

Číslo návrhu:

ID - kód
nevpisovať



9863039659

Allianz 
Slovenská poisťovňa

Poistenie vozidiel MOJE AUTO

Poisťovateľ Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava, IČO: 00 151 700,
IČ DPH: SK2020374862, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava I, 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 (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

Ústav stavebníctva a architektúry SAV
Bratislava

25 -11- 2014

Číslo: 53 | 2014

Verzia Allegra: 11.13-1255



A 3 R C 1 1 3 0 0 1 F

Vozidlo

Kód zo sadzobníka PZP	<input type="text" value="OA2"/>	Rok výroby/ dátum 1. evidencie	<input type="text" value="31"/>	<input type="text" value="12"/>	<input type="text" value="2002"/>
EČ	<input type="text" value="BA122HL"/>	Číslo osvedčenia o evidencii (TP)	<input type="text" value="SC646296"/>		
VIN	<input type="text" value="TMBDX11UX32689591"/>		Katégoria vozidla	<input type="text" value="M"/>	
Značka	<input type="text" value="ŠKODA"/>	Počet najazdených kilometrov	<input type="text" value="125 000"/>		
Obchodný názov, typ, variant, verzia	<input type="text" value="OCTAVIA"/>				
Zdvihový objem valcov (cm ³)	<input type="text" value="1 595"/>	Výkon motora (kW)	<input type="text" value="75"/>	Druh paliva	<input type="text" value="BA"/>
Farba	<input type="text" value="Modrá"/>			Metalíza	<input checked="" type="checkbox"/>
Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg)	<input type="text" value="1 790"/>	Počet miest na sedenie (sedadiel)	<input type="text" value="5"/>		

Rekapitulácia poistného

		Prvé poistné v EUR	
<input type="checkbox"/>	PZP za podmienok uvedených v prílohe Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP) ¹⁾	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Moje auto KASKO za podmienok uvedených v prílohe Moje auto KASKO ²⁾	<input type="text" value="256"/>	<input type="text" value="81"/>
		Prvé poistné spolu v EUR	<input type="text" value="256"/> , <input type="text" value="81"/>
		Jednorazové poistné 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⁾	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Deň podpísania dokumentu zmluvnými stranami:

 . .

Informácie pre poistníka o založení služby elektronickej korešpondencie:

Uvedením e-mailovej adresy pre elektronicnú korešpondenciu 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 elektronicnou 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 elektronicnou 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 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 poistných podmienkach o spôsobe doručovania písomností:

Ak si poistník zriadi službu EK, 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 (službou EK budú napríklad doručované: predpis na úhradu poistného, oznámenie o likvidácii škodovej udalosti). Poistník uzavretím 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, na ktorej prevzatie nie je potrebný podpis poistníka, alebo ktorej povaha to umožňuje, zasielaná elektronicky. Poistník sa takou poistnou zmluvou zároveň zaväzuje hlásiť každú zmenu e-mailovej adresy.

Povinnosť zaslania korešpondencie poistníkovi elektronicky 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.

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 15.10.2014 a Osobitnými poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo dňa 15.10.2014 vydaných poisťovateľom.



A 3 R C 1 1 3 0 0 2 G

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

ČI. I.

1. 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 význame.
2. Poistník sa zaväzuje poskytnúť najneskôr do okamihu podpísania návrhu na uzavretie poistnej zmluvy poisťovateľovi pravdivé a úplné informácie o:
 - zániku poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovaného v návrhu na uzavretie 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 uzavretie poistnej zmluvy a o poistných obdobiach dojednaných v takejto poistnej zmluve.

ČI. II.

1. 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 uzavretie 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**.
2. 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.

ČI. 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 uzavretie poistnej zmluvy.

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.

