

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.

Poistná zmluva

Úrazové poistenie osôb vo vozidle MOJE AUTO

Návrh poistnej zmluvy číslo: 9947945886

Poisťovateľ:

Allianz – Slovenská poisťovňa, a.s.,

Sídlo: Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava,

IČO: 00 151 700, IČ DPH: SK2020374862,

Zapísaný v obch. registri Okresného súdu Bratislava I, odd.: Sa, vložka č.: 196/B
(ďalej len „poisťovateľ“)

predkladá tento návrh na uzavretie poistnej zmluvy (ďalej len „návrh“):

Poistník: REEDUKAČNÝ DOMOV PRE MLÁDEŽ
(ďalej len „poistník“) Chalmová 679/1, 972 45 Bystričany

Poistený: osoba prepravovaná motorovým vozidlom uvedeným v čl. I tohto návrhu
(ďalej len „poistený“)

Článok I

Úrazové poistenie osôb vo vozidle – Moje Auto

1. Rozsah poistenia:	Poistná suma	Ročné poistné
Smrť následkom úrazu:	33 192 EUR	26,29 EUR
Trvalé následky úrazu v rozsahu vybraných diagnóz	33 192 EUR	26,29 EUR
2. Informácie o poistení:		
Začiatok poistenia:	deň, ktorý bezprostredne nasleduje po kalendárnom dni, v ktorom bolo zaplatené prvé ročné poistné neurčitá	
Poistná doba:	neurčitá	
Celkové bežné (ročné) poistné:	52,58 EUR	
Poistné obdobie:	ročné	
Lehota platenia poistného:	ročná	
Splatnosť poistného:	zaplatením prvého bežného (ročného) poistného dochádza k uzavretiu poistnej zmluvy, poistné za ďalšie poistné obdobie je splatné v prvý deň tohto poistného obdobia	
Spôsob platenia poistného:	poštový poukaz alebo bankový prevod	
Platobná inštrukcia:		

3. Motorové vozidlo, ku ktorému sa Úrazové poistenie vo vozidle - Moje Auto dojednáva:

EČV: PD278AJ, počet sedadiel: 5

VIN: KMHVA21LPWU360780

4. Oprávnené osoby: v zmysle § 817 ods. 2 a 3 Občianskeho zákonníka

Deň vyhotovenia návrhu poistnej zmluvy:

Článok II Uzavretie poisťnej zmluvy

Poisťná zmluva na základe tohto návrhu je uzavretá dňom zaplataenia prvého bežného (ročného) poisťného vo výške uvedenej v tomto návrhu, za ktorý sa považuje deň, kedy je prvé bežné (ročné) poisťné vo výške uvedenej v tomto návrhu pripísané pod správny variabilný symbolom (číslo návrhu poisťnej zmluvy) na bankový účet poisťovateľa uvedený v čl. I tohto návrhu. Platnosť tohto návrhu je **45 kalendárnych dní odo dňa jeho vyhotovenia** (vrátane). Ak nebude v tejto lehote prvé bežné (ročné) poisťné zaplataené, poisťná zmluva nevznikne.

Článok III Vyhlásenie poisťníka

Poisťník zaplataením bežného (ročného) poisťného vyjadruje súhlas s týmto návrhom poisťnej zmluvy. Poisťník zaplataením bežného (ročného) poisťného potvrdzuje, že pred uzavretím poisťnej zmluvy obdržal a oboznámil sa s obsahom Informácie o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy zo dňa 03.02.2014, Informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím poisťnej zmluvy na diaľku, Výňatku zo Všeobecných poisťných podmienok a osobitných poisťných podmienok pre/ku poisteniu Moje auto KASKO zo dňa 03.02.2014, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy ako jej prílohy. Poisťník zaplataením bežného (ročného) poisťného potvrdzuje, že pred uzavretím poisťnej zmluvy sa oboznámil s obsahom Všeobecných poisťných podmienok pre poistenie Moje auto KASKO schválené dňa 21.10.2013 a Osobitnými poisťnými podmienkami k poisteniu Moje auto KASKO schválené dňa 21.10.2013 (ďalej len „poisťné podmienky“), ktoré sa vzťahujú na túto poisťnú zmluvu, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou tejto poisťnej zmluvy a ktoré sú v úplnom znení k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poisťovateľa <http://www.allianzsp.sk/uraz-moje-auto-dm> ako aj na predajných miestach poisťovateľa. Poisťník zaplataením bežného (ročného) poisťného potvrdzuje pravdivosť vyhlásenia, že bol oboznámený a zároveň obdržal v písomnej forme údaje v zmysle ustanovenia § 792a zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov. Poisťník zaplataením bežného (ročného) poisťného potvrdzuje pravdivosť vyhlásenia, že poisťnú zmluvu uzaviera vo vlastnom mene. Zaplataením bežného (ročného) poisťného poisťník splnomocňuje všetkých lekárov, zdravotníckeho zariadenia a zariadenia poskytujúce zdravotnícku starostlivosť k vyhotoveniu lekárskej správy, výpisov zo zdravotnej dokumentácie, či jej zapožičaniu za účelom vybavovania poisťných udalostí i na dobu po jeho smrti. Poisťník zároveň zbavuje povinnosti zachovávať mlčanlivosť voči poisťovateľovi všetkých lekárov, ktorí ho liečili, alebo s ktorými konzultoval svoj zdravotný stav. Poisťník zaplataením bežného (ročného) poisťného potvrdzuje pravdivosť vyhlásenia, že bol 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 osobných údajoch“). Poisťník zaplataením bežného (ročného) poisťného dáva poisťovateľovi súhlas so sprístupňovaním / poskytovaním osobných údajov v nevyhnutnom rozsahu tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poisťných udalostí, vymáhaním pohľadávok, zaistovníam za účelom zaistenia a peňažným ústavom za účelom vinkulácie; súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poisťnej zmluvy a počas tejto doby nie je možné ho účinne odvolať. Práva dotknutej osoby pri spracúvaní osobných údajov sú upravené v § 28 zákona o osobných údajoch.

V zmysle zákona o osobných údajoch poisťovateľ oznamuje, že 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.