

Číslo návrhu:

Pre klienta



9860397713

Allianz 
Slovenská poisťovňaID - kód
nevpisovať**Poistenie vozidiel MOJE AUTO****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 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 15 5 0 1 M

Verzia AMC: 2018.02.13.1557.D8

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

Vozidlo

Kód zo sadzobníka PZP	OA1	Rok výroby / dátum 1. evidencie	07	11	2016
EČ	RV996CF	Číslo osvedčenia o evidencii (TP)	PE385936		
VIN	WWWZZZAAZHD034291				
Značka	VOLKSWAGEN	Kategória vozidla	M		
Obchodný názov, typ, variant, verzia	UPI				
Zdvihový objem valcov (cm ³)	999	Výkon motora (kW)	44	Druh paliva	II
Farba	Modrá	Metalíza			
Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg)	1 320	Počet miest na sedenie (sedadiel)	4		

Rekapitulácia poistného

☐ PZP	za podmienok uvedených v prílohe Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP) ¹⁾	Prvé poistné v EUR		
☒ Moje auto KASKO	za podmienok uvedených v prílohe Moje auto KASKO ²⁾		147	45

Prvé poistné spolu v EUR 147 , 45

☐ 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:

21	02	2018
----	----	------

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.



A 3 R C 1 1 5 5 0 2 N

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: ☒

Vyhlásenie 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 nezamľčal 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 svojím 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

1

Získateľské číslo
oprávneného zástupcu
poisťovateľa 1

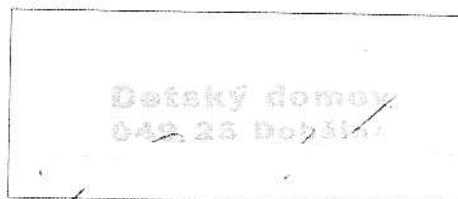
00036362

MA číslo spolupracovníka

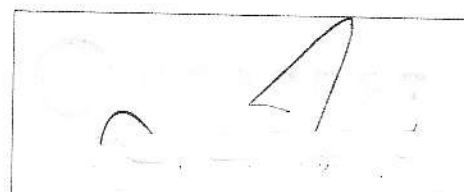
172309

Telefón

+4



Podpis poisťníka



Podpísaný
poisťovateľ (otlačok pečiatky)

Priezvisko a meno / obchodné meno

Respect Slovakia, s.r.o.

Priezvisko a meno spolupracovníka

Horváth Ivan

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2



A 3 R C 1 1 5 5 0 4 P

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

9860397713

ID - kód
nevpisovať

Číslo rámcovej zmluvy

Nová ☒
poisťná zmluva

RČ / IČO
poisťníka 00597392

Návrh zmeny
poisťnej zmluvy ☐

Kategória vozidla M

DT - kód
zamestnávateľa

DT - kód zamestnanca
/ ziskateľské číslo

Moje auto KASKO

VOZIDLO

Evidenčné číslo RV996CF

VIN WVVZZZAAZH034291

Nové vozidlo ☐

Dátum prevzatia

Poisťník vozidlo poisťuje pre nasledujúce druhy použitia:

- ☒ bežná prevádzka ☐ náhradné a predvádzacie vozidlo ☐ pancierové vozidlo
☐ vozidlo s právom prednostnej jazdy ☐ nebezpečný náklad ☐ taxislužba ☐ autopožičovňa

Začiatok poistenia od: 21 . 02 . 2018 16 : 15

okamihu vykonania obhliadky
vozidla poisťovateľom ☐

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 ☐

Výbava vozidla

Značka a typ autorádia továrenské

CD menič ☐ navigačný systém (pevne zabudovaný) ☐ disky kolies z ľahkých zliatin ☒ xenónové svetlomety ☐ kožené čalúnenie ☐

Doplňková
výbava vozidla

Poisťná
suma
v EUR

Iná výbava/popis
samostatnej technickej
jednotky

Poisťná suma

Dojednáva sa maximálna výška poisťného plnenia z jednej poisťnej udalosti krytej poistením vozidla vo výške 150 000 EUR, ak nie je uvedená "Poisťná suma (cena) vozidla určená poisťníkom".