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 v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o ochrane osobných údajov“). Poistník svojím podpisom v tomto dokumente dáva súhlas, aby si poisťovateľ splnil oznamovaciu povinnosť podľa § 15 a § 8 zákona o ochrane osobných údajov zverejnením znenia tejto oznamovacej povinnosti na svojom webovom sídle. Poisťovateľ za týmto účelom na webovom sídle zverejňuje zoznam sprostredkovateľov a tretích strán, pričom zmena zoznamu je účinná dňom zverejnenia zmeny na webovom sídle.

Poistník dáva poisťovateľovi súhlas so sprístupňovaním/poskytovaním týchto údajov v nevyhnutnom rozsahu tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí, vymáhaním pohľadávok, zaistovníam za účelom zaistenia a peňažným ústavom za účelom vinkulácie; 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.

Poistník svojím podpisom na tomto dokumente 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, 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 webovom sídle poisťovateľa www.allianzsp.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamlčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného prostredníctvom tohto dokumentu. Ďalej poistník vyhlasuje, že vozidlo nie je používané na iné účely ako je uvedené v tomto dokumente, 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 uzavretiu poistnej zmluvy, ktorej predmetom je PZP, dochádza až akceptáciou návrhu na uzavretie 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 na uzavretie poistnej zmluvy“ s pripojeným podpisom poistníka a oprávneného zástupcu poisťovateľa. Akceptáciu návrhu na uzavretie poistnej zmluvy PZP poisťovateľ vykoná doručením poistky pre PZP s potvrdením o poistení a zelenou kartou. Uvedené nemá vplyv na platnosť predbežného poistenia zodpovednosti. Poistník zároveň berie na vedomie, že k uzavretiu poistnej zmluvy, ktorej predmetom je Moje auto KASKO/Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla dochádza podpísaním príslušnej prílohy označenej ako „Nová poistná zmluva“ oboma zmluvnými stranami. Poisťovateľ poistníkovi ako potvrdenie takéhoto uzavretia poistnej zmluvy doručí poistku pre dojednané poistenie. Poistník berie na vedomie, že počas platnosti poistnej zmluvy môže poisťovateľ uhradiť poistné až do výšky 100% ročného poistného prislúchajúceho za technickú asistenciu vozidlám poskytovanú v zmysle príslušných všeobecných podmienok pre poskytovanie asistenčných služieb 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 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 dostane poisťovateľ; poistník a oprávnený zástupca poisťovateľa dostanú každý jednu kópiu. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred podpísaním návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, resp. pred uzavretím poistnej zmluvy, oboznámený s ich obsahom, a že v písomnej forme prevzal Informáciu o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy príslušnú k poistným podmienkam, ktorá tvorí súčasť poistnej zmluvy ako jej príloha.

Počet príloh Poznámky

1	
---	--

Predajca

99

Zdroj obchodu

FO

Získateľské číslo
oprávneného zástupcu
poisťovateľa 1

00042875

MA číslo spolupracovníka

Telefón



Podpis poistníka



Podpis oprávneného zástupcu
poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Priezvisko a meno / obchodné meno

Viera Brezovská

Priezvisko a meno spolupracovníka

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

00044300



A 3 R C 1 1 3 0 0 4 1

ID - kód
nevpisovať

Príloha k poisťnej zmluve
(č. návrhu / č. zmluvy)

9863039659

Nová
poisťná zmluva

RČ / IČO
poisťníka

00166596

Návrh zmeny
poisťnej zmluvy

DT - kód
zamestnávateľa

DT - kód zamestnanca
/ ziskateľské číslo

Moje auto KASKO

VOZIDLO

Evidenčné číslo BA122HL

VIN TMBDX11UX32689591

Ak má vozidlo iný druh použitia ako bežná prevádzka, uveďte aký: (A, N, P, T, V)

Začiatok poistenia od:

01

01

2015

00

: 00

Deň dojednania zmeny poisťnej zmluvy:

Poistenie na dobu neurčitú

na dobu do:

