


EK 634 003

FA, E. 8/2021/2  
ZAPL. 2.2. 2021  


<b>Národný jadrový fond</b>	
<b>01.02.2021</b>	
Číslo zápisu:	Číslo správy:
Prílohy:	Výdavky:

Dátum: 01.02.2021

Finančný agent:

Telefón: +421 2 50 122 222

Vec: **Sprievodný list k Návrhu na uzavretie poistnej zmluvy poistenia MOJE AUTO**

Vážený klient,

ďakujeme za Váš záujem o poistenie **MOJE AUTO**. V prílohe Vám zasielame Návrh na uzavretie poistnej zmluvy.Značka a model: **ŠKODA SUPERB**Evidenčné číslo: **BL517RY**

K uzavretiu poistnej zmluvy dôjde zaplatením poistného. Poistné prosím uhradte na niektorý z účtov Allianz - Slovenskej poisťovne, a.s. v lehote do 5 kalendárnych dní od začiatku poistenia uvedeného v návrhu:

**Banka:**

Československá obchodná banka, a. s.

Slovenská sporiteľňa, a. s.

Tatra banka, a. s.

UniCredit Bank Slovakia, a. s.

Všeobecná úverová banka, a. s.

**IBAN:**

SK52 7500 0000 0002 5509 6403

SK53 0900 0000 0006 3196 8405

SK17 1100 0000 0026 2600 6702

SK66 1111 0000 0066 1777 3000

SK23 0200 0000 0012 7208 9058

**Variabilný symbol:****9860719487****Špecifický symbol:****5555555555****Suma na úhradu v EUR:****1 126,44 EUR**

Ak chcete uhrádzať poistné SEPA inkasom, tento spôsob platby sa aktivuje až po doručení podpísaného Mandátu.

Zaplatením poistného potvrdzujete, že ste boli oboznámený s obsahom Návrhu zmluvy a dostali ste dokumenty, ktoré sú prílohou tohto listu. Venujte im prosím potrebnú pozornosť a odložte si ich pre prípadné neskoršie použitie.

Po uzavretí poistnej zmluvy Vám bude zaslaná poistka pre MOJE AUTO spolu so zelenou kartou.

Ak sa chystáte v nasledujúcich dňoch vycestovať do zahraničia a zelená karta Vám nebude doručená pred termínom Vašej cesty, požiadajte prostredníctvom Infolinky +421 2 50 122 222 o jej urýchlenné zaslanie alebo navštívte najbližšiu pobočku a požiadajte o jej vystavenie. Pri žiadosti o vystavenie zelenej karty sa preukáže dokladom o zaplatení poistného.

Viac o našich produktoch a službách nájdete na [www.allianzsp.sk](http://www.allianzsp.sk)  
Vaše otázky radi zodpovieme na Infolinke +421 2 50 122 222.

S úctou



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



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

**Prílohy:**

Informačný dokument o poistnom produkte  
Návrh na uzavretie poistnej zmluvy  
Oceňovacie tabuľky  
Informácia pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku  
Poistné podmienky: MOJE AUTO - SPRIEVODCA POISTENÍM  
Potvrdenie o poistení zodpovednosti

Číslo návrhu:



9860719487

**Allianz**   
Slovenská poisťovňa

<input checked="" type="checkbox"/> Návrh na uzavretie poisťnej zmluvy	Príloha k poisťnej zmluve (č. návrhu / č. zmluvy)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Návrh zmeny poisťnej zmluvy	Číslo rámcovej zmluvy	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Oprava chybných údajov v poisťnej zmluve	DT - kód zamestnávateľa	<input type="text"/>
	DT - kód zamestnanca / získateľské číslo	<input type="text"/>

### 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

**Poisťník**  
Rodné číslo / IČO  Telefónne číslo   
Priezvisko / obchodné meno   
Meno  Titul pred menom  Titul za menom

#### Adresa trvalého pobytu / sídla / miesta podnikania (ak je poisťník podnikajúca FO)

Ulica  Súp.č.  Or.č.   
Obec  PSČ   
E-mail

Poisťník je: FO  PO  podnikajúca FO  platiteľ DPH  PEO\* (vyplniť v prípade, ak je poisťník PEO)

