



9860006963

Allianz

Slovenská poisťovňa

ID - kód
nevpisovať

19/2011/švčzv

Moje auto

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

Poistník

Rodné číslo / IČO Telefón

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

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

Priezvisko / obchodné meno

Meno Titul pred menom Titul za menom

Ulica Súp.č. Or.č.

Obec PSČ

Držiteľ (vyplní sa v prípade, ak je odlišný od osoby poistníka)

Rodné číslo / IČO

Priezvisko / obchodné meno

Meno Titul pred menom Titul za menom

Ulica Súp.č. Or.č.

Obec PSČ

Vozidlo Kód zo sadzobníka PZP Rok výroby / dátum 1. evidencie Číslo osvedčenia o evidencii (TP)

EČ VIN Kategória vozidla

Značka Obchodný názov, typ, variant, verzia

Zdvihový objem valcov (cm³) Výkon motora (kW) Druh paliva Počet najjazdených km

Farba Odtieň Metalíza

Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg) Počet miest na sedenie (sedadiel)



Rekapitulácia poisťného

PZP za podmienok uvedených v prílohe Moje auto - PZP¹⁾

KASKO poistenie za podmienok uvedených v prílohe Moje auto - KASKO poistenie²⁾

Prvé poisťné v EUR

,

,

Prvé poisťné spolu v EUR

,

Dátum podpísania dokumentu zmluvnými stranami:

. .

Poznámka

Informácie pre poistníka o založení služby EK: Uvedením kontaktnej e-mailovej adresy si poistník poisťnou zmlouvou Moje auto zriadi službu elektronickej korešpondencie (ďalej len „služba EK“) a zároveň prejaví súhlas s jej poskytovaním. Zasielanie korešpondencie elektronicou formou nie je spoplatnené. O zmenu a zrušenie služby môže poistník požiadať na všetkých predajných miestach poisťovateľa alebo prostredníctvom internetovej stránky www.allianzsp.sk. Založenie, zmenu a zrušenie spôsobu zasielania korešpondencie elektronicou 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 elektronicou 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 poisťných podmienkach o spôsobe doručovania poisťnosti: Ak si poistník zriadi službu elektronickej korešpondencie, poisťovateľ mu bude zasielať prostredníctvom e-mailu (elektronicky) pravidelnú korešpondenciu podľa ním zvoleného intervalu platby poisťného a mimoadnú korešpondenciu, s výnimkou korešpondencie, na ktorej prevzatíe je potrebný potvrdzujúci podpis poistníka o jej prevzatíe alebo pri ktorej z jej povahy vyplýva nevyhnutnosť doručiť ju inak ako prostredníctvom e-mailu (službou EK budú napríklad doručované: predpis na úhradu poisťného, oznámenie o likvidácii škodovej udalosti). Poistník uzatvorením poisťnej zmluvy, ktorou zároveň znadá službu EK k tejto poisťnej zmluve, potvrdzuje, že si je vedomý toho, že od momentu aktivácie služby EK mu bude korešpondencia, ku ktorej prevzatíu nie je potrebný podpis poistníka, alebo ktorej povaha to umožňuje, zasielaná elektronicou. Poistník sa takou poisťnou zmlouvou zároveň zaväzuje hlásiť každú zmenu e-mailovej adresy. Povinnosť zasielania korešpondencie poistníkovi elektronicou 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.

¹⁾ PZP (Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla) sa riadi Všeobecnými poisťnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo dňa 25.05.2011 a Osobitnými poisťnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo dňa 25.05.2011 vydaných poisťovateľom.

DOHODA K POVINNÉMU ZMLUVNÉMU POISTENIU ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Čl. I.

1. Poistník týmto vyhlasuje, že bol pred predložením návrhu na uzatvoreníe poisťnej zmluvy poisťovateľom poučený o ustanoveniach § 9 ods. 5 a § 11 ods. 12 zákona č. 381/2001 Z.z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v znení neskorších predpisov a ich význame.

2. Poistník sa zaväzuje poskytnúť najneskôr do okamihu podpísania návrhu na uzatvoreníe poisťnej zmluvy poisťovateľovi pravdivé a úplné informácie o:

- zániku poisťenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovaného v návrhu na uzatvoreníe poisťnej zmluvy počas poisťného obdobia pre neplatenie poisťného u iného poisťovateľa.
- existencii poisťnej zmluvy uzavretej s iným poisťovateľom týkajúcej sa poisťenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovaného v návrhu na uzatvoreníe poisťnej zmluvy a o poisťných obdobiach dojednaných v takejto poisťnej zmluve.

