

 Návrh na uzavretie poisťovej zmluvy

Príloha k poisťovej zmluve

(č. návrhu / č. zmluvy)

 Návrh zmeny poisťovej zmluvy

Číslo rámcovej zmluvy

 Oprava chybných údajov v poisťovej zmluveDT - kód  
zamestnávateľaDT - kód zamestnanca  
/ ziskateľské číslo**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

00610909

Telefónne číslo

+421902830578

Priezvisko /  
obchodné meno

Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Leviciach

Meno

Titul pred  
menomTitul za  
menom**Adresa trvalého pobytu / sídla / miesta podnikania (ak je poistník podnikajúca FO)**

Ulica

Komenského

Súp.č.

Or.č.

4

Obec

Levice

PSČ

93438

E-mail

lv.kovacova

Pre  
elektronickú  
korešpondenciu

@ uvzsr.sk

Poistník je:

FO

PO

podnikajúca FO

platiteľ DPH

PEO\* (vyplniť v prípade, ak je poistník PEO)

**Doplňujúce údaje k podnikajúcej FO**

Priezvisko

Meno

Dátum narodenia

Ulica

Súp.č.

Or.č.

Obec

PSČ

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

Rodné číslo / IČO

PEO\* (vyplniť v prípade, ak je vlastník vozidla PEO)

Priezvisko /  
obchodné meno

Meno

Titul pred  
menomTitul za  
menom

Ulica

Súp.č.

Or.č.

Obec

PSČ

**Držiteľ vozidla** (vyplniť sa v prípade, ak je odlišný od osoby poistníka)

Rodné číslo / IČO

PEO\* (vyplniť v prípade, ak je držiteľ vozidla PEO)

Priezvisko /  
obchodné meno

Meno

Titul pred  
menomTitul za  
menom

Ulica

Súp.č.

Or.č.

Obec

PSČ

\* Politicky exponovaná osoba v zmysle § 6 zákona č. 297/2008 Z. z. v znení neskorších predpisov.



**Kontaktná adresa poistníka** (vyplní sa v prípade, ak je odlišná od adresy poistníka)

Priezvisko / obchodné meno			
Meno	Titul pred menom	Titul za menom	
Ulica	Súp.č.	Or.č.	
Obec			PSČ

**Vozidlo**

Dátum uvedenia do prevádzky / 1. evidencie	30	09	1998	Rok výroby	1998
EČ	LV173AH	Kód zo sadzobníka PZP		Kategória vozidla	M
VIN	TMBEGF673W5747831	Číslo osvedčenia o evidencii (TP)	PD005739		
Značka	ŠKODA	Počet najazdených kilometrov			
Obchodný názov, typ, variant, verzia	PICKUP				
Zdvihový objem valcov (cm <sup>3</sup> )	1 598	Výkon motora (kW)	55	Druh paliva	BA
Farba	Šedá				
Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg)	1 555	Počet miest na sedenie (sedadiel)	3		

Nové vozidlo	<input type="checkbox"/>	Dátum prevzatia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------	--------------------------	-----------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Poistník vozidlo poistuje pre nasledujúce druhy použitia:

<input checked="" type="checkbox"/> bežná prevádzka	<input type="checkbox"/> pancierové vozidlo	<input type="checkbox"/> taxislužba	<input type="checkbox"/> autopožičovňa	<input type="checkbox"/> historické vozidlo
<input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy	<input type="checkbox"/> nebezpečný náklad	<input type="checkbox"/> historické vozidlo so zvláštnym EČV typu „H“		
<input type="checkbox"/> vozidlo používané na poľnohospodárske alebo lesné práce	<input type="checkbox"/> dôchodca nad 70 rokov			

Koefficient za druh použitia vozidla 1,00 -násobok

Počet kľúčov / ovládačov (ks) od vozidla	<input type="checkbox"/>	Počet zabezpečovacích zariadení	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	---------------------------------	--------------------------

Poistenie	Comfort	<input checked="" type="checkbox"/>	Plus	<input type="checkbox"/>	Extra	<input type="checkbox"/>	Max	<input type="checkbox"/>
-----------	---------	-------------------------------------	------	--------------------------	-------	--------------------------	-----	--------------------------

Limit poistného plnenia PZP<sup>1)</sup> v EUR:  
pre poškodenie zdravia alebo usmrtenie (bez ohľadu na počet zranených, resp. usmrtených) 5240000

pre poškodenie iného vozidla, poškodenie, zničenie alebo stratu vecí, ušlého zisku, vznik nákladov spojených s právnym zastúpením (bez ohľadu na počet poškodených) 1050000

