

Číslo návrhu:

ID - kód
nevpisovať



9860361737

Allianz 
Slovenská poisťovňa

Poistenie vozidiel MOJE AUTO

Poisťovateľ Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava, IČO: 00 151 700,
IČ DPH: SK2020374862, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava I, odd.: Sa, vložka č. 196/B

Poistník

Rodné číslo / IČO Telefónne číslo

Priezvisko /
obchodné meno

Meno Titul pred menom Titul za menom

Ulica Súp.č. Or.č.

Obec PSČ

E-mail pre elektronickú korešpondenciu @

Poistník je: FO ☐ PO ☒ podnikajúca FO ☐ platiteľ DPH ☐ PEO* (vyplniť v prípade, ak je poistník PEO) ☐

Kontaktná adresa

Priezvisko /
obchodné meno

Meno Titul pred menom Titul za menom

Ulica Súp.č. Or.č.

Obec PSČ

Doplňujúce údaje k podnikajúcej FO

Priezvisko

Meno Dátum narodenia . .

Ulica Súp.č. Or.č.

Obec PSČ

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

Rodné číslo / IČO PEO* (vyplniť v prípade, ak je vlastník vozidla PEO) ☐

Priezvisko /
obchodné meno

Meno Titul pred menom Titul za menom

Ulica Súp.č. Or.č.

Obec PSČ

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

Rodné číslo / IČO PEO* (vyplniť v prípade, ak je držiteľ vozidla PEO) ☐

Priezvisko /
obchodné meno

Meno Titul pred menom Titul za menom

Ulica Súp.č. Or.č.

Obec PSČ

* Politicky exponovaná osoba v zmysle § 6 zákona č. 297/2008 Z. z. v znení neskorších predpisov.



A 3 R C 1 1 5 5 0 1 M

Verzia AMC: 2017.10.17.1807.D10

Tl. č. 1155 / AMC / V. 2017
číslo strany 1 zo 4

Vozidlo

Kód zo sadzobníka PZP	PV1	Rok výroby / dátum 1. evidencie	02	01	2008
EČ	TV599YE	Číslo osvedčenia o evidencii (TP)	SD162291		
VIN	U5KV0601171000381	Kategória vozidla	O		
Značka	KOLAROV A SYN	Počet najazdených kilometrov			
Obchodný názov, typ, variant, verzia	NVK				
Zdvihový objem valcov (cm ³)		Výkon motora (kW)		Druh paliva	BA
Farba	Šedá			Metalíza	
Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg)	600	Počet miest na sedenie (sedadiel)			

Rekapitulácia poistného

☒ PZP	za podmienok uvedených v prílohe Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP) ¹⁾	Prvé poistné v EUR	17	,	15
☐ Moje auto KASKO	za podmienok uvedených v prílohe Moje auto KASKO ²⁾			,	
		Prvé poistné spolu v EUR	17	,	15
☐ Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla	za podmienok uvedených v prílohe Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla ³⁾	Jednorazové poistné v EUR		,	

Deň podpísania dokumentu zmluvnými stranami:

23	.	10	.	2017
---------------------------------	---	---------------------------------	---	-----------------------------------

Služba elektronickej korešpondencie:

Uvedením e-mailovej adresy pre elektronickú korešpondenciu v tejto poistnej zmluve si poistník zároveň zriaďuje pre túto poistnú zmluvu službu elektronickej korešpondencie (ďalej len „Služba EK“), ktorá spočíva v zasielaní korešpondencie poisťovateľa, na ktorej prevzatie nie je potrebný podpis poistníka, alebo ktorej povaha to umožňuje, na takto uvedenú e-mailovú adresu. Služba EK je bezplatná, nenárokovateľná a zo strany poisťovateľa dobrovoľne poskytovaná služba. O aktivácii Služby EK a podmienkach jej poskytovania bude poistník písomne informovaný po uzavretí tejto poistnej zmluvy. Poistník je povinný hlásiť poisťovateľovi každú zmenu e-mailovej adresy. Informácie o podmienkach poskytovania Služby EK sú zároveň k dispozícii na webovom sídle poisťovateľa. Poisťovateľ si vyhradzuje právo zmeniť podmienky, za ktorých poskytuje Službu EK, a to zverejnením nových alebo zmenených podmienok na svojom webovom sídle, a to aj bez zaslania predchádzajúcej notifikácie používateľovi Služby EK. Poistník má právo využívanie Služby EK kedykoľvek zrušiť.

