

23/2011 / ŠVŮZV



9860005764

Allianz   
Slovenská poisťovňaID - 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

00597538

Telefón

Priezvisko  
/ obchodné meno

Štátny veterinárny ústav

Meno

Titul pred  
menomTitul za  
menom

Ulica

Pod dráhami 918

Súp.č.

Or.č.

918

Obec

Zvolen

PSČ

96086

E-mail pre elektronickú  
korešpondenciu

@

Heslo

Poistník je:

FO PO živnostník - FO platiteľ DPH 

Kontaktná adresa

Priezvisko  
/ obchodné meno

Meno

Titul pred  
menomTitul 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  
menomTitul 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  
menomTitul za  
menom

Ulica

Súp.č.

Or.č.

Obec

PSČ

Vozidlo

Kód zo  
sadzobníka PZPRok výroby  
/ dátum 1. evidencie

12

04

2002

Číslo osvedčenia  
o evidencii (TP)

SC670391

EČ

ZV235AT

VIN

TMBHP21U932729764

Kategória vozidla

M

Značka

ŠKODA

Obchodný názov,  
typ, variant, verzia

OCTAVIA COMBI

Zdvihový objem  
valcov (cm<sup>3</sup>)

1896

Výkon motora  
(kW)

81

Druh  
paliva

BA

Počet  
najazdených km

164954

Farba

Zelená

Odtieň

Metaliza

Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg)

1880

Počet miest na sedenie  
(sedadiel)

5





**Rekapitulácia poistného**

<input type="checkbox"/> PZP	za podmienok uvedených v prílohe Moje auto - PZP <sup>1)</sup>	.....	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input checked="" type="checkbox"/> KASKO poistenie	za podmienok uvedených v prílohe Moje auto - KASKO poistenie <sup>2)</sup>	.....	<input type="text" value="603"/>	<input type="text" value="90"/>

Prvé poistné spolu v EUR  ,

Dátum podpísania dokumentu zmluvnými stranami:

.  .

Poznámka

**Informácie pre poistníka o založení služby EK:** Uvedením kontaktnéj 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 elektronickou formou nie je spoplatnené. O zmenu a zrušenie služby môže poistník požiadať na všetkých predajných miestach poisťovateľa alebo prostredníctvom internetovej stránky [www.allianzsp.sk](http://www.allianzsp.sk). Založenie, zmenu a zrušenie spôsobu zasielania korešpondencie elektronickou 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 elektronicke 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 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 prevzatíe nie je potrebný podpis poistníka, alebo ktorej povaha to umožňuje, zasielaná elektronicke. Poistník sa takou poistnou zmluvou zároveň zaväzuje hlásiť každú zmenu e-mailovej adresy. Povinnosť zasielania korešpondencie poistníkovi elektronicke 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 uzatvoreníe 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 podpisania návrhu na uzatvoreníe poistnej zmluvy poisťovateľovi pravdivé a úplné informácie o:
    - zániku poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovaného v návrhu na uzatvoreníe poistnej zmluvy počas poistného obdobia pre neplatenie poistného u iného poisťovateľa,
    - existencii poistnej zmluvy uzatvorené s iným poisťovateľom týkajúcej sa poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovaného v návrhu na uzatvoreníe 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 uzatvorená návrhu na uzatvoreníe 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 uzatvorenéj medzi poisťovateľom a poistníkom akceptovaním návrhu na uzatvoreníe 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](http://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 sprístupňovaním/poskytovaním týchto údajov tretím stranám a s ich spracúvaním tretimi 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, udeľili 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 spracovávať 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, Čajkova 18, 811 05 Bratislava. Spoločnosť Tatra Billing, s.r.o., Hodžovo námestie 3, 811 06 Bratislava, IČO: 35810572, je oprávnená spracovávať 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 nezamieral žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného prostredníctvom návrhu na uzatvoreníe poistnej zmluvy, resp. poistnou zmluvou. Ďalej poistník vyhlasuje, že vozidlo nie je používané na iné účely ako je uvedené v návrhu na uzatvoreníe 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 uzatvoreníu poistnej zmluvy, ktorej predmetom je PZP, dochádza až akceptáciou návrhu na uzatvoreníe 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 zhlaví ako „Návrh novej poistnej zmluvy“ s pripojeným podpisom poistníka a oprávneného zástupcu poisťovateľa. Akceptáciu návrhu poistnej zmluvy PZP poisťovateľ vykoná doručením 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 uzatvoreníu 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 takejto uzatvoreníe poistnej zmluvy doručí poistku pre KASKO poistenie. Poistník aj poistný 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 kópiu. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred podpísaním návrhu na uzatvoreníe poistnej zmluvy, resp. pred uzatvorením poistnej zmluvy, oboznámený s ich obsahom, a že v písomnej forme prevzal informáciu o podmienkach uzatvoreníe poistnej zmluvy.

Zdroj obchodu

STÁTNY VETERINÁRNY ÚSTAV  
Pod dráhami 918  
960 86 ZVOLEN  
-7-  
*Matyšek*  
Podpis poistníka

Zdeno  
MATYŠEK  
01964  
Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1

Priezvisko/obchodné meno

Meno

Telefón

Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2  /







**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		
			Ročné poistné spolu v EUR		
<input type="checkbox"/> Úrazový balík			Ročné poistné za úrazový balík		

Celkové ročné poistné pre poistenia dojednané touto prílohou v EUR **603** , **90**

Poistné obdobie      ročné       polročné       štvrtročné       Lehotné poistné v EUR **603** , **90**

Poznámka

---



---

Vyhlasujem a svojím 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/ICO, bydlisko/sídlo) uvádzam v časti tohto dokumentu s názvom "Poznámka".  
Tento dokument je vyhotovený v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál obdržia poisťovateľ, poisťník a oprávnený zástupca poisťovateľa obdržia každý jednu kópiu.

Zdroj obchodu  
DTB

ŠTÁTNY VETERINÁRNY ÚSTAV  
Pod dráhami 918  
960 86 ZVOLEN  
-7-  
*Matyšek*  
Podpis poisťníka

Zdeno MATYŠEK 01964  
*Zdeno Matyšek*  
Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1 **00001964**      Priezvisko / obchodné meno **MATYŠEK**

Meno \_\_\_\_\_      Telefón \_\_\_\_\_

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

