

Vážený klient,

na základe príslušných ustanovení zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve v znení neskorších zmien a predpisov a vyhlášky Ministerstva financií Slovenskej republiky, č. 233/2021 Z.z., ktorou sa ustanovuje vzor informačného formulára o jednotlivých zložkách poistného, Vám pred uzatvorením poistnej zmluvy predkladáme Informačný formulár s jednotlivými zložkami poistného k Vašej poistnej zmluve.

Cieľom tohto dokumentu je poskytnúť potenciálnemu neprofesionálnemu klientovi jednoznačným, presným a zrozumiteľným spôsobom informáciu o jednotlivých zložkách poistného vo vzťahu k uzatváranej poistnej zmluve.

INFORMAČNÝ FORMULÁR K NEŽIVOTNÉMU POISTENIU A ŽIVOTNÉMU POISTENIU BEZ ODKUPNEJ HODNOTY

Názov poisťovateľa: **Groupama poisťovňa a. s., pobočka poisťovne z iného členského štátu**

Názov poistného produktu: **Povinné zmluvné poistenie**

Výška ročného poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poistného	116.28 EUR
z toho na krytie rizík	75.12 EUR
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	31.86 EUR
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovateľa	9.30 EUR

Groupama poisťovňa

Groupama poisťovňa a. s., pobočka poisťovne
z iného členského štátu, so sídlom Miletičova 21,
821 08 Bratislava, IČO: 47 236 060, zapísaná
v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I,
oddiel: Po, vložka č.: 2019/B, organizačná zložka
Groupama Biztosító Zrt., so sídlom: Erzsébet
királyne útja 1/C, 1146 Budapest, Maďarsko,
IČO: 01-10-041071, DIČ: 4020340236, registrovaná
Registrovým súdom Súdnej stolice pre hlavné mesto,
číslo registrácie: 01-10-041071

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE

zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou
motorového vozidla

Číslo návrhu poistnej
zmluvy:

9 3 0 2 8 8 3 3 3 6

1. Údaje o sprostredkovateľovi/dojednávateľovi

Meno, priezvisko EPOJISTENI.CZ S.R.O.	Číslo 870827268
--	--------------------

2. Údaje o poistníkovi ■ fyzická osoba ☒ právnická osoba ■ fyzická osoba - podnikateľ

Meno Dušan		Priezvisko Novysedlák, Ing.		Rodné číslo		Dátum narodenia	
Adresa - ulica Rybárska			Číslo 517/20	PSČ 038 53	Mesto/obec Turany		
Druh ID	Číslo ID	Štátna príslušnosť Slovensko		E-mail prednosta@turany.sk		Telefón 0915751115	
Obchodné meno* Mesto Turany				IČO 00316962		DIČ***	
Sídlo - ulica Osloboditeľov			Číslo 83/91	PSČ 038 53	Mesto/obec Turany		
Korešpondenčná adresa – ulica**			Číslo	PSČ	Mesto/obec		
Číslo účtu		IBAN				SWIFT BIC	

*V prípade, ak je poistník právnická osoba, do prvých troch riadkov sa uvedú údaje osoby zastupujúcej právnickú osobu.

**Vyplniť v prípade, ak nie je zhodná s adresou poistníka.

***Vyplní fyzická osoba - podnikateľ len v prípade, ak nemá IČO.

3. Údaje o ■ vlastníkovi ☒ držiteľovi (vyplňuje sa len ak je odlišný od poistníka)

Meno	Priezvisko	Rodné číslo		Dátum narodenia
Adresa - ulica		Číslo	PSČ	Mesto/obec
Obchodné meno*		IČO		DIČ**
Sídlo - ulica		Číslo	PSČ	Mesto/obec

*V prípade, ak je poistený právnická osoba, do prvých dvoch riadkov sa uvedú údaje osoby zastupujúcej právnickú osobu.

**Vyplní fyzická osoba - podnikateľ len v prípade, ak nemá IČO.

4. Údaje o poistenom vozidle						
Evidenčné číslo vozidla BA129IG		Séria a číslo technického preukazu SC709524		Číslo VIN W0L0TGF3538102877		
Značka OPEL		Typ ASTRA		Model	Farba BIELA (11)	
Rok výroby 2003	Výkon (kW) 92	Objem (cm³) 1796	Celková hmotnosť (kg) 1750	Počet miest na sedenie 5	Druh vozidla A	Kód sadzby OA13
Spôsob použitia ☒ bežné ☐ historické ☐ taxi ☐ autopožičovňa ☐ autoškola ☐ s právom v prednosti v jazde ☐ vozidlo prepravujúce nebezpečný náklad						

5. Poistná doba	
Začiatok poistenia (dátum, hodina) 01.05.2022 00:00	Koniec poistenia ☒ doba neurčitá

6. Údaje o poistení	
Limit poistného plnenia z jednej škodovej udalosti je:	
a. 5 240 000 € za škodu na zdraví, nákladov pri usmrtení ako aj za škodu vzniknutú náhradou nákladov zdravotnej starostlivosti, dávok nemocenského poistenia a dávok dôchodkového poistenia bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených; b. 1 050 000 € za škodu vzniknutú poškodením, zničením, odcudzením alebo stratou veci, ušlého zisku a účelne vynaložených nákladov spojených s právnym zastúpením pri uplatňovaní nárokov, bez ohľadu na počet poškodených.	