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 15.10.2014 a Osobitnými poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo dňa 15.03.2015 vydaných poisťovateľom.

²⁾ Moje auto KASKO sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie Moje auto KASKO zo dňa 30.09.2016, Osobitnými poistnými podmienkami k poisteniu Moje auto KASKO zo dňa 15.04.2017 a Osobitnými poistnými podmienkami pre úrazové pripoistenie k poisteniu Moje auto KASKO zo dňa 30.09.2016 vydaných poisťovateľom v prípade, ak bolo dojednané úrazové pripoistenie osôb vo vozidle.

³⁾ Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie motorových a prípojných vozidiel - KASKO zo dňa 15.12.2014 a Osobitnými poistnými podmienkami k poisteniu motorových a prípojných vozidiel - KASKO zo dňa 15.12.2014 vydaných poisťovateľom.



Poistník zároveň berie na vedomie, že prostredníctvom príloh Povinné zmluvné poistenie za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a Moje auto KASKO môže vykonať aj zmeny poistení dojednaných v rámci Poistenia vozidiel MOJE AUTO. Zmena v takomto prípade nadobudne účinky až na základe písomného oznámenia akceptácie návrhu zmeny poisťovateľom.

Spracúvanie 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 platného zákona o poisťovníctve. Poistník týmto vyhlasuje, že je oboznámený so všetkými skutočnosťami vyplývajúcimi z § 15 ods. 1 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o ochrane osobných údajov“). Poistník svojím podpisom v tomto dokumente dáva súhlas, aby si poisťovateľ splnil oznamovaciu povinnosť podľa § 15 a § 8 zákona o ochrane osobných údajov zverejnením znenia tejto oznamovacej povinnosti na svojom webovom sídle. Poisťovateľ za týmto účelom na webovom sídle zverejňuje zoznam sprostredkovateľov a tretích strán, pričom zmena zoznamu je účinná dňom zverejnenia zmeny na webovom sídle. Poistník dáva poisťovateľovi súhlas so sprístupňovaním/poskytovaním týchto údajov v nevyhnutnom rozsahu tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí, vymáhaním pohľadávok a zaistovníam za účelom zaistenia a peňažným ústavom za účelom vinkulácie; 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.

Súhlas s poskytnutím osobných údajov na marketingové účely:

Poistník zaškrtnutím políčka súhlasu v tejto časti dokumentu dáva poisťovateľovi dobrovoľný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely marketingu, reklamy a komerčnej komunikácie vrátane zasielania korešpondencie poisťovateľa formou obyčajnej pošty, správy elektronickej pošty, formou služieb krátkych správ alebo iným obdobným spôsobom, a to v rozsahu: titul, meno, priezvisko, dátum narodenia, adresa, telefónne číslo, adresa elektronickej pošty a iné osobné údaje týkajúce sa zmluvného vzťahu s poisťovateľom. Tento súhlas udeľuje po dobu trvania zmluvného vzťahu a následne na obdobie 3 rokov po ukončení zmluvného vzťahu. Poistník berie na vedomie, že súhlas môže kedykoľvek odvolať, a to písomným oznámením zaslaným na adresu poisťovateľa. Poistník zároveň potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie podľa § 15 zákona o ochrane osobných údajov a je si vedomý svojich práv podľa § 28 zákona o ochrane osobných údajov. Poistník berie na vedomie, že poisťovateľ zverejňuje informácie podľa § 15 zákona o ochrane osobných údajov ako aj práva podľa § 28 zákona o ochrane osobných údajov na svojom webovom sídle.

