

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka v znení neskorších právnych predpisov, zákona o povinnom zmluvnom poisťovníctve a o zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a o zmene a doplnení niektorých zákonov a Všeobecné poistné podmienky poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy.

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava

IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746

Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovateľ“)

Obchodník
(vpište číslo získateľa)

Stredisko 181

číslo návrhu PZ: 1070 887339

Interné číslo
obchodníka

334

Obch. miesto

A. Poistník (ak je poistený odlišný od poistníka, údaje o poistenom sú uvedené v prílohe)

Priezvisko /
Názov firmy ÚRAD NA OCHRANU OSOBNÝCH ÚDAJOV SR

Meno Titul Rodné číslo IČO 36 064 220

Ulica HRANICĽNÁ Orientačné číslo 12 PSČ 820 04

Obec BRATISLAVA Mobilný telefón 02/323 132 14

Štatutárny orgán E-mail

Číslo poistnej zmluvy

SWIFT (BIC) IBAN (číslo účtu)

B. Vlastník (vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka) Rodné číslo IČO Titul

Priezvisko /
Názov firmy Meno

Ulica Orientačné číslo PSČ

Obec Telefón

C. Držiteľ (vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka) Rodné číslo IČO Titul

Priezvisko /
Názov firmy Meno

Ulica Orientačné číslo PSČ

Obec Telefón

D. Vozidlo Séria a č. TP / Ev. č. / Rok výroby Druh vozidla
č. osvedč. o evidencii ŠPZ

Továr. značka HYUNDAI Typ i30

VIN / č. karosérie / Výkon motora (kW) 88 Objem valcov (cm³) 1591
č. podvozka

Farba Miesta na sedenie 5 Celková hmotnosť (kg) 1820

E. Poistné krytie

GARANT PLUS <input checked="" type="checkbox"/> s limitom poistného krytia	EUROGARANT PLUS <input type="checkbox"/> s limitom poistného krytia	Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb (RAS)
Škody na zdraví a pri úmrtí 5 000 000 EUR	Škody na zdraví a pri úmrtí 5 000 000 EUR	<input type="checkbox"/> ŠPECIÁL PLUS <input type="checkbox"/> Bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb
Škody na majetku a ušlom zisku 1 000 000 EUR	Škody na majetku a ušlom zisku 2 000 000 EUR	<input type="checkbox"/> OPTIMUM PLUS

F. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa Od (hod:min) Koniec poistenia dňa Poistenie na dobu neurčitú

G. Platenie poistného, poistné

R M N S Z

Poistná trieda	SA1 <input type="checkbox"/>	SA2 <input type="checkbox"/>	SA3 <input type="checkbox"/>	SB1 <input type="checkbox"/>	SB2a <input type="checkbox"/>	SB2b <input checked="" type="checkbox"/>	SB3a <input type="checkbox"/>	SB3b <input type="checkbox"/>	SB4 <input type="checkbox"/>	SC <input type="checkbox"/>	SD <input type="checkbox"/>	SE <input type="checkbox"/>	SF <input type="checkbox"/>	SG1 <input type="checkbox"/>	SG2 <input type="checkbox"/>	SH <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	SJ1 <input type="checkbox"/>	SJ2 <input type="checkbox"/>	SK1 <input type="checkbox"/>	SK2 <input type="checkbox"/>	SL11 <input type="checkbox"/>	SL12 <input type="checkbox"/>	SL2 <input type="checkbox"/>
Forma platenia	<input type="checkbox"/> Zloženka / Vklad. lístok	Poistné je <input checked="" type="checkbox"/> bežné	<input checked="" type="checkbox"/> Bonus	Bonus % <input type="text" value="60"/>	<input checked="" type="checkbox"/> ročne	<input type="checkbox"/> štvrťročne																		
	<input checked="" type="checkbox"/> Prikaz k úhrade	<input type="checkbox"/> jednorazové	<input type="checkbox"/> Malus	KOMBI <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> polročne	<input type="checkbox"/> jednorazovo																		
Zľava za spôsob platby	<input type="text"/>	Obchodná zľava	<input type="text"/>	Zľava za viac poistení	<input type="text"/>	Iná zľava	<input type="text"/>																	
Ročné / Jednorazové poistné	<input type="text" value="97,50"/>	+ Pripoistenie RAS	<input type="text"/>	= SPOLU Ročné / Jednorazové poistné	<input type="text" value="97,50"/>	Splátka poistného	<input type="text" value="97,50"/>																	

Peňažný ústav poisťovateľa:

SLSP, a.s. = IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKBX

Prima banka Slovensko, a.s. = IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASK2X

Tatra banka, a.s. = IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATRSKBX

Variabilný symbol = č. návrhu poistnej zmluvy

Konštantný symbol = 3558

Poistné je bežné alebo jednorazové a je splatné prvého dňa poistného obdobia, ktorého začiatok sa zhoduje s dňom začiatku poistenia. Ak bolo dojednané platenie bežného poistného v polročných alebo štvrťročných splátkach, následná polročná alebo štvrťročná splátka poistného je splatná v deň po uplynutí technického polroka alebo štvrťroka od dňa zhodného s dňom začiatku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola uhradená predchádzajúca splátka.

