodné meno Marie Dobrocká

MA číslo spolupracovníka Priezvisko a meno spolupracovníka Telefón +421907509150 Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2 Poznámka

Rekapitulácia poistného

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 poistné v EUR

	79	80
Prvé poistné spolu v EUR	79	80

Jednorazové poistné 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:

31 . 07 . 2014

Poznámka

Informácie pre poistníka o založení služby EK: Uvedením kontaktnej e-mailovej adresy si poistník poistnou zmluvou Poistenie vozidiel MOJE AUTO zraďuje službu elektronickej korešpondencie (ďalej len „služba EK“) a zároveň prejaví súhlas s jej poskytovaním. Zaslávanie korešpondencie elektronickou formou nie je spoplatnené. O zmenu a zrušení služby môže poistník požadovať na všetkých predajných miestach poisťovateľa alebo prostredníctvom internetovej stránky www.allianzsp.sk. Založenie, zmenu a zrušenie služby EK musí byť zaslané korešpondenciou elektronickou formou výkonným poistovateľom 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 zaslaná elektronicky 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 podmienkach o spôsobe doručovania písomností: Ak si poistník značí službu elektronickej korešpondencie, poisťovateľ mu bude zasielať prostredníctvom e-mailu (elektronicky) pravidelnú korešpondenciu podľa sŕm zvoleného intervalu (platenie poistného a matrikadu korešpondencia, s výnimkou korešpondencie, na ktorej prevzaté je potrebný poistujúci podpis poistníka o jej prevzatí alebo pri ktorej z jej povahy vyplýva nevyhnutnosť dotučiť ju inak ako prostredníctvom e-mailu (službu EK budú napríklad doručované: predpis na úhradu poistného, oznámenie o likvidácii škodovej udalosti). Poistník uzavretím poistnej zmluvy, ktorou zároveň zraďuje službu EK k tejto poistnej zmluve, poveruje, že si je vedomý toho, že do momentu aktívnej služby EK mu bude korešpondencia, ku ktorej prevzatú nie je potrebný podpis poistníka, alebo ktorej povaha to umožňuje, zaslaná elektronickej. Poistník, so zmluvou poistnou zmluvou zároveň zaväzuje hlásiť každú zmenu e-mailovej adresy. Povinnosť zaslať korešpondenciu poisťovníkovi elektronickej je splnená jej odoslaním na e-mailovú adresu poistníka. Poistovateľ nezodpovedá za chybné zadanie jednotlivých údajov poistníkom. Založením služby EK nedochádza k žiadnym podmienkam doručovania uhodnotených pre korešpondenciu doručovanú prostredníctvom pošty.

¹⁾ 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 (PZP)

- Či I.**
- Poistník týmto vyhlasuje, že bol pred predložením návrhu na uzavretie 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 významne.
 - Poistník sa zaväzuje poskytnúť najneskôr do okamihu akceptácie návrhu na uzavretie poistnej zmluvy poisťovateľovi pravdivé a úplné informácie o:
 - základných údajoch zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovaného v návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, počas poistného obdobia nezaplatenie poistného u iného poisťovateľa.
 - existenciu poistnej zmluvy uzavretej s iným poisťovateľom týkajúcej sa poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovaného v návrhu na uzavretie poistnej zmluvy a o poistných obdobiach dojednaných v takejto poistnej zmluve.
- Či II.**
- Pokiaľ poistník poruší svoje povinnosti uvedené v č. 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 č. I. bode 1. tejto dohody bude poistená zmluva medzi poisťovateľom a poistníkom uzavretá akceptovaním návrhu na uzavretie poistnej zmluvy **neplatná**, zaväzuje sa poistník na písomný výzvu poisťovateľa do 14 dní od jej doručenia úhradiť poisťovateľovi zmluvnú pokutu vo výške 33,19 EUR.
 - Poisťovateľ a poistník sa dohodli, že pokiaľ poistovateľ vznikne v dôsledku neplatenia poistnej zmluvy uvedenej v bode 1. tohto článku povinnosť vrátiť poisťovníkovi 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 ohľady na to, či nastala splnenie záväzku poistníka na úhradu zmluvnej pokuty.
- Či III.**
- Táto dohoda sa uzaviera ako samostatná dohoda, ktorej platnosť nastane akceptovaním návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, ak na jej základe vzniká PZP.

²⁾ 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.