#### Doplňujúce údaje k podnikajúcej FO

Priezvisko   
Meno  Dátum narodenia  .  .   
Ulica  Súp.č.  Or.č.   
Obec  PSČ

#### Vlastník vozidla (vyplní sa v prípade, ak je odlišný od osoby poisťníka)

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 poisťníka)

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 8 8 0 1 S



TL. č. 1188 / AMC / I. 2021  
číslo strany 1 zo 6



9860719487

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

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

**Vozidlo**

Dátum uvedenia do prevádzky / 1. evidencie	28	02	2017	Rok výroby	2017
EČ	BL517RY	Kód zo sadzobníka PZP		Kategória vozidla	M
VIN	1.....		Číslo osvedčenia o evidencii (TP)	TL.....	
Značka	ŠKODA	Počet najazdených kilometrov	30 000		
Obchodný názov, typ, variant, verzia	SUPERB				
Zdvihový objem valcov (cm <sup>3</sup> )	1 968	Výkon motora (kW)	110	Druh paliva	MN
Farba	Šedá metalíza				
Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg)	2 109	Počet miest na sedenie (sedadiel)	5		

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

Poisťník vozidlo poisťuje 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				

Koeficient za druh použitia vozidla 1 0000 -násobok

Počet kľúčov / ovládačov (ks) od vozidla 2

Počet zabezpečovacích zariadení 1

<b>Poisťenie</b>	Comfort	<input type="checkbox"/>	Plus	<input type="checkbox"/>	Extra	<input type="checkbox"/>	Max	<input checked="" 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)  vodiča a prepravované osoby (rozšírené) 

prípád smrti následkom úrazu poistná suma na 1 sedadlo v EUR 6000

prípád trvalých následkov úrazu poistná suma na 1 sedadlo v EUR 12000

Finančná strata<sup>2)</sup> dojednáva sa  nedojednáva sa 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 poisťníkom".

Poistná suma (cena) vozidla určená poisťníkom

Cena vozidla je uvedená s DPH, ak nie je krížikom označené „Cena vozidla bez DPH“. Cena vozidla bez DPH Kód vozidla 103

**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 zaškrtnuté pole dojednáva sa. 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 8 0 2 T



9860719487

Doplnková  
výbava vozidla


Poistná  
suma  
v EUR


**Poistná suma pre batožinu je stanovená vo výške 1 200 EUR. Poistné plnenie za jednu vec je max. 200 EUR.**Spoluúčasť 100  200  Iná  %,  EUR Individuálna sadzba  ,  %**Pre zasklenie sa dojednáva spoluúčasť vo výške 100 EUR****Škodový priebeh:****PZP**Územná platnosť Európa  SR+ČR  Poistovateľ priznáva bonus vo výške  5 % Poistovateľ uplatňuje malus vo výške  %**Ostatné poistenia zahrnuté v balíku**Priznivá doba škodového priebehu v mesiacoch  0 **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

BK15	OB10		OB10			
------	------	--	------	--	--	--

Ročné poistné PZP po uplatnení bonusu a zliav v EUR  153 ,  60**Začiatok poistenia balíka COMFORT vrátane PZP:**

08	02	2021	00	: 00
----	----	------	----	------

**Začiatok poistenia dojednaného balíka:**

08	02	2021	00	: 00
----	----	------	----	------

**Začiatok účinnosti zmeny poistnej zmluvy:**  .  . Ročné poistné za ostatné poistenia zahrnuté v balíku po zohľadnení bonusu a zliav v EUR vrátane dane z poistenia\*  972 ,  84**Poistenie** na dobu neurčitú  na dobu do:  .  . **Ročné poistné za dojednaný balík po zohľadnení bonusu a zliav v EUR.**  1126 ,  44**Splátky poistného** ročné  polročné  štvrtročné Lehotné poistné za dojednaný balík v EUR  1126 ,  44**Spôsob platenia** bežné poistné  jednorazové poistné **Prvé poistné** bankovým prevodom  v hotovosti **Ďalšie poistné** 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**  1126 ,  44

Poistenie sa riadi poistnými podmienkami s názvom "POISTENIE VOZIDLA – SPRIEVODCA POISTENÍM" zo dňa 15. 01. 2021 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 8 0 3 U

číslo strany 3 zo 6



Poistovateľ a poistník 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.

