

Číslo návrhu:



9860200006

Reg. č.: 34/15

**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	<input type="text" value="35629053"/>	Telefónne číslo	<input type="text" value="+421335917231"/>		
Priezvisko / obchodné meno	<input type="text" value="Krajská prokuratúra Trnava"/>				
Meno	<input type="text"/>	Titul pred menom	<input type="text"/>	Titul za menom	<input type="text"/>
Ulica	<input type="text" value="Dolné Bašty"/>	Súp.č.	<input type="text"/>	Or.č.	<input type="text" value="1"/>
Obec	<input type="text" value="Trnava"/>	PSČ	<input type="text" value="91744"/>		
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"/>		



## Vozidlo

Kód zo sadzobníka PZP	OA2	Rok výroby/ dátum 1. evidencie	24	10	2007
EČ	TT765DE	Číslo osvedčenia o evidencii (TP)	SD144234		
VIN	[REDACTED]	Kategória vozidla	M		
Značka	ŠKODA	Počet najazdených kilometrov	[REDACTED]		
Obchodný názov, typ, variant, verzia	OCTAVIA				
Zdvihový objem valcov (cm <sup>3</sup> )	1 595	Výkon motora (kW)	75	Druh paliva	BA
Farba	Čierna	Metalíza	<input checked="" type="checkbox"/>		
Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg)	1 790	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>	101	89
<input type="checkbox"/> Moje auto KASKO	za podmienok uvedených v prílohe Moje auto KASKO <sup>2)</sup>		

Prvé poistné spolu v EUR 101 , 89

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 <sup>3)</sup>		
--	--	--	--

## Deň podpísania dokumentu zmluvnými stranami:

18	.	12	.	2015
----	---	----	---	------

## Informácie pre poistníka o založení služby elektronickej korešpondencie:

Uvedením e-mailovej adresy pre elektronickej korešpondenciu si poistník touto poistnou zmluvou Poistenie vozidiel MOJE AUTO zriadi službu elektronickej korešpondencie (ďalej len „služba EK“) a zároveň prejaví súhlas s jej poskytovaním. Zasielanie korešpondencie elektronickej formou nie je poplatné. O zmenu a zrušenie služby môže poistník požiadať na všetkých predajných miestach poisťovateľa alebo na webovom sídle poisťovateľa [www.allianzsp.sk](http://www.allianzsp.sk). Založenie, zmenu a zrušenie spôsobu zasielania korešpondencie elektronickej 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 elektronickej formou 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 (elektronickej) 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 elektronickej formou. Poistník sa takou poistnou zmluvou zároveň zaväzuje hlásiť každú zmenu e-mailovej adresy. Povinnosť zaslania korešpondencie poistníkovi elektronickej formou 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 15.03.2015 vydaných poisťovateľom.



<sup>2)</sup> Moje auto KASKO sa riadi Všeobecnými poisťnými podmienkami pre poistenie Moje auto KASKO zo dňa 15.12.2014 a Osobitnými poisťnými podmienkami k poisteniu Moje auto KASKO zo dňa 15.12.2014 vydaných poisťovateľom a Dodatkom č. 1 zo dňa 10.12.2015 ku Všeobecným poisťným podmienkam pre poistenie Moje auto KASKO zo dňa 15.12.2014 v prípade, ak bolo dojednané úrazové pripoistenie osôb vo vozidle.

<sup>3)</sup> 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 platného zákona o poisťovníctve. 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 a zaistovniam 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 v 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 bol pred uzavretím poisťnej zmluvy oboznámený s obsahom poisťných podmienok, ktorými sa poistenia dojednané prostredníctvom tohto dokumentu riadia. Poisťník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený a zároveň obdržal v písomnej forme údaje v zmysle ustanovenia § 792a zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov.

Poisťník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamlčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného prostredníctvom tohto dokumentu. Ďalej poisťník 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.