Úrazové poistenie pre:	vodiča (základné)	<input checked="" type="checkbox"/>	vodiča a prepravované osoby (rozšírené)	<input type="checkbox"/>
prípád smrti následkom úrazu	poistná suma na 1 sedadlo v EUR	3000	poistná suma na 1 sedadlo v EUR	6000
prípád trvalých následkov úrazu				

Finančná strata<sup>2)</sup> Obstarávacia cena v EUR  , Asistenčné služby základné  rozšírené  Vinkulácia poistného plnenia **Poistná suma**

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

Poistná suma (cena) vozidla určená poistníkom  , Cena vozidla je uvedená s DPH, ak nie je krížikom označené „Cena vozidla bez DPH“. Cena vozidla bez DPH  Kód vozidla 030**Poistná suma povinnej výbavy v rozsahu ustanovenom všeobecne záväznými predpismi je 200 EUR.**<sup>1)</sup> Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP)<sup>2)</sup> Finančná strata je dojednaná, ak je vyplnená Obstarávacia cena v EUR. Poistené je iba vozidlo, ktoré pri vstupe do poistenia nie je staršie ako 6 mesiacov od 1. evidencie (pridelenie evidenčného čísla) alebo prvého použitia ako nového vozidla (podľa toho, čo nastalo skôr).

A 3 R C 1 1 8 3 0 2 0

Doplnková  
výbava vozidla

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

Poistná  
suma  
v EUR

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

Spoluúčasť 100  200  Iná  %,  EUR Individuálna sadzba  ,  %**Pre zasklenie sa dojednáva spoluúčasť vo výške 100 EUR****Škodový priebeh:****PZP**Územná platnosť Európa  SR+ČR  nedošlo k škodovej udalosti. Poistovateľ priznáva bonus vo výške  5  % došlo k výplate poistného plnenia. Poistovateľ uplatňuje malus vo výške  %**Ostatné poistenia zahrnuté v balíku**Priaznivá doba škodového priebehu v mesiacoch **Poistovateľ priznáva bonus vo výške**  %

Za každú rozhodujúcu udalosť je poistovateľ oprávnený uplatniť malus – zníženie priznaného bonusu. Malus sa uplatňuje od najbližšieho výročného dňa po rozhodujúcej udalosti. Výška malusu je závislá od počtu rozhodujúcich udalostí v jednom poistnom roku, ak nastali počas účinnosti poistenia.

Za jednu rozhodujúcu udalosť uplatníme zníženie o 10 % najviac však na 0 %. Za dve rozhodujúce udalosti uplatníme zníženie o 25 %, najviac však na 0 %. Za tri a viac rozhodujúcich udalostí, nárok na bonus zaniká. Rovnako nárok na bonus zaniká, ak škodu spôsobí vodič pod vplyvom návykových látok alebo liekov alebo sa odmietne podrobiť vyšetrovaniu na ich zistenie. Poistovateľ má právo započítať aj rozhodujúce udalosti z uplynulých poistných rokov, za ktoré ešte nebol uplatnený malus.

Zľavy vzťahujúce sa len na PZP

Ostatné zľavy

OB10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Ročné poistné PZP po uplatnení bonusu a zliav v EUR  97  20**Začiatok poistenia balíka COMFORT vrátane PZP:** 22  11  2020  00  :  00**Začiatok poistenia dojednaného balíka:** .  .   : **Začiatok účinnosti****zmeny poistnej zmluvy:**  .  . Ročné poistné za ostatné poistenia zahrnuté v balíku po zohľadnení bonusu a zliav v EUR vrátane dane z poistenia\*  8  28**Poistenie** na dobu neurčitú  na dobu do:  .  . Ročné poistné za dojednaný balík po zohľadnení bonusu a zliav v EUR.  105  48**Splátky poistného** ročné  polročné  štvrtročné Lehotné poistné za dojednaný balík v EUR  105  48**Spôsob platenia** bežné poistné  jednorazové poistné **Prvé poistné** poštovým peňažným poukazom  bankovým prevodom  v hotovosti **Ďalšie poistné** ePoukazom  bankovým prevodom  SEPA inkasom z účtu 

V prípade výberu možnosti "SEPA inkasom z účtu" je potrebné doručiť poistovateľovi vyplnený a podpísaný "Mandát na inkaso v SEPA".