Poisťná suma (cena) vozidla určená poisťníkom ,

NAT kód 507192

Cena vozidla je uvedená s DPH, ak nie je
krížikom označené „Cena vozidla bez DPH“.

Cena vozidla
bez DPH ☐

Percento
poistenia ☐ %



A 3 R C 1 15 6 0 1 N

Modul poistného krytia BASIC ☐ BASIC+ ☐ OPTIMAL ☐ OPTIMAL+ ☒ min.
 Spoluúčast 5%, min. 65 EUR ☒ 5%, min. 150 EUR ☐ 10%, min. 330 EUR ☐ Iná %, EUR
 Kód vozidla 161 Sadzba poistného , % Ročné poistné v EUR 219 , 79
 Priaznivá doba škodového priebehu v mesiacoch 0 Ročné poistné po zohľadnení priaznivej doby škodového priebehu v EUR 219 , 79

Dojednáva sa územná platnosť Európa, ak nie je krížikom vyznačená „Územná platnosť SR+ČR“. Územná platnosť SR+ČR ☐

Koeficient za druh použitia vozidla , -násobok Ročné poistné v EUR 261 , 09

Úprava poistného Celkom % Ročné poistné za dojednaný modul poistného krytia po úprave v EUR 261 , 09

Vinkulácia poistného plnenia: áno ☐ Zrušenie platnej vinkulácie: ☐

Pripoistenie zrážky vozidla so zvieratom (k modulu poistného krytia BASIC, BASIC+)

Sadzba poistného % z ročného poistného za dojednaný modul poistného krytia Ročné poistné v EUR ,

Vykonanie obhliadky pri zmene poistnej zmluvy ☐

Pripoistenie čelného skla poisteného vozidla Poistná suma 200 EUR ☐ 400 EUR ☐ 700 EUR ☐ 1000 EUR ☒

Toto pripoistenie sa dojednáva bez spoluúčasti.

Ročné poistné v EUR 25 , 00

Vykonanie obhliadky pri zmene poistnej zmluvy ☐

Pripoistenie finančnej straty

Obstarávacia cena v EUR ,

Obstarávacia cena vozidla bez DPH ☐

Obstarávacia cena vozidla je uvedená s DPH, ak nie je krížikom označené „Obstarávacia cena vozidla bez DPH“. Dojednáva sa pripoistenie finančnej straty s náhradou spoluúčasti z primárneho poistenia, ak nie je krížikom vyznačené „Bez náhrady spoluúčasti z primárneho poistenia“.

Bez náhrady spoluúčasti z primárneho poistenia ☐

Doba poistenia 3 roky ☐ 4 roky ☐

Sadzba poistného , %

Ročné poistné v EUR ,

Vinkulácia poistného plnenia: áno ☐

Zrušenie platnej vinkulácie: ☐

Vykonanie obhliadky pri zmene poistnej zmluvy ☐

Pripoistenie náhradného vozidla

Poistná suma 50 EUR ☐ 100 EUR ☐

Doba prenájmu náhradného vozidla 5 dní ☐ 10 dní ☐

Ročné poistné v EUR ,

Pripoistenie batožiny

Poistná suma 600 EUR ☐ 1200 EUR ☐

Poistné plnenie za jednu vec je max. 200 EUR.

Ročné poistné v EUR ,



Úrazové pripoistenie 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 v EUR , ☐ Úrazový balíkRočné poistné v EUR za úrazový balík , **Pripoistenie nadštandardnej výbavy vozidla**

Nadštandardná výbava

☐	
☐	
☐	

Poistná suma určená poistníkom v EUR

Celková poistná suma v EUR

 ,

Sadzba poistného

 , %

Ročné poistné v EUR

 ,

Spoluúčasť sa dojednáva rovnaká ako v uzavretom module poistného krytia.

