



9860006963

 ID - kód
 nevpisovať

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

Poisťovník			
Rodné číslo / IČO	00597538	Telefón	+421908903091
Priezvisko / obchodné meno	Štátny veterinárny ústav		
Meno		Titul pred menom	
		Titul za menom	
Ulica	Pod dráhami	Súp.č.	
		Or.č.	918
Obec	Zvolen	PSČ	96086
E-mail pre elektronickú korešpondenciu			
	@	Heslo	
Poisťovník je:	FO <input type="checkbox"/>	PO <input checked="" type="checkbox"/>	živnostník - FO <input type="checkbox"/>
		platiť DPH	<input type="checkbox"/>

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 poisťovníka)

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 poisťovníka)

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	01 . 01 . 2005	Číslo osvedčenia o evidencii (TP)	SF286083
EČ	ZV136BG	VIN	WV1ZZZ2KZ6X016384	Kategória vozidla	N
Značka	VOLKSWAGEN	Obchodný názov, typ, variant, verzia	CADDY	Počet najazdených km	256551
Zdvihový objem valcov (cm ³)	1968	Výkon motora (kW)	51	Druh paliva	NM
Farba	Biela	Odtieň		Metalíza	<input type="checkbox"/>
Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg)	2205	Počet miest na sedenie (sedadiel)	2		



Rekapitulácia poistného

Prvé poistné v EUR

<input type="checkbox"/> PZP	za podmienok uvedených v prílohe Moje auto - PZP ¹⁾		,	
<input checked="" type="checkbox"/> KASKO poistenie	za podmienok uvedených v prílohe Moje auto - KASKO poistenie ²⁾	453	,	00

Prvé poistné spolu v EUR 453 , 00

Dátum podpísania dokumentu zmluvnými stranami:

02 . 11 . 2011

Poznámka

Informácie pre poistníka o založení služby EK: Uvedením kontaktnéj e-mailovej adresy si poistník poistnou zmluvou Moje auto zriadi službu elektronickej korešpondencie (ďalej len „služba EK“) a zároveň prejaví súhlas s jej poskytovaním. Zasielanie korešpondencie elektronicou formou nie je splotnené. 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 poistných podmienkach o spôsobe doručovania písomností: Ak si poistník zriadi službu elektronickej korešpondencie, poisťovateľ mu bude zasielať prostredníctvom e-mailu (elektronicky) pravidelnú korešpondenciu podľa ním zvoleného intervalu platby poistného a mimoriadnu korešpondenciu, s výnimkou korešpondencie, na ktorej prevzatíe je potrebný potvrdzujúci podpis poistníka o jej prevzatíi alebo pri ktorej z jej povahy vyplýva nevyhnutnosť doručit ju inak ako prostredníctvom e-mailu (službou EK budú napríklad doručované: predpis na úhradu poistného, oznámenie o likvidácii škodovej udalosti). Poistník uzatvorením 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, ku ktorej prevzatíu nie je potrebný podpis poistníka, alebo ktorej povaha to umožňuje, zasielaná elektronicou. Poistník sa takou poistnou zmluvou 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 poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo dňa 25.05.2011 a Osobitnými poistnými 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.

- Poistník týmto vyhlasuje, že bol pred predložením návrhu na uzatvoreníe poistnej 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 významne.
- Poistník sa zaväzuje poskytnúť najneskôr do okamihu podpísania návrhu na uzatvoreníe poistnej zmluvy poisťovateľovi pravdivé a úplné informácie o:
 - zániku poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovaného v návrhu na uzatvoreníe poistnej zmluvy počas poistného obdobia pre neplatenie poistného u iného poisťovateľa.
 - existencii poistnej zmluvy uzavretej s iným poisťovateľom týkajúcej sa poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovaného v návrhu na uzatvoreníe poistnej zmluvy a o poistných obdobiach dojednaných v takejto poistnej zmluve.

Čl. II.