**Prvé poistné spolu v EUR**  105  48

Poistenie sa riadi poistnými podmienkami s názvom "POISTENIE VOZIDLA – SPRIEVODCA POISTENÍM" zo dňa 15.02.2019 a "OCEŇOVACIE TABUĽKY" zo dňa 01.01.2016 vydaných poistovateľom.

\*Daň z poistenia je vypočítaná vo výške 8% v zmysle zákona č. 213/2018 Z.z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.



A 3 R C 1 1 8 3 0 3 P

Zmluvné strany sa dohodli, že okamihom začiatku poistenia podľa tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy zanikne poistná zmluva č.  uzavretá medzi zmluvnými stranami. Nespotrebované poistné bude vrátené na:

Trvalú adresu pobytu / sídla

Bankový účet č.

#### Vyhlásenie poistníka:

Poistník zaplatením poistného vyjadruje súhlas s týmto návrhom na uzavretie poistnej zmluvy. Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že bol s obsahom poistných podmienok, ktorými sa poistenia dojednané prostredníctvom tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy riadia, oboznámený pred zaplatením poistného. Poistník zaplatením poistného 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 berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia dojednané prostredníctvom tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na webovom sídle poisťovateľa [www.allianzsp.sk](http://www.allianzsp.sk) ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamľčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného prostredníctvom tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, že vozidlo nie je používané na iné účely ako je uvedené v tomto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, že je vybavené poisťovateľom vyžadovanými zabezpečovacími zariadeniami a okrem uvedených kľúčov a ovládačov od vozidla žiaden ďalší kľúč ani ovládač od vozidla pri nadobudnutí vozidla neobdržal a ani nemá k dispozícii.

Poistná zmluva na základe tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy je uzavretá zaplatením prvého poistného v lehote do 5 kalendárnych dní od dátumu začiatku poistenia uvedeného v tomto návrhu. Ak majú byť na základe tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy dojednané poistenia s rôznymi dňami začiatku poistenia, postupuje sa v zmysle predchádzajúcej vety podľa toho začiatku poistenia, ktorý nastane skôr. Na prijatie návrhu na uzavretie poistnej zmluvy je potrebné zaplatiť prvé poistné na bankový účet poisťovateľa najneskôr v posledný deň tejto lehoty. V prípade, že prvé poistné nebude zaplatené najneskôr v posledný deň tejto lehoty, návrh stratí platnosť, poistná zmluva nebude uzavretá a poistné bude vrátené.

Za zaplatenie poistného sa považuje odovzdanie príslušnej sumy poistného v hotovosti oprávnenému zástupcovi poisťovateľa, alebo vklad príslušnej sumy poistného na bankový účet poisťovateľa, alebo zadanie príkazu na poukázanie poistného v prospech bankového účtu poisťovateľa, alebo podanie poštového peňažného poukazu prostredníctvom Slovenskej pošty, a. s. na poukázanie poistného v prospech bankového účtu poisťovateľa, ak na bankový účet poisťovateľa bolo na základe takéhoto príkazu alebo podania poistné aj pripísané.

V prípade, ak bude prvé poistné zaplatené v lehote do 5 kalendárnych dní od dátumu začiatku poistenia uvedeného v tomto návrhu, poistenie sa vzťahuje aj na dobu pred zaplatením prvého poistného, t.j. na dobu odo dňa a hodiny začiatku poistenia uvedeného v tomto návrhu do dňa zaplataenia prvého poistného. V prípade, že je dohodnuté platenie poistného v splátkach, poistná zmluva podľa tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy vznikne už zaplatením prvej splátky poistného.

Poistník zaplatením poistného berie na vedomie, že poisťovateľ mu v prípade riadnej akceptácie tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy doručí ako písomné potvrdenie o uzavretí poistnej zmluvy poistku s potvrdením o poistení a zelenou kartou a poistku pre ostatné dojednané poistenia. Poistník zaplatením poistného berie na vedomie, že po zániku poistnej zmluvy patrí poisťovateľovi poistné až do výšky 100 % ročného poistného príslúchajúceho za asistenčné služby. Poisťovateľ bude v takom prípade poistníka informovať o výške poistného za asistenčné služby.

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že si je vedomý, že poistné v tomto návrhu je kalkulované vrátane peňažného plnenia v zmysle §32 zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Peňažné plnenie je stanovené v zmysle Zákona NR SR č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov.

