



9840086007

ID - kód  
nevpisovať

## Poistenie vozidiel MOJE AUTO

Poistovateľ 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  Telefónne číslo

Priezvisko /  
obchodné meno

Meno  Titul pred  
menom  Titul za  
menom

Ulica  Súp.č.  Or.č.

Obec  PSČ

E-mail pre  
elektronickú  
korešpondenciu @  Heslo

Poistník je: FO  PO  živnostník - FO  platiteľ DPH  PEO\* (vyplniť v prípade,  
ak je poistník PEO)

## Kontaktná adresa

Priezvisko /  
obchodné meno

Meno  Titul pred  
menom  Titul za  
menom

Ulica  Súp.č.  Or.č.

Obec  PSČ

## Vlastník vozidla (vyplní 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  
menom  Titul za  
menom

Ulica  Súp.č.  Or.č.

Obec  PSČ

## Držiteľ vozidla (vyplní 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  
menom  Titul 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.



A 3 R C 1 1 1 6 0 1 J

## Vozidlo

Kód zo sadzobníka PZP	<input type="text" value="OA2"/>	Rok výroby / dátum 1. evidencie	<input type="text" value="15"/>	<input type="text" value="12"/>	<input type="text" value="2016"/>
EČ	<input type="text" value="ZH836BZ"/>	Číslo osvedčenia o evidencii (TP)	<input type="text" value="NB034323"/>		
VIN	<input type="text" value="VF7SHBHY6GT530714"/>	Kategória vozidla	<input type="text" value="M"/>		
Značka	<input type="text" value="CITROËN"/>	Počet najazdených kilometrov	<input type="text" value="50"/>		
Obchodný názov, typ, variant, verzia	<input type="text" value="C3 PICASSO"/>				
Zdvihový objem valcov (cm <sup>3</sup> )	<input type="text" value="1 560"/>	Výkon motora (kW)	<input type="text" value="73"/>	Druh paliva	<input type="text" value="NM"/>
Farba	<input type="text" value="Čierna"/>			Metalíza	<input checked="" type="checkbox"/>
Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg)	<input type="text" value="1 800"/>	Počet miest na sedenie (sedadiel)	<input type="text" value="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>	<input type="text" value="120"/>	,	<input type="text" value="65"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Moje auto KASKO	za podmienok uvedených v prílohe Moje auto KASKO <sup>2)</sup>	<input type="text" value="298"/>	,	<input type="text" value="77"/>

Prvé poistné spolu v EUR  , 

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

## Deň vyhotovenia návrhu na uzavretie poistnej zmluvy:

<input type="text" value="16"/>	.	<input type="text" value="12"/>	.	<input type="text" value="2016"/>
---------------------------------	---	---------------------------------	---	-----------------------------------

## 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 spolplatené. 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 poistnými podmienkami pre poistenie Moje auto KASKO zo dňa 30.09.2016, Osobitnými poistnými podmienkami k poisteniu Moje auto KASKO zo dňa 30.09.2016 a Osobitnými poistnými podmienkami pre úrazové pripoistenie k poisteniu Moje auto KASKO zo dňa 30.09.2016 vydaných poisťovateľom v prípade, ak bolo dojednané úrazové pripoistenie osôb vo vozidle.



A 3 R C 1 1 1 6 0 2 K

323  
2019  
Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie motorových a prípojných vozidiel - KASKO zo dňa 15.12.2014 a Osobitnými poistnými podmienkami k poisteniu motorových a prípojných vozidiel - KASKO zo dňa 15.12.2014 vydaných poisťovateľom.

### Spracúvanie osobných údajov:

Poistník je povinný poisťovateľovi poskytnúť a umožniť získať kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním osobné údaje, ako aj ďalšie údaje požadované poisťovateľom v zmysle zákona č.39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že pred uzavretím poistnej zmluvy bol 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 zaplatením poistného 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. Poistník zaplatením poistného 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 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 tomto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy uvedené osobné údaje inej osoby, poisťník zaplatením poistného potvrdzuje, že dotknuté osoby, ktorých osobné údaje poskytol, udelili predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poistnej zmluvy. Poistník je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutých osôb.

Poistník zaplatením poistného 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. Poistník zaplatením poistného súčasne súhlasí so zasielaním korešpondencie poisťovateľa na účely marketingu, reklamy a komerčnej komunikácie formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Poistník zaplatením poistného berie na vedomie, že súhlas môže kedykoľvek odvolať, a to písomným oznámením adresovaným poisťovateľovi.

### 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 nezamlčal 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 a zabezpečovacích zariadení žiaden ďalší kľúč ani ovládač od vozidla a zabezpečovacích zariadení pri nadobudnutí vozidla neobdržal a ani nemá k dispozícii.

