

Číslo návrhu:



9946354360

Allianz

Slovenská poisťovňa

Návrh na uzavretie poisťnej zmluvy

Pobočka Zástupcovia poisťovateľa Zdroj obchodu (kód/IČO)
1 00044500 2 3 Iné

POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA (PZP)

Poistník Rodné číslo / IČO 30779278 Číslo OP Titul
Priezvisko / Obch. názov Domov seniorov Archa

Meno Živnostník - FO
Bydlisko / sídlo - ulica, súp. č. / or. č. Rozvodná 25 PSČ 83101

Obec Bratislava Tel. č. Poistník je platiteľ DPH

E-mail pre elektronickú korešpondenciu Heslo

Platiteľ poisťného je poistník ☒ držiteľ Číslo účtu /

Držiteľ (len ak je odlišný od poistníka) Rodné číslo / IČO Titul

Priezvisko / Obch. názov Meno PSČ

Bydlisko / sídlo - ulica, súp. č. / or. č. Obec

Poisťovateľ Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1, Slovenská republika, IČO 00 151 700, DIČ 2020374862
Okr. súd Bratislava 1, Obch. register, Oddiel: Sa, Vložka číslo 196/B

Druh vozidla (uveďte kód zo sadzovníka PZP) PV1 EČ NEDODANÉ Rok výroby 2011 Kategória vozidla 0

Značka PONGRATZ Obchodný názov, typ, variant, verzia LPA/206/12/U Farba šedá

Identifikačné číslo motora VIN U5GV07526B1065115

Zdvihový objem valcov (cm³) Výkon motora (kW) Druh paliva JI Počet najazdených km 0

Počet miest na sedenie 0 Počet lôžok 0 Počet prevádzkových hmotností (kg) 165

Najvyššia prípustná celková hmotnosť (kg) 750

Druh použitia vozidla A - autopočítovňa D - dôchodca nad 70 rokov N - vozidlo prevážajúce nebezpečný náklad T - taxislužba
☒ B - bežná prevádzka H - historické vozidlo so zvláštnym EČ "H" S - historické vozidlo s EČ V - vozidlo s právom prednostnej jazdy

Iné údaje a) povolanie poistníka 11 d) počet najazdených km za rok 3000

b) vodičské oprávnenie od roku e) počet vozidiel v domácnosti/spoločnosti 1

c) deti áno nie ☒ f) počet užívateľov vozidla 1 ☒ 2 3 a viac

Dvojstopové motorové vozidlá s evidenčným číslom s najvyššou prípustnou celkovou hmotnosťou do 3 500 kg vrátane

BASIS

Limit poisťného plnenia A v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (VPP).
Spoluúčast ☒ vo výške EUR Mondial Assistance - technická asistencia poskytovaná vodičovi a osobám prepravovaným v poistenom vozidle Poistné Mondial Assistance EUR

STANDARD

Limit poisťného plnenia A v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (VPP).
Mondial Assistance - technická asistencia poskytovaná vodičovi a osobám prepravovaným v poistenom vozidle Poistné Mondial Assistance EUR

OPTIMAL

Limit poisťného plnenia B v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (VPP).
Spoluúčast vo výške EUR Mondial Assistance - technická asistencia poskytovaná vodičovi a osobám prepravovaným v poistenom vozidle ☒

Limit poisťného plnenia dojednaný odchylné od VPP čl. V: náhrada škôd na zdraví a nákladov pri usmrtení EUR / náhrada vecných škôd a ušlého zisku EUR
Ročné poistné EUR ÁNO Dĺžka rozh. doby Ročné poistné po zohľad. B/M Ročné poistné vrátane Mondial Assistance

Dojednáva sa, že neplatia ustanovenia Článku III Systém bonus/malus Osobitných poisťných podmienok pre PZP, ak nie je v tejto časti návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy pri slovách „Bonus/Malus“ označené „ANO“. Splátky 1/ Splátkové poistné EUR

Ostatné vozidlá

☒ Limit poisťného plnenia A v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (VPP). Limit poisťného plnenia B v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (VPP).