Súhlas poistníka s poskytnutím osobných údajov na marketingové účely: ☒

Vyhlasenie poistníka:

Poistník vyhlasuje, že bol pred uzavretím tohto dokumentu oboznámený s obsahom poistných podmienok, ktorými sa poistenia dojednané prostredníctvom tohto dokumentu riadia. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený a zároveň obdržal v písomnej forme údaje v zmysle ustanovenia § 792a zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov.

Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamlčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného prostredníctvom tohto dokumentu. Ďalej poistník vyhlasuje, že vozidlo nie je používané na iné účely ako je uvedené v tomto dokumente, 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 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 Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP) označená v záhlaví ako „Návrh na uzavretie poistnej zmluvy“ s pripojeným podpisom poistníka a oprávneného zástupcu poisťovateľa. Akceptáciu návrhu na uzavretie 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 Moje auto KASKO/Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla dochádza podpísaním príslušnej prílohy označenej ako „Nová poistná zmluva“ oboma zmluvnými stranami. Poisťovateľ poistníkovi ako potvrdenie uzavretia poistnej zmluvy doručí poistku pre dojednané poistenie.

Poistník berie 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 asistenčných služieb v PZP, Moje auto KASKO a v Krátkodobom rozšírení územnej platnosti KASKO poistenia vozidla. Poisťovateľ bude poistníka informovať o prípadnej zmene výšky poskytnutej úhrady.



Tento dokument je vyhotovený v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál dostane poisťovateľ; poisťník a oprávnený zástupca poisťovateľa dostanú každý jednu kópiu. Poisťník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred podpísaním návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy, resp. pred uzavretím poisťnej zmluvy, oboznámený s ich obsahom, a že v písomnej forme prevzal Informáciu o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy príslušnú k poisťným podmienkam.

Poisťník podpisom v tomto dokumente súhlasí s tým, aby mu poisťné podmienky, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané týmto dokumentom, poisťovateľ poskytol jedným z nasledovných spôsobov:

☐ v tlačenej podobe pri podpise tohto dokumentu.

☒ sprístupnením na webovom sídle poisťovateľa www.allianzsp.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače.

☐ elektronicky na nasledovnú e - mailovú adresu poisťníka

Poisťník podpisom v tomto dokumente potvrdzuje, že ak si zvolil poskytnutie poisťných podmienok „v tlačenej podobe pri podpise tohto dokumentu“, poisťné podmienky mu boli poisťovateľom pri podpise tohto dokumentu skutočne poskytnuté týmto spôsobom. Poisťník berie na vedomie, že v prípade, ak neoznačí žiadnu z vyššie uvedených možností poskytnutia poisťných podmienok, má sa za to, že si zvolil poskytnutie poisťných podmienok sprístupnením na webovom sídle poisťovateľa.

Poisťník vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že si je vedomý, že poisťné v tomto dokumente je kalkulované vrátane peňažného plnenia v zmysle §32 zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Peňažné plnenie je stanovené v zmysle Zákona NR SR č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov.

Pokiaľ je tento dokument predmetom verejného obstarávania, poisťník týmto vyhlasuje, že v rámci tohto zrealizovaného verejného obstarávania vykonal opatrenia potrebné k tomu, aby nedošlo ku konfliktu záujmov, ktorý by mohol narušiť alebo obmedziť hospodársku súťaž alebo porušiť princíp transparentnosti a princíp rovnakého zaobchádzania v zmysle ust. § 23 ods. 1 zákona č. 343/2015 Z.z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Poisťník vyhlasuje, že nie je osobou s osobitným vzťahom k poisťovateľovi v zmysle platného zákona o poisťovníctve. V prípade, ak je toto vyhlásenie nepravdivé, berie na vedomie, že tento dokument je v zmysle § 71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve od počiatku neplatný.

Vyhlásenie oprávneného zástupcu poisťovateľa:

Vyhlasujem, že som osvedčil totožnosť klienta podľa dokladu totožnosti a vykonal a overil identifikáciu podľa zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu v znení neskorších predpisov.

