

ID - kód
nevpisovať

Číslo návrhu:

***986 Allianz** 
Slovenská poisťovňa

9860134697

Rodné číslo / IČO	<input type="text" value="36086819"/>	Telefón	<input type="text"/>		
Priezvisko / obchodné meno	<input type="text" value="Regionálna veterinárna a potravinová správa"/>				
Meno	<input type="text"/>	Titul pred menom	<input type="text"/>	Titul za menom	<input type="text"/>
Ulica	<input type="text" value="Zavarská"/>	Súp.č.	<input type="text"/>	Or.č.	<input type="text" value="11"/>
Obec	<input type="text" value="Trnava"/>	PSČ	<input type="text" value="91701"/>		
E-mail pre elektronickú korešpondenciu	<input type="text"/>				
	@	<input type="text"/>	Heslo	<input type="text"/>	
Poistník je:	FO <input type="checkbox"/>	PO <input checked="" type="checkbox"/>	živnostník - FO <input type="checkbox"/>	platiteľ DPH <input type="checkbox"/>	

Kontaktná adresa

Priezvisko / obchodné meno	<input type="text"/>				
Meno	<input type="text"/>	Titul pred menom	<input type="text"/>	Titul za menom	<input type="text"/>
Ulica	<input type="text"/>	Súp.č.	<input type="text"/>	Or.č.	<input type="text"/>
Obec	<input type="text"/>	PSČ	<input type="text"/>		

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

Rodné číslo / IČO	<input type="text"/>				
Priezvisko / obchodné meno	<input type="text"/>				
Meno	<input type="text"/>	Titul pred menom	<input type="text"/>	Titul za menom	<input type="text"/>
Ulica	<input type="text"/>	Súp.č.	<input type="text"/>	Or.č.	<input type="text"/>
Obec	<input type="text"/>	PSČ	<input type="text"/>		

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

Rodné číslo / IČO	<input type="text"/>				
Priezvisko / obchodné meno	<input type="text"/>				
Meno	<input type="text"/>	Titul pred menom	<input type="text"/>	Titul za menom	<input type="text"/>
Ulica	<input type="text"/>	Súp.č.	<input type="text"/>	Or.č.	<input type="text"/>
Obec	<input type="text"/>	PSČ	<input type="text"/>		

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

A3RC114201

A 3 R C 1 1 4 2 0 1

Verzia Allegra: 04.09-1105.D2

Tl. č. 1142/allegro / IV. 2015
číslo strany 1 zo 4

9860134697

Vozidlo

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

obnówka PZP

EČ

Kategória vozidla
 VIN Počet najazdených kilometrov

Značka

Obchodný názov, typ, variant, verzia Výkon motora (kW) Druh paliva

Zdvihový (cm³) objem valcov

FarbaMetalíza

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

Rekapitulácia poistného

Prvé poistné v EUR

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 spolu v EUR ,

J

ednorazové poistné v EUR Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla , za podmienok uvedených v prílohe Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla³⁾

Deň podpísania dokumentu zmluvnými stranami:

 . .

Informácie pre poistníka o založení služieb y elektronick ej korešpondencie:

Uvedením e-mailovej adresy pre elektronickú 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 elektronicou 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 elektronicou 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 elektronicou 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 spôsob doručovania písomností:

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 15.03.2015 vydaných poisťovateľom.

²⁾ 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.

Ak si poisťník zriadi službu EK, poisťovateľ mu bude zasielať prostredníctvom e-mailu (elektronicky) pravidelnú korešpondenciu podľa ním zvoleného intervalu platby poisťného a mimoriadnu korešpondenciu, s výnimkou korešpondencie, na ktorej prevzatie je potrebný potvrdzujúci podpis poisťníka 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 poisťného, oznámenie o likvidácii škodovej udalosti). Poisťník uzavretím 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, na ktorej prevzatie nie je potrebný podpis poisťníka, alebo ktorej povaha to umožňuje, zasielaná elektronicky. Poisťník sa takou poisťnou zmluvou zároveň zaväzuje hlásiť každú zmenu e-mailovej adresy.

Povinnosť zaslania korešpondencie poisťníkovi elektronicky 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 doručovanú prostredníctvom pošty.