Poisťník berie na vedomie, že k uzavretiu poisťnej zmluvy, ktorej predmetom je PZP, dochádza až akceptáciou návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy poisťovateľom. Za návrh poisťnej 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 poisťnej zmluvy“ s pripojeným podpisom poisťníka a oprávneného zástupcu poisťovateľa. Akceptáciu návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy PZP poisťovateľ vykoná doručením poisťky pre PZP s potvrdením o poistení a zelenou kartou. Uvedené nemá vplyv na platnosť predbežného poistenia zodpovednosti. Poisťník zároveň berie na vedomie, že k uzavretiu poisťnej zmluvy, ktorej predmetom je Moje auto KASKO/Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla dochádza podpísaním príslušnej prílohy označenej ako „Nová poisťná zmluva“ oboma zmluvnými stranami. Poisťovateľ poisťníkovi ako potvrdenie uzavretia poisťnej zmluvy doručí poisťku pre dojednané poistenie. Poisťník berie na vedomie, že počas platnosti poisťnej zmluvy môže poisťovateľ uhradiť poisťné až do výšky 100% ročného poisťného prislúchajúceho za technickú asistenciu vozidlám poskytovanú v zmysle príslušných všeobecných podmienok pre poskytovanie asistenčných služieb v PZP, Moje auto KASKO a v Krátkodobom rozšírení územnej platnosti KASKO poistenia vozidla. Poisťovateľ bude poisťníka informovať o prípadnej zmene výšky poskytnutej úhrady.

Poisťník 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; poisťník a oprávnený zástupca poisťovateľa dostanú každý jednu kópiu. Poisťník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred podpísaním návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy, resp. pred uzavretím poisťnej zmluvy, oboznámený s ich obsahom, a že v písomnej forme prevzal informáciu o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy príslušnú k poisťným podmienkam.

Poisťník podpisom v tomto dokumente súhlasí s tým, aby mu poisťné podmienky, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané týmto dokumentom, poisťovateľ poskytol jedným z nasledovných spôsobov:

- v tlačenej podobe pri podpise tohto dokumentu.
- elektronicky na e-mailovú adresu poisťníka uvedenú v záhlaví tohto dokumentu.
- sprístupnením na webovom sídle poisťovateľa [www.allianzsp.sk](http://www.allianzsp.sk) vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače.

Poisťník podpisom v tomto dokumente potvrdzuje, že ak si zvolil poskytnutie poisťných podmienok „v tlačenej podobe pri podpise tohto dokumentu“, poisťné podmienky mu boli poisťovateľom pri podpise tejto poisťnej zmluvy skutočne poskytnuté týmto spôsobom. Poisťník berie na vedomie, že v prípade, ak neoznačí žiadnu z vyššie uvedených možností poskytnutia poisťných podmienok, má sa za to, že si zvolil poskytnutie poisťných podmienok sprístupnením na webovom sídle poisťovateľa.

#### Vyhlásenie oprávneného zástupcu poisťovateľa:

Vyhlasujem, že som osvedčil totožnosť klienta podľa dokladu totožnosti a vykonal a overil identifikáciu podľa zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu v znení neskorších predpisov.

Počet príloh      Poznámky

1

Predajca

TT

Zdroj obchodu

I

Získateľské číslo  
oprávneného zástupcu  
poisťovateľa 1

00038354

MA číslo spolupracovníka

Telefón

Podpis poisťníka

Podpis oprávneného zástupcu  
poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Priezvisko a meno / obchodné meno

Školek Mgr. František

Priezvisko a meno spolupracovníka

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2



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

9860200006

Návrh na uzavretie  
poisťnej zmluvy

RČ / IČO  
poisťníka 35629053

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 TT765DE

VIN

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

Predbežné poistenie zodpovednosti od:

01

01

2016

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)  \*

Ročné poisťné  
za asistenčnú službu v EUR  ,

\* 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

143

, 00

Doba škodového priebehu v mesiacoch

0

Pre účely priznania bonusu alebo uplatnenia malusu poisťník vyhlasuje, že doteraz v súvislosti s jeho zodpovednosťou za prevádzku motorového vozidla

nedošlo k škodovej udalosti. Poisťovateľ priznáva bonus vo výške

5 %

došlo k výplate poisťného plnenia. Poisťovateľ uplatňuje malus vo výške

%

Ročné poisťné PZP po zohľadnení bonusu/malusu v EUR

135

, 85

9860200006

Úprava poistného PZP

Celkom

ZR25

25 %

Ročné poistné PZP po úprave v EUR+AS 101 , 89

Poistná sadzba podľa MK

Splátky poistného

ročné  polročné  štvrťročné 

Splátkové poistné v EUR 101 , 89

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, poisťovateľ, poistník a oprávnený zástupca poisťovateľa dostanú každý jedno vyhotovenie.

Počet príloh

Poznámky

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

TT

Zdroj obchodu

I

Podpis poistníka

Podpis oprávneného zástupcu  
poisťovateľa (odtlačok pečiatky)Ziskateľské číslo  
oprávneného zástupcu  
poisťovateľa 1

00038354

Priezvisko a meno / obchodné meno

Školek Mgr. František

MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno spolupracovníka

Telefón

Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

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



## Informácia o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy

v súlade s § 70 ods. 4 zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

Upozornenie: Tento formulár obsahuje informácie súvisiace s uzatvorením poisťnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve, ktoré majú pomôcť potenciálnemu klientovi pri pochopení povahy, obsahu, rizík, nákladov, možných výnosov a strát súvisiacich s poisťným produktom. 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.

### 1. Informácie o poisťovateľovi a kontaktné údaje

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  
Telefónne číslo: 0800 122 222  
E-mailová adresa: allianzsp@allianzsp.sk  
Webové sídlo: www.allianzsp.sk

### 2. Charakteristika poisťnej zmluvy a dôležité zmluvné podmienky

#### 2.1 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 15.03.2015 (OPP).

#### 2.2 Popis poisťného produktu

Poistené riziká, ktoré je možné poisťnou zmluvou dojednať (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.

#### Výhody poisťného produktu

- povinné zmluvné poistenie so spoluúčasťou (čl. XV VPP),
- výplata náhrady škody bez zníženia plnenia o amortizáciu,
- asistenčné služby pre prípad nehody, poruchy a odcudzenia vozidla,
- možnosť nahlasovania poisťnej udalosti cez telefón, internet alebo mobilnou aplikáciou,
- poistenie sa môže dojednať ako individuálne alebo hromadné poistenie.

#### Poistná doba a poistné obdobie

Poistenie sa dojednáva na dobu neurčitú, pokiaľ nie je v poisťnej zmluve dohodnuté inak. Poistným obdobím je jeden rok.

#### 2.3 Poistné plnenie

Všeobecná charakteristika poistného plnenia a spôsob určenia výšky poistného plnenia (čl. XII VPP)

Poistné plnenie bude poskytnuté v súlade s dojednaniami v poisťnej zmluve a vo VPP.

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

Podmienky, za ktorých nevzniká poisťovateľovi povinnosť poskytnúť poistné plnenie, alebo je poisťovateľ oprávnený poistné plnenie znížiť

Poisťovateľ v prípadoch uvedených v príslušných poisťných podmienkach nie je povinný poskytnúť poistné plnenie (výluky z poistenia).

#### Výluky z poistenia

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

Poisťovateľ v prípadoch uvedených vo všeobecne záväzných právnych predpisoch alebo v príslušných poisťných podmienkach je oprávnený znížiť alebo zamietnuť poistné plnenie. Poisťovateľ je oprávnený znížiť, zamietnuť a odmietnuť poistné plnenie v zmysle ustanovení čl. XI VPP, čl. XIII VPP.

### 2.4 Informácia o spôsobe určenia a platenia poistného, jeho splatnosti a o dôsledkoch nezaplatenia poistného

#### Spôsob určenia a platenia poistného

Poistné sa stanovuje vo výške zabezpečujúcej splniteľnosť všetkých záväzkov poisťovateľa vyplývajúcich z poistenia vrátane tvorby rezerv podľa osobitného predpisu. Výšku poistného stanovuje poisťovateľ v zmysle predchádzajúcej vety pre poistné obdobie dohodnuté v poisťnej zmluve.

Poistné je možné platiť v hotovosti oprávnenému zástupcovi poisťovateľa, bankovým prevodom alebo prostredníctvom poisťového peňažného poukazu Slovenskej pošty, a. s.

#### Splatnosť poistného

Poistné je splatné prvého dňa poistného obdobia, v prípade dojednania predbežného poistenia zodpovednosti je poistné splatné prvého dňa predbežného poistenia zodpovednosti, pokiaľ nie je v poisťnej zmluve dohodnuté inak.

#### Dôsledky nezaplatenia poistného (čl. VIII VPP)

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

### 2.5 Spôsoby zániku poisťnej zmluvy

#### Poisťná zmluva/poistenie môže zaniknúť:

- písomnou dohodou účastníkov zmluvy podľa čl. VIII ods. 2 VPP,
- výpoveďou ku koncu poistného obdobia podľa čl. VIII ods. 3 VPP,
- okamihom zániku motorového vozidla podľa čl. VIII ods. 4 písm. a) VPP,
- okamihom zápisu prevodu držby motorového vozidla na inú osobu v evidencii vozidiel podľa čl. VIII ods. 4 písm. b) VPP,
- výpoveďou po vzniku škodovej udalosti podľa čl. VIII ods. 5 VPP,
- z iných dôvodov v zmysle VPP.

Bližšie informácie k jednotlivým zánikom poisťnej zmluvy a poistenia sú uvedené v §§ 800 až 804 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v platnom znení, v zákone č. 381/2001 Z. z. v platnom znení a v čl. VIII VPP.

**2.6 Upozornenie na ustanovenia poistnej zmluvy, ktoré umožňujú poisťovateľovi vykonávať zmeny poistnej zmluvy podľa platných právnych predpisov bez súhlasu druhej zmluvnej strany (čl. VII VPP)**

Poistné sa stanovuje vo výške zabezpečujúcej splniteľnosť všetkých záväzkov poisťovateľa vyplývajúcich z poistenia vrátane tvorby rezerv podľa osobitného predpisu. Výšku poistného stanovuje poisťovateľ v zmysle predchádzajúcej vety pre poistné obdobie dohodnuté v poistnej zmluve.

**3. Iné dôležité informácie**

**3.1 Spôsob vybavovania sťažností**

Poisťovateľ prijíma sťažnosti proti jeho postupu podané ústne alebo písomne. Sťažnosť môže sťažovateľ podať telefonicky na čísle 0800 122 222, cez internet na <https://www.allianzsp.sk/informujte-nas>, osobne na pobočke poisťovateľa alebo u finančného agenta, zaslať e-mailom na [dialog@allianzsp.sk](mailto:dialog@allianzsp.sk) alebo poštou na adresu sídla poisťovateľa. Ďalšie informácie súvisiace s vybavovaním sťažností sú uvedené v čl. XVII VPP.

**3.2 Informácie o práve štátu a daňových predpisoch, ktoré platia pre poistnú zmluvu**

Na poistnú zmluvu sa vzťahujú právne predpisy platné na území Slovenskej republiky.

Daňové povinnosti vzťahujúce sa na poistnú zmluvu sú upravené všeobecne záväzným právnym predpisom platným na území Slovenskej republiky, ktorým je zákon č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov. Tento zákon taktiež ustanovuje, ktoré plnenia z poistenia sú oslobodené od dane z príjmov, ako aj odpočítateľné položky, resp. iné odpočítateľné položky, resp. iné daňové náležitosti týkajúce sa poistenia.

**3.3 Informácia o mieste zverejnenia správy o finančnom stave poisťovateľa**

Správa o finančnom stave poisťovateľa sa zverejňuje na webovom sídle poisťovateľa.

Táto informácia o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy bola schválená dňa 10.12.2015.