Počet príloh Poznámky

1

Predajca

99

Zdroj obchodu

I

Získateľské číslo
oprávneného zástupcu
poisťovateľa 1

00019582

MA číslo spolupracovníka

Telefón

+421905299607

Podpis poisťníka

Podpis oprávneného zástupcu
poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Priezvisko a meno / obchodné meno

Prokopič Peter

Priezvisko a meno spolupracovníka

Prokopič Peter

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

 / 

A 3 R C 1 1 5 5 0 4 P

ID - kód
nevpisovať

Príloha k poisťnej zmluve
(č. návrhu / č. zmluvy) 9860361737

Číslo rámcovej zmluvy

Návrh na uzavretie
poisťnej zmluvy ☒

RČ / IČO
poisťníka 31295118

Návrh zmeny
poisťnej zmluvy ☐

DT - kód
zamestnávateľa

DT - kód zamestnanca
/ ziskateľské číslo

Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP)

VOZIDLO Evidenčné číslo TV599YE VIN U5KV0601171000381

Ak má vozidlo iný druh použitia ako bežná prevádzka, uveďte aký: (A, C, N, T, V, H, S, D)

Predbežné poistenie zodpovednosti od: 01 . 01 . 2018 00 : 00

Začiatok účinnosti zmeny poisťnej zmluvy:

Poistenie na dobu neurčitú ☒ na dobu do: . .

Spôsob platenia bežné poisťné ☒ jednorazové poisťné ☐

Prvé poisťné poštovým peňažným poukazom ☒ bankovým prevodom ☐ v hotovosti Inkasný doklad číslo

Ďalšie poisťné ePoukazom ☒ bankovým prevodom ☐

Iné údaje o poisťníkovi Vodičské oprávnenie od

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

BASIC ☐ Limit poisťného plnenia A v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

STANDARD ☐ Limit poisťného plnenia A v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

OPTIMAL ☐ Limit poisťného plnenia B v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

Spoluúčasť v EUR , Asistenčné služby pre vozidlo a posádku (AS) * Ročné poisťné za asistenčnú službu v EUR ,

* S - AS Štandard; L - AS Lady.

Ostatné vozidlá

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

☐ Limit poisťného plnenia B v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

Ročné poisťné PZP v EUR 19 , 00

Doba škodového priebehu v mesiacoch 0

Pre účely priznania bonusu alebo uplatnenia malusu poisťník vyhlasuje, že doteraz v súvislosti s jeho zodpovednosťou za prevádzku motorového vozidla

☒ nedošlo k škodovej udalosti. Poisťovateľ priznáva bonus vo výške 5 %
☐ došlo k výplate poisťného plnenia. Poisťovateľ uplatňuje malus vo výške %

Ročné poisťné PZP po zohľadnení bonusu/malusu v EUR 18 , 05



Úprava poistného PZP

ZR05								Celkom
								5 %

Ročné poistné PZP po úprave v EUR+AS 17 , 15

Poistná sadzba podľa SS

Splátky poistného

ročné ☒ polročné ☐ štvrťročné ☐

Splátkové poistné v EUR 17 , 15

Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, 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 uzaviera vo vlastnom mene:

☒ Áno ☐ Nie, uzavretá v mene

Tento dokument je vyhotovený v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál dostane poisťovateľ; poistník a oprávnený zástupca poisťovateľa dostanú každý jednu kópiu.

Počet príloh

Poznámky

Deň uzavretia/zmeny poistnej zmluvy

23 . 10 . 2017

Predajca

99

Zdroj obchodu

I

Získateľské číslo
oprávneného zástupcu
poisťovateľa 1

00019582

MA číslo spolupracovníka

Telefón

+421905299607

Podpis poistníka

Podpis oprávneného zástupcu
poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Priezvisko a meno / obchodné meno

Prokopič Peter

Priezvisko a meno spolupracovníka

Prokopič Peter

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

Informáciu potrebnú pre realizáciu platby prvého poistného dostanete od oprávneného zástupcu poisťovateľa.