Pripoistenie vozidla pri pracovnej činnostiKód Spoluúčasť 200 EUR ☐5%, min. 300 EUR ☐10%, min. 300 EUR ☐Sadzba poistného , %Ročné poistné v EUR ,

Toto pripoistenie sa okrem Všeobecných poistných podmienok pre poistenie Moje auto KASKO zo dňa 30.09.2016, Osobitných poistných podmienok k poisteniu Moje auto KASKO zo dňa 15.04.2017, Osobitných poistných podmienok pre úrazové pripoistenie k poisteniu Moje auto KASKO zo dňa 30.09.2016 riadi aj Všeobecnými poistnými podmienkami Poistenie strojov a elektroniky právnických a podnikajúcich fyzických osôb zo dňa 1.5.2012 (VPP-SE) a Osobitnými poistnými podmienkami Poistenie strojov a elektroniky zo dňa 21.10.2013 (OPP-SE). Odchylnosti od ustanovení VPP-SE a OPP-SE dojednané touto poistnou zmluvou sú špecifikované v jej Prílohe č. 1 - Odchylnosti od ustanovení VPP-SE a OPP-SE pre účely Pripoistenia vozidla pri pracovnej činnosti v poistení Moje auto KASKO, ktorá je neoddeliteľnou súčasťou tejto poistnej zmluvy. Poistník potvrdzuje, že mu bola Príloha č. 1 odovzdaná v písomnej podobe pred podpísaním tohto dokumentu a s jej obsahom sa oboznámil.

Poistník vyhlasuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa riadi pripoistenie vozidla pri pracovnej činnosti, boli oznámené predložením ich výtlačku, s ktorého obsahom sa pred podpísaním tohto dokumentu oboznámil. Poistník berie na vedomie, že tieto poistné podmienky sú mu v písomnej podobe k dispozícii na webovom sídle poisťovateľa www.allianzsp.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa. V prípade dojednania začiatku poistenia okamihom vykonania obhliadky, je neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy aj vyplnený a zmluvnými stranami podpísaný záznam o obhliadke.

Poistné obdobie

ročné ☐ polročné ☒ štvrtročné ☐

Lehotné poistné pre poistenia dojednané touto prílohou v EUR

 , ☐ Pripoistenie / ☐ Vyraďenie

výbavy vozidla (s výnimkou nadštandardnej výbavy vozidla)

Výbava vozidla

☐	
☐	

Poistná suma výbavy vozidla v EUR

Podľa faktúry / cenníka



A 3 R C 1 15 6 0 3 P

Informácie o kľúčoch / ovládačoch od vozidla a zabezpečovacích zariadení (vyplnené na základe informácie uvedenej poistníkom)

Počet (ks) kľúčov od vozidla servisných kľúčov ☐ kľúčov od zabezp. zariadení ☐ Mechanické zabezpečovacie zariadenie pevne spojené s vozidlom - značka, typ

imobilizér ☐ imobilizér v kľúči ☒ alarm v kľúči ☐ ovládačov od alarmu ☐

Poistná suma povinnej výbavy v rozsahu ustanovenom všeobecne záväznými predpismi je 200 EUR.

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

Predajca

Zdroj obchodu



Podpis poistníka



Podpis op. poist.

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1

MA číslo spolupracovníka

Telefón

Priezvisko a meno / obchodné meno

Priezvisko a meno spolupracovníka

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

/

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



Záznam z rokovania

finančného agenta v sektore poistenia alebo zaistenia s profesionálnym klientom pred uzatvorením/zmenou poisťnej zmluvy

podľa ust. § 33 a nasl. zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov
(ďalej len „zákon o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve“)

Samostatný finančný agent:

Respect Slovakia, s.r.o.

Sídlo: Valova 38, 921 01 Piešťany, IČO: 34 107 061,

Zapísaný v Obchodnom registri Okresného súdu Trnava, Oddiel: Sro, Vložka číslo: 529/T

Zapísaný v registri vedenom Národnou Bankou Slovenska pod číslom: 34938

Zastúpený podriadeným finančným agentom:

Ing. Ivan Horváth.....

Sídlo/Miesto podnikania: Zakarpatská 9, 04801 Rožňava.....

IČO: 40414809.....

Zapísaný v registri vedenom Národnou Bankou Slovenska pod číslom: 172309.....

