



9860006964

 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

**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 (cm<sup>3</sup>)  Výkon motora (kW)  Druh paliva  Počet najazdených km   
 Farba  Odtieň  Metalíza   
 Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg)  Počet miest na sedenie (sedadiel) 


**Rekapitulácia poistného**

**Prvé poistné v EUR**

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

**Prvé poistné spolu v EUR** 882 , 20

**Dátum podpísania dokumentu zmluvnými stranami:**

02 . 11 . 2011

**Poznámka**

**Informácie pre poistníka o založení služby EK:** Uvedením kontaktnej 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 prevzatíe 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.

<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 uzatvorenie 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 uzatvorenie poistnej zmluvy poisťovateľovi pravdivé a úplné informácie o:
  - zániku poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovaného v návrhu na uzatvorenie 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 uzatvorenie 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 uzatvorenie 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 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 uzatvorenie 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.

**Vyhľadanie 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 spracúvaním/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, 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. 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.

**Vyhľadanie 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 uzatvorenie poistnej zmluvy, resp. poistnou zmluvou. Ďalej poistník vyhlasuje, že vozidlo nie je používané na iné účely ako je uvedené v návrhu na uzatvorenie 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 uzatvoreniu poistnej zmluvy, ktorej predmetom je PZP, dochádza až akceptáciou návrhu na uzatvorenie 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 uzatvoreniu 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 uzatvorenia 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 uzatvorenie poistnej zmluvy, resp. pred uzatvorením poistnej zmluvy, oboznámený s ich obsahom, a že v písomnej forme prevzal informáciu o podmienkach uzatvorenia 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   
DT - kód  
zamestnávateľa Návrh zmeny  
poistnej zmluvy RČ / IČO  
poistníka 00597538DT - 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 3 Predčíslenie / Číslo účtu  /  Kód banky Ďalšie poistné bankovým prevodom  poštovým peňažným poukazom  inkasom z 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 zabezp. 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

Úrazový balík

Ročné poistné spolu v EUR

Ročné poistné v EUR za úrazový balík

Celkové ročné poistné pre poistenia dojednané touto prílohou v EUR 882 , 20

Poistné obdobie

ročné

polročné

štvrtročné

Lehotné poistné v EUR 882 , 20

Poznámka

Vyhlasujem a svojim 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

/