Limit poisťného plnenia dojednaný odchylné od VPP čl. V: náhrada škôd na zdraví a nákladov pri usmrtení EUR / náhrada vecných škôd a ušlého zisku EUR
Ročné poistné 53,00 EUR B/M 20 Dĺžka rozh. doby v mes. +0 Ročné poistné po zohľad. B/M 53,00 EUR 45 % Splátky 1/1 Splátkové poistné 29,15 EUR

Spôsob platenia

Jednorazové Bežné ☒ Prvé poistné poštovým prevodom bankovým ☒ v hotovosti Inkasny doklad číslo
Ďalšie poistné poštovým peniažným poukazom bankovým prevodom inkasom z účtu Predčísle / Číslo účtu Kód banky

Predbežné poistenie zodpovednosti od:

hodina 14 : 43

Poistenie na dobu neurčitú

Poistenie na dobu neurčitú



9946354360

Číslo návrhu:

Informácie pre poistníka o založení služby EK:

Uvedením kontaktnej e-mailovej adresy si poistník týmto dokumentom 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 požadovať 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 zásilkou 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 prevzatí alebo pri ktorej z jej povahy vyplýva nevyhnutnosť doručiť 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 aktivácie služby EK mu bude korešpondencia, ku ktorej prevzatí 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.

PZP dojednané v zmysle tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy 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 podpisania 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.
 - existenciou 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 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 uzavretie 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 neplatnosti 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 uzavretie poistnej zmluvy.

Vyhlasenie poistníka o oznámení poistných podmienok

Poistník vyhlasuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa poistenie dojednané prostredníctvom tohto dokumentu riadi, boli oznámené predložením ich výtlačku, s ktorého obsahom sa pred podpísaním tohto dokumentu oboznámil. Poistník berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadi poistenie 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. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a zмене 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 a o zмене a doplnení niektorých zákonov (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 s zmluvou 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 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, 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 v zmysle zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu a o zмене a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistnú zmluvu uzavieram vo vlastnom mene:

ÁNO ☒ **Korešpondenčná adresa: Rozvodná 25, 83101 Bratislava (OZ 40%, ZRP 5%)**

NIE ☐ v mene:

Meno a priezvisko / názov:

Dátum narodenia, resp. rodné číslo / IČO:

Bydlisko / sídlo:

Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamätajú žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného prostredníctvom tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy. Ďalej poistník vyhlasuje, že vozidlo nie je používané na iné účely ako je uvedené v návrhu na uzavretie poistnej zmluvy.

Poistník berie na vedomie, že k uzavretiu poistnej zmluvy dochádza až akceptáciou návrhu na uzavretie poistnej zmluvy poisťovateľom. Za návrh na uzavretie poistnej zmluvy sa považuje riadne vyplnený tento dokument 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 aj poistený berú na vedomie, že počas platnosti poistnej zmluvy môže poisťovateľ uhradiť poistné až do výšky 100% ročného poistného príslušajúceho za všeobecných podmienok pre poskytovanie služieb Mondial Assistance v PZP. Poisťovateľ bude poistníka informovať o prípadnej zmene výšky poskytnutej úhrady. Tento dokument je vyhotovený v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál obdrží poisťovateľ, poistník a oprávnený zástupca poisťovateľa c potvrdzuje, že bol pred podpísaním návrhu na uzavretie poistnej zmluvy oboznámený s jeho obsahom, a že v písomnej forme prezal informáciu o podmienkach uzav

sú vozidlám poskytovanú v zmysle

stník vyhlasuje a svojím podpisom

ry.

Bratislava

dátum a miesto podpisu

Počet príloh:

Podpis opráv

i poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Informáciu potrebnú pre realizáciu platby prvého poistného obdržíte od zástupcu poisťovateľa.