Poistná zmluva na základe tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy je uzavretá okamihom zaplatenia poistného, za ktorý sa považuje deň odovzdania príslušnej sumy poistného v hotovosti oprávnenému zástupcovi poisťovateľa, alebo deň vkladu príslušnej sumy poistného na bankový účet poisťovateľa, alebo deň zadania príkazu na poukázanie poistného v prospech bankového účtu poisťovateľa, alebo deň podania 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.

K prijatiu tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy je potrebné zaplatiť poistné vo výške uvedenej v tomto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy ako "Jednorazové poistné v EUR" pre Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla alebo „Prvé poistné spolu v EUR" pre ostatné dojednané poistenia najneskôr:

- do 24.00 hodiny dňa, ktorý bezprostredne predchádza dňu, ktorý je v návrhu uvedený ako začiatok poistenia alebo
- do 24.00 hodiny dňa, ktorý je v návrhu uvedený ako začiatok poistenia, ak je takýto deň zhodný s dňom vyhotovenia návrhu (okamžitá platnosť).

Ak majú byť na základe tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy dojednané poistenia s rôznymi dňami začiatku poistenia, poistná zmluva vznikne len vtedy, ak je poistné zaplatené najneskôr v deň v zmysle písm. a) alebo b) predchádzajúcej vety toho z poistení, ktoré má začať skôr.

Platnosť návrhu zanikne a poistenie na jeho základe nevznikne, ak poistné nebude zaplatené riadne a včas. V prípade, že je dohodnuté platenie poistného v splátkach, poistná zmluva podľa tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy vznikne už zaplatením prvej splátky poistného.

Poistenie podľa tohto návrhu poistnej zmluvy vzniká dňom a hodinou začiatku poistenia uvedenými v tomto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy.

Ak je deň začiatku poistenia zhodný s dňom vyhotovenia návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, poistenie začína okamihom



zaplatenia poistného; ak poistník jednoznačne nepreukáže okamih zaplatenia poistného, má sa za to, že poistenie začalo  
hodinou dňa, ktorý bezprostredne nasleduje po dni vyhotovenia návrhu.

V prípade, ak poistený na žiadosť poisťovateľa jednoznačne nepreukáže, že k zaplaceniu poistného došlo pred vznikom šk  
dovej udalosti, poistenému nevzniká nárok na poistné plnenie, resp. na náhradu nákladov súvisiacich so škodovou udalosťou.  
V prípade, ak poisťovateľ už poistné plnenie alebo náklady súvisiace so škodovou udalosťou poskytol, je ich poistený povinný  
v plnej výške poisťovateľovi bez zbytočného odkladu vrátiť.

Poistník zaplacením 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 pre PZP s potvrdením  
o poistení a zelenou kartou a poistku pre ostatné dojednané poistenia. Poistník zaplacením poistného berie na vedomie, že  
počas platnosti poistnej zmluvy môže poisťovateľ uhradiť poistné až do výšky 100% ročného poistného príslúchajúceho 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 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.

Poistník zaplacením poistného potvrdzuje, že si je vedomý, že poistné podľa Sadzobníka 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 zaplacením poistného vyhla-  
suje, 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 rovna-  
kého zaobchádzania v zmysle ust. § 23 ods. 1 zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niekto-  
rých zákonov v znení neskorších predpisov.

Poistník vyhlasuje, že nie je osobou s osobitným vzťahom k poisťovateľovi v zmysle platného zákona o poisťovníctve. V prípa-  
de, ak je toto vyhlásenie nepravdivé, berie na vedomie, že táto poistná zmluva je v zmysle § 71 ods. 1 platného zákona o pois-  
ťovníctve od počiatku neplatná.

Tento dokument je vyhotovený v troch vyhotoveniach, poisťovateľ, poistník a oprávnený zástupca poisťovateľa dostanú každý  
jedno vyhotovenie. Poistník zaplacením poistného potvrdzuje, že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s jej obsa-  
hom, a že v písomnej forme obdržal Informáciu o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy príslušnú k poistným podmienkam  
a Informáciu pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na dialku, ktoré tvoria súčasť poistnej zmluvy ako jej prílohy.

Počet príloh Poznámky

2

Predajca

36003271

Zdroj obchodu

A


Získateľské číslo

oprávneného zástupcu  
poisťovateľa 1

00042230

MA číslo spolupracovníka

Telefón



Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.  
Ing. Viktor Cingel, CSc.  
člen predstavenstva



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

Priezvisko a meno / obchodné meno

Lauková Petra

Priezvisko a meno spolupracovníka

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

00055203

/



A 3 R C 1 1 1 6 0 4 M