Informácia o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy

v súlade s § 70 ods. 4 zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

Upozornenie: Tento formulár obsahuje informácie súvisiace s uzatvorením poisťnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve, ktoré majú pomôcť potenciálnemu klientovi pri pochopení povahy, obsahu, rizík, nákladov, možných výnosov a strát súvisiacich s poisťným produktom. Informácie uvedené v tomto formulári neobsahujú úplný rozsah práv a povinností, ktorý poisťníkovi vyplýva z uzavretia poisťnej zmluvy a nenahrádzajú informačné povinnosti ustanovené všeobecne záväznými právnymi predpismi pri predaji alebo sprostredkovaní poisťných produktov.

1. Informácie o poisťovateli a kontaktné údaje

Obchodné meno a právna forma: Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.
Názov štátu, kde sa nachádza sídlo poisťovateľa: Slovenská republika
Sídlo: Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1
Telefónne číslo: 0800 122 222
E-mailová adresa: allianzsp@allianzsp.sk
Webové sídlo: www.allianzsp.sk

2. Charakteristika poisťnej zmluvy a dôležité zmluvné podmienky

2.1 Názov poisťného produktu

POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Poistenie sa riadi Všeobecnými poisťnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo dňa 15.10.2014 (VPP) a Osobitnými poisťnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo dňa 15.03.2015 (OPP).

2.2 Popis poisťného produktu

Poistné riziká, ktoré je možné poisťnou zmluvou dojednať (čl. III VPP)

Poistenie sa vzťahuje na každého, kto zodpovedá za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla uvedeného v poisťnej zmluve v zmysle ustanovení čl. III VPP.

Výhody poisťného produktu

- povinné zmluvné poistenie so spoluúčasťou (čl. XV VPP),
- výplata náhrady škody bez zníženia plnenia o amortizáciu,
- asistenčné služby pre prípad nehody, poruchy a odcudzenia vozidla,
- možnosť nahlasovania poisťnej udalosti cez telefón, internet alebo mobilnou aplikáciu,
- poistenie sa môže dojednať ako individuálne alebo hromadné poistenie.

Poistná doba a poisťné obdobie

Poistenie sa dojednáva na dobu neurčitú, pokiaľ nie je v poisťnej zmluve dohodnuté inak. Poistným obdobím je jeden rok.

2.3 Poistné plnenie

Všeobecná charakteristika poisťného plnenia a spôsob určenia výšky poisťného plnenia (čl. XII VPP)

Poistné plnenie bude poskytnuté v súlade s dojednaniami v poisťnej zmluve a vo VPP.

Uplatnené a preukázané nároky alebo náklady sa hradia v rozsahu podľa čl. XII VPP do výšky limitu poisťného plnenia dojednaného v poisťnej zmluve.

Podmienky, za ktorých nevzniká poisťovateli povinnosť poskytnúť poisťné plnenie, alebo je poisťovateľ oprávnený poisťné plnenie znížiť

Poisťovateľ v prípadoch uvedených v príslušných poisťných podmienkach nie je povinný poskytnúť poisťné plnenie (výluky z poistenia).

Výluky z poistenia

Poisťovateľ nenahradí za poisteného škodu podľa ustanovení čl. IV VPP.

Poisťovateľ v prípadoch uvedených vo všeobecne záväzných právnych predpisoch alebo v príslušných poisťných podmienkach je oprávnený znížiť alebo zamietnuť poisťné plnenie. Poisťovateľ je oprávnený znížiť, zamietnuť a odmietnuť poisťné plnenie v zmysle ustanovení čl. XI VPP, čl. XIII VPP.

2.4 Informácia o spôsobe určenia a platenia poisťného, jeho splatnosti a o dôsledkoch nezaplatenia poisťného

Spôsob určenia a platenia poisťného

Poistné sa stanovuje vo výške zabezpečujúcej splniteľnosť všetkých záväzkov poisťovateľa vyplývajúcich z poistenia vrátane tvorby rezerv podľa osobitného predpisu. Výšku poisťného stanovuje poisťovateľ v zmysle predchádzajúcej vety pre poisťné obdobie dohodnuté v poisťnej zmluve.

Poistné je možné platiť v hotovosti oprávnenému zástupcovi poisťovateľa, bankovým prevodom alebo prostredníctvom poštového peňažného poukazu Slovenskej pošty, a. s.