7. Údaje o poistnom			
Základné ročné poistné			348.00 €
Údaje pre výpočet poistného			Koeficient
Počet bezškodových mesiacov	72		0.40
Vek držiteľa vozidla			1.25
Celková hmotnosť vozidla	1750		1.00
Spôsob platby poistného ☐ inkasom z účtu ☒ bankovým prevodom ☐ poštovým poukazom			0.90
Druh paliva ☒ benzín ☐ nafta ☐ elektro ☐ iné			0.92
Frekvencia platby poistného ☐ štvrťročná ☐ polročná ☒ ročná			0.95
Zl'ava za dieťa do 15 rokov	Meno dieťaťa	Dátum narodenia dieťaťa	1.00
Zl'ava za iné poistenie u poisťovateľa	Číslo poistnej zmluvy		1.00
Zl'ava/prirážka za škodový priebeh			0.85
Obchodná zl'ava			1.00
Celkové ročné poistné			116.28 €
Splátka poistného			116.28 €

Poistné je bežné a je splatné prvého dňa poistného obdobia, ktorého začiatok sa zhoduje s dňom vzniku poistenia. Ak bolo dojednané platenie poistného v polročných alebo štvrťročných splátkach, následná polročná alebo štvrťročná splátka poistného je splatná v deň po uplynutí kalendárneho polroka alebo štvrťroka odo dňa zhodného s dňom začiatku poistenia alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola uhradená predchádzajúca splátka. IBAN číslo účtu poisťovateľa: SK557500000000255165413, variabilný symbol je číslo poistnej zmluvy.

8. Osobitné ustanovenia	

9. Záverečné ustanovenia, vyhlásenia

Spôsobili ste prevádzkou vozidla 1 a viac poistných udalostí za posledné 2 roky?

☐ spôsobil ☒ nespôsobil

Máte uzatvorenú poistnú zmluvu PZP u iného poisťovateľa?

☐ áno ☒ nie

Poistník /poistený potvrdzuje, že

- všetky údaje uvedené v tejto zmluve sú správne, úplné a pravdivé a že súhlasí s obsahom tejto poistnej zmluvy;
- bol oboznámený s informačným dokumentom o poistnom produkte a zároveň potvrdzuje, že ho prevzal;
- bol oboznámený so všeobecnými poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „VPP PZP“), zmluvnými dojednaniami k povinnému zmluvnému poisteniu zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla dojednaného na diaľku (ďalej len „ZD PZP“) a informáciami pre spotrebiteľa pred uzatvorením poistnej zmluvy na diaľku, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy a zároveň potvrdzuje, že ich prevzal;
- poistenie dojednané touto poistnou zmluvou nemá uzatvorené s iným poisťovateľom;
- že mu poisťovateľ poskytol informáciu o spracúvaní osobných údajov a o právach dotknutej osoby podľa čl. 13 a čl. 14 Nariadenia GDPR.

v
Turany

dňa
29.04.2022

GROUPAMA POISŤOVŇA a. s.,
pobočka poisťovne z iného členského štátu
Mileticova 21, P. O. Box 32, 820 05 Bratislava 25
OR SR Bratislava I, odd: Po, vložka číslo: 2019/B
IČO: 47 236 060, IČ DPH: SK4020340236

podpis a odtlačok pečiatky
poisťovateľa



Groupama

Zelená karta

Potvrdenie o Povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Vážený klient,

zelená karta je jediný platný doklad o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla. Zelená karta má medzinárodný formát a vodič má povinnosť mať ju pri sebe a preukázať sa ňou na území Slovenska, ale aj v zahraničí.

Na základe zmien v legislatíve sa od 1.7. 2020 zelená karta vydáva len v čierno – bielom prevedení. Doklad si vytlačte, odstrihnite ho v spodnej časti a noste pri sebe, kým neobdržíte tlačенú verziu.

V prípade, ak sú na karte uvedené nesprávne údaje, kontaktujte nás na + 421 2 208 54 208, alebo nám napíšte na info@groupama.sk.

S pozdravom

Groupama poisťovňa

ORIGINAL



Groupama

1. MEDZINÁRODNÁ AUTOMOBILOVÁ POISTOVACIA KARTA INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE						2. VYDANÁ Z POVERENIA SLOVENSKEJ KANCELÁRIE POISTOVATEĽOV ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF SLOVENSÁ KANCELÁRIA POISTOVATEĽOV					
3. PLATÍ - VALID OD - FROM DO - TO						4. Číslo Zelené karty Country Code/Insurer's Code / Number					
Deň Day 01.	Mesiac Month 05.	Rok Year 2022	Deň Day 30.	Mesiac Month 04.	Rok Year 2023	SK / 008 / 9302883336					
(Obidva dátumy vrátane) (Both Dates Inclusive)											
5. Evidenčné číslo vozidla (ak nie je, tak č. podvozku alebo motora) Registration No. (or if none) Chassis or Engine No. BA129IG						6. Kategória vozidla Category of Vehicle(*) A		7. Značka vozidla Make of Vehicle OPEL ASTRA			
8. ÚZEMNÁ PLATNOSŤ - TERRITORIAL VALIDITY Táto karta je platná na území štátov, ktorých príslušná kolónka nie je preškrtnutá (ďalšie informácie nájdete na www.cobx.org). – This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org). V každej navštívenej krajine Kancelária tejto krajiny garantuje poistné krytie vzťahujúce sa k prevádzke tu uvedeného vozidla, a to v súlade so zákonmi týkajúcimi sa povinného poistenia tejto krajiny. – In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. Identifikáciu príslušnej Kancelárie nájdete na adrese www.cobx.org . – For the identification of the relevant Bureau, see www.cobx.org .											
A	B	BG	CY ^(*)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN	
GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N	
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ ^(**)	
BIH	BY	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB ^(**)	TN	TR	
UA	UK										

(*) Poistné krytie poskytované Zelenou kartou vydanou pre republiky Azerbajdžan, Cyprus a Srbsko je obmedzené na tie zemepisné časti týchto krajín, ktoré sú pod kontrolou ich príslušných vlád. Viac informácií nájdete na adrese <http://gc-territorial-validity.cobx.org>.
The cover provided under Green Cards issued for the Republics of Azerbaijan, Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments. For more information, please consult <http://gc-territorial-validity.cobx.org>.

9. Meno a adresa poistníka (alebo prevádzkovateľa vozidla) Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle) Mesto Turany 038 53 Turany Osloboditeľov 83/91	
10. Túto kartu vydal This Card has been issued by	11. Podpis poisťovateľa Signature of Insurer
• Názov poisťovateľa: Groupama poisťovňa a. s., pobočka poisťovne z iného členského štátu Name of the Insurer: • Adresa poisťovateľa: Miletičova 21, 821 08 Bratislava, Slovenská republika Address of the Insurer: Voľné miesto pre poisťovateľa: Optional for the insurer: • Logo spoločnosti Logo of the company • Tel. a/alebo faxové číslo + 421 2 208 54 504 Phone &/or Fax number(s) • Webová stránka www.groupama.sk Homepage • E-mail adresa info@groupama.sk E-mail address	

(*) KÓD KATEGÓRIE VOZIDLA:

(**) CATEGORY OF VEHICLES CODE:

A OSOBNÉ AUTO / CAR B MOTOCYKEL / MOTORCYCLE
C NÁKLADNÉ AUTO ALEBO ŤAHAČ / LORRY OR TRACTOR
D BICYKEL S POMOCNÝM MOTOROM / CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE
E AUTOBUS / BUS F PRIVES / TRAILER G INÉ / OTHERS

INFORMÁCIA PRE SPOTREBITELA PRED UZAVRETÍM ZMLUVY NA DIAĽKU

Túto informáciu poskytuje Groupama Garancia poisťovňa a. s., pobočka poisťovne z iného členského štátu v zmysle § 4 zákona č. 266/2005 Z. z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku, v súvislosti so zaslaním ponuky finančnej služby spočívajúcej v poskytnutí finančnej služby - Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú inému prevádzkou motorového vozidla - PZP

Informácie o dodávateľovi finančnej služby:

Dodávateľ finančnej služby: ePojistení.cz s.r.o., sídlo: Bořivojova 878/35, 130 00 Praha 3 - Žižkov, Česká republika, IČO: 284 80 406, Právna forma: Spoločnosť s ručením obmedzeným, Telefón: 0850-100-101, E-mail: info@superpoistenie.sk, zapísaný v Obchodnom registri Mestského súdu Praha, Oddiel: C, vložka č.: 144679, zastúpený Jaroslav Gaisler, konateľ, zapísaný v Registri NBS pod registračným číslom: 220808 v sektore: Poistenia alebo zaistenia od: 5.10.2016 ako finančný sprostredkovateľ z iného členského štátu. Orgánom dohľadu nad spoločnosťou ePojistení.cz s.r.o. je Česká národná banka.

Korešpondenčná adresa: Rohanské nábřeží 678/29, 186 00 Praha 8, Česká republika

Informácie o finančnej službe

Charakteristika poskytovanej finančnej služby: podrobnejšie informácie nájdete v príslušných všeobecných poistných podmienkach a v návrhu na uzavretie poistnej zmluvy.