### Vyhľadanie poistníka:

Poistník zaplacením poistného vyjadruje súhlas s týmto návrhom na uzavretie poistnej zmluvy. Poistník zaplacením poistného potvrdzuje, že bol s obsahom poistných podmienok, ktorými sa poistenia dojednané prostredníctvom tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy riadia, oboznámený pred zaplacením poistného. Poistník zaplacením 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 poistovateľa [www.allianzsp.sk](http://www.allianzsp.sk) ako aj na predajných miestach poistovateľa.

Poistník zaplacením poistného potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamýšľal 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 poistovateľom 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 zaplacením 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 poistovateľa 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 vklad príslušnej sumy poistného na bankový účet poistovateľa, alebo zadanie príkazu na poukázanie poistného v prospech bankového účtu poistovateľa, alebo podanie poštového peňažného poukazu prostredníctvom Slovenskej pošty, a. s. na poukázanie poistného v prospech bankového účtu poistovateľa, ak na bankový účet poistovateľa 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 zaplacením prvého poistného, t. j. na dobu odo dňa a hodiny začiatku poistenia uvedeného v tomto návrhu do dňa zaplatenia prvého poistného. V prípade, že je dohodnuté platenie poistného v splátkach, poistná zmluva podľa tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy vznikne už zaplacením prvej splátky poistného.

Poistník zaplacením poistného berie na vedomie, že poistovateľ 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 zaplacením poistného berie na vedomie, že po zániku poistnej zmluvy patrí poistovateľovi poistné až do výšky 100 % ročného poistného prísluchajúceho za asistenčné služby. Poistovateľ bude v takom prípade poistníka informovať o výške poistného za asistenčné služby.

Poistník zaplacením 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 zaplacením 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 zaplacením poistného potvrdzuje, že nie je osobou s osobitným vzťahom k poistovateľovi 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 poistovateľom.

Poistník zaplacením poistného vyhlasuje, že bol pred uzatvorením poistnej zmluvy oboznámený s obsahom Všeobecných podmienok elektronickej komunikácie s Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s., a súhlasí s ich poskytnutím v podobe, v akej mu poistovateľ poskytne poistné podmienky. Všeobecné podmienky elektronickej komunikácie s Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s. sú dostupné na webovom sídle poistovateľa.

Poistenie sa nevzťahuje na škody na vozidle, ktoré vznikli pred uzavretím poistnej zmluvy. Poistovateľ 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 poistovateľovi potrebnú súčinnosť.

Poistovateľ a poistník sa dohodli, že ak je vozidlo používané na iný druh použitia ako ten, pre ktorý je poistenie dohodnuté, má poistovateľ právo na zmluvnú pokutu vo výške štvornásobku poistného za poistenie vozidla pre bežnú prevádzku, a to odo dňa, kedy podľa nášho zistenia došlo k inému druhu použitia vozidla, ako bolo dohodnuté, do dňa konca poistenia alebo do dňa zmeny výšky poistného v poistnej zmluve, podľa zisteného druhu použitia vozidla a podľa toho, ktorá skutočnosť nastane skôr. Poistník je poistovateľovi takúto zmluvnú pokutu povinný zaplatiť.

### Spracúvanie osobných údajov:

Poistovateľ 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 poistovateľ. Kontaktné údaje poistovateľa uvedené v záhlaví poistnej zmluvy sú zároveň kontaktnými údajmi zodpovednej osoby.