³⁾ 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 zaplatením poistného potvrdzuje, že je s poistnými podmienkami, ktorými sa poistenie dojednané v zmysle tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy riadi, oboznámený pred zaplatením poistného a berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadi poistenie dojednané v zmysle tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poisťovateľa www.allianzsp.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Spracovanie osobných údajov:

Poistník je povinný poisťovateľovi poskytnúť a umožniť získaním, skenovaním alebo iným zaznamenaním osobné údaje, ako aj ďalšie údaje požadované poisťovateľom v zmysle zákona č. 18/2006 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 spracúvaním/poskytovaním týchto údajov tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí a zaistením. Súhlas so spracúvaním osobných údajov poskytol, udal, predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poistnej zmluvy. Poistník je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedenými písomným súhlasom a oprávnením na účely asistenčných služieb je oprávnená spracúvať osobné údaje dotknutých osôb spoločnosťou Mandial Assistance s.r.o., bankovcov 1596/14b, 170 00 Praha 7, ktorá podniká na území Slovenskej republiky prostredníctvom Mandial Assistance s.r.o., organizácia zložka, Čajkova 15, 811 05 Bratislava. Spoločnosť Tatra Billing, s.r.o., Iľská cesta 2C, 621 04 Bratislava, IČO: 35810572, je oprávnená spracúvať daňové výstupy s osobnými údajmi pre styk s klientmi. Práva dotknutých osôb 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 dotknutým osobám, tieto oznamovania povinnosť môže byť splnené aj tak, že sa daný uzahm uzavretí na príslušnej internetovej stránke poisťovateľa.

Poistník zaplatením poistného dáva poisťovateľovi dohodovaný súhlas so spracúvaním osobných údajov na účely marketingu, reklamy a komerčnej komunikácie, v rozsahu: titul, meno, priezvisko, adresa, telefonné číslo, adresa elektronickej pošty, a to s platnosťou do jeho písomného odvolania a súčasne súhlasí so zaslávaním korešpondencie poisťovateľom na účely marketingu, reklamy a komerčnej komunikácie formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že je si vedomý, že súhlas môže kedykoľvek odvolať, a to písomným oznámením adresovaným poisťovateľovi.

Poistná zmluva na základe tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy je uzavretá dňom zaplataenia poistného, za ktorý sa považuje deň vkladu príslušnej sumy poistného na bankový účet poisťovateľa, alebo deň zadania príkazu na poukáženie poistného v prospech bankového účtu poisťovateľa, alebo deň podania poštového peňažného poukazu prostredníctvom Slovenskej pošty, a. s. na pokračovanie poistného v prospech bankového účtu poisťovateľa, ak na bankový účet poisťovateľa bolo na základe takéhoto príkazu alebo podania poistné aj pripísané. K prijatiu tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy je potrebné zaplatiť poistné vo výške uvedenej v tomto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy ako "jednorazové poistné v EUR" pre krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla alebo "Prvé poistné spolu v EUR" pre ostatné dojednané poistenia na bankový účet poisťovateľa najneskôr v deň predchádzajúci dňu, ktorý je v tomto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy uvedený ako deň začiatku poistenia. V prípade, že majú byť na základe tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy dojednané poistenia s rôznymi dátummi začiatku poistenia, poistná zmluva vznikne len vtedy, ak je poistné zaplatené na bankový účet poisťovateľa najneskôr v deň predchádzajúci dňu najneskôr dňa začiatku poistenia. V prípade, že je dohodnuté platenie poistného v splátkach, poistná zmluva podľa tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy vznikne už zaplatením prvej splátky poistného. Poistenie podľa uzavretej poistnej zmluvy vzniká dňom a hodinou začiatku poistenia uvedenými v tomto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy.

Vyhlasenie poistníka:

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že všetky údaje uvedené v tomto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy sú úplné, pravdivé a nezahŕňajú žiadnu skutočnosť týkajúcu sa navrhovaneho poistenia, že vozidlo nie je používané na iné účely ako je uvedené v tomto návrhu poistnej zmluvy, že je vybavené poisťovateľom vyžadovanými bezpečnostnými zariadeniami a okrem uvedených vŕstiev a osôdčov od vozidla a bezpečnostných zariadení žiadne ďalšie MŕE ani ovčiče od vozidla a bezpečnostných zariadení pri nadohodu vozidla neobdržal a ani nemá k dispozícii.

Poistník zaplatením poistného berie na vedomie, že poisťovateľ mu v prípade náhlej akceptácie tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy doručí ako písomné potvrdenie o uzavretí poistnej zmluvy poistku pre BZP s priradením o poistení a zelenou kartou a poistku pre ostatné dojednané poistenia. Poistník zaplatením poistného berie na vedomie, že počas platnosti poistnej zmluvy môže poisťovateľ úhradiť poistné až do výšky 100% rečného poistného prislachajúceho za technickú asistenciu vozidlám poskytnutú v zmysle všeobecných podmienok pre poskytovanie služieb Mondial Assistance. Poistovateľ 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 poistenia dojednaných v rámci Poistenia vozidiel MOJE AUTO. Zmena v takomto prípade nastane ihneď účinná až na základe písomného oznámenia akceptácie návrhu zmeny poisťovateľom.

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje vyhlásenie, že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s jej obsahom, a že v písomnej forme prevzal informáciu o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy.

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.
Ing. Viktor Čingel, CSC
člen predstavenstva

MVDr. Erika Šmešková
poverená zastúpaním riaditeľa RVPS

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.
Ing. Miroslav Pecher
člen predstavenstva

Informácia pre účely správy poistenia

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1	00029066	Priezvisko a meno / obchodné meno	Marie Dobrocká
MA číslo spolupracovníka		Priezvisko a meno spolupracovníka	
Telefón	+421907509150	Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2	
Poznámka			