- 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 poistná zmluva medzi poisťovateľom a poistníkom uzavretá akceptovaním návrhu na uzatvoreníe poistnej zmluvy **neplatná**, zaväzuje sa poistník na písomnú výzvu poisťovateľa do 14 dní od jej doručenia uhradiť poisťovateľovi **zmluvnú pokutu vo výške 33,19 EUR**.
- Poisťovateľ a poistník sa dohodli, že pokiaľ poisťovateľovi vznikne v dôsledku neplatenia poistnej zmluvy uvedenej v bode 1. tohto článku povinnosť vrátiť poistníkovi prípadné platby zaplatené ako poistné, je poisťovateľ oprávnený na jednostranné započítanie svojej pohľadávky oproti pohľadávke poistníka na vráteníe platieb zaplatených ako poistné, a to bez ohľadu na to, či nastala splatnosť záväzku poistníka na úhradu zmluvnej pokuty.

Čl. III.

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

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

Vyhlasenie poistníka o oznámení poistných podmienok:

Poistník vyhlasuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa poistenia dojednané prostredníctvom tohto dokumentu riadia, boli oznámené predložením ich výtlačku, s ktorého obsahom sa pred podpísaním tohto dokumentu oboznámil. Poistník berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia 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 zaznamenaním osobné údaje, ako aj ďalšie údaje požadované poisťovateľom v zmysle zákona č. 8/2008 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 poistenia, likvidáciou poistných udalostí a zaistením. Súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy a počas tejto doby nie je možné ho účinne odvolať. Pre prípad, že sú v poistnej zmluve uvedené osobné údaje inej osoby, poistník vyhlasuje, že dotknuté osoby, ktorých osobné údaje poskytol, udeľili 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. 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, Čajakova 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.

Vyhlasenie poistníka:

Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamiechal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného prostredníctvom návrhu na uzatvoreníe poistnej zmluvy, resp. poistnou zmluvou. Ďalej poistník vyhlasuje, že vozidlo nie je používané na iné účely ako je uvedené v návrhu na uzatvoreníe poistnej zmluvy, resp. v poistnej 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 poistnej zmluvy, ktorej predmetom je PZP, dochádza až akceptáciou návrhu na uzatvoreníe poistnej zmluvy poisťovateľom. Za návrh poistnej 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 poistnej zmluvy“ s pripojeným podpisom poistníka a oprávneného zástupcu poisťovateľa. Akceptáciu návrhu poistnej zmluvy PZP poisťovateľ vykoná dorúčením poistky pre PZP s potvrdením o poistení a zelenou kartou. Uvedené nemá vplyv na platnosť predbežného poistenia zodpovednosti. Poistník zároveň berie na vedomie, že k uzatvoreníu poistnej zmluvy, ktorej predmetom je KASKO poistenie, dochádza podpísaním prílohy Moje auto - KASKO poistenie označenej ako „Nová poistná zmluva“ oboma zmluvnými stranami (poistníkom a oprávneným zástupcom poisťovateľa). Poisťovateľ poistníkovi ako potvrdenie takéhoto uzatvoreníu poistnej zmluvy doručí poistku pre KASKO poistenie. Poistník aj poistený berú na vedomie, že počas platnosti poistnej zmluvy môže poisťovateľ uhradiť poistné až do výšky 100% ročného poistného prislúchajúceho 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 poistnej zmluvy, resp. pred uzatvorením poistnej zmluvy, oboznámený s ich obsahom, a že v písomnej forme prevzal Informáciu o podmienkach uzatvoreníu poistnej zmluvy.

Zdroj obchodu

DTB

Podpis poistníka

Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1 00001964

Priezvisko / obchodné meno Matyášek

Meno Zdenko

Telefón

Ziskateľské 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 , 00Doplňková 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 , 00Vinkulácia poistného plnenia: áno Zrušenie platnej vinkulácie:

Informácie o kľúčoch / ovládačoch od vozidla a zabezpečovacích zariadení

Počet (ks) kľúčov od vozidla 2 servisných kľúčov kľúčov od zabezp. zariadení 0 ovládačov od alarmu Mechanické zabezpečovacie zariadenie - značka, typ 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

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR

Ročné poistné spolu v EUR

Poistná suma na jedno sedadlo 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 obdrží poisťovateľ; poisťník a oprávnený zástupca poisťovateľa obdržia každý jednu kópiu.

Zdroj obchodu

DTB

Podpis poisťníka

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