Spôsob platenia bežné poisťné

jednorazové poisťné

Prvé poisťné
poštovým
peňažným
poukazom

bankovým
prevodom

v hotovosti

Inkasný doklad číslo

Ďalšie poisťné ePoukazom

bankovým
prevodom

Výbava vozidla

Značka a typ autorádia od výrobcu

CD menič

navigačný systém
(pevne zabudovaný)

disky kolies
z ľahkých zliatin

xenónové
svetlomety

kožené
čalúnenie

Doplňková
výbava vozidla

Poisťná
suma
v EUR

Iná výbava/popis
samostatnej technickej
jednotky

Poisťná suma

Dojednáva sa maximálna výška poisťného plnenia z jednej poisťnej udalosti krytej poistením vozidla vo výške 150 000 EUR, ak nie je uvedená "Poisťná suma (cena) vozidla určená poisťníkom".

Poisťná suma (cena) vozidla určená poisťníkom

NAT kód 506035

Cena vozidla je uvedená s DPH, ak nie je
krížikom označené „Cena vozidla bez DPH“.

Cena vozidla
bez DPH

Percento
poistenia %

Modul poisťného krytia

BASIC

BASIC+

OPTIMAL

OPTIMAL+

Spoluúčasť 5%, min. 65 EUR

5%, min. 150 EUR

10%, min. 330 EUR

Iná %, EUR

Kód vozidla 099

Sadzba poisťného , %

Ročné poisťné v EUR 342 , 41

Priaznivá doba škodového
priebehu v mesiacoch 0

Ročné poisťné po zohľadnení
priaznivej doby škodového priebehu v EUR 342 , 41

Dojednáva sa územná platnosť Európa, ak nie je krížikom vyznačená „Územná platnosť SR+ČR“.

Územná platnosť
SR+ČR

Koeficient za druh
použitia vozidla , -násobok

Ročné
poisťné v EUR 256 , 81



A 3 R C 1 1 3 1 0 1 G

Ročné poistné za dojednaný
modul poistného krytia
po úprave v EUR

Úprava poistného

 %

256 , 81

Vinkulácia poistného plnenia: áno Zrušenie platnej vinkulácie: **Pripoistenie zrážky vozidla so zvierateľom** (k modulu poistného krytia BASIC, BASIC+)Sadzba poistného % z ročného poistného za dojednaný
modul poistného krytiaRočné poistné v EUR ,
Pripoistenie čelného skla poisteného vozidla Poistná suma 200 EUR 400 EUR 700 EUR 1000 EUR

Toto pripoistenie sa dojednáva bez spoluúčasti.

Ročné poistné v EUR , **Pripoistenie finančnej straty**Obstarávacia cena v EUR , Obstarávacia cena vozidla bez DPH

Obstarávacia cena vozidla je uvedená s DPH, ak nie je krížikom označené „Obstarávacia cena vozidla bez DPH“.

Dojednáva sa pripoistenie finančnej straty s náhradou spoluúčasti z primárneho poistenia, ak nie je krížikom vyznačené „Bez náhrady spoluúčasti z primárneho poistenia“.

Bez náhrady spoluúčasti z primárneho poistenia Doba poistenia 3 roky 4 roky Sadzba poistného , %Ročné poistné v EUR , Vinkulácia poistného plnenia: áno Zrušenie platnej vinkulácie: **Pripoistenie náhradného vozidla**Poistná suma 50 EUR 100 EUR Doba prenájmu náhradného vozidla 5 dní 10 dní Ročné poistné v EUR , **Pripoistenie batožiny**Poistná suma 600 EUR 1200 EUR

Poistné plnenie za jednu vec je max. 200 EUR.