***A3RC1142**

02J*

A 3 R C 1 1 4 2 0 2

číslo strany 2 zo 4

9860134697

³⁾ Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla sa riadi Všeobecnými poisťnými podmienkami pre poistenie motorových a prípojných vozidiel - KASKO zo dňa 15.12.2014 a Osobitnými poisťnými podmienkami k poisteniu motorových a prípojných vozidiel - KASKO zo dňa 15.12.2014 vydaných poisťovateľom.

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 v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o ochrane osobných údajov“). Poisťník 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.

Poisťník 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 poisťných udalostí, vymáhaním pohľadávok, zaisteniam 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. Pre prípad, že sú v poisťnej zmluve uvedené osobné údaje inej osoby, poisťník vyhlasuje, že dotknuté osoby, ktorých osobné údaje poskytol, udelili 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.

Poisťník 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. 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.

Vyhlásenie poisťníka:

Poisťník vyhlasuje, že mu poisťné podmienky, ktorými sa poistenia dojednané prostredníctvom tohto dokumentu riadia, boli oznámené predložením ich výtlačku, 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 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.

***A3RC1142**

03K* A3RC1142

03

9860134697

Tento dokument je vyhotovený v troch vyhotoveniach, poisťovateľ, poisník a oprávnený zástupca poisťovateľa dostanú každý jedno vyhotovenie. Poisník 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

I

Podpis poisníka

Podpis oprávneného zástupcu
poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Získateľské číslo

oprávneného zástupcu poisťovateľa 1 Priezvisko a meno /
obchodné meno

00038081

Branislav Blažíček

MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno spolupracovníka

Telefón

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

 / ***A3RC1142****04L***

A3RC114204L

číslo strany 4 zo 4

Príloha k poisťnej zmluve

(č. návrhu / č.

zmluvy)

NováRČ / IČO
poistná

zmluvapoistníka

ID - kód
nevpisovať

Návrh zmeny poisťnej zmluvy

DT - kódDT - kód zamestnanca zamestnávateľa/ získateľské číslo **Moje auto KASKO**

VOZIDLO

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

Začiatok poistenia od:

:

Deň dojednania zmeny poisťnej zmluvy:

Poistenie na dobu neurčitú

na dobu do:

Spôsob platenia bežné poistné jednorazové poistné

Prvé poistné

poštovým
peňažným
poukazombankovým
prevodom

v hotovosti

Inkasný doklad číslo

Ďalšie poistné ePoukazom bankovým
prevodom

Výbava vozidla

Značka a typ autorádia CD menič navigačný systém
(pevne zabudovaný) disky kolies
z ľahkých zliatin xenónové
svetlomety kožené
čalúnenie Doplnková
výbava vozidlaPoistná
suma
v EURIná výbava/popis
samostatnej technickej
jednotky

Poistná suma

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

číslo strany 1 zo 4

Bez náhrady spoluúčasti z primárneho poistenia

Sadzba poistného , %

Vinkulácia poistného plnenia: áno

Doba poistenia 3 roky 4 roky

Ročné poistné v EUR ,

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

5 000

Ročné poistné v EUR 4 40

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR,

Poistenie pre prípad trvalých následkov úrazu

5 000

Ročné poistné v EUR 4 40

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR,

Poistenie denného odškodného pri nemočnosti

5

Ročné poistné v EUR 6 80

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR,

Poistenie denného odškodného počas nevyhnutného liečenia

5

Ročné poistné v EUR 26 24

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR,

Ročné poistné v EUR, 41 84

Úrazový balík

Ročné poistné v EUR za úrazový balík ,

Pripoistenie nadštandardnej výbavy vozidla

Nadštandardná výbava

<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Poistná suma určená poistníkom v EUR

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Celková poistná suma v EUR ,

Sadzba poistného , %

Ročné poistné v EUR ,

Spoluúčasť sa dojednáva rovnaká ako v uzavretom module poistného krytia.

