

Číslo návrhu:



\* 9 9 4 2 9 0 8 0 9 6 \*

ID - kód  
nevpisovať

Návrh na uzavretie  
poistnej zmluvy   
DT - kód  
zamestnávateľa

Číslo rámcovej  
zmluvy   
DT - kód zamestnanca  
/ získateľské číslo

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

**Poistovateľ** 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  Telefón   
Priezvisko /  
obchodné meno  Titul pred  
Meno  menom  Titul za  
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** (vyplní sa v prípade, ak je odlišná od adresy poistníka)

Priezvisko /  
obchodné meno   
Meno  Titul pred  
Ulica  Súp.č.  Or.č.   
Obec  PSČ

**Doplňujúce údaje k podnikajúcej FO**

Priezvisko   
Meno  Dátum narodenia   
Ulica  Súp.č.  Or.č.   
Obec  PSČ

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

Rodné číslo / IČO  PEO\* (vyplniť v prípade, ak je držiteľ/vlastník vozidla PEO)   
Priezvisko /  
obchodné meno   
Meno  Titul pred  
Ulica  Súp.č.  Or.č.   
Obec  PSČ

**Vozidlo**

Kód zo sadzobníka PZP  Rok výroby/ dátum 1. evidencie   
EČ  Číslo osvedčenia o evidencii (TP)   
VIN  Kategória vozidla   
Značka  Počet najazdených kilometrov   
Obchodný názov, typ, variant, verzia   
Zdvihový objem valcov (cm³)  Výkon motora (kW)  Druh paliva   
Farba  Metalíza   
Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg)  Počet miest na sedenie (sedadiel)

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

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



F 3 R C 1 1 5 9 0 1 V

Predbežné poistenie zodpovednosti od:

30 . 10 . 20 17 08 : 00

Poistenie na dobu neurčitú 

na dobu do:

. . . 20 . . .

Spôsob platenia bežné poistenie jednorazové poistenie 

Prvé poistené

poštovým  
peňažným  
poukazom bankovým  
prevodom 

v hotovosti

Inkasný doklad číslo 3 3 3 . . . . .

Ďalšie poistené

ePoukazom bankovým  
prevodom SEPA inkasom z účtu 

V prípade výberu možnosti "SEPA inkasom z účtu" je potrebné doručiť poisťovateľovi vyplnený a podpísaný "Mandát na inkaso v SEPA".

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 poistného plnenia A v zmysle ustanovení Všeobecných poistných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.STANDARD  Limit poistného plnenia A v zmysle ustanovení Všeobecných poistných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.OPTIMAL  Limit poistného plnenia B v zmysle ustanovení Všeobecných poistných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.Spoluúčasť  
v EUR

. . . . .

Asistenčné služby pre vozidlo  
a posádku (AS)  \*

Ročné poistné

za asistenčnú službu v EUR . . . . .

\* S - AS Štandard; L - AS Lady.

Ostatné vozidlá

 Limit poistného plnenia A v zmysle ustanovení Všeobecných poistných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla. Limit poistného plnenia B v zmysle ustanovení Všeobecných poistných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

Ročné poistné PZP v EUR

. . . 134 . 88

Doba škodového priebehu v mesiacoch

. . . . .

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 poistného plnenia. Poisťovateľ uplatňuje malus vo výške

. . . %

Ročné poistné PZP po zohľadnení bonusu/malusu v EUR

. . . 127 . 30

Úprava poistného PZP

. . . . .

. . . . .

. . . . .

. . . . .

. . . . .

. . . . .

Celkom

. . . 10 %

Ročné poistné PZP po úprave v EUR+AS

. . . 101 . 84

Poistná sadzba podľa

. . . . .

Splátky poistného

ročné polročné štvrtročné 

Splátkové poistné v EUR

. . . 101 . 84

Služba elektronickej korešpondencie:

Uvedením e-mailovej adresy pre elektronicnú korešpondenciu v tejto poistnej zmluve si poisťník 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 poisťníka, 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 poisťník písomne informovaný po uzavretí tejto poistnej zmluvy. Poisťník 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. Poisťník má právo využívanie Služby EK kedykoľvek zrušiť.



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.

#### 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. 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 návrhu na uzavretie poistnej zmluvy (ďalej len „návrh“) 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, zaisteniam 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, poisťník 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 návrhu 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 poisťníka s poskytnutím osobných údajov na marketingové účely:

#### Vyhlasenie poisťníka:

Poistník vyhlasuje, že bol pred uzavretím návrhu oboznámený s obsahom poistných podmienok, ktorými sa poistenie dojednané prostredníctvom tohto návrhu riadi. 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 návrhu. Ďalej poisťník vyhlasuje, že vozidlo nie je používané na iné účely ako je uvedené v tomto návrhu.

Poistník berie na vedomie, že k uzavretiu poistnej zmluvy dochádza až akceptáciou tohto návrhu poisťovateľom. Akceptáciu návrhu poisťovateľ vykoná doručením poistky pre PZP s potvrdením o poistení a zelenou kartou. Uvedené nemá vplyv na platnosť predbežného poistenia zodpovednosti. 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. Poisťovateľ bude poisťníka informovať o prípadnej zmene výšky poskytnutej úhrady.

Tento návrh je vyhotovený v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál dostane poisťovateľ; poisťník a oprávnený zástupca poisťovateľa dostanú každý jednu kópiu. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred podpísaním tohto návrhu oboznámený s obsahom, a že v písomnej forme prevzal informáciu o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy príslušnú k poistným podmienkam.

Poistník podpisom v tomto návrhu súhlasí s tým, aby mu poistné podmienky, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané týmto návrhom, poisťovateľ poskytol jedným z nasledovných spôsobov:

- v tlačenej podobe pri podpise tohto návrhu.
- sprístupnením na webovom sídle poisťovateľa [www.allianzsp.sk](http://www.allianzsp.sk) vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače.



Poistník podpisom v tomto návrhu potvrdzuje, že ak si zvolí poskytnutie poistných podmienok „v tlačenej podobe pri podpise tohto návrhu“, poistné podmienky mu budú poisťovateľom pri podpise tohto návrhu skutočne poskytnuté týmto spôsobom. Poistník berie na vedomie, že v prípade, ak neoznačí žiadnu z vyššie uvedených možností poskytnutia poistných podmienok, má sa za to, že si zvolil poskytnutie poistných podmienok sprístupnením na webovom sídle poisťovateľa.

Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že si je vedomý, že poistné v tomto návrhu 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 návrh na uzavretie poistnej zmluvy predmetom verejného obstarávania, poistník 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.

Poistník 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 návrh na uzavretie poistnej zmluvy je v zmysle § 71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve od počiatku neplatný.

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 návrh uzaviera vo vlastnom mene:

Áno  Nie, uzavretá v mene

#### Vyhlasenie 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### Deň podpísania dokumentu zmluvnými stranami:

30.10.2017

Predajca

Zdroj obchodu

Zmluvná podmienka  
 MDL PRAKŠUPA  
 12.10.17

Podpis poistníka

*[Handwritten signature]*

Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1

5329

Priezvisko a meno / obchodné meno

SKRBEJ JANA

MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno spolupracovníka

Telefón

0593 886 66

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

4742

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