Pokiaľ je tento návrh na uzavretie poistnej zmluvy predmetom verejného obstarávania, poistník zaplatením poistného vyhlasuje, že v rámci tohto zrealizovaného verejného obstarávania vykonal opatrenia potrebné k tomu, aby nedošlo ku konfliktu záujmov, ktorý by mohol narušiť alebo obmedziť hospodársku súťaž alebo porušiť princíp transparentnosti a princíp rovnakého zaobchádzania v zmysle ust. § 23 ods. 1 zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Poistník vyhlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že nie je osobou s osobitným vzťahom k poisťovateľovi v zmysle platného zákona o poisťovníctve. V prípade, ak je toto vyhlásenie nepravdivé, berie na vedomie, že tento návrh je v zmysle § 71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve od počiatku neplatný.

Poistník zároveň berie na vedomie, že prostredníctvom tlačiva s názvom "Poistenie vozidiel MOJE AUTO" 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.

Poistenie sa nevzťahuje na škody na vozidle, ktoré vznikli pred uzavretím poistnej zmluvy. Poisťovateľ môže po uzavretí poistnej zmluvy vykonať obhliadku poisteného vozidla a zistené poškodenia na vozidle zaznamenať do osobitného formuláru, ktorého súčasťou bude aj informácia, či poškodený diel je alebo nie je poistením krytý. Za účelom vykonania obhliadky je poistník povinný poskytnúť poisťovateľovi potrebnú súčinnosť.

#### Spracúvanie osobných údajov:

Poisťovateľ v zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov poskytuje poistníkovi nasledovné informácie o spracúvaní osobných údajov:

##### Kto je prevádzkovateľom?

V zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov je prevádzkovateľom osobných údajov poisťovateľ. Kontaktné údaje poisťovateľa uvedené v záhlaví poistnej zmluvy sú zároveň kontaktnými údajmi zodpovednej osoby.

##### Ako a na aký účel získava a spracúva poisťovateľ vaše osobné údaje?

Účelom spracúvania osobných údajov klientov (poistníci a poistení), ich zástupcov, poškodených a iných oprávnených osôb (ďalej aj ako „dotknuté osoby“) je najmä výkon poisťovacej činnosti podľa platného zákona o poisťovníctve (napr. uzatvorenie poistnej zmluvy, správa poistenia, ochrana a domáhanie sa práv poisťovateľa), predchádzanie a odhaľovanie poisťovacích podvodov alebo marketingový účel. Právnym základom spracúvania je najmä platný zákon o poisťovníctve, iné osobitné právne predpisy alebo súhlas dotknutej osoby. Podrobný zoznam účelov a právnych základov spracúvania je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.

Uzatvorenie poistnej zmluvy je dobrovoľné, avšak osobné údaje na tento účel je dotknutá osoba v zmysle platného zákona o poisťovníctve na žiadosť poisťovateľa povinná poskytnúť. Poskytnutie osobných údajov je podmienkou uzatvorenia poistnej zmluvy. V prípade neposkytnutia týchto osobných údajov je poisťovateľ oprávnený odmietnuť poistnú zmluvu uzatvoriť.

Osobné údaje získava poisťovateľ priamo od dotknutých osôb alebo prostredníctvom svojich sprostredkovateľov a tretích strán, ktorých podrobný zoznam je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.

Osobné údaje dotknutých osôb na marketingové účely spracúva poisťovateľ len na základe súhlasu dotknutej osoby, ktorý môže



A 3 R C 1 1 8 3 0 4 Q

dotknutá osoba kedykoľvek odvolať. Marketingovým účelom je činnosť poisťovateľa spočívajúca v priamom marketingu – najmä ponuka produktov vrátane profilovania (cieľná marketingová ponuka), zasielanie noviniek (newsletter) alebo informovanie o možnosti prihlásiť sa do súťaže organizovanej poisťovateľom.

