

KLIEN

Číslo návrhu:



9860929544

Určené pre klienta

Príloha k zmluve

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

Adresa trvalého pobytu / sídla / miesta podnikania (ak je poistník podnikajúca FO)

Ulica Súp.č. Or.č.

Obec PSČ

E-mail

@

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 8 9 0 1 T



9860929544

Vozidlo

Dátum uvedenia do prevádzky / 1. evidencie	09 . 09 . 2022	Kategória vozidla	N
EČ	NEDODANÉ	Kód zo sadzobníka PZP	NA1
VIN	TYBFG71ELDD02391	Číslo osvedčenia o evidencii (TP)	NEDODANÉ
Značka	MITSUBISHI	Počet najazdených kilometrov	200
Obchodný názov, typ, variant, verzia	CANTER		
Zdvihový objem valcov (cm ³)	2 993	Výkon motora (kW)	129
Farba	Bielá	Druh paliva	MN
Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg)	7 000	Počet miest na sedenie (sedadiel)	3

Rekapitulácia poistného

<input checked="" type="checkbox"/> PZP za podmienok uvedených v prílohe Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP) ¹⁾	Prvé poistné v EUR	419	90
<input type="checkbox"/> Moje auto KASKO za podmienok uvedených v prílohe Moje auto KASKO ²⁾			
Prvé poistné spolu v EUR		419	90

Deň vyhotovenia návrhu na uzavretie poistnej zmluvy:

08	09	2022
----	----	------

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 01. 02. 2020 a Osobitnými poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo dňa 01. 02. 2020 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 29. 03. 2019 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.

Vyhlasenie poistníka:

Poistník zaplatením poistného vyjadruje súhlas s týmto návrhom na uzavretie poistnej zmluvy. Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že bol s obsahom poistných podmienok, ktorými sa poistenia dojednané prostredníctvom tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy riadia, oboznámený pred zaplatením poistného. Poistník zaplatením poistného 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 berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia dojednané prostredníctvom tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na webovom sídle poisťovateľa www.allianzsp.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamiechal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného prostredníctvom tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, že vozidlo nie je používané na iné účely ako je uvedené v tomto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, 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.

Poistná zmluva na základe tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy je uzavretá zaplatením prvého poistného v lehote do 5 kalendárnych dní od dátumu začiatku poistenia uvedeného v tomto návrhu. Ak majú byť na základe tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy dojednané poistenia s rôznymi dňami začiatku poistenia, postupuje sa v zmysle predchádzajúcej vety podľa toho začiatku poistenia, ktorý nastane skôr. Na prijatie návrhu na uzavretie poistnej zmluvy je potrebné zaplatiť prvé poistné na bankový účet poisťovateľa najneskôr v posledný deň tejto lehoty. V prípade, že prvé poistné nebude zaplatené najneskôr v posledný deň tejto lehoty, návrh stratí platnosť, poistná zmluva nebude uzavretá a poistné bude vrátené. Za zaplatenie poistného sa považuje vklad príslušnej sumy poistného na bankový účet poisťovateľa, alebo zadanie príkazu na poukázanie poistného v prospech bankového účtu poisťovateľa, alebo podanie poštového peňažného poukazu prostredníctvom Slovenskej pošty, a. s. na poukázanie poistného v prospech bankového účtu poisťovateľa, ak na bankový účet poisťovateľa bolo na základe takéhoto príkazu alebo podania poistné aj pripísané.

V prípade, ak bude prvé poistné zaplatené v lehote do 5 kalendárnych dní od dátumu začiatku poistenia uvedeného v tomto návrhu, poistenie sa vzťahuje aj na dobu pred zaplatením prvého poistného, t.j. na dobu odo dňa a hodiny začiatku poistenia uvedeného v tomto návrhu do dňa zaplatenia prvého poistného. V prípade, že je dohodnuté platenie poistného v splátkach, poistná zmluva podľa tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy vznikne už zaplatením prvej splátky poistného.

Poistník zaplatením poistného berie na vedomie, že poisťovateľ mu v prípade riadnej akceptácie tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy doručí ako písomné potvrdenie o uzavretí poistnej zmluvy poistku pre PZP s potvrdením o poistení a zelenou kartou a poistku pre ostatné dojednané poistenia. Poistník zaplatením poistného berie na vedomie, že počas platnosti poistnej zmluvy môže poisťovateľ uhradiť poistné až do výšky 100 % ročného poistného príslúchajúceho za technickú asistenciu vozidlám poskytovanú v zmysle príslušných všeobecných podmienok pre poskytovanie asistenčných služieb v PZP a Moje auto KASKO. Poisťovateľ bude poistníka informovať o prípadnej zmene výšky poskytnutej úhrady.

Poistník zaplatením poistného 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 zaplatením poistného vyhlasuje, že v rámci tohto zrealizovaného verejného obstarávania vykoná 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 a zaplatením poistného potvrdzuje, 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 je v zmysle § 71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve od počiatku neplatný.

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.



A 3 R C 1 1 8 9 0 2 U

Poistník zaplacením poistného vyhlasuje, že bol pred uzatvorením poistnej zmluvy oboznámený s obsahom Všeobecných podmienok elektronickej komunikácie s Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s., a súhlasí s ich poskytnutím v podobe, v akej mu poisťovateľ poskytne poistné podmienky. Všeobecné podmienky elektronickej komunikácie s Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s. sú dostupné na webovom sídle poisťovateľa.

Spracúvanie osobných údajov:

Poisťovateľ v zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov poskytuje poistníkovi nasledovné informácie o spracúvaní osobných údajov:

Kto je prevádzkovateľom?

V zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov je prevádzkovateľom osobných údajov poisťovateľ. Kontaktné údaje poisťovateľa uvedené v záhlaví poistnej zmluvy sú zároveň kontaktnými údajmi zodpovednej osoby.

Ako a na aký účel získava a spracúva poisťovateľ vaše osobné údaje?

Účelom spracúvania osobných údajov klientov (poistníci a poistení), ich zástupcov, poškodených a iných oprávnených osôb (ďalej aj ako „dotknuté osoby“) je najmä výkon poisťovacej činnosti podľa platného zákona o poisťovníctve (napr. uzatvorenie poistnej zmluvy, správa poistenia, ochrana a domáhanie sa práv poisťovateľa), predchádzanie a odhaľovanie poisťovacích podvodov alebo marketingový účel. Právnym základom spracúvania je najmä platný zákon o poisťovníctve, iné osobitné právne predpisy alebo súhlas dotknutej osoby. Podrobný zoznam účelov a právnych základov spracúvania je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.

Uzatvorenie poistnej zmluvy je dobrovoľné, avšak osobné údaje na tento účel je dotknutá osoba v zmysle platného zákona o poisťovníctve na žiadosť poisťovateľa povinná poskytnúť. Poskytnutie osobných údajov je podmienkou uzatvorenia poistnej zmluvy. V prípade neposkytnutia týchto osobných údajov je poisťovateľ oprávnený odmietnuť poistnú zmluvu uzatvoriť.

Osobné údaje získava poisťovateľ priamo od dotknutých osôb alebo prostredníctvom svojich sprostredkovateľov a tretích strán, ktorých podrobný zoznam je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.

Osobné údaje dotknutých osôb na marketingové účely spracúva poisťovateľ len na základe súhlasu dotknutej osoby, ktorý môže dotknutá osoba kedykoľvek odvolať. Marketingovým účelom je činnosť poisťovateľa spočívajúca v priamom marketingu – najmä ponuka produktov vrátane profilovania (cieľená marketingová ponuka), zasielanie noviniek (newsletter) alebo informovanie o možnosti prihlásiť sa do súťaže organizovanej poisťovateľom.

Áké osobné údaje bude o vás poisťovateľ spracúvať?

Zoznam a rozsah osobných údajov dotknutých osôb je uvedený v platnom zákone o poisťovníctve, podľa ktorého je poisťovateľ oprávnený spracúvať najmä: meno, priezvisko, trvalý pobyt, prechodný pobyt, rodné číslo, ak je pridelené, dátum narodenia, štátna príslušnosť, druh a číslo dokladu totožnosti, vrátane fyzickej osoby zastupujúcej právnickú osobu, ako aj adresu miesta podnikania, ak ide o fyzickú osobu, ktorá je podnikateľom, predmet podnikania a označenie úradného registra alebo inej úradnej evidencie, v ktorej je zapísaný tento podnikateľ; a číslo zápisu do tohto registra alebo evidencie; kontaktné telefónne číslo, faxové číslo a adresu elektronickej pošty; doklady a údaje preukazujúce: schopnosť klienta splniť si záväzky z poistnej zmluvy; požadované zabezpečenie záväzkov z poistnej zmluvy; oprávnenie na zastupovanie, ak ide o zástupcu; splnenie ostatných požiadaviek a podmienok na uzavretie poistnej zmluvy, ktoré sú ustanovené platným zákonom o poisťovníctve alebo osobitnými predpismi alebo ktoré sú dohodnuté s poisťovateľom.

Na poisťovacie účely a v súlade s platným zákonom o poisťovníctve a platným zákonom o ochrane osobných údajov ako právnym základom spracúva poisťovateľ osobné údaje, ktoré sú v zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov považované za osobitnú kategóriu, a to osobné údaje týkajúce sa zdravotného stavu v rozsahu nevyhnutnom na posúdenie rizika pri uzavretí poistnej zmluvy, zistenie rozsahu povinnosti poskytnúť poistné plnenie z poistných zmlúv a likvidáciu poistnej udalosti.

Vykonáva poisťovateľ v súvislosti s poisťovacím účelom profilovanie?

Poisťovateľ je v zmysle platného zákona o poisťovníctve alebo iných osobitných právnych predpisov oprávnený vykonávať profilovanie súvisiace s poisťovacím účelom, najmä upisovaním rizík (underwriting), posudzovaním škodovosti v rámci predzmluvných vzťahov alebo na účely predchádzania poistným podvodom, a to v prípadoch predchádzajúcich podozrení na poistný podvod alebo iné obdobné konanie. Dôsledkom profilovania môže byť najmä odmietnutie uzatvorenia poistnej zmluvy zo strany poisťovateľa (upisovanie rizík, predchádzanie poistným podvodom) alebo zohľadnenie škodovosti v úprave zmluvných podmienok.

Kto bude mať prístup k vašim osobným údajom?

Osobné údaje dotknutých osôb môže poisťovateľ v zmysle platných právnych predpisov poskytnúť/prístupniť príjemcom, ktorí majú postavenie samostatných prevádzkovateľov, a to najmä súdom, orgánom činným v trestnom konaní, iným orgánom verejnej moci, advokátom, správcom, znalcom alebo iným poisťovníkam alebo poveriť spracúvaním osobných údajov sprostredkovateľov, ktorými sú najmä finanční agenti, obchodní zástupcovia, zmluvné servisy, spoločnosti zabezpečujúce a poskytujúce asistenčné služby alebo spoločnosti zabezpečujúce vymáhanie pohľadