

Číslo návrhu:

Pre klienta



9863046155

**Allianz**   
Slovenská poisťovňaID - kód  
nevpisovať**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 

A 3 R C 1 1 3 0 0 1 F

## Vozidlo

Kód zo sadzobníka PZP	OA2	Rok výroby/ dátum 1. evidencie	06	06	2002
EČ	RV429AJ	Číslo osvedčenia o evidencii (TP)	SC631656		
VIN	TMBHC46Y823429466	Kategória vozidla	M		
Značka	ŠKODA	Počet najazdených kilometrov			
Obchodný názov, typ, variant, verzia	FABIA				
Zdvihový objem valcov (cm <sup>3</sup> )	1 390	Výkon motora (kW)	55	Druh paliva	BA
Farba	Čierna	Metalíza			
Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg)	1 095	Počet miest na sedenie (sedadiel)	5		

## Rekapitulácia poistného

	Prvé poistné v EUR
<input checked="" type="checkbox"/> PZP za podmienok uvedených v prílohe Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP) <sup>1)</sup>	80 , 64
<input type="checkbox"/> Moje auto KASKO za podmienok uvedených v prílohe Moje auto KASKO <sup>2)</sup>	
	Prvé poistné spolu v EUR 80 , 64
<input type="checkbox"/> Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla za podmienok uvedených v prílohe Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla <sup>3)</sup>	Jednorazové poistné v EUR

## Deň podpísania dokumentu zmluvnými stranami:

30	01	2015
----	----	------

## 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 spolplatnené. O zmenu a zrušenie služby môže poistník požiadať na všetkých predajných miestach poisťovateľa alebo prostredníctvom internetovej stránky [www.allianzsp.sk](http://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.

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



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

**Čl. 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.

**Čl. 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.

**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 uzavretie poistnej zmluvy.

<sup>2)</sup> Moje auto KASKO sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie Moje auto KASKO zo dňa 15.12.2014 a Osobitnými poistnými podmienkami k poisteniu Moje auto KASKO zo dňa 15.12.2014 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 15.12.2014 a Osobitnými poistnými podmienkami k poisteniu motorových a prípojných vozidiel - KASKO zo dňa 15.12.2014 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, zaisteniam 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 poistnika:**

Poistnik vyhlasuje, ze mu poistne podmienky, ktorymi sa poistenia dojednané prostrednictvom tohto dokumentu riadia, boli oznámené predložením ich výtlačku, s ktorého obsahom sa pred podpísaním tohto dokumentu oboznámil. Poistnik berie na vedomie, ze poistne podmienky, ktorymi sa riadia poistenia dojednané prostrednictvom tohto dokumentu, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na webovom sídle poistovateľa [www.allianzsp.sk](http://www.allianzsp.sk) ako aj na predajných miestach poistovateľa.

Poistnik vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, ze všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamlčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného prostrednictvom tohto dokumentu. Ďalej poistnik vyhlasuje, ze vozidlo nie je používané na iné účely ako je uvedené v tomto dokumente, ze je vybavené poistovateľom 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.

Poistnik berie na vedomie, ze k uzavretiu poistnej zmluvy, ktorej predmetom je PZP, dochádza až akceptáciou návrhu na uzavretie poistnej zmluvy poistovateľom. 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 poistovateľa. Akceptáciu návrhu na uzavretie poistnej zmluvy PZP poistovateľ vykoná doručením poistky pre PZP s potvrdením o poistení a zelenou kartou. Uvedené nemá vplyv na platnosť predbežného poistenia zodpovednosti. Poistnik zároveň berie na vedomie, ze 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. Poistovateľ poistníkovi ako potvrdenie takéhoto uzavretia poistnej zmluvy doručí poistku pre dojednané poistenie. Poistnik berie na vedomie, ze počas platnosti poistnej zmluvy môže poistovateľ 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. Poistovateľ bude poistníka informovať o prípadnej zmene výšky poskytnutej úhrady.

Poistnik zároveň berie na vedomie, ze prostrednictvom 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 poistovateľom.