Splatnosť poisťného

Poistné je splatné prvého dňa poisťného obdobia, v prípade dojednania predbežného poistenia zodpovednosti je poisťné splatné prvého dňa predbežného poistenia zodpovednosti, pokiaľ nie je v poisťnej zmluve dohodnuté inak.

Dôsledky nezaplatenia poisťného (čl. VIII VPP)

Poistenie zanikne, ak poisťné nebolo zaplatené do jedného mesiaca od dátumu jeho splatnosti. Poistenie zanikne uplynutím tejto lehoty. Ak je v poisťnej zmluve dohodnuté platenie poisťného v splátkach, lehota pre zánik poistenia začne plynúť od dátumu splatnosti nezaplatenej splátky poisťného a predlžuje sa tak, že skončí uplynutím jedného mesiaca od dátumu splatnosti poslednej splátky poisťného. Poistenie zanikne uplynutím tejto lehoty.

2.5 Spôsoby zániku poisťnej zmluvy

Poistná zmluva/poistenie môže zaniknúť:

- písomnou dohodou účastníkov zmluvy podľa čl. VIII ods. 2 VPP,
- výpoveďou ku koncu poisťného obdobia podľa čl. VIII ods. 3 VPP,
- okamihom zániku motorového vozidla podľa čl. VIII ods. 4 písm. a) VPP,
- okamihom zápisu prevodu držby motorového vozidla na inú osobu v evidencii vozidiel podľa čl. VIII ods. 4 písm. b) VPP,
- výpoveďou po vzniku škodovej udalosti podľa čl. VIII ods. 5 VPP,
- z iných dôvodov v zmysle VPP.

Bližšie informácie k jednotlivým zánikom poisťnej zmluvy a poistenia sú uvedené v §§ 800 až 804 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v platnom znení, v zákone č. 381/2001 Z. z. v platnom znení a v čl. VIII VPP.

2.6 Upozornenie na ustanovenia poistnej zmluvy, ktoré umožňujú poisťovateľovi vykonávať zmeny poistnej zmluvy podľa platných právnych predpisov bez súhlasu druhej zmluvnej strany (čl. VII VPP)

Poistné sa stanovuje vo výške zabezpečujúcej splniteľnosť všetkých záväzkov poisťovateľa vyplývajúcich z poistenia vrátane tvorby rezerv podľa osobitného predpisu. Výšku poistného stanovuje poisťovateľ v zmysle predchádzajúcej vety pre poistné obdobie dohodnuté v poistnej zmluve.

3. Iné dôležité informácie

3.1 Spôsob vybavovania sťažností

Poisťovateľ prijíma sťažnosti proti jeho postupu podané ústne alebo písomne. Sťažnosť môže sťažovateľ podať telefonicky na čísle 0800 122 222, cez internet na <https://www.allianzsp.sk/informujte-nas>, osobne na pobočke poisťovateľa alebo u finančného agenta, zaslať e-mailom na dialog@allianzsp.sk alebo poštou na adresu sídla poisťovateľa. Ďalšie informácie súvisiace s vybavovaním sťažností sú uvedené v čl. XVII VPP.

3.2 Informácie o práve štátu a daňových predpisoch, ktoré platia pre poistnú zmluvu

Na poistnú zmluvu sa vzťahujú právne predpisy platné na území Slovenskej republiky.

Daňové povinnosti vzťahujúce sa na poistnú zmluvu sú upravené všeobecne záväzným právnym predpisom platným na území Slovenskej republiky, ktorým je zákon č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov. Tento zákon taktiež ustanovuje, ktoré plnenia z poistenia sú oslobodené od dane z príjmov, ako aj odpočítateľné položky, resp. iné odpočítateľné položky, resp. iné daňové náležitosti týkajúce sa poistenia.

3.3 Informácia o mieste zverejnenia správy o finančnom stave poisťovateľa

Správa o finančnom stave poisťovateľa sa zverejňuje na webovom sídle poisťovateľa.

Táto informácia o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy bola schválená dňa 10.12.2015.