

Číslo návrhu:



9880140729

**Allianz**   
Slovenská poisťovňa

ID - kód  
nevpisovať

Nová poisťná zmluva

Zmena poisťnej zmluvy

## MÔJ DOMOV

**Poisťovateľ**

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1, IČO: 00 151 700,  
IČ DPH: SK2020374862, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava 1, odd.: Sa, vložka č. 196/B

**Poisťník**

Rodné číslo/ IČO

00166529

Telefón

+421527879111

Priezvisko /  
obchodné meno

Astronomický ústav Slovenskej akadémie vied

Meno

Titul pred  
menom

Titul za  
menom

Ulica

Tatranská Lomnica

Súp.č.

Or.č. 18

Obec

Tatranská Lomnica

PSČ 05960

E-mail pre  
elektronickú  
korešpondenciu

@

Heslo

**Kontaktná adresa**

Priezvisko /  
obchodné meno

Meno

Titul pred  
menom

Titul za  
menom

Ulica

Súp.č.

Or.č.

Obec

PSČ

**Poisťený**

- platí pre všetky poisťenia dojednané touto poisťnou zmluvou, ak v prílohe k poisťnej zmluve nie je dohodnuté inak (vyplní sa v prípade, ak je odlišný od osoby poisťníka)

Rodné číslo/ IČO

Telefón

Priezvisko /  
obchodné meno

Meno

Titul pred  
menom

Titul za  
menom

Ulica

Súp.č.

Or.č.

Obec

PSČ

E-mail

@

**Miesto poisťenia**

- platí pre všetky poisťenia dojednané touto poisťnou zmluvou, ak v prílohe k poisťnej zmluve nie je dohodnuté inak

Ulica

Kaluža

Súp.č.

Or.č. 666

Obec

Kaluža

PSČ 07236

Číslo bytu/  
nebyt. priestoru

**Deň uzavretia poisťnej zmluvy**

**Začiatok poisťenia**

(najskôr nasledujúci deň po dni uzavretia zmluvy)

24

03

2016

25

03

2016



A 3 R C 3 1 1 2 0 1 H

Verzia Allegra: 11\_03\_1311.D17

Tl. č. 3112/ allegro / I. 2016  
strana 1 zo 4

**Spôsob platenia** bežné poistné

**Prvé poistné** poštovým peňažným poukazom  bankovým prevodom  v hotovosti  Inkasný doklad číslo

**Ďalšie poistné** ePoukazom  bankovým prevodom

**Rekapitulácia poistného**

	Poistné v EUR
<input type="checkbox"/> <b>Poistenie domácnosti</b> za podmienok uvedených v prílohe č. 1	ročné poistné <input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/> <b>Poistenie budovy</b> za podmienok uvedených v prílohe č. 2	ročné poistné <input type="text" value="54"/>
<input type="checkbox"/> <b>Poistenie vedľajších stavieb a Poistenie záhrady</b> za podmienok uvedených v prílohe č. 2 a/alebo v prílohe č. 3	ročné poistné <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Poistenie náhrobného pomníka</b> Modul poistného krytia <input type="checkbox"/> Basic <input type="checkbox"/> Štandard Poistná suma <input type="text"/>	ročné poistné <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Poistenie skla</b> Poistná suma <input type="text"/>	ročné poistné <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Poistenie zodpovednosti za škodu</b> Poistná suma <input type="text"/>	ročné poistné <input type="text"/>
<b>Ročné poistné spolu</b> <input type="text" value="54"/>	

**Úprava poistného**

celkom  % úprava poistného v EUR

**Ročné poistné po úprave**

**Privát Plus**

Variant poistného krytia  Basic  Štandard Ročné poistné za Privát Plus

Úprava poistného za Privát Plus  %  EUR **Ročné poistné za Privát Plus po úprave**

**Privát Plus**  
V prípade poistnej udalosti  
volajte **0800 122 222**

<b>ROČNÉ POISTNÉ ZA MÔJ DOMOV</b>	
ročné poistné obdobie - <b>bežné poistné</b>	<input type="text" value="49"/>
polročné poistné obdobie - <b>bežné poistné</b>	<input type="text"/>
štvrtročné poistné obdobie - <b>bežné poistné</b>	<input type="text"/>

Máte uzavretý tento druh poistenia aj u iného poisťovateľa?  Nie  Áno  Poistenie domácnosti  Poistenie budovy  Poistenie zodpovednosti za škodu

Názov poisťovateľa:

**Informácie pre poistníka o založení služby elektronickej korešpondencie:**

Uvedením e-mailovej adresy pre elektronickej korešpondenciu si poistník touto poistnou zmluvou Môj domov zriadi službu elektronickej korešpondencie (ďalej len „služba EK“) a zároveň prejaví súhlas s jej poskytovaním. Zasielanie korešpondencie elektronickej formou nie je spolplatnené. 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 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. Poistovateľ nezodpovedá za chybné zadanie jednotlivých údajov poistníkom. Založením služby EK nedochádza k zániku podmienok doručovania dohodnutých pre korešpondenciu doručovanú prostredníctvom pošty.