***A3RC11310**

2H*

A 3 R C 1 1 3 1 0 2

H 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 15.12.2014 a Osobitných poistných podmienok k poisteniu Moje auto KASKO zo dňa 15.12.2014 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 štvrtročné

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="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"/>

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 kľúči alarm v kľúči ovládačov od alarmu

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

*A3RC11310

3I*_{A3RC113103I}

9860134697

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

Zdroj obchodu

Podpis poistníka

Podpis oprávneného zástupcu
poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Získateľské číslo

oprávneného zástupcu poisťovateľa 1 Priezvisko a meno /
obchodné meno

00038081

MA číslo spolupracovníka

Branislav Blažíček

Priezvisko a meno spolupracovníka

Telefón

+421908755727

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

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

***A3RC11310**

4J* A3RC113104J

Záznam o obhliadke vozidla

Továrenská značka vozidla:

Model a typ:

Druh vozidla (M1, N1): VIN:

Rok výroby: Číslo osvedčenia o evidencii:

Návrh na uzavretie poisťnej zmluvy/poisťná zmluva č.

Čestne prehlasujem, že som v zmysle platných pokynov poisťovateľa dňa
osobne vykonal obhliadku horeuvedeného vozidla s nasledovným výsledkom (uveďte len jednu z možností):

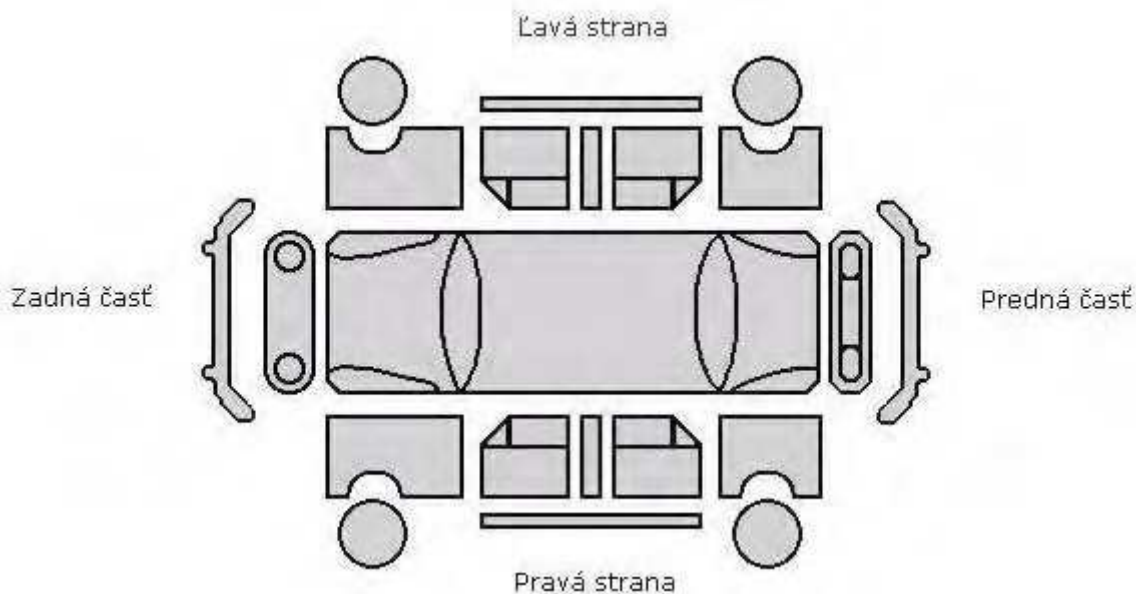
- vozidlo je v nepoškodenom a riadnom technickom stave.
- na vozidle som zaznamenal/a tieto poškodenia (popíšte poškodenia a zakreslite umiestnenie na MV):

.....

.....

.....

.....



Oprávnený zástupca poisťovateľa:

Získateľské číslo:

.....
podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa

Záznam o obhliadke vozidla videl a súhlasí s jeho znením:

.....

..... dátum
podpis poistníka

Tento záznam o obhliadke vozidla je neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy.