Ročné poistné v EUR , **Úrazové pripoistenie osôb vo vozidle**

Poistenie pre prípad smrti následkom úrazu

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR Ročné poistné v EUR ,

Poistenie pre prípad trvalých následkov úrazu

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR Ročné poistné v EUR ,

Poistenie denného odškodného pri pobyte v nemocnici

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR Ročné poistné v EUR ,

Poistenie denného odškodného počas doby nevyhnutného liečenia

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR Ročné poistné v EUR , Ročné poistné v EUR , Úrazový balíkRočné poistné v EUR za úrazový balík , **Pripoistenie nadštandardnej výbavy vozidla**

Nadštandardná výbava

Poistná suma určená
poistníkom v EUR
 ,
 ,
 ,
Celková poistná
suma v EUR , Sadzba poistného , %Ročné poistné v EUR
 ,

Spoluúčasť sa dojednáva rovnaká ako v uzavretom module poistného krytia.



Pripoistenie vozidla pri pracovnej činnosti

Kód Spoluúčasť 200 EUR 5%, min. 300 EUR 10%, min. 300 EUR
Sadzba poistného , % Ročné poistné v EUR ,

Toto pripoistenie sa okrem Všeobecných poistných podmienok pre poistenie Moje auto KASKO zo dňa 21.10.2013 a Osobitných poistných podmienok k poisteniu Moje auto KASKO zo dňa 21.10.2013 riadi aj Všeobecnými poistnými podmienkami Poistenie strojov a elektroniky právnických a podnikajúcich fyzických osôb zo dňa 1.5.2012 (VPP-SE) a Osobitnými poistnými podmienkami Poistenie strojov a elektroniky zo dňa 21.10.2013 (OPP-SE). Odchylnosti od ustanovení VPP-SE a OPP-SE dojednané touto poistnou zmluvou sú špecifikované v jej Prílohe č. 1 - Odchylnosti od ustanovení VPP-SE a OPP-SE pre účely Pripoistenia vozidla pri pracovnej činnosti v poistení Moje auto KASKO, ktorá je neoddeliteľnou súčasťou tejto poistnej zmluvy. Poistník potvrdzuje, že mu bola Príloha č. 1 odovzdaná v písomnej podobe pred podpísaním tohto dokumentu a s jej obsahom sa oboznámil.

Poistník vyhlasuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa riadi pripoistenie vozidla pri pracovnej činnosti, boli oznámené predložením ich výtlačku, s ktorého obsahom sa pred podpísaním tohto dokumentu oboznámil. Poistník berie na vedomie, že tieto poistné podmienky sú mu v písomnej podobe k dispozícii na webovom sídle poisťovateľa www.allianzsp.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Poistné obdobie ročné polročné štvrťročné
Lehotné poistné pre poistenia dojednané touto prílohou v EUR ,

Pripoistenie / Vyradenie výbavy vozidla (s výnimkou nadštandardnej výbavy vozidla)

Výbava vozidla	Poistná suma výbavy vozidla v EUR	Podľa faktúry / cenníka
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Informácie o kľúčoch / ovládačoch od vozidla a zabezpečovacích zariadení (vyplnené na základe informácie uvedenej poistníkom)

Počet (ks) kľúčov od vozidla servisných kľúčov kľúčov od zabezp. zariadení Mechanické zabezpečovacie zariadenie pevne spojené s vozidlom - značka, typ
imobilizér imobilizér v kľúčoch alarm v kľúčoch ovládačov od alarmu

Poistná suma povinnej výbavy v rozsahu ustanovenom všeobecne záväznými predpismi je 200 EUR.



A 3 R C 1 1 3 1 0 3 I

Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, 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 poistnú zmluvu uzaviera vo vlastnom mene:

Áno Nie, uzavretá v mene

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

Počet príloh	Poznámky
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Predajca

99

Zdroj obchodu

FO

Získateľské číslo
oprávneného zástupcu
poisťovateľa 1

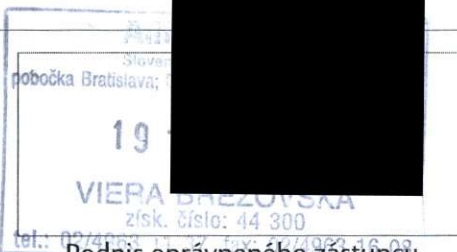
00042875

MA číslo spolupracovníka

Telefón

Ústav stav
Sloven
Dú
845 03

Podpis poistníka



Podpis oprávneného zástupcu
poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Priezvisko a meno / obchodné meno

Viera Brezovská

Priezvisko a meno spolupracovníka

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

00044300

Informáciu potrebnú pre realizáciu platby prvého poistného dostanete od oprávneného zástupcu poisťovateľa.