H. Ďalšie ustanovenia

Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa na účely priameho marketingu poisťovateľa (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu: ÁNO / NIE. Poisťovateľ informuje poistníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení s § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník dáva poisťovateľovi súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. poskytoval, sprístupňoval a cezhranične prenášal právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného sprostredkovania a finančného poradenstva podľa osobitného predpisu. Poistník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovateľa. Poistník svojím podpisom potvrdzuje prevzatie Všeobecných poistných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705-5, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy. Poistník prehlasuje, že uvedené údaje sú správne a pravdivé, zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovateľovi. Poistník prehlasuje, že poistenie vyplývajúce z tejto poistnej zmluvy nemá uzavreté s iným poisťovateľom. V prípade, že by tak v budúcnosti vykonal, bezodkladne to oznámi poisťovateľovi.

Poistník podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje prevzatie prívesku Vráť ma! spolu s podmienkami vzniku nároku, aktivácie a použitia ÁNO / NIE.

číslo prívesku

Uzavretá v dňa

Úrad na ochranu osobných údajov

Podpis poistníka

Netinancia s r.o.
Rad. nám.
I
w

Podpis zástupcu poisťovateľa

Držiteľ prehlasuje, že dosiahol nasledovný počet bezškodových mesiacov:

Dodatok k poistnej zmluve č. 107887339 (produkt 104 – individuálne poistenie)
poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla
uzatvorenej v spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group (ďalej len „poisťovateľ“)

Dátum účinnosti zmeny: 19.6.2015 (v tvare dd.mm.rrrr)

Poistník (Meno a priezvisko/obchodné meno): ÚRAD NA OCHRANU ÚDAJOV SR

Adresa / Sídlo: HIRANICHA 12, 820 04 BRATISLAVA

Rodné číslo:

IČO: 36064220

VIN:

EČV:

Zmluvné strany sa dohodli na nasledovných zmenách a doplneniach vyššie uvedenej poistnej zmluvy:

1. Čestné prehlásenie držiteľa poisteného motorového vozidla

Držiteľ poisteného motorového vozidla prostredníctvom poisťníka čestne prehlasuje, že počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV v tabuľke uvedený počet rozhodných udalostí, na ktorých mal vinu alebo spoluvinu (* počet rozhodných udalostí vyznačiť v rámečku krížikom):

Počet rozhodných udalostí za posledných 36 mesiacov	Bonus – zľava na poistnom v %
<input checked="" type="checkbox"/> 0, 1	60 %
<input type="checkbox"/> 2 a viac	55 %

2. Nové znenie čl. 17 VPP 705-5:

- Bonus (zľava na poistnom za bezškodový priebeh) alebo malus (prirážka k poistnému za plnenie z poistnej udalosti) sa vzťahuje výhradne na poistné, prináležiace poisťovateľovi za poistenie zodpovednosti v rozsahu dojednanom poistnou zmluvou.
- Výška zľavy na poistnom, resp. prirážka k poistnému pri uzavieraní poistnej zmluvy sa stanovuje podľa počtu rozhodných udalostí počas predchádzajúcich poistení zodpovednosti poisteného.
- Pokiaľ sa počas trvania poistenia zodpovednosti preukáže, že na základe nepravdivého vyhlásenia poisťníka o škodovom priebehu poisteného v predchádzajúcich poisteniach zodpovednosti bolo pri uzavieraní poistenia zodpovednosti priznané nižšie poistné, má poisťovateľ právo na doúčtovanie rozdielu na poistnom vzniknutom v dôsledku nepravdivého vyhlásenia poisťníka za celú dobu trvania poistenia zodpovednosti.
- Bonus sa priznáva, resp. malus sa uplatňuje tiež k výročnému dátumu poistnej zmluvy, kedy poisťovateľ upraví výšku poistného pre nasledujúce poistné obdobie podľa dosiahnutého stupňa bonusu, resp. uplatneného stupňa malusu. Dosiahnutý stupeň bonusu, resp. uplatnený stupeň malusu je závislý na počte rozhodných udalostí počas posledných 12 mesiacov trvania poistenia zodpovednosti a takto upravené poistné je platné do konca nasledujúceho poistného obdobia.