Celková výška odplaty za finančnú službu: je uvedená v návrhu na uzavretie poistnej zmluvy.

Doba platnosti poskytnutých údajov: počas celého trvania poistnej zmluvy okrem prípadov uvedených v príslušných všeobecných poistných podmienkach.

Informácie o platobných podmienkach: Poistné sa uhrádza bezhotovostne na účet poisťovateľa, číslo účtu SK85 5200 0000 0000 1334 9121

Informácie o zmluve na diaľku

Informácia o práve na odstúpenie od zmluvy a postupe pri jeho uplatnení: poistná zmluva sa uzaviera na dobu uvedenú v návrhu poistnej zmluvy. Spotrebiteľ má podľa § 5 zákona č. 266/2005 Z. z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku právo na odstúpenie od poistnej zmluvy v lehote 14 kalendárnych dní od uzavretia poistnej zmluvy na diaľku, pričom oznámenie o odstúpení je potrebné odoslať písomne, najneskôr v posledný deň uvedenej lehoty na adresu sídla poskytovateľa finančnej služby. V prípade odstúpenia spotrebiteľa od zmluvy má poisťovateľ právo na poistné za dobu trvania poistenia. Poistnú zmluvu môže ktorákoľvek zmluvná strana vypovedať, poistenie zanikne ku koncu poistného obdobia, výpoveď sa musí dať aspoň šesť týždňov pred jeho uplynutím. Poistenie je možné ukončiť aj inými spôsobmi, uvedenými v poistných podmienkach.

Informácie o možnosti predčasného alebo jednostranného ukončenia zmluvy: v prípade predčasného alebo jednostranného skončenia poistenia si poskytovateľ služby nebude účtovať žiadnu zmluvnú pokutu.

Poistná zmluva sa riadi právnym poriadkom Slovenskej republiky. V sporoch o právach a povinnostiach vyplývajúcich zo zmluvy bude rozhodovať vecne a miestne príslušný súd v Slovenskej republike.

Komunikačným jazykom vo vzájomnom styku je slovenský jazyk.

Informácie o podávaní sťažností

Sťažnosť môže podať poistník, poistený alebo osoba oprávnená z poistnej zmluvy písomne prostredníctvom pošty, e-mailu alebo faxom. Sťažovateľ musí v sťažnosti uviesť svoje meno, priezvisko, adresu, predmet sťažnosti a čoho sa domáha. Sťažnosť, v ktorej sťažovateľ neuvedie svoje meno, priezvisko a adresu (právnická osoba svoj názov a sídlo) sa vybaví prešetrením skutočností uvedených v takejto sťažnosti. Lehota na vybavenie sťažnosti vrátane prijatia opatrení na vybavenie sťažnosti je najviac 30 dní odo dňa doručenia do poisťovne. V odôvodnených prípadoch, najmä ak vybavenie závisí od vyjadrenia tretej osoby, je možné lehotu podľa prvej vety predĺžiť najviac na 60 dní odo dňa doručenia sťažnosti do poisťovne, pričom je potrebné dôvody predĺženia lehoty oznámiť sťažovateľovi do 30 dní odo dňa doručenia sťažnosti. V prípade, ak sa zistila opodstatnenosť sťažnosti, uvedú sa v oznámení o vybavení sťažnosti aj opatrenia prijaté alebo vykonané na odstránenie zistených nedostatkov.

ZÁZNAM INFORMÁCIÍ K ZMLUVE O POSKYTNUTÍ FINANČNEJ SLUŽBY (ĎALEJ „ZOPFS“) ČÍSLO: 9302883336

(ďalej „Záznam“) v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej „Zákon“).

Identifikačné údaje klienta alebo potenciálneho klienta alebo ich zástupcu (spolu ďalej „Klient“):

Obchodné meno: Mesto Turany

IČO: 00316962

Zapísaný v (číslo zápisu): Nevyžiadaný údaj

Mobil, telefón (Fax): 0915751115

E-mail: prednosta@turany.sk

Sídlo: Osloboditeľov 83/91, 03853 Turany

Korešpondenčná adresa: Osloboditeľov 83/91, 03853 Turany

Osoba oprávnená konať v mene právnickej osoby:

Titul Meno Priezvisko: Ina., Dušan Novysedlák

Rodné číslo:

Dátum narodenia:

Štátna príslušnosť: Slovenská republika

Typ dokladu: Občiansky preukaz

Číslo dokladu totožnosti:

Ulica: Rybárska

Číslo domu: 517/20

PSČ: 03853

Mesto: Turany^MT^ZA

Štát: Slovenská republika

Identifikačné údaje Finančného agenta ako sprostredkovateľa Finančnej služby (ďalej „FA“):

ePojistení.cz s.r.o., sídlo: Bořivojova 878/35, 130 00 Praha 3 - Žižkov, Česká republika, IČO: 284 80 406, Právna forma: Spoločnosť s ručením obmedzeným, Telefón: 0850-100-101, E-mail: info@superpoistenie.sk, zapísaný v Obchodnom registri Mestského súdu Praha, Oddiel: C, vložka č.: 144679, zastúpený Jaroslav Gaisler, konateľ, zapísaný v Registri NBS pod registračným číslom: 220808 v sektore: Poistenia alebo zaistenia od: 5.10.2016 ako finančný sprostredkovateľ z iného členského štátu. Orgánom dohľadu nad spoločnosťou ePojistení.cz s.r.o. je Česká národná banka.