Čl. II.

1. Pokiaľ poistník porušil svoje povinnosti uvedené v čl. I. bode 2. tejto dohody a v dôsledku ustanovení zákona č. 381/2001 Z.z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v znení neskorších predpisov uvedených v čl. I. bode 1. tejto dohody bude poisťná zmluva medzi poisťovateľom a poistníkom uzatvorená akceptovaním návrhu na uzatvoreníe poisťnej zmluvy **neplatná**, zaväzuje sa poistník na písomnú výzvu poisťovateľa do 14 dní od jej doručenia uhradiť poisťovateľovi **zmluvnú pokutu vo výške 33,19 EUR**.

2. Poisťovateľ a poistník sa dohodli, že pokiaľ poisťovateľovi vznikne v dôsledku neplatenia poisťnej zmluvy uvedenej v bode 1. tohto článku povinnosť vrátiť poistníkovi prípadné platby zaplatené ako poisťné, je poisťovateľ oprávnený na jednostranné započítanie svojej pohľadávky oproti pohľadávke poistníka na vrátenie platieb zaplatených ako poisťné, a to bez ohľadu na to, či nastala splatnosť záväzku poistníka na úhradu zmluvnej pokuty.

Čl. III.

1. Táto dohoda sa uzaviera ako samostatná dohoda, ktorej platnosť nie je viazaná na platnosť poisťnej zmluvy uzavretej medzi poisťovateľom a poistníkom akceptovaním návrhu na uzatvoreníe poisťnej zmluvy.

²⁾ KASKO poistenie sa riadi Všeobecnými poisťnými podmienkami pre KASKO poistenie vozidiel - Moje auto zo dňa 25.05.2011 a Osobitnými poisťnými podmienkami ku KASKO poisteniu vozidiel - Moje auto zo dňa 25.05.2011 vydaných poisťovateľom.

Vyhľadanie poistníka o oznámení poisťných podmienok:

Poistník vyhlasuje, že mu poisťné podmienky, ktorými sa poisťenia dojednané prostredníctvom tohto dokumentu riadia, boli oznámené predložením ich výtlačku, s ktorého obsahom sa pred podpísaním tohto dokumentu oboznámil. Poistník berie na vedomie, že poisťné podmienky, ktorými sa riadia poisťenia dojednané prostredníctvom tohto dokumentu, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poisťovateľa www.allianzsp.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Spracovanie 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. 8/2002 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník týmto vyhlasuje, že je oboznámený so všetkými skutočnosťami vyplývajúcimi z § 10 ods. 1 zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov (ďalej len "zákon o ochrane osobných údajov"). Poistník dáva poisťovateľovi súhlas so sprístupňovaním/poskytovaním týchto údajov tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poisťenia, likvidáciou poisťných udalostí a zaistením. Súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poisťnej zmluvy a počas tejto doby nie je možné ho účinne odvolať. Pre prípad, že sú v poisťnej zmluve uvedené osobné údaje inej osoby, poistník vyhlasuje, že dotknutú osobu, ktorých osobné údaje poskytol, udelil predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poisťnej zmluvy. Poistník je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutých osôb. Zároveň poistník udeľuje súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely, ktorý je oprávnený kedykoľvek odvolať. Na účely asistenčných služieb je oprávnená spracúvať osobné údaje dotknutých osôb spoločnosť Mondial Assistance s.r.o., Jankovcova 1596/14b, 170 00 Praha 7, ktorá podniká na území Slovenskej republiky prostredníctvom Mondial Assistance s.r.o., organizačná zložka, Čajkova 18, 811 05 Bratislava. Spoločnosť Tatra Billing, s.r.o., Hodžovo námestie 3, 811 06 Bratislava, IČO: 35810572, je oprávnená spracúvať tlačové výstupy s osobnými údajmi pre styk s klientmi. Práva dotknutej osoby pri spracúvaní osobných údajov sú upravené v § 20 zákona o ochrane osobných údajov. V prípade, že má poisťovateľ podľa zákona o ochrane osobných údajov oznamovaciu povinnosť voči dotknutej osobe, táto oznamovacia povinnosť môže byť splnená aj tak, že sa daný oznam uverejní na príslušnej internetovej stránke poisťovateľa.

Vyhľadanie poistníka:

Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamieľá žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poisťenia dojednaného prostredníctvom návrhu na uzatvoreníe poisťnej zmluvy, resp. poisťnou zmlouvou. Ďalej poistník vyhlasuje, že vozidlo nie je používané na iné účely ako je uvedené v návrhu na uzatvoreníe poisťnej zmluvy, resp. v poisťnej zmluve, 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.

Poistník berie na vedomie, že k uzatvoreníu poisťnej zmluvy, ktorej predmetom je PZP, dochádza až akceptáciou návrhu na uzatvoreníe poisťnej zmluvy poisťovateľom. Za návrh poisťnej zmluvy PZP sa považuje riadne vyplnená príloha Moje auto - Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP) označená v záhlaví ako „Návrh novej poisťnej zmluvy“ s pripojeným podpisom poistníka a oprávneného zástupcu poisťovateľa. Akceptáciou návrhu poisťnej zmluvy PZP poisťovateľ vykoná doručenie poisťky pre PZP s potvrdením o poistení a zelenou kartou. Uvedené nemá vplyv na platnosť predbežného poisťenia zodpovednosti. Poistník zároveň berie na vedomie, že k uzatvoreníu poisťnej zmluvy, ktorej predmetom je KASKO poistenie, dochádza podpísaním prílohy Moje auto - KASKO poistenie označenej ako „Nová poisťná zmluva“ oboma zmluvnými stranami (poistníkom a oprávneným zástupcom poisťovateľa). Poisťovateľ poistníkovi ako potvrdenie takétoho uzatvoreníe poisťnej zmluvy doručí poisťku pre KASKO poistenie. Poistník aj poistený berú na vedomie, že počas platnosti poisťnej zmluvy môže poisťovateľ uhradiť poisťné až do výšky 100% ročného poisťného príslužajúceho za technickú asistenciu vozidlám poskytovanú v zmysle príslušných všeobecných podmienok pre poskytovanie služieb Mondial Assistance v PZP a KASKO poistení. Poisťovateľ bude poistníka informovať o prípadnej zmene výšky poskytnutej úhrady.

Poistník zároveň berie na vedomie, že prostredníctvom prílohy Moje auto - Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP) alebo prílohy Moje auto - KASKO poistenie môže vykonať aj zmeny poistení dojednaných v rámci produktu Moje auto. Zmena v takom prípade nadobudne účinky až na základe písomného oznámenia akceptácie návrhu zmeny poisťovateľom.

Tento dokument je vyhotovený v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál obdrží poisťovateľ; poistník a oprávnený zástupca poisťovateľa obdržia kópie. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred podpísaním návrhu na uzatvoreníe poisťnej zmluvy, resp. pred uzatvoreníu poisťnej zmluvy, oboznámený s ich obsahom, a že v písomnej forme prevzal informáciu o podmienkach uzatvoreníe poisťnej zmluvy.

Zdroj obchodu

ŠTÁTNY VETERINÁRNY ÚSTAV
Pod dráhami 918
960 86 ZVOLEN
-7-

Matyšek
Podpis poistníka

Zdeno
MATYŠEK

01964

Matyšek
Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (otlačok pečiatky)

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1

Priezvisko / obchodné meno

Meno

Telefón

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2



ID - kód
nevpisovaťNová poistná zmluva Návrh zmeny poistnej zmluvy
DT - kód zamestnávateľa RČ / IČO poistníka 00597538
DT - kód zamestnanca / ziskateľské číslo