Počet rozhodných udalostí za posledných 12 mesiacov	Bonus - zľava na poistnom v %	Stupeň Bonusu
0, 1	60%	B5
2	55%	B4
3	50%	B3
4	40%	B2
5	30%	B1
6 a viac	0%	S

- Ak došlo k rozhodnej udalosti až potom, ako už poisťovateľ stanovil poisťníkovi výšku poistného na nasledujúce poistné obdobie, má poisťovateľ právo započítať takúto rozhodnú udalosť do počtu rozhodných udalostí nasledujúceho poistného obdobia.
- Poisťovateľ má právo nepriznať bonus a uplatniť malus v prípade, ak bolo za škodu, za ktorú zodpovedá poistený, poskytnuté poistné plnenie z poistného garančného fondu v zmysle zákona č. 381/2001 Z.z.
- Za rozhodnú udalosť pre účely poistenia zodpovednosti je považovaná každá poistná udalosť, bez ohľadu na mieru účasti poisteného (vyjadrujúce i prípadné zavinené konanie alebo opomenutie poisteného) na vzniknutej škode, pokiaľ nie je v jednotlivých ustanoveniach zmluvných dojednaní uvedené inak.

8. Za rozhodnú udalosť poisťovateľ nepovažuje:
- a) škodovú udalosť, pri ktorej nevznikla poisťovateľovi povinnosť plniť,
 - b) poisťovateľ plnil, a to najdlhšie do jedného mesiaca od doručenia oznámenia poisťovateľovi o výške poskytnutého plnenia poškodenému.
9. Bonus, resp. malus sa vzťahuje na poistenie zodpovednosti pre všetkých poistených, pokiaľ nie je v poisťovateľovej zmluve dojednané inak.
10. Poisťovateľ je povinný po zániku poistenia zodpovednosti na základe písomnej žiadosti poistníka vydať poistníkovi do 30 dní doklad o škodovom priebehu poistenia zodpovednosti. Ak poistník nesplnil povinnosť podľa čl. 5 ods. 9, čl. 6 ods. 1 písm. b) a čl. 6 ods. 4 VPP 705-7, nie je poisťovateľ do doby splnenia tejto povinnosti povinný vydať mu doklad o škodovom priebehu poistenia zodpovednosti a vrátiť poisťovateľovi podľa čl. 8 ods. 4 písm. j) VPP 705-7.

3. Nové znenie čl. 5 ods. 12 VPP 705-5:

„V prípade platenia poisťovateľom formou splátok zanikne poistenie nezaplacením zostávajúcej časti poisťovateľom do jedného mesiaca od splatnosti poslednej dohodnutej splátky v rámci príslušného poisťovateľom obdobia, ak pre takýto prípad nebola v poisťovateľovej zmluve dohodnutá dlhšia lehota pre zánik poistenia zodpovednosti.“

4. Nové znenie čl. 5 ods. 13 VPP 705-5:

Ustanovenie čl. 5 ods. 13 VPP 705-5 sa pre účely poistenia uzavretého touto poisťovateľovou zmluvou nepoužije.

Ostatné zmluvné dojednania poisťovateľovej zmluvy zostávajú bez zmeny.

Poistník podpisom Dodatku k poisťovateľovej zmluve potvrdzuje, že obsah Dodatku mu je známy, s jeho obsahom súhlasí a na znak toho Dodatok podpisuje.

v PEZINKU, dňa 18.6.2015

Úrad na

.....

.....
R

.....
podpis poistníka

.....
podpis zástupcu poisťovateľa

Záznam o finančnom sprostredkovaní a informácie finančného agenta k dojednávanejmu poisteniu

Netfinai

v zmysle Zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve v platnom znení

Klient, Potenciálny klient (ďalej len "klient"):

Klient profesionálny neprofesionálny

meno a priezvisko / názov / obchodné meno
Úrad na ochranu osobných údajov SR

trvalý pobyt / sídlo / miesto podnikania
Hraničná 12, 820 07 Bratislava

telefón / mobil

dátum narodenia (rodné číslo) / IČO
36064220

korešpondenčná adresa (ak je iná, ako trvalé bydlisko)

e-mail

Finančný agent

názov / obchodné meno / meno a priezvisko

sídlo / miesto podnikania / trvalý pobyt
Radničné námestie 1, 902 01 Pezinok

Finančný agent je zapísaný v Registri finančných agentov Národnej banky Slovenska s registračným číslom 30232

Informácie o sprostredkovaní finančného produktu

Finančný agent Netfinancie, s.r.o. vykonáva finančné sprostredkovanie na základe nevýhradnej písomnej zmluvy s viacerými finančnými inštitúciami. Finančný agent prehlasuje, že nemá kvalifikovanú účasť na základnom imaní finančných inštitúcií a finančné inštitúcie ani osoby ju ovládajúce nemajú kvalifikovanú účasť na základnom imaní alebo hlasovacích právach finančného agenta.