Korešpondenčná adresa: Rohanské nábřeží 678/29, 186 00 Praha 8, Česká republika

Finančná služba, ktorá bude/je predmetom finančného sprostredkovania (ďalej „FS“):

Názov FS: Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú inému prevádzkou motorového vozidla - PZP

Požiadavka Klienta na FS: Klient požaduje od FA sprostredkovanie uzavretia ZoPFS pre vyššie uvedenú FS. Klient prehlasuje, že Informácie akými sú: Ďalšie požiadavky Klienta, Potreby Klienta identifikované FA, Klientove skúsenosti a znalosti s FS, Klientova finančná situácia, a to všetko s ohľadom na povahu, riziká a charakter FS: poskytol FA a sú zaznamenané v Analýze Informácií.

Analýza Informácií

Ďalšie požiadavky Klienta na FS alebo Potreby Klienta identifikované FA-om: Klient požaduje a potrebuje uzatvoriť ZoPFS pre vyššie uvedenú FS pre motorové vozidlo OPEL, Astra, 2003, 1796 cm³, 92 kW, 1750 kg, Bežné použitie, Benzín.

Klientove skúsenosti a znalosti s FS: Nakoľko Klient je Právnická osoba alebo Fyzická osoba – Podnikateľ, FA predpokladá, že Klient má potrebnú úroveň skúseností a znalostí, ktoré mu umožňujú porozumieť rizikám súvisiacim s FS a tieto riziká je schopný finančne zvládnuť. Klientova Finančná situácia dovoľuje uzatvoriť a následne platiť sprostredkovanú ZoPFS.

Poskytol FA časť Informácií Fyzickej osobe - Občanovi - Neprofesionálnemu klientovi tak, že porovnával Finančné služby alebo Finančné inštitúcie (ďalej „FI“)? Nie. Fakty a predpoklady: ako fakty a predpoklady boli použité v zátvorkách uvedené odpovede Klienta na otázky FA: Spôsobili ste niekedy škodovú udalosť, ktorá bola hradená z PZP?(Nie); Počet takýchto poistných udalostí zapríčinených za posledných 10 rokov?(0); Kedy ste získali prvé vodičské oprávnenie?(0); Kedy ste naposledy spôsobili takúto poistnú udalosť? (Nikdy); Počet poistných udalostí za posledné 3 roky(0); Ste rodičom dieťaťa vo veku do 15 rokov?(Nie); Kedy ste si kúpili prvé auto?();

Odporúčanie FA pre Klienta (ďalej „Odporúčanie“): FA, na základe Analýzy Informácií, odporúča Klientovi uzatvoriť ZoPFS pre vyššie uvedenú FS a riadiť sa pri výbere ZoPFS súborom nasledovných odporúčaní a pravidiel: Odporúčame voľbu produktu s najvyšším limitom krytia pre škody na zdraví; s najvyšším limitom krytia pre škody na majetku; s najrozsiahlejšími asistenčnými službami (ktoré by mali platiť na území SR a zároveň v štátoch členského štátu Systému zelenej karty a zahŕňať asistenciu ako pri nehode, tak i pri poruche, alebo odcudzení vozidla; asistenciu pri vybití batérií, vyčerpaní, alebo zámene paliva; strate kľúčov; defektu pneumatiky a ďalšie...); s bezplatnými pripoisteniami zahrnutými v základnom poistnom (ako napríklad živelné poistenie; poistenie úrazu; poistenie batožiny; poistenie zlého stavu vozovky; poistenie čelného skla; poistenie náhradného vozidla; poistenie stretu so zverou; poistenie právnej asistencie) a zároveň odporúčame, pokiaľ je to možné uzatvoriť ZoPFS, ktorá umožňuje prikúpenie ďalších pripoistení z množiny vyššie uvedených, prípadne zvážiť potrebu uzatvorenia havarijného, alebo čiastočného havarijného poistenia. FA v súvislosti s Analýzou Informácií uvádza skutočnosť, že rozsah ponúk na uzatvorenie ZoPFS pre vyššie uvedenú FS dostupných pri sprostredkovaní finančných služieb na diaľku nemusí byť totožná s dostupným rozsahom ponúk na uzatvorenie ZoPFS pre vyššie uvedenú FS.