Tento dokument je vyhotovený v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál dostane poistovateľ; poistnik a oprávnený zástupca poistovateľa dostanú každý jednu kópiu. Poistnik vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, ze bol pred podpísaním návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, resp. pred uzavretím poistnej zmluvy, oboznámený s ich obsahom, a ze 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

I

**Detský domov**  
049 25 Dobšiná



Získateľské číslo  
oprávneného zástupcu  
poistovateľa 1

00036362

Priezvisko a meno / obchodné meno

Respect Slovakia, s. r. o.

MA číslo spolupracovníka

172309

Priezvisko a meno spolupracovníka

Ing. Ivan Horváth

Telefón

+421905217828

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poistovateľa 2

/



A 3 R C 1 1 3 0 0 4 I

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

9863046155

ID - kód  
nevpisovať

Návrh na uzavretie  
poisťnej zmluvy

RČ / IČO  
poisťníka 00597392

Návrh zmeny  
poisťnej zmluvy

DT - kód  
zamestnávateľa

DT - kód zamestnanca  
/ ziskateľské číslo

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

VOZIDLO

Evidenčné číslo RV429AJ

VIN TMBHC46Y823429466

Ak má vozidlo iný druh použitia ako bežná prevádzka, uveďte aký: (A, C, N, T, V, H, S, D)

Predbežné poistenie zodpovednosti od:

01 . 02 . 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

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 poisťného plnenia A v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

STANDARD  Limit poisťného plnenia A v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

OPTIMAL  Limit poisťného plnenia B v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

Spoluúčasť  
v EUR 0 , 00

Asistenčné služby pre vozidlo  
a posádku (AS) S \*

Ročné poisťné 3 , 29  
za asistenčnú službu v EUR

Dojednáva sa, že neplatia ustanovenia Článku III Systém bonus / malus Osobitných poisťných podmienok pre PZP.

Doba škodového priebehu v mesiacoch 0

Ročné poisťné PZP v EUR 91 , 00

\* S - AS Štandard; L - AS Lady.

Ostatné vozidlá

Limit poisťného plnenia A v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

Limit poisťného plnenia B v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

Ročné poisťné PZP v EUR

,

Trieda bonusu/  
malusu

Doba škodového  
priebehu v mesiacoch

Ročné poisťné PZP  
po zohľadnení bonusu/  
malusu v EUR

,



A 3 R C 1 1 2 0 0 1 F

Úprava poistného PZP

Celkom

OB15								15	%
------	--	--	--	--	--	--	--	----	---

Ročné poistné PZP po úprave v EUR+AS	80	,	64
--------------------------------------	----	---	----

Poistná sadzba podľa MK	Splátky poistného	ročné <input checked="" type="checkbox"/>	polročné <input type="checkbox"/>	štvrtročné <input type="checkbox"/>
-------------------------	-------------------	---	-----------------------------------	-------------------------------------

Splátkové poistné v EUR	80	,	64
-------------------------	----	---	----

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

**Detský domov**  
049 25 Dobšiná

**R RESPECT**

Zdroj obchodu

I

Získateľské číslo  
oprávneného zástupcu  
poisťovateľa 1

00036362

Priezvisko a meno / obchodné meno

Respect Slovakia, s. r. o.

MA číslo spolupracovníka

172309

Priezvisko a meno spolupracovníka

Ing. Ivan Horváth

Telefón

+421905217828

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

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



A 3 R C 1 1 2 0 0 2 F

## Informácia o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy

v súlade s § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

### 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

### Charakteristika poisťnej zmluvy

#### 1. Názov poisťného produktu

#### **POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA**

Poistenie sa riadi Všeobecnými poisťnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo dňa 15. 10. 2014 (VPP) a Osobitnými poisťnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo dňa 15. 10. 2014 (OPP).

#### 2. Popis poisťného produktu

##### 2.1. Poistené riziká (čl. III VPP)

Poistenie sa vzťahuje na každého, kto zodpovedá za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla uvedeného v poisťnej zmluve v zmysle ustanovení čl. III VPP.

##### 2.2. Výhody produktu

- povinné zmluvné poistenie so spoluúčastou (čl. XV VPP)
- asistenčné služby pre prípad nehody, poruchy a odcudzenia vozidla,
- možnosť nahlasovania poisťnej udalosti cez telefón, internet alebo mobilnou aplikáciu,
- poistenie sa môže dojednať ako individuálne alebo hromadné poistenie.