Poistenie Môj domov dojednané touto poistnou zmluvou sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie majetku a zodpovednosti za škodu fyzických osôb – Môj domov zo dňa 15.04.2014 vydaných poistovateľom.

### **Spracúvanie osobných údajov:**

Poistník je povinný poistovateľovi poskytnúť a umožniť získať kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním osobné údaje, ako aj ďalšie údaje požadované poistovateľom v zmysle platného zákona o poisťovníctve. 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 a poistený svojím podpisom na poistnej zmluve dávajú súhlas, aby si poistovateľ splnil oznamovaciu povinnosť podľa § 15 a § 8 zákona o ochrane osobných údajov zverejnením znenia tejto oznamovacej povinnosti na svojom webovom sídle. Poistovateľ 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 poistovateľovi 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 a zaistovníam za účelom zaistenia a peňažným ústavom za účelom vinkulácie; súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy a počas tejto doby nie je možné ho účinne odvolať. Pre prípad, že sú v poistnej zmluve uvedené osobné údaje inej osoby, poistník vyhlasuje, že dotknuté osoby, ktorých osobné údaje poskytol, udelili predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poistnej zmluvy. Poistník je povinný preukázať poistovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutých osôb.

Poistník a poistený svojím podpisom na tejto poistnej zmluve dávajú poistovateľovi 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 a poistený súčasne súhlasia so zasielaním korešpondencie poistovateľa na účely marketingu, reklamy a komerčnej komunikácie formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Poistník a poistený berú na vedomie, že súhlas môžu kedykoľvek odvolať, a to písomným oznámením adresovaným poistovateľovi.

### **Vyhlásenie poistníka:**

Poistník vyhlasuje, že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s obsahom Všeobecných poistných podmienok pre poistenie majetku a zodpovednosti za škodu fyzických osôb – Môj domov zo dňa 15.04.2014. Poistník 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. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamlčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného touto poistnou zmluvou. Poistník berie na vedomie, že k uzavretiu poistnej zmluvy, ktorej predmetom je Poistenie majetku a zodpovednosti za škodu fyzických osôb – Môj domov, dochádza jej podpísaním oboma zmluvnými stranami. Poistovateľ poistníkovi ako potvrdenie uzavretia poistnej zmluvy doručí poistku Môj domov. Táto poistná zmluva je vyhotovená v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál dostane poistovateľ; poistník a oprávnený zástupca poistovateľa dostanú každý jednu kópiu. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s obsahom, a že v písomnej forme prevzal Informáciu o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy Poistenie majetku a zodpovednosti za škodu fyzických osôb – Môj domov. Poistník uzavretím poistnej zmluvy potvrdzuje, že náhrobný pomník nie je v čase uzavretia poistnej zmluvy poškodený. Poistník uzavretím poistnej zmluvy potvrdzuje, že poistený uvedený v poistnej zmluve je vlastníkom budovy uvedenej v prílohe č. 2 ako poistená budova.



Poistník podpisom na poistnej zmluve súhlasí s tým, aby mu poistné podmienky, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou, poisťovateľ poskytol jedným z nasledovných spôsobov:

- v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy
- sprístupnením na webovom sídle poisťovateľa [www.allianzsp.sk](http://www.allianzsp.sk) vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače
- elektronicky na nasledovnú e-mailovú adresu poistníka

Poistník podpisom na poistnej zmluve potvrdzuje, že ak si zvolil poskytnutie poistných podmienok „v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy“, poistné podmienky mu boli poisťovateľom pri podpise tejto poistnej zmluvy skutočne poskytnuté týmto spôsobom. Poistník berie na vedomie, že v prípade, ak neoznačí žiadnu z vyššie uvedených možností poskytnutia poistných podmienok, má sa za to, že si zvolil poskytnutie poistných podmienok sprístupnením na webovom sídle poisťovateľa.