Klientovi je/bola FA-om sprostredkovaná táto ZoPFS (názov Finančnej inštitúcie, Produkt, číslo ZoPFS / Návrhu): Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú inému prevádzkou motorového vozidla - PZP, Groupama Garancia poisťovňa a. s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, 116.28 €, 5.24 mil. EUR/1.05 mil. EUR.

Vyhlasenie o vhodnosti FS: PFA vyhodnotil, na základe Analýzy informácií, že Klientom vybraná FS je pre Klienta vhodná.

Počet osobitných príloh k Záznamu: 0 a ich názov: /

Prehlásenie Klienta: ja, vyššie uvedený:

- 1) potvrdzujem, že som sa oboznámil s dokumentom Informácie pre Klienta, ktorý tvorí neoddeliteľnú prílohu tohoto Záznamu a že som bol FA pri sprostredkovaní ZoPFS riadne informovaný v zmysle Zákona.
- 2) potvrdzujem, že som sa oboznámil a súhlasím s dokumentom Pravidiel ochrany osobných údajov.
- 3) prehlasujem, že som porozumel charakteru sprostredkovanej ZoPFS a rizikám z nej vyplývajúcim a že ZoPFS vrátane jej príloh plne zodpovedá mojim požiadavkám a potrebám ako aj mojej finančnej situácii.
- 4) potvrdzujem, že ma FA pred uzatvorením ZoPFS informoval o výške všetkých poplatkov a iných nákladov súvisiacich so sprostredkovanou ZoPFS.
- 5) prehlasujem, že Informácie v tomto Zázname a jeho prílohách mi boli poskytnuté FA v dostatočnom časovom predstihu pred uzatvorením ZoPFS a na moju žiadosť mi boli Informácie obsiahnuté v tomto Zázname a jeho prílohách poskytnuté vopred ústne, v slovenskom jazyku. Následne boli Informácie a údaje o mojich požiadavkách, potrebách, skúsenostiach a znalostiach, ako aj o mojej finančnej situácii zaznamenané v tomto Zázname úplne, presne, jednoznačne, prehľadne, nezavádzajúco a pre mňa zrozumiteľnou formou, na základe ktorých som si slobodne, vážne, nie v tiesni a za nápadne nevýhodných podmienok vybral vyššie uvedenú ZoPFS.
- 6) prehlasujem, že všetky mnou uvedené údaje v Zázname a ZoPFS sú úplné, správne, pravdivé a aktuálne a zaväzujem sa akúkoľvek zmenu bez zbytočného odkladu oznámiť FA a zmenu doložiť preukaznými dokladmi. Beriem na vedomie, že zanedbanie tejto povinnosti podľa predchádzajúcej vety ide úplne na moju škodu.
- 7) potvrdzujem, že FA ma pred vykonávaním finančného sprostredkovania informoval o tom, že FA je odmeňovaný za finančné sprostredkovanie od finančnej inštitúcie (výška odmeny je väčšinou závislá od výšky a dĺžky platenia ZoPFS) formou peňažného plnenia alebo nepeňažného plnenia. Takto podanú informáciu považujem za jednoznačnú, vyčerpávajúcu, presnú a zrozumiteľnú.
- 8) potvrdzujem, že pred uzavretím ZoPFS ma FA informoval o tom, že na moje požiadanie budem jednoznačne, vyčerpávajúco, presným a zrozumiteľným spôsobom informovaný o výške peňažného plnenia alebo nepeňažného plnenia.
- 9) vyhlasujem, v zmysle zákona č. 297/2008 Z.z., že finančné prostriedky použité pre ZoPFS pochádzajú z mojich vlastných zdrojov a sú mojim vlastníctvom, ZoPFS vykonávam vo vlastnom mene, som konečný užívateľ výhod a nie som Politicky exponovaná osobou.
- 10) dávam výslovný súhlas FA a spoločnosti ePojistení s.r.o k spracovaniu mojich všetkých osobných údajov poskytnutých pri sprostredkovaní do sprostredkovanej ZoPFS vrátane jej príloh ako aj všetkých osobných údajov osôb, ktoré zastupujem, a ktoré mi k účelu uzatvorenia ZoPFS udelili písomný súhlas, v ich informačných systémoch, a to pre účely finančného sprostredkovania na dobu stanovenú zákonom.
- 11) potvrdzujem, že som bol FA úplne a zrozumiteľne oboznámený so znením ZoPFS vrátane jej príloh, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť sprostredkovanej ZoPFS a boli mi vysvetlené všetky ustanovenia v nich obsiahnuté.
- 12) potvrdzujem, že som obdržal tento Záznam vrátane jeho príloh.

Tento dokument bol vytvorený dňa 29.04.2022. Tento deň je zároveň dňom jeho platnosti a účinnosti.