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

Účelom spracúvania osobných údajov klientov (poistníci a poistení), ich zástupcov, poškodených a iných oprávnených osôb (ďalej aj



A 3 R C 1 1 8 8 0 4 V



ako „dotknuté osoby“) je najmä výkon poisťovacej činnosti podľa platného zákona o poisťovníctve (napr. uzatvorenie poisťnej 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 poisťnej 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 poisťnej zmluvy. V prípade neposkytnutia týchto osobných údajov je poisťovateľ oprávnený odmietnuť poisťnú 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 dotknutá osoba kedykoľvek odvolať. Marketingovým účelom je činnosť poisťovateľa spočívajúca v priamom marketingu – najmä ponuka produktov vrátane profilovania (cielená marketingová ponuka), zasielanie noviniek (newsletter) alebo informovanie o možnosti prihlásiť sa do súťaže organizovanej poisťovateľom.

#### **Áké 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 zapísaná táto osoba, 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 poisťnej zmluvy; požadované zabezpečenie záväzkov z poisťnej zmluvy; oprávnenie na zastupovanie, ak ide o zástupcu; splnenie ostatných požiadaviek a podmienok na uzavretie poisťnej 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 poisťnej zmluvy, zistenie rozsahu povinnosti poskytnúť poisťné plnenie z poisťných zmlúv a likvidáciu poisťnej 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 opisovaním rizík (underwriting), posudzovaním škodovosti v rámci predzmluvných vzťahov alebo na účely predchádzania poisťným podvodom, a to v prípadoch predchádzajúcich podozreniu na poisťný podvod alebo iné obdobné konanie. Dôsledkom profilovania môže byť najmä odmietnutie uzatvorenia poisťnej 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 Záväzných vnútro podnikových pravidiel skupiny Allianz (Allianz Privacy Standard), ktoré stanovujú primeranú úroveň ochrany osobných údajov a sú právne záväzné pre všetky spoločnosti skupiny Allianz. Záväzná vnútro podniková pravidlá skupiny Allianz a zoznam spoločností skupiny Allianz je/bude možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa. Ak sa neuplatňujú Záväzná vnútro podniková 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.

#### **Áké 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 zaplatením poisťného potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov. 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:**

Poistník označením políčka súhlasu v tejto poisťnej zmluve a zaplatením poisťného 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. Poistník 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

**Elektronická komunikácia (e-mail, telefón):**

Uvedením svojho e-mailu a telefónu v tejto poisťnej zmluve poisťník berie na vedomie, že poisťovateľ a poisťník, ktorý je fyzickou osobou – nepodnikateľom, budú vzájomnú komunikáciu (vrátane dokumentov) týkajúcu sa:

- tejto poisťnej zmluve; ako aj

- všetkých existujúcich a budúcich poisťných zmlúv poisťníka;

uskutočňovať v elektronickej forme prostredníctvom nástrojov elektronickej komunikácie, ktorými sú e-mail a telefón poisťníka, a e-mail a telefón poisťovateľa v zmysle Všeobecných podmienok elektronickej komunikácie s Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s., (ďalej aj ako „všeobecné podmienky“). Poistník je povinný oznámiť poisťovateľovi každú zmenu e-mailu alebo telefónu. Poistník berie na vedomie, že zánik poistenia podľa tejto poisťnej zmluve nemá za následok zánik elektronickej komunikácie. Účinky doručenia a ďalšie podmienky, za ktorých sa bude uskutočňovať elektronická komunikácia, vrátane zmeny a zrušenia elektronickej komunikácie, sú uvedené vo všeobecných podmienkach.

V prípade zrušenia Elektronickej komunikácie poisťníkom a potreby zasielania dokumentov v listinnej podobe zo strany poisťovateľa (poštou na korešpondenčnú adresu poisťníka) má poisťovateľ právo spoplatniť takto zasielané dokumenty, a to v súlade so sadzovníkom uverejneným na webovom sídle poisťovateľa.