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 **Moje auto KASKO**

Poistenie sa riadi Všeobecnými poisťnými podmienkami pre poistenie Moje auto KASKO zo dňa 15.12.2014 (VPP) a Osobitnými poisťnými podmienkami k poisteniu Moje auto KASKO zo dňa 15.12.2014 (OPP). Pre pripoistenie vozidla pri pracovnej činnosti v poistení Moje auto KASKO platia okrem VPP a OPP aj Všeobecné poisťné podmienky Poistenie strojov a elektroniky právnických a podnikajúcich fyzických osôb zo dňa 1.5.2012 (VPP-SE) a Osobitné poisťné podmienky Poistenie strojov a elektroniky zo dňa 21.10.2013 (OPP-SE) s odchýlkami špecifikovanými v prílohe poisťnej zmluvy - Príloha č. 1 - Odchylnosti od ustanovení VPP-SE a OPP-SE pre účely pripoistenia vozidla pri pracovnej činnosti v poistení Moje auto KASKO.

2. Popis poisťného 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) živeľnej udalosti,
 - c) pôsobenia hľadavcov na vozidlo,
 - d) mechanického poškodenia čelného skla vozidla akoukoľvek náhodnou udalosťou, ktorá nie je VPP vylúčená a je takéto 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 poisťného krytia:

MODULY POISŤNÉHO KRYTIA	
BASIC	BASIC+
<p>Obsahuje:</p> <ul style="list-style-type: none"> - poistenie vozidla v zmysle poisťných rizík uvedených v písm. a), b), c) a d) tohto bodu <p>s tým, že pri poškodení alebo zničení vozidla v dôsledku havárie je poisťné plnenie poskytnuté len ak je zároveň takéto 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 poisťník, poistený alebo oprávnená osoba.</p>	<p>Obsahuje:</p> <ul style="list-style-type: none"> - poistenie vozidla v zmysle poisťných rizík uvedených v písm. a) až g) tohto bodu s tým, že pri poškodení alebo zničení vozidla v dôsledku havárie je poisťné plnenie poskytnuté len ak je zároveň takéto 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 poisťník, poistený alebo oprávnená osoba.
OPTIMAL	OPTIMAL+
<p>Obsahuje:</p> <ul style="list-style-type: none"> - poistenie vozidla v zmysle poisťných rizík uvedených v písm. a), b), c) a d) tohto bodu. 	<p>Obsahuje:</p> <ul style="list-style-type: none"> - poistenie vozidla v zmysle poisťných rizík uvedených v písm. a) až g) tohto bodu.

- pripoistenie rážky vozidla so zvierateľom,
- 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 poisťného krytia výberom zo štyroch modulov poisťného krytia,
- možnosť voľby spoluúčasti a územnej platnosti,
- možnosť dojednaní samostatného úrazového pripoistenia osôb vo vozidle (bez poistenia vozidla),

- možnosť voľby ročného, polročného alebo štvrtročného poisťného obdobia,
- asistenčné služby pre prípad nehody, poruchy a odcudzenia vozidla,
- možnosť nahlasovania poisťnej udalosti cez telefón, internet alebo mobilnou aplikáciou,
- široká sieť zmluvných partnerov pre opravy motorových vozidiel.

2.3. Všeobecná charakteristika poisťného plnenia

Ak vznikla povinnosť plniť, je poisťovateľ povinný vyplatiť poisťné plnenie vypočítané podľa čl. X VPP, OPP a podmienok dojednaných v poisťnej zmluve. Poisťné 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. Výluky 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 poisťným plnením

Zníženie a zamietnutie poisťného 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 poisťného (čl. VII VPP)

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

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 ods. 19) VPP)

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

Ak poisťovateľ zvýši poisťné na ďalší poisťný rok a poisťník do konca poisťného roka písomne oznámi poisťovateľovi, že so zvýšením poisťného pre ďalší poisťný rok nesúhlasí, zaniká poisťenie ku koncu poisťného roka, v ktorom bolo zmenené poisťné oznámené.

Ak poisťovateľ zníži poisťné na ďalší poisťný rok a poisťník zaplatí za prvé poisťné obdobie ďalšieho poisťného roka poisťné v pôvodnej výške, poisťovateľ vráti preplatok poisťného poisťníkovi.

6. Podmienky odstúpenia od poisťnej zmluvy a vypovedania poisťnej zmluvy

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

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

7. Spôsob vybavovania sťažností

7.1. Poisťovateľ prijíma sťažnosti proti jeho postupu podané ústne alebo písomne. Ústne podaná 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 zrejmý 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 jehopožiadiaviek 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 práva 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 15.12.2014.