Podpis Klienta na tomto Zázname je nahradený zaplatením prvej splátky poistného na sprostredkovanú ZoPFS. V prípade, že Klient nesúhlasí s čímkoľvek alebo s akýmkoľvek údajom alebo textáciou v tomto Zázname, tak svoj nesúhlas Klient vyjadrí tak, že nezaplatí prvú splátku poistného na sprostredkovanú ZoPFS.

Osobitná príloha k Záznamu informácií č. 9302883336

Finančné služby vhodné pre motorové vozidlo

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou vozidla
Havarijné poistenie: komplexné/havária/odcudzenie/živelné
riziká GAP – rozdiel medzi všeobecnou cenou MV a cenou nákupnou
Poistenie skla na vozidle
Poistenie posádky auta
Poistenie náhradného vozidla
Poistenie prepravy tovaru
Činnosť pracovného stroja
Poistenie právnej ochrany
Predĺženú záruku

Osobitná príloha k Záznamu informácií č. 9302883336

Práva a povinnosti vyplývajúce z uzavretia PZP pre Klienta, Poistníka, Poisťovateľa a Poisteného

Tieto Práva a povinnosti sú Osobitnou prílohou Záznamu informácií z dňa 2022-04-29 10:19:36 a nenahrádzajú a ani inak neupravujú Všeobecné poistné podmienky platné k uzavretej poistnej zmluve č. 9302883336!!

V tomto dokumente sú FA-om spracované najdôležitejšie práva a povinnosti zmluvných strán.

Definícia pojmov:

PZP je Poistná zmluva pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú inému prevádzkou motorového vozidla v zmysle zákona č. 381/2001 Z.z.

Klient je osoba, ktorej sa poskytované PZP týka (Poistník, Poistený, Vodič).

Poisťovateľ (nazýva sa aj Poistiteľ alebo Poisťovňa) je subjekt, s ktorým Klient uzatvára PZP

Poistník je osoba, ktorá s Poisťovňou uzavrela PZP, a ktorá má povinnosť platiť poistné.

Poškodený je osoba, ktorej bola spôsobená škoda.

Poistený je osoba, na ktorú sa PZP vzťahuje, a ktorá má právo, aby Poisťovňa za neho nahradila škodu Poškodenému.

Vozidlo je motorové vozidlo, na ktoré sa PZP vzťahuje.

Vodič je osoba, ktorá riadi poistené Vozidlo v danom čase.

Vybrané práva a povinnosti

- 1) Vodič musí mať vždy pri sebe Potvrdenie o poistení ('.Zelenú kartu.') a na požiadanie ho musí predložiť príslušníkovi polície.
- 2) Klient musí písomne oznámiť Poisťovni, že spôsobil škodu, do 15 dní po nehode v SR.
- 3) Klient musí písomne oznámiť Poisťovni, že spôsobil škodu, do 30 dní po nehode v zahraničí.
- 4) V prípade nesplnenia povinností v bode 2. alebo 3., má Poisťovňa nárok na náhradu plnenia, ktoré za neho vyplatila Poškodenému.
- 5) Ak PZP zanikne z dôvodu neplatenia poistného, musí Poistník uzavrieť nové PZP v tej istej Poisťovni na zvyšok poistného obdobia. PZP uzavreté v inej Poisťovni je neplatné.
- 6) Poistník musí pravdivo a úplne odpovedať na všetky otázky Poisťovne týkajúce sa uzatváraného PZP.
- 7) Poistník musí Poisťovni bezodkladne oznámiť každú zmenu svojich údajov a údajov o Vozidle, ktoré môžu mať vplyv na výšku poistného a musí doplatiť poistné, ak sa poistné zvýši v súvislosti s týmito zmenami.
- 8) Ak bol Poistník v čase škody v omeškaní s platením poistného, má Poisťovňa nárok na náhradu plnenia, ktoré za neho vyplatila Poškodenému.
- 9) Poisťovňa musí Poistníkovi písomne oznámiť 10 týždňov pred koncom poistenia výšku poistného na ďalší rok, dátum skončenia poistenia a dátum, do ktorého je možné podať výpoveď poistnej zmluvy.
- 10) Poistník môže podať výpoveď PZP do jedného mesiaca odo dňa oznámenia škody. Výpovedná lehota je jeden mesiac od doručenia výpovede Poisťovni.

Informácie pre Klienta

Prehlásenie o nezávislosti: 1) FA prehlasuje, že nemá kvalifikovanú účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach osoby, s ktorou má FA uzavretú zmluvu podľa §7 Zákona, 2) FA prehlasuje, že žiadna osoba, s ktorou má FA uzatvorenú zmluvu podľa §7 Zákona, alebo osoby ovládajúce túto osobu nemajú kvalifikovanú účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach FA.