A 3 R C 1 1 3 1 0 4 J

Informácia o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy

v súlade s § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Informácie o poisťovateľovi

Obchodné meno a právna forma: Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.
Názov štátu, kde sa nachádza sídlo poisťovateľa: Slovenská republika
Sídlo: Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1

- možnosť voľby ročného, polročného alebo štvrtročného poistného obdobia,
- asistenčné služby pre prípad nehody, poruchy a odcudzenia vozidla,
- možnosť nahlasovania poistnej udalosti cez telefón, internet alebo mobilnú aplikáciu,
- široká sieť zmluvných partnerov pre opravy motorových vozidiel.

Charakteristika poistnej zmluvy

1. Názov poistného produktu

Moje auto KASKO

Poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie Moje auto KASKO zo dňa 21.10.2013 (VPP) a Osobitnými poistnými podmienkami k poisteniu Moje auto KASKO zo dňa 21.10.2013 (OPP). Pre pripoistenie vozidla pri pracovnej činnosti v poistení Moje auto KASKO platia okrem VPP a OPP aj Všeobecné poistné podmienky Poistenie strojov a elektroniky právnických a podnikajúcich fyzických osôb zo dňa 1.5.2012 (VPP-SE) a Osobitné poistné podmienky Poistenie strojov a elektroniky zo dňa 21.10.2013 (OPP-SE) s odchýlkami špecifikovanými v prílohe poistnej zmluvy - Príloha č. 1 - Odchýlnosti od ustanovení VPP-SE a OPP-SE pre účely pripoistenia vozidla pri pracovnej činnosti v poistení Moje auto KASKO.

2. Popis poistného produktu

2.1. Poistené riziká (čl. II VPP, čl. XVI VPP, čl. XXI VPP, čl. XXIV VPP, čl. XXVI VPP, čl. XIX VPP, čl. XXXIII VPP, čl. XXXV VPP, čl. XXXVII VPP, čl. I OPP)

- **Poistenie vozidla** pre poškodenie alebo zničenie vozidla v dôsledku:
 - a) havárie,
 - b) živelných udalostí,
 - c) pôsobenia hľadavcov na vozidlo,
 - d) mechanického poškodenia čelného skla vozidla akoukoľvek náhodnou udalosťou, ktorá nie je VPP vylúčená a je takého poškodenie možné odstrániť opravou čelného skla poisteného vozidla a zároveň nedošlo k inému poškodeniu vozidla,
 - e) odcudzenia časti vozidla,
 - f) odcudzenia celého vozidla,
 - g) poškodzovania cudzej veci v zmysle príslušných ustanovení Trestného zákona, resp. zákona o priestupkoch v platnom znení (vandalizmus).

Poistenie vozidla je možné dojednať prostredníctvom modulov poistného krytia:

MODULY POISTNÉHO KRYTIA	
BASIC	BASIC+
<p>Obsahuje:</p> <ul style="list-style-type: none"> - poistenie vozidla v zmysle poistných rizík uvedených v písm. a), b), c) a d) tohto bodu <p>s tým, že pri poškodení alebo zničení vozidla v dôsledku havárie je poistné plnenie poskytnuté len ak je zároveň takého poškodenie alebo zničenie vozidla ako škoda kryté systémom povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a zároveň platí, že za poškodenie alebo zničenie vozidla, a to ani čiastočne, nenesie zodpovednosť poistník, poistený alebo oprávnená osoba.</p>	<p>Obsahuje:</p> <ul style="list-style-type: none"> - poistenie vozidla v zmysle poistných rizík uvedených v písm. a) až g) tohto bodu <p>s tým, že pri poškodení alebo zničení vozidla v dôsledku havárie je poistné plnenie poskytnuté len ak je zároveň takého poškodenie alebo zničenie vozidla ako škoda kryté systémom povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a zároveň platí, že za poškodenie alebo zničenie vozidla, a to ani čiastočne, nenesie zodpovednosť poistník, poistený alebo oprávnená osoba.</p>
OPTIMAL	OPTIMAL+
<p>Obsahuje:</p> <ul style="list-style-type: none"> - poistenie vozidla v zmysle poistných rizík uvedených v písm. a), b), c) a d) tohto bodu. 	<p>Obsahuje:</p> <ul style="list-style-type: none"> - poistenie vozidla v zmysle poistných rizík uvedených v písm. a) až g) tohto bodu.

- pripoistenie zrážky vozidla so zvieratom,
- pripoistenie čelného skla poisteného vozidla,
- pripoistenie finančnej straty,
- pripoistenie náhradného vozidla,
- pripoistenie batožiny,
- úrazové pripoistenie osôb vo vozidle
 - poistenie smrti následkom úrazu,
 - poistenie trvalých následkov úrazu,
 - poistenie denného odškodného pri pobyte v nemocnici,
 - poistenie denného odškodného počas doby nevyhnutného liečenia,
- pripoistenie nadštandardnej výbavy vozidla,
- pripoistenie vozidla pri pracovnej činnosti.

2.2. Výhody produktu

- poistenie nových aj ojazdených vozidiel,
- poistenie vozidla prostredníctvom modulov poistného krytia výberom zo štyroch modulov poistného krytia,
- možnosť voľby spoluúčasti a územnej platnosti,
- možnosť dojednania samostatného úrazového pripoistenia osôb vo vozidle (bez poistenia vozidla),

2.3. Všeobecná charakteristika poistného plnenia

Ak vznikla povinnosť plniť, je poisťovateľ povinný vyplatiť poistné plnenie vypočítané podľa čl. X VPP, OPP a podmienok dojednaných v poistnej zmluve. Poistné plnenie pre jednotlivé typy poistenia sú bližšie špecifikované v osobitných ustanoveniach VPP a v OPP a pre pripoistenie vozidla pri pracovnej činnosti aj v čl. 9 VPP-SE, OPP-SE a Prílohe č. 1.

2.4. Vylúky z poistenia

Škody z plnenia vylúčené sú uvedené v čl. XII VPP, čl. XXIII VPP, čl. XXXI VPP, čl. XXXX VPP a pre pripoistenie vozidla pri pracovnej činnosti aj v čl. 4 VPP-SE, OPP-SE a Prílohe č. 1.

2.5. Upozornenie na možnosť sankcií a postihov spojených s poistným plnením

Zníženie a zamietnutie poistného plnenia (nepravdivé informovanie poisťovateľa, porušenie povinností podľa Občianskeho zákonníka, všeobecne záv. práv. predpisov, VPP, OPP...), odstúpenie od zmluvy zo strany poisťovateľa, poistenie na rovnaký účel u viacerých poisťovateľov – čl. XI VPP, čl. VII VPP, čl. VII VPP a pre pripoistenie vozidla pri pracovnej činnosti aj v čl. 9 VPP-SE, OPP-SE a Prílohe č. 1.

3. Oboznámenie o dôsledkoch nezaplatenia poistného (čl. VII VPP)

Poistenie zanikne, ak poistné za prvé poistné obdobie alebo jednorazové poistné nebolo zaplatené do troch mesiacov odo dňa jeho splatnosti. Poistenie zanikne aj tak, že poistné za ďalšie poistné obdobie nebolo zaplatené do jedného mesiaca odo dňa doručenia výzvy poisťovateľa na jeho zaplatenie, ak nebolo poistné zaplatené pred doručením tejto výzvy. Výzva poisťovateľa obsahuje upozornenie, že poistenie zanikne, ak nebude zaplatené poistné. To isté platí, ak bola zaplatená len časť poistného.