##### 2.3. Všeobecná charakteristika poisťného plnenia (čl. XII VPP)

Uplatnené a preukázané nároky alebo náklady sa hradia v rozsahu podľa čl. XII VPP do výšky limitu poisťného plnenia dojednaného v poisťnej zmluve.

##### 2.4. Výluky z poistenia

Poisťovateľ nenahradí za poisťného škodu podľa ustanovení čl. IV VPP.

##### 2.5. Upozornenie na možnosť sankcií a postihov spojených s poisťným plnením

Nárok poisťovateľa na náhradu vyplateného poisťného plnenia alebo jeho časti, odmietnutie poisťného plnenia v zmysle ustanovení čl. XIII VPP, čl. XI VPP a čl. XI VPP.

#### 3. Oboznámenie o dôsledkoch nezaplatenia poisťného (čl. VIII VPP)

Poistenie zanikne, ak poisťné nebolo zaplatené do jedného mesiaca od dátumu jeho splatnosti. Poistenie zanikne uplynutím tejto lehoty. Ak je v poisťnej zmluve dohodnuté platenie poisťného v splátkach, lehota pre zánik poistenia začne plynúť od dátumu splatnosti nezaplatenej splátky poisťného a predlžuje sa tak, že skončí uplynutím jedného mesiaca od dátumu splatnosti poslednej splátky poisťného. Poistenie zanikne uplynutím tejto lehoty.

Ak poistenie zanikne počas poisťného obdobia pre neplatenie poisťného, osoba, ktorá má povinnosť uzavrieť poisťnú zmluvu, je povinná uzavrieť poisťnú zmluvu na zostávajúcu časť poisťného obdobia s doterajším poisťovateľom. Poisťná zmluva uzavretá počas tohto poisťného obdobia s iným poisťovateľom je neplatná.

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 poisťnej zmluvy, ktoré umožňujú poisťovateľovi vykonávať zmeny podmienok poistenia bez súhlasu druhej zmluvnej strany (čl. VII VPP)**

Poisťné pri poistení zodpovednosti podľa VPP sa stanovuje vo výške zabezpečujúcej splniteľnosť všetkých záväzkov poisťovateľa vyplývajúcich z poistenia vrátane tvorby rezerv podľa osobitného predpisu. Výšku poisťného stanovuje poisťovateľ v zmysle predchádzajúcej vety pre poisťné obdobie dohodnuté v poisťnej zmluve.

#### 6. Podmienky odstúpenia od poisťnej zmluvy a vypovedania poisťnej zmluvy

6.1. Pri vedomom porušení povinností uvedených v ustanoveniach § 793 Občianskeho zákonníka môže poisťovateľ od poisťnej zmluvy odstúpiť, ak pri pravdivom a úplnom zodpovedaní otázok by poisťnú zmluvu neuzavrel. Toto právo môže poisťovateľ uplatniť do troch mesiacov odo dňa, keď takú skutočnosť zistil; inak právo zanikne.

6.2. Výpoveď poisťnej zmluvy ku koncu poisťného obdobia (čl. VIII VPP), výpoveď po vzniku poisťnej udalosti (čl. VIII 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](mailto:dialog@allianzsp.sk).

7.2. Zo sťažnosti musí byť zrejмый 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 poisťníka

*Informácie uvedené v tomto formulári neobsahujú úplný rozsah práv a povinností, ktorý poisťníkovi vyplýva z uzavretia poisťnej zmluvy a nenahrádzajú informačné povinnosti ustanovené všeobecne záväznými právnymi predpismi pri predaji alebo sprostredkovaní poisťných produktov.*

Táto informácia o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy bola schválená dňa 15. 10. 2014.





# Záznam z rokovania

## finančného agenta v sektore poistenia a zaistenia s profesionálnym klientom pred uzatvorením/zmenou zmluvy o poskytnutí finančnej služby

podľa ust. § 33 a nasl. zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve“)

### Samostatný finančný agent:

Respect Slovakia, s.r.o.