**Žiadosť o uzatvorenie Dohody o zriadení Allianz Konta (Allianz Konto):**

Poistník, ktorý je fyzickou osobou – nepodnikateľom, označením políčka záujmu o zriadenie Allianz Konta a zaplatením poisťného žiada o zriadenie služby Allianz Konto. Návrh dohody o zriadení Allianz Konta (ďalej aj ako „dohoda“) bude po uzatvorení tejto poisťnej zmluve zaslaný v elektronickej podobe na e-mail poisťníka. Dohoda sa uzatvára vyjadrením súhlasu poisťníka so znením jej návrhu, a to prvým úspešným prihlásením sa do Allianz Konta použitím prihlasovacích údajov zaslaných na e-mail (identifikačný kód) a telefón poisťníka (heslo). Podmienky, za ktorých bude služba Allianz Konto podľa dohody na základe tejto žiadosti poskytovaná, ako aj spôsoby jej zmeny a zrušenia, sú uvedené vo Všeobecných podmienkach elektronickej komunikácie s Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s.

označte v prípade záujmu o zriadenie Allianz Konta

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

**Deň vyhotovenia návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy:**

31 . 01 . 2021

**Dokument bol vyhotovený na základe ponuky zo dňa:**

31 . 01 . 2021

Počet príloh      Poznámky

**Poistné + Daň z poistenia: 1 054,38 EUR + 72,06 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

00068678

Priezvisko a meno / obchodné meno

Jarmila Schwarzová

MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno spolupracovníka

Schwarzová Jarmila

Telefón

+421903915180

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

/

E-mail [jarmila.schwarzova@os.allianzsp.sk](mailto:jarmila.schwarzova@os.allianzsp.sk)



A 3 R C 1 1 8 8 0 6 X



Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.

Vec: Príkaz k úhrade prvého poistného k poistnej zmluve č.: **9860719487**

Vážený klient,

ďakujeme Vám za dôveru, ktorú ste nám preukázali uzavretím poistenia vozidla Moje auto v našej spoločnosti Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., ktorá je lídrom na slovenskom poistnom trhu a je zárukou finančnej sily, profesionality a tradície.

Dovoľujeme si Vás požiadať, aby ste návrh poistenia, ktorý ste práve dostali, starostlivo uschovali, keďže podpisom oboch zmluvných strán sa stáva poistnou zmluvou. V návrhu poistnej zmluvy nájdete údaje finančného agenta, ktorý je kontaktnou osobou pri riešení Vašich požiadaviek týkajúcich sa uzavretého poistenia.

K úhrade prvého poistného prosím použite nasledovnú platobnú

inštrukciu: Banka: Tatra banka, a. s.  
 IBAN: SK17 1100 0000 0026 2600 6702  
 Variabilný symbol: **9860719487**  
 Poistné: **1 126,44 EUR**

Poistné môžete taktiež uhradiť vo Vašej banke na jeden z uvedených účtov:

VUB SK23 0200 0000 0012 7208 9058  
 SLSP SK53 0900 0000 0006 3196 8405  
 UniCredit SK66 1111 0000 0066 1777 3000  
 ČSOB SK52 7500 0000 0002 5509 6403

Ďakujeme za prejavenu dôveru.

S pozdravom

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.

Príkaz k úhrade

Banke		Pobočke		Dátum splatnosti		
Bankové spojenie						
IBAN - číslo účtu platiteľa	BIC - kód banky platiteľa					
		Mena	Symbol			
IBAN - číslo účtu príjemcu	BIC - kód banky príjemcu	Čiastka EUR	Variabilný	Konštantný	Špecifický	
SK171100000002626006702	TATRSKBX	1 126,44 EUR	9860719487	3558		
Doplňujúce údaje banky			Údaje pre vnútornú potrebu príkazcu			



Vážený klient,

ďakujeme, že môžeme byť Vaším dôveryhodným partnerom a uzatvorili ste si poistenie MOJE AUTO, poistná zmluva 9860719487, evidenčné číslo vozidla BL517RY, začiatok poistenia 08.02.2021.

Zasielame Vám dočasnú zelenú kartu, ktorá je platná od 08.02.2021 po dobu 60 dní. V prípade krátkodobého poistenia je platná len do dátumu uvedeného na karte.

Zelenú kartu Vám zašleme e-mailom alebo poštou po vzniku poistenia.

S pozdravom

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.