4. Doplnkové administratívne služby, ktoré nie sú zahrnuté v cene poistenia a poplatky s nimi spojené a spôsob sprístupňovania informácií o ich zmene

V poistení nie sú uplatňované žiadne ďalšie poplatky súvisiace s doplnkovými administratívnymi službami.

5. Upozornenie na ustanovenia poistnej zmluvy, ktoré umožňujú poisťovateľovi vykonávať zmeny podmienok poistenia bez súhlasu druhej zmluvnej strany (čl. VII ods. 19) VPP

V súvislosti so zmenou podmienok rozhodujúcich pre stanovenie výšky poistného má poisťovateľ právo jednostranne upraviť výšku poistného na ďalší poistný rok. Výšku poistného je poisťovateľ oprávnený upraviť, ak dôjde k zvýšeniu cien náhradných dielov a opravárenských prác alebo k rastu indexu spotrebiteľských cien.

Ak poisťovateľ zvýši poistné na ďalší poistný rok a poistník do konca poistného roka písomne oznámi poisťovateľovi, že so zvýšením poistného pre ďalší poistný rok nesúhlasí, zaniká poistenie ku koncu poistného roka, v ktorom bolo zmenené poistné oznámenie.

Ak poisťovateľ zníži poistné na ďalší poistný rok a poistník zaplatí za prvé poistné obdobie ďalšieho poistného roka poistné v pôvodnej výške, poisťovateľ vráti preplatok poistného poistníkovi.

6. Podmienky odstúpenia od poistnej zmluvy a vypovedania poistnej zmluvy

6.1. Podmienky odstúpenia od zmluvy (čl. VII VPP).

6.2. Výpoveď poistnej zmluvy ku koncu poistného obdobia (čl. VII VPP), výpoveď do 2 mesiacov po uzavretí poistnej zmluvy (čl. VII VPP), výpoveď po poistnej udalosti (čl. VII VPP).

7. Spôsob vybavovania sťažností

7.1. Poisťovateľ prijíma sťažnosti proti jeho postupu podané ústne alebo písomne. Ústne podanú sťažnosť poisťovateľ zaznamená. Písomnú sťažnosť môže sťažovateľ podať osobne, zaslať poštou na adresu sídla poisťovateľa, prípadne emailom na dialog@allianzsp.sk.

7.2. Zo sťažnosti musí byť zrejmy dátum jej podania, kto ju podáva, čoho sa týka (predmet sťažnosti) a čoho sa sťažovateľ domáha. Ak je sťažovateľom fyzická osoba, sťažnosť musí obsahovať meno, priezvisko a adresu bydliska fyzickej osoby. Ak je sťažovateľom právnická osoba, sťažnosť musí obsahovať názov alebo obchodné meno a adresu sídla právnickej osoby.

7.3. Poisťovateľ je povinný prešetriť sťažnosť a informovať sťažovateľa o spôsobe vybavenia jeho požiadaviek či dôvodoch ich zamietnutia do 30 dní odo dňa jej doručenia. Ak si vybavenie sťažnosti vyžaduje dlhšie obdobie, je možné lehotu podľa predchádzajúcej vety predĺžiť, o čom bude sťažovateľ bezodkladne upovedomený.

7.4. V prípade nespokojnosti s vybavením sťažnosti sa sťažovateľ môže obrátiť na Národnú banku Slovenska, ktorá vykonáva dohľad nad činnosťou poisťovateľa.

Upozornenie poistníka

Informácie uvedené v tomto formulári neobsahujú úplný rozsah práva povinností, ktorý poistníkovi vyplýva z uzavretia poistnej zmluvy a nenahrádzajú informačné povinnosti ustanovené všeobecne záväznými právnymi predpismi pri predaji alebo sprostredkovaní poistných produktov.

Táto informácia o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy bola schválená dňa 21.10.2013.