Sídlo: Valova 38, 921 01 Piešťany, IČO: 34 107 061,

Zapísaný v Obchodnom registri Okresného súdu Trnava, Oddiel: Sro, Vložka číslo: 529/T

Zapísaný v registri vedenom Národnou Bankou Slovenska pod číslom: 34938

Zastúpený **podriadeným finančným agentom:**

**Ing. Ivan Horváth**.....

Sídlo/Miesto podnikania: **Zakarpatská 9, 04801 Rožňava, IČO: 40414809**

Zapísaný v registri vedenom Národnou Bankou Slovenska pod číslom: **172309**.....

Konajúci: **Ing. Ivan Horváth**.....

(ďalej len "finančný agent")

a

### Profesionálny klient:

Meno, Priezvisko / Obchodné meno: Detský domov Dobšiná.....

Trvalý pobyt / Miesto podnikania / Sídlo: Nová 809, Dobšiná.....

Dátum narodenia / IČO: 00597392.....

Konajúci: Ing. Mandelíková, riaditeľka.....

(ďalej len "klient")

vyhotovili tento záznam o požiadavkách a potrebách klienta súvisiacich s uzatvorením/zmenou zmluvy o poskytnutí finančnej služby (ďalej len "záznam"):

1. Klient má záujem o finančné sprostredkovanie v sektore poistenia a zaistenia pre nasledovnú finančnú službu: Poistenie zodpovednosti z prevádzky motorového vozidla OPEL Astra, RV864BO.....

2. Základná špecifikácia požiadaviek a potrieb klienta v rámci požadovanej finančnej služby: klient požaduje poistenie možných škôd spôsobených prevádzkou svojho vozidla Škoda Fábria, RV429AJ.....

- požaduje klient nejaké špeciálne požiadavky a potreby vo vzťahu na zmluvu o poskytnutí finančnej služby?

x nie       áno, ide o tieto špeciálne požiadavky a potreby: .....

3. Klient výslovne odmietol nasledovné dojednania v zmluve o poskytnutí finančnej služby, napriek skutočnosti, že na ich možnosť bol zo strany finančného agenta upozornený: klientovi bol vysvetlený rozsah poistenia, ktorému porozumel a nepožaduje poistenie nad rámec poistenia uvedeného v poistnej zmluve.....

4. Dôvody, pre ktoré finančný agent odporúča výber daného finančného produktu: postačujúce krytie podľa požiadaviek klienta.....

- porovnávané finančné produkty: Kooperativa, a.s.....

5. Sprostredkovaný finančný produkt: povinné zmluvné poistenie motorového vozidla.....

finančná inštitúcia: Allianz-SP, a.s.....

6. Výška poplatkov a iných nákladov súvisiacich s finančným produktom:

- poistné..... - výška: 80,64..... (eur) - splatnosť: ročne..k 01.02.,.....

Osobitné upozornenia: **nie**.....





**RESPECT**

Podľa ust. § 10 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov zmysle ust. § 31 zákona o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve je finančný agent oprávnený získavať osobné údaje a iné informácie od klienta súvisiace s výkonom finančného sprostredkovania bez jeho súhlasu. Bližšie informácie o ochrane osobných údajov je možné nájsť na internetovej stránke [www.respect-slovakia.sk](http://www.respect-slovakia.sk).

Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu a zároveň potvrdzuje, že prevzal kópiu tohto záznamu a prevzal a bol oboznámený s kópiou základných informácií pre profesionálneho klienta podľa ust. § 33 a nasl. zákona o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve.

Klient zároveň svojím podpisom potvrdzuje, že prevzal a bol oboznámený so sprostredkovanou zmluvou o poskytnutí finančnej služby, ktorá je predmetom tohto záznamu, vrátane všetkých jej príloh.

Klient svojím podpisom vyhlasuje a potvrdzuje, že všetkým vyššie uvedeným informáciám, údajom a dokladom porozumel a boli mu poskytnuté v dostatočnom časovom predstihu pred uzatvorením zmluvy o poskytnutí finančnej služby.

V ..Rožňave....., dňa 30.01.2015.....



**Ďetský domov**  
**049 25 Dobšiná**