Moje auto - KASKO poistenie

VOZIDLO Evidenčné číslo ZV136BG VIN WV1ZZZ2KZ6X016384 Ak má vozidlo iný druh použitia ako bežná prevádzka, uveďte aký: (A, N, T, V)Začiatok KASKO poistenia od: 02 . 11 . 2011 11 : 31 Deň dojednania zmeny poistnej zmluvy: Poistenie na dobu neurčitú na dobu do: Spôsob platenia bežné poistné jednorazové poistné Prvé poistné bankovým prevodom poštovým peňažným poukazom v hotovosti Inkasný doklad číslo 3 3 3 Predčíslenie / Číslo účtu Kód banky Ďalšie poistné bankovým prevodom poštovým peňažným poukazom inkasom z účtu / Modul poistného krytia BASIC ŠTANDARD OPTIMAL Dojednáva sa spoluúčasť 5%, min. 100 EUR, ak nie je krížikom vyznačené poistenie bez spoluúčasti. Poistenie bez spoluúčasti Dojednáva sa územná platnosť Európa, ak nie je krížikom vyznačená územná platnosť SR+ČR. Územná platnosť SR+ČR Ak je vozidlo vybavené diskami kolies z ľahkých zliatin, vyznačte krížikom Doba priaznivého škodového priebehu poistenia v mesiacoch 0 Ročné poistné za modul poistného krytia v EUR 453 , 00Doplnková výbava (jej poistenie sa dojednáva uvedením jej prvkov, ich poistných súm a poistného) Poistná suma v EUR

Ročné poistné za poistenie doplnkovej výbavy v EUR

Ročné poistné spolu za modul poistného krytia a poistenie doplnkovej výbavy v EUR 453 , 00

Úprava poistného Celkom 0 % Ročné poistné po úprave v EUR 453 , 00

Vinkulácia poistného plnenia: áno Zrušenie platnej vinkulácie: Informácie o kľúčoch / ovládačoch od vozidla a zabezpečovacích zariadení Mechanické zabezpečovacie zariadenie - značka, typ Počet (ks) kľúčov od vozidla 2 servisných kľúčov kľúčov od zabezp. zariadení 0 ovládačov od alarmu imobilizér imobilizér v kľúčoch Poistná suma povinnej výbavy v rozsahu ustanovenom všeobecne záväznými predpismi je 200 EUR.Poistenie finančnej straty Obstarávacia cena v EUR Doba poistenia 3 roky 4 roky 5 rokov Dojednáva sa poistenie finančnej straty s náhradou spoluúčasti z primárneho poistenia, ak nie je krížikom vyznačené bez náhrady spoluúčasti z primárneho poistenia. Bez náhrady spoluúčasti z primárneho poistenia Ročné poistné v EUR Vinkulácia poistného plnenia: áno Zrušenie platnej vinkulácie: Poistenie náhradného vozidla Poistná suma 50 EUR 100 EUR Doba zapožičania / prenájmu náhradného vozidla 5 dní 10 dní Ročné poistné v EUR Poistenie batožiny Poistná suma 300 EUR 600 EUR 1200 EUR Poistné plnenie za jednu vec je max. 200 EUR.Ročné poistné v EUR 

Úrazové poistenie osôb vo vozidle

Poistenie pre prípad smrti následkom úrazu

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR

Ročné poistné v EUR

Poistenie pre prípad trvalých následkov úrazu

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR

Ročné poistné v EUR

Poistenie denného odškodného pri pobyte v nemocnici

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR

Ročné poistné v EUR

Poistenie denného odškodného počas doby nevyhnutného liečenia

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR

Ročné poistné v EUR

Úrazový balík

Ročné poistné spolu v EUR

Ročné poistné v EUR za úrazový balík

Celkové ročné poistné pre poistenia dojednané touto prílohou v EUR

453 , 00

Poistné obdobie

ročné

polročné

štvrtročné

Lehotné poistné v EUR

453 , 00

Poznámka

Vyhlasujem a svojím podpisom potvrdzujem, 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 uzavieram vo vlastnom mene. Ak uzavieram poistnú zmluvu v mene inej osoby, údaje o tejto osobe (meno a priezvisko/obchodné meno, dátum narodenia, resp. rodné číslo/IČO, bydlisko/sídlo) uvádzam v časti tohto dokumentu s názvom "Poznámka". Tento dokument je vyhotovený v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál obdržia poisťovateľ, poisťník a oprávnený zástupca poisťovateľa obdržia každý jednu kópiu.

Zdroj obchodu

DTB

ŠTÁTNY VETERINÁRNY ÚSTAV
Pod dráhami 918
960 86 ZVOLEN
-7-

Podpis poisťníka

Zdeno
MATYŠEK 01964

Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1

00001964

Priezvisko / obchodné meno

Matyšek

Meno

Zdenko

Telefón

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