#### **Aké osobné údaje bude o vás poisťovateľ spracúvať?**

Zoznam a rozsah osobných údajov dotknutých osôb je uvedený v platnom zákone o poisťovníctve, podľa ktorého je poisťovateľ oprávnený spracúvať najmä: meno, priezvisko, trvalý pobyt, prechodný pobyt, rodné číslo, ak je pridelené, dátum narodenia, štátna príslušnosť, druh a číslo dokladu totožnosti, vrátane fyzickej osoby zastupujúcej právnickú osobu, ako aj adresu miesta podnikania, ak ide o fyzickú osobu, ktorá je podnikateľom, predmet podnikania a označenie úradného registra alebo inej úradnej evidencie, v ktorej je zapísaný tento podnikateľ, a číslo zápisu do tohto registra alebo evidencie; kontaktné telefónne číslo, faxové číslo a adresu elektronickej pošty; doklady a údaje preukazujúce: schopnosť klienta splniť si záväzky z poisťovnej zmluvy; požadované zabezpečenie záväzkov z poisťovnej zmluvy; oprávnenie na zastupovanie, ak ide o zástupcu; splnenie ostatných požiadaviek a podmienok na uzavretie poisťovnej zmluvy, ktoré sú ustanovené platným zákonom o poisťovníctve alebo osobitnými predpismi alebo ktoré sú dohodnuté s poisťovateľom.

Na poisťovacie účely a v súlade s platným zákonom o poisťovníctve a platným zákonom o ochrane osobných údajov ako právnym základom spracúva poisťovateľ osobné údaje, ktoré sú v zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov považované za osobitnú kategóriu, a to osobné údaje týkajúce sa zdravotného stavu v rozsahu nevyhnutnom na posúdenie rizika pri uzavretí poisťovnej zmluvy, zistenie rozsahu povinnosti poskytnúť poisťné plnenie z poisťovných zmlúv a likvidáciu poisťovnej udalosti.

#### **Vykonáva poisťovateľ v súvislosti s poisťovacím účelom profilovanie?**

Poisťovateľ je v zmysle platného zákona o poisťovníctve alebo iných osobitných právnych predpisov oprávnený vykonávať profilovanie súvisiace s poisťovacím účelom, najmä upisovaním rizík (underwriting), posudzovaním škodovosti v rámci predzmluvných vzťahov alebo na účely predchádzania poisťným podvodom, a to v prípadoch predchádzajúcich podozrení na poisťný podvod alebo iné obdobné konanie. Dôsledkom profilovania môže byť najmä odmietnutie uzatvorenia poisťovnej zmluvy zo strany poisťovateľa (upisovanie rizík, predchádzanie poisťným podvodom) alebo zohľadnenie škodovosti v úprave zmluvných podmienok.

#### **Kto bude mať prístup k vašim osobným údajom?**

Osobné údaje dotknutých osôb môže poisťovateľ v zmysle platných právnych predpisov poskytnúť/sprístupniť príjemcom, ktorí majú postavenie samostatných prevádzkovateľov, a to najmä súdom, orgánom činným v trestnom konaní, iným orgánom verejnej moci, advokátom, správcom, znalcom alebo iným poisťovním alebo poveriť spracúvaním osobných údajov sprostredkovateľov, ktorými sú najmä finanční agenti, obchodní zástupcovia, zmluvné servery, spoločnosti zabezpečujúce a poskytujúce asistenčné služby alebo spoločnosti zabezpečujúce vymáhanie pohľadávok.

Podrobný zoznam príjemcov je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.

#### **Kde budú vaše osobné údaje spracúvané?**

Osobné údaje dotknutých osôb spracúva poisťovateľ v krajinách Európskeho hospodárskeho priestoru (ďalej aj ako „EHP“), ale aj mimo neho, a to príjemcami podľa predchádzajúceho odseku. Vždy, keď poisťovateľ uskutočňuje prenos osobných údajov dotknutých osôb na spracúvanie mimo EHP inou spoločnosťou v rámci skupiny Allianz, robí tak na základe Závazných vnútropodnikových pravidiel skupiny Allianz (Allianz Privacy Standard), ktoré stanovujú primeranú úroveň ochrany osobných údajov a sú právne záväzné pre všetky spoločnosti skupiny Allianz. Závazné vnútropodnikové pravidlá skupiny Allianz a zoznam spoločností skupiny Allianz je/bude možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa. Ak sa neuplatňujú Závazné vnútropodnikové pravidlá skupiny Allianz alebo výnimky pre osobitné situácie prenosu podľa platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov, uskutočňuje poisťovateľ prenos osobných údajov mimo EHP len na základe štandardných zmluvných doložiek alebo vyžaduje od prevádzkovateľov a sprostredkovateľov iné primerané záruky v zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov.