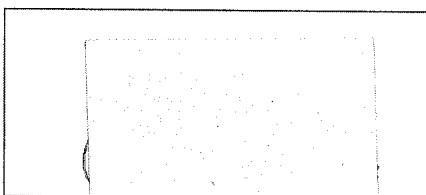
Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že v zmysle zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov poistnú zmluvu uzaviera vo vlastnom mene:

Áno  Nie, uzavretá v mene

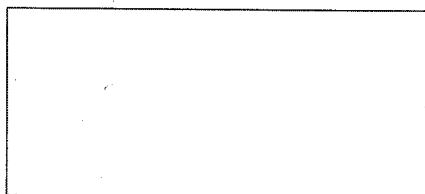
#### Vyhlasenie oprávneného zástupcu poisťovateľa:

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	<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"/>



Podpis poistníka



Podpis poisteného, ak je iný než poistník



Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1

00042863

Priezvisko a meno / obchodné meno

Bančanská Zuzana

MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno spolupracovníka

Telefón

+421527172103

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

00060989

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



ID - kód  
nevpisovať

Príloha č. 2 k poistnej zmluve  
(č. návrhu alebo č. zmluvy)

9880140729

Nová poistná zmluva

Zmena poistnej zmluvy

RČ/IČO poistníka 00166529

DT-kód zamestnávateľa

DT-kód zamestnanca

### POISTENIE BUDOVY, POISTENIE VEDĽAJŠÍCH STAVIEB, POISTENIE ZÁHRADY

#### Poistený

Rodné číslo/ IČO

Telefón

Priezvisko /  
obchodné meno

Meno

Titul pred  
menom

Titul za  
menom

Ulica

Súp.č.

Or.č.

Obec

PSČ

E-mail

Modul poistného krytia

BASIC

ŠTANDARD

OPTIMAL

List vlastníctva číslo

Predmet poistenia

rodinný dom

rekreačný dom / chata

samostatne poistená garáž

byt v rodinnom dome

byt v bytovom dome

nebytový priestor v bytovom dome

Rodinný dom/rekreačný dom/chata										Byt/ nebytový priestor		Všeobecné informácie o budove					
prevl. mate- riál		strecha		podpivni- čenie		dalšie podl., počet		územný faktor		rok postavenia/ poslednej rekonštrukcie	zastavaná plocha/ podlahová plocha (m <sup>2</sup> )	podnikanie	cena stanovená poisťovateľom	stanovenie PS*			
murivo	drevo, iné	rovná	šikmá	podkrovie	do 1/3	1/3 - 2/3	nad 2/3	počet. nadz. podl.	do 1/3						1/3 - 2/3	nad 2/3	1. nadzemné podl.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>						1					1977	27	A	14 688	

\*A - akceptovaním ceny stanovenej poisťovateľom, B - úpravou ceny stanovenej poisťovateľom, C - podľa znaleckého posudku, rozpočtu, zmluvy o dielo

Cena stanovená poisťovateľom  
upravená poisťníkom (+/-)

%

Poistná suma budovy  
v EUR

15 000

Ročné poistné  
v EUR

54

Elektromotory v poistených stavbách

Poistná suma  
v EUR

Ročné poistné za elektromotory  
v poistených stavbách v EUR

Ročné poistné za budovu spolu v EUR

54



A 3 R C 3 10 5 0 1 1

### Vedľajšie stavby a záhrada v mieste poistenia budovy

Kód stavby	Predmet poistenia	prevl. materiál		Zastavaná plocha (m <sup>2</sup> )/ rozmery (m)/ objem (m <sup>3</sup> )/ počet (ks)	Poistná suma v EUR	Podnikanie	Poistné v EUR
		murivo	drevo, iné				

Ročné poistné za vedľajšie stavby a záhradu v mieste poistenia budovy v EUR

Ročné poistné za vedľajšie stavby a záhradu v EUR - podľa prílohy č. 2 a podľa prílohy č. 3 spolu

**Zoznam príloh:**     Znalecký posudok     Rozpočet, zmluva o dielo  
 Iná príloha.....

**Vinkulácia poistného plnenia**     Áno

Deň uzavretia/zmeny poistnej zmluvy

24 .  03 .  2016

Začiatok účinnosti zmeny

.  .

Podpis poistníka

Podpis poisteného,  
ak je iný než poistník

Podpis oprávneného  
zástupcu poisťovateľa  
(odtlačok pečiatky)

Získateľské číslo  
oprávneného zástupcu  
poisťovateľa 1

MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno / obchodné meno

Priezvisko a meno spolupracovníka

Telefón

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

/



A 3 R C 3 1 0 5 0 2 K