



9860006964

**Allianz**   
 Slovenská poisťovňa

 ID - kód  
 nevpisovať

**Moje auto**

Poistovateľ

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

00597538

Telefón

 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

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

24

09

2007

 Číslo osvedčenia  
 o evidencii (TP)

SD142548

EČ

ZV432BO

VIN

TMBKE61Z682053537

Kategória vozidla

M

Značka

ŠKODA

 Obchodný názov,  
 typ, variant, verzia

OCTAVIA

 Zdvihový objem  
 valcov (cm<sup>3</sup>)

1968

 Výkon motora  
 (kW)

103

 Druh  
 paliva

NM

 Počet  
 najazdených km

1

Farba

Šedá

Odtieň

svetlá

Metalíza

Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg)

2100

 Počet miest na sedenie  
 (sedadiel)

5



Rekapitulácia poistného

Prvé poistné v EUR

<input type="checkbox"/> PZP	za podmienok uvedených v prílohe Moje auto - PZP <sup>1)</sup>	.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/> KASKO poistenie	za podmienok uvedených v prílohe Moje auto - KASKO poistenie <sup>2)</sup>	.....	<input type="text" value="882"/>	<input type="text" value="20"/>

Prvé poistné spolu v EUR  ,

Dátum podpísania dokumentu zmluvnými stranami:

.  .

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 elektronickou formou nie je spoplatnené. O zmenu a zrušenie služby môže poistník požiadať na všetkých predajných miestach poisťovateľa alebo prostredníctvom internetovej stránky [www.allianzsp.sk](http://www.allianzsp.sk). Založenie, zmenu a zrušenie spôsobu zasielania korešpondencie elektronickou 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 nim zvoleného intervalu platby poistného a mimoriadnu korešpondenciu, s výnimkou korešpondencie, na ktorej prevzatíe je potrebný potvrdzujúci podpis poistníka o jej prevzatí alebo pri ktorej z jej povahy vyplýva nevyhnutnosť doručí 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 aktívácie služby EK mu bude korešpondencia, ku ktorej prevzatíe 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 poisťovníkou 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.

<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 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 uzavretie 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 význame.
- Poistník sa zaväzuje poskytnúť najneskôr do okamihu podpísania návrhu na uzavretie poistnej zmluvy poisťovateľovi pravdivé a úplné informácie o:
  - zániku poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovaného v návrhu na uzavretie 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 uzavretie poistnej zmluvy a o poistných obdobiach dojednaných v takejto poistnej zmluve.

Čl. II.

- Pokiaľ poistník poruší 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 uzavretie poistnej zmluvy **neplatná**, zaväzuje sa poistník na písomný 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 poistníkovú prípadné platby zaplatené ako poistné, je poisťovateľ oprávnený na jednostranné započítanie svojej pohľadávky oproti pohľadávke poistníka na vrátenie 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 uzavretie poistnej zmluvy.

<sup>2)</sup> 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 výťažku, z 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](http://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 dotknutú osobu, ktorých osobné údaje poskytol, udelil 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, ktoré 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.

**Vyhlasenie poistníka:**

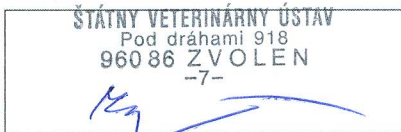
Poistník vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamýšľal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného prostredníctvom návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, resp. poistnou zmluvou. Ďalej poistník vyhlasuje, že vozidlo nie je používané na iné účely ako je uvedené v návrhu na uzavretie 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 neodbráza a ani nemá k dispozícii.

Poistník berie na vedomie, že k uzavretiu poistnej zmluvy, ktorej predmetom je PZP, dochádza až akceptáciou návrhu na uzavretie 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 uzavretiu 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 poistníkov ako potvrdenie takehoto uzavretia 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 príslušajúceho 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 odbráza poisťovateľ, poistník a oprávnený zástupca poisťovateľa odbráza kópiu. Poistník vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že bol pred podpísaním návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, resp. pred uzavretím poistnej zmluvy, oboznámený s ich obsahom, a že v písomnej forme prevzal informáciu o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy.

Zdroj obchodu



Podpis poistníka



Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1

Priezvisko / obchodné meno

Meno  Telefón

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2  /



ID - kód  
nevpisovaNová 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 ZV432BO VIN TMBKE61Z682053537 Ak má vozidlo iný druh použitia ako bežná prevádzka, uveďte aký:  (A, N, T, V)Začiatok KASKO poistenia od: 02 . 11 . 2011 11 : 47 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 3Ďalšie poistné bankovým prevodom  poštovým peňažným poukazom  inkasom z účtu  /  /  Predčíslenie / Číslo účtu Kód banky 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 802 , 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

882 , 20

Úprava poistného       Celkom 0 % Ročné poistné po úprave v EUR 882 , 20Vinkulácia 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 zabezpeč. zariadení 0 ovládačov od alarmu 2 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		
			Ročné poistné spolu v EUR		
<input type="checkbox"/> Úrazový balík			Ročné poistné v EUR za úrazový balík		

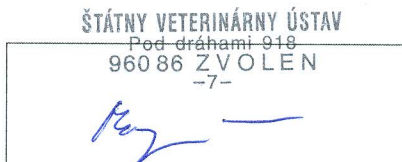
Celkové ročné poistné pre poistenia dojednané touto prílohou v EUR			882	20	
Poistné obdobie	ročné <input checked="" type="checkbox"/>	polročné <input type="checkbox"/>	štvrtročné <input type="checkbox"/>	Lehotné poistné v EUR	882 20

Poznámka

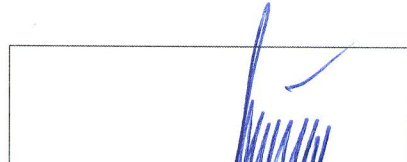
Vyhlasujem a svojím podpisom potvrdzujem, že v zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov poistnú zmluvu uzavieram vo vlastnom mene. Ak uzavieram poistnú 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

Priezvisko / obchodné meno

Meno

Telefón

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2  /