#### **Aké sú vaše práva vo vzťahu k vašim osobným údajom?**

V zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov má dotknutá osoba: právo na prístup k jej osobným údajom a právo získať potvrdenie o tom, či sú o nej spracúvané osobné údaje; právo kedykoľvek súhlas odvolať; právo žiadať opravu a aktualizáciu osobných údajov; právo na výmaz osobných údajov; právo na obmedzenie spracúvania osobných údajov; právo získať osobné údaje v elektronickej podobe a právo podať sťažnosť u poisťovateľa alebo na Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky. Popis spôsobov a podmienok uplatnenia žiadosti dotknutej osoby je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.

#### **Ako môžete namietať voči spracúvaniu vašich osobných údajov?**

V zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov má dotknutá osoba právo namietať proti spracúvaniu osobných údajov a žiadať ukončenie spracúvania osobných údajov, ak poisťovateľ spracúva osobné údaje dotknutej osoby na právnom základe oprávneného záujmu poisťovateľa alebo na právnom základe plnenia úloh poisťovateľa realizovaných vo verejnom záujme alebo pri výkone verejnej moci zverenej poisťovateľovi. Toto právo môže dotknutá osoba uplatniť rovnakým spôsobom ako ostatné práva uvedené v predchádzajúcom odseku.

#### **Ako dlho uchováva poisťovateľ vaše osobné údaje?**

Doba spracúvania osobných údajov je v súlade s platným zákonom o poisťovníctve najmenej v dĺžke 5 rokov odo dňa skončenia zmluvného vzťahu s klientom. Podrobný zoznam doby spracúvania je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.

#### **Ako často aktualizuje poisťovateľ toto oznámenie?**

Aktuálne znenie informačnej povinnosti v podobe oznámenia o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.

#### **Vyhlasenie poisťníka k spracúvaniu osobných údajov:**

Poisťník svojím podpisom potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov. Poisťník berie na vedomie, že má právo požiadať poisťovateľa o poskytnutie týchto informácií v úplnom znení v tlačenej podobe.

Uvedené informácie sú uvedené aj na webovom sídle poisťovateľa. Pre prípad, že poisťník uviedol osobné údaje inej osoby zároveň potvrdzuje, že táto osoba mu udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov poisťovateľom na účely podľa platného zákona o poisťovníctve a je si vedomý toho, že je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom tejto osoby.

#### **Súhlas s poskytnutím osobných údajov na marketingové účely:**

Poisťník označením políčka súhlasu v tejto časti poisťovnej zmluvy dáva poisťovateľovi dobrovoľný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely marketingu, reklamy a komerčnej komunikácie vrátane zasielania korešpondencie poisťovateľa formou obyčajnej pošty, správy elektronickej pošty, formou služieb krátkych správ alebo iným obdobným spôsobom, a to v rozsahu: titul, meno, priezvisko, dátum narodenia, adresa, telefónne číslo, adresa elektronickej pošty a v prípade zmluvného vzťahu s poisťovateľom aj iné osobné údaje týkajúce sa zmluvného vzťahu s poisťovateľom, a to po dobu 3 rokov od poskytnutia súhlasu a v prípade zmluvného vzťahu s poisťovateľom, po dobu trvania zmluvného vzťahu a následne na obdobie 3 rokov po ukončení zmluvného vzťahu. Poisťník berie na vedomie, že súhlas môže kedykoľvek odvolať, a to písomným oznámením zaslaným na adresu poisťovateľa alebo iným spôsobom uvedeným na webovom sídle poisťovateľa.

súhlas poisťníka s poskytnutím osobných údajov na marketingové účely



A 3 R C 1 1 8 3 0 5 R

**Elektronická korešpondencia (e-mail):**

Uvedením svojho e-mailu v tejto poisťnej zmluve poisník berie na vedomie, že poisťovateľ bude korešpondenciu týkajúcu sa tejto poisťnej zmluvy zasielať na takto uvedený e-mail poisníka. Poisník je povinný oznámiť poisťovateľovi každú zmenu e-mailu. Uvedením e-mailu poisníka v poisťnej zmluve nie je obmedzené právo poisťovateľa zasláť písomnosť určenú poisníkovi prostredníctvom pošty alebo kuriéra. Účinky doručenia a ďalšie podmienky, za ktorých sa bude uskutočňovať elektronická korešpondencia, sú uvedené vo Všeobecných podmienkach elektronickej korešpondencie a elektronickej komunikácie s Allianz – Slovenskou poisťovňou, a. s.