Podriadený finančný agent

názov / obchodné meno / meno a priezvisko

sídlo / miesto podnikania / trvalý pobyt
Pezinok

telefón / mobil
0911 696921

e-mail

Finančný agent je zapísaný v Registri podriadených finančných agentov Národnej banky Slovenska s registračným číslom

Zápis finančných agentov vo vyššie uvedenom zozname je možné overiť na stránke Národnej banky Slovenska www.nbs.sk

Potreby, požiadavky klienta

Oblasť finančných služieb

- poistenie motorového vozidla
- poistenie majetku, zodpovednosti
- poistenie úrazu, PN, straty zamestnania
- kapitálové / investičné životné poistenie
- iné poistenie (cestovné, výkon povolania a pod.)
- hypotekárny úver, spotrebiteľský úver

Popis požiadaviek, potrieb klienta

PZP a havarijné poistenie pre nové MV Hyundai i30, požadované krytie: krádež, havária, živél, vandalizmus

Finančný produkt vybraný klient, resp. odporúčaný na základe požiadaviek klienta

Názov vybraného / odporúčaného produktu
PZP (KOMUNÁLNA - GarantPlus), KASKO (KOMUNÁLNA - AUTOBONUS 276)

Podstatné náležitosti finančného produktu

Hlavné riziká v zmysle zákona
krádež, havária, živél, vandalizmus

Poistná suma 14 120,00 € Trvanie finančného produktu (v rokoch) do veku na dobu na neurčito

Celková výška nákladov / poistného

Druh poistného: jednorazové bežné Frekvencia platenia poistného: ročne polročne štvrťročne mesačne

Iné odporúčania a informácie finančného agenta na základe potrieb, požiadaviek a možností klienta

výhodná cena, akciový variant KASKO 4RO v havarijnom poistení

Poučenie, povinné informácie podľa zákona

Pri výkone činnosti finančného sprostredkovania a finančného poradenstva je finančný agent povinný dodržiavať zákon č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve v platnom znení. Finančný agent prijíma za finančné sprostredkovanie peňažné / nepeňažné plnenie. Klient môže požiadať finančného agenta o oznámenie výšky peňažného alebo nepeňažného plnenia, ktoré prijíma za sprostredkovanie finančnej služby. Na postup finančného agenta pri finančnom sprostredkovaní je možné podať písomnú sťažnosť adresovanú spoločnosti Netfinancie, s.r.o. alebo príslušnej finančnej inštitúcii. Zo sťažnosti musí byť zrejmé, kto ju podáva a aké veci sa týka. Netfinancie, s.r.o. alebo finančná inštitúcia agenta www.netfinancie.sk alebo internetovej stránke príslušnej finančnej inštitúcie. Spory vyplývajúce zo sprostredkovania finančného produktu je možné riešiť súdnou cestou alebo po súhlase oboch strán mimosúdnym vyrovnaním na základe zákona č. 420/2004 Z.z. o mediácii v platnom znení.

Vyhlasenie klienta

Klient svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred uzatvorením poistnej zmluvy alebo inej zmluvy s finančnou inštitúciou jasne, zrozumiteľne a v dostatočnom rozsahu oboznámený so všetkými povinnými, resp. vyžiadanými informáciami v súlade so zákonom č. 186/2009 Z.z. a klient zároveň potvrdzuje, že potreby a požiadavky, ktoré uviedol v tomto zázname, sú pravdivé a úplné. Klient zároveň svojím podpisom prehlasuje, že bol oboznámený s podstatnými náležitosťami poistnej zmluvy a všeobecnými poistnými podmienkami vybraného poistného produktu a dokumentami, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy, resp. podstatných náležitostí, rozhodujúcich parametrov a obchodných podmienok zmluvy s inou finančnou inštitúciou, ako je poisťovňa. Klient podpisom tohoto Záznamu dáva písomný súhlas finančnému agentovi a príslušnej finančnej inštitúcii (poisťovni, resp. banke), produkt ktorej si vybral, na spracovanie svojich osobných údajov v súlade so všeobecne záväznými právnymi predpismi na účely spracovania finančnej služby.

Meno a priezvisko klienta
Úrad na ochranu osobných údajov SR

Podpis klienta

Meno a priezvisko finančného agenta
Peter Chromek

Podpis finančného agenta

Miest
Pezinok

Dátum
18.6.2015