Postup pri podávaní sťažností na vykonávanie finančného sprostredkovania: V prípade nespokojnosti Klienta alebo potenciálneho klienta, či akejkoľvek inej dotknutej osoby (ďalej „Oprávnená osoba“) s vykonávaním finančného sprostredkovania, sa Oprávnená osoba môže obrátiť so svojou sťažnosťou na FA. Reklamačný formulár a reklamačný poriadok je umiestnený na nasledujúcej stránke: <https://www.superpoistenie.sk/reklamacie>.

Finančnou inštitúciou (ďalej „FI“) je najmä banka, zahraničná banka, pobočka zahraničnej banky, poisťovňa, poisťovňa z iného členského štátu, pobočka poisťovne z iného členského štátu, zahraničná poisťovňa, pobočka zahraničnej poisťovne, alebo zaistovňa, kaptívna zaistovňa, zaistovňa z iného členského štátu, pobočka zaistovne z iného členského štátu, zahraničná zaistovňa, pobočka zahraničnej zaistovne, správcovská spoločnosť, zahraničná správcovská spoločnosť, pobočka zahraničnej správcovskej spoločnosti, zahraničná investičná spoločnosť, doplnková dôchodková spoločnosť, zamestnanecká dôchodková spoločnosť, dôchodková správcovská spoločnosť. Inštitúcia elektronických peňazí, zahraničná inštitúcia elektronických peňazí, pobočka zahraničnej inštitúcie elektronických peňazí, iná právnická osoba vykonávajúca platobný styk, veriteľ poskytujúci úvery na bývanie alebo spotrebiteľské úvery a iný veriteľ podľa osobitného predpisu.

Vykonávanie finančného sprostredkovania: FA vykonáva finančné sprostredkovanie na základe písomnej zmluvy s viacerými FI. Aktuálny zoznam nájdete na www.superpoistenie.sk alebo nižšie. Tieto písomné zmluvy majú nevýhradný povahu. FA vykonáva finančné sprostredkovanie na základe písomnej zmluvy s FA. FA je zapísaný v Registri finančných agentov a finančných poradcov pod číslom uvedeným vyššie alebo v Zázname informácií. Zápis je možné overiť na www.nbs.sk.

Zmluvou o poskytnutí finančnej služby (ďalej „ZoPFS“) je zmluva medzi Klientom a FI, na základe ktorej FI poskytuje Klientovi Finančnú službu, najmä Zmluva o bežnom účte, Poistná zmluva, Zmluva o úvere, Účastnícka zmluva, Zmluva o starobnom dôchodkovom sporení a Zamestnávateľská zmluva.

Informácie, určené Klientovi, potrebné na to, aby mohol správne porozumieť charakteru a rizikám FS a následne zodpovedne prijať rozhodnutie týkajúce sa FS pre:

sektor Poistenia alebo zaistenia - ZoPFS v tomto sektore je napr. Poistná zmluva (ďalej „PZ“) a FI je Poisťovňa. FA má podpísané zmluvy o nevýhradnom zastúpení s týmito FI: Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s., AXA poisťovňa a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, ČSOB Poisťovňa, a.s., Generali Poisťovňa, a.s., Groupama poisťovňa a. s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Union poisťovňa, a.s., UNIQA poisťovňa, a.s., Wüstenrot poisťovňa, a.s., INTER PARTNER ASSISTANCE, S. A., člen skupiny AXA. Právne následky uzatvorenia PZ sú definované ustanoveniami občianskeho zákonníka, PZ, všeobecnými poistnými podmienkami a ďalších dokumentov, na ktoré sa PZ odvoláva. Uzavretím PZ má Klient právo na poistné plnenie, ak nastane poistná udalosť. Poisťovňa je povinná pri poskytovaní poistných produktov dodržiavať podmienky stanovené zákonom č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktorý zároveň určuje spôsoby a systém ochrany pred zlyhaním Poisťovne pri výkone jej činnosti. Dozor nad činnosťou Poisťovne vykonáva NBS. Podstatné náležitosti PZ sú definované ustanoveniami Občianskeho zákonníka a PZ, ktorá obsahuje najmä výšku poistnej sumy, v prípade poistenia osôb výšku zaručenej poistnej sumy; výšku poistného, jeho splatnosť a či ide jednorazové alebo bežné poistné; poistnú dobu; údaj o tom, či je dohodnuté, že v prípade poistenia osôb sa bude oprávnená osoba podieľať na výnosoch Poisťovne a akým spôsobom; práva a povinnosti Poisťovne, poisteného, poistníka; výšku odkupnej hodnoty, ktorú Poisťovňa vyplatí v prípade poistenia osôb pri predčasnom ukončení poistenia. Uzavretím PZ je povinnosť Klienta platiť poistné v termínoch splatnosti a vo výške dohodnutej v PZ. Konkrétny daňový režim Klienta závisí od individuálnej situácie Klienta a v budúcnosti sa môže meniť!!!

Tento dokument bol vytvorený dňa 29.04.2022. Tento deň je zároveň dňom jeho platnosti a účinnosti.