Elektronická korešpondencia na všetky poisťné zmluvy:

Poisník označením políčka súhlasu vyjadruje súhlas s Elektronickou korešpondenciou na všetky svoje poisťné zmluvy. Poisník berie na vedomie, že zánik poistenia podľa návrhu poisťnej zmluvy, v ktorej je vyjadrený súhlas poisníka s Elektronickou korešpondenciou na všetky poisťné zmluvy, nemá za následok zánik tohto súhlasu.

súhlas poisníka s Elektronickou korešpondenciou na všetky svoje poisťné zmluvy

**Dohoda o elektronickej komunikácii (e-mail, telefón, Allianz Konto):**

Poisník označením políčka súhlasu a a zaplatením poisťného vyjadruje súhlas s uzatvorením Dohody o elektronickej komunikácii (ďalej len „dohoda“). Na základe tejto dohody budú poisník a poisťovateľ vzájomnú komunikáciu týkajúcu sa všetkých poisťných zmlúv poisníka (súčasných tak aj budúcich) uskutočňovať v elektronickej forme prostredníctvom nástrojov elektronickej komunikácie, ktorými sú Allianz Konto (web portál), Elektronická korešpondencia (e-mail) a Telekomunikačné zariadenia (telefón). Poisník berie na vedomie, že:

- vzájomnú Elektronickú korešpondenciu budú poisník a poisťovateľ realizovať prostredníctvom e-mailu (E-mail Klienta), ktorý poisník pre účely tejto dohody oznámil poisťovateľovi. Takto oznámený e-mail nahrádza na čas trvania tejto dohody e-mailu oznámené poisťovateľovi poisníkom pre všetky iné účely (napr. iné poisťné zmluvy a likvidácia poisťných udalostí),
- zánik poistenia podľa návrhu poisťnej zmluvy, v ktorej tlačivo sa nachádza táto dohoda, nemá za následok zánik tejto dohody,
- na komunikáciu po zániku poistenia podľa návrhu poisťnej zmluvy, v ktorej tlačivo sa nachádza táto dohoda, budú poisťovateľ a poisník naďalej používať e-mail a telefónne číslo oznámené poisníkom pri uzatváraní tejto dohody alebo neskôr aktualizované počas trvania tejto dohody,
- túto dohodu môže poisník kedykoľvek zrušiť, a to písomným oznámením zaslaným na adresu poisťovateľa alebo iným spôsobom uvedeným vo Všeobecných podmienkach elektronickej korešpondencie a elektronickej komunikácie s Allianz – Slovenskou poisťovňou, a. s.,
- zánik tejto dohody nemá vplyv na formu komunikácie dohodnutú alebo uvedenú pre iné poisťné zmluvy alebo vzťahy poisníka a poisťovateľa.

Podmienky, za ktorých sa bude uskutočňovať elektronická komunikácia podľa tejto dohody, sú uvedené v aktuálnych Všeobecných podmienkach elektronickej korešpondencie a elektronickej komunikácie s Allianz – Slovenskou poisťovňou, a. s., ktoré tvoria prílohu tejto dohody. Poisťovateľ má právo tieto podmienky aktualizovať a meniť. O aktualizácii alebo o zmene je povinný poisníka vopred informovať a poskytnúť mu čas na zrušenie tejto dohody, inak aktualizácia alebo zmena nie je voči poisníkovi účinná.

súhlas poisníka s dohodou

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

Poisník zaplatením poisťného potvrdzuje, že bol pred uzatvorením tohto návrhu oboznámený s jej obsahom, a že v písomnej forme obdržal informáciu pre spotrebiteľa pred uzatvorením zmluvy na diaľku, ktoré tvoria súčasť poisťnej zmluvy ako jej prílohy.

Deň vyhotovenia návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy:

.  .

Dokument bol vyhotovený na základe ponuky zo dňa:

.  .

Počet príloh

Poznámky

Poisťné + Daň z poistenia: 104,87 EUR + 0,61 EUR

Predajca

Zdroj obchodu

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.  
Juraj Dlhopolček, MSc.  
člen predstavenstva

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.  
Ing. Jozef Paška  
člen predstavenstva

Získateľské číslo  
oprávneného zástupcu  
poisťovateľa 1

Priezvisko a meno / obchodné meno

MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno spolupracovníka

Telefón

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

/

E-mail



A 3 R C 1 1 8 3 0 6 S