Konajúci: Ing. Ivan Horváth.....

(ďalej len "finančný agent")

a

Profesionálny klient:

Meno, Priezvisko / Obchodné meno: Detský domov Dobšiná.....

Trvalý pobyt / Miesto podnikania / Sídlo: Nová 809, Dobšiná.....

Dátum narodenia / IČO: 00597392.....

Konajúci: Mgr. Martina Mandelíková, riaditeľka.....

(ďalej len "klient")

vyhotovili tento záznam o požiadavkách a potrebách klienta
súvisiacich s uzatvorením/zmenou poisťnej zmluvy (ďalej len "záznam"):

1. Klient má záujem o finančné sprostredkovanie v sektore poistenia alebo zaistenia pre nasledovné poisťné riziko: komplexné havarijné poistenie motorového vozidla VW Up, RV996CF.....

2. Základná špecifikácia požiadaviek a potrieb klienta v rámci poisťovaného rizika: klient požaduje poistenie možných škôd na uvedenom motorovom vozidle – havária, krádež, živél, vandalizmus, úrazové poistenie a pripoistenie čelného skla.....

- požaduje klient nejaké špeciálne požiadavky a potreby vo vzťahu na poisťnú zmluvu?

x nie ☐ áno, ide o tieto špeciálne požiadavky a potreby:

3. Klient výslovne odmietol nasledovné poisťné riziká a možné dojednania v poisťnej zmluve, napriek skutočnosti, že na ich možnosť bol zo strany finančného agenta upozornený: klientovi bol vysvetlený účel a rozsah poistenia, ktorému porozumel a s ktorými súhlasí a nepožadoval poistenie nad rámec poistenia uvedeného v poisťnej zmluve

4. Dôvody, pre ktoré finančný agent odporúča výber daného poisťného produktu: postačujúce krytie podľa požiadaviek klienta.....

- porovnávané poisťné produkty: ALLIANZ, KOOPERATIVA, GENERALI, KOMUNÁLNA poisťovňa,.....

5. Sprostredkovaný poisťný produkt: komplexné havarijné poistenie Moje auto OPTIMAL+.....
poisťovňa: ALLIANZ-Slovenská poisťovňa, a.s.....

6. Výška poplatkov a iných nákladov súvisiacich s poistným produktom:

- poistné.....- výška: 294,89..... (eur) - splatnosť:
polročne k 21.02.,21.08., v prvom poistnom období.....

7. Osobitné upozornenia: Nie.....

Podľa ust. § 10 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov v zmysle ust. § 31 zákona o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve je finančný agent oprávnený získavať osobné údaje a iné informácie od klienta súvisiace s výkonom finančného sprostredkovania bez jeho súhlasu. Bližšie informácie o ochrane osobných údajov je možné nájsť na internetovej stránke www.respect-slovakia.sk.

Spoločnosť Respect Slovakia, s.r.o. a poisťovňa PREMIUM Insurance Company Limited sú majetkovo a personálne prepojené, pričom bližšie informácie o tomto prepojení a jeho dôsledkoch obsahujú základné informácie pre profesionálneho klienta.

Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu a zároveň potvrdzuje, že prevzal rovnopis tohto záznamu a prevzal a bol oboznámený so základnými informáciami pre profesionálneho klienta podľa ust. § 33 a nasl. zákona o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve.

Klient zároveň svojím podpisom potvrdzuje, že prevzal a bol oboznámený so Všeobecnými poistnými podmienkami, Osobitnými poistnými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a osobitnými dojednaniami vzťahujúcimi sa k poisťovanému poistnému riziku, ktoré je predmetom tohto záznamu a formulárom o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajanej poistnej zmluvy v zmysle ust. § 70 ods. 4 zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení.

Klient svojím podpisom vyhlasuje a potvrdzuje, že všetkým vyššie uvedeným informáciám, údajom a dokladom porozumel a boli mu poskytnuté v dostatočnom časovom predstihu pred uzatvorením poistnej zmluvy.

V ..Rožňave....., dňa 21.02.2018.....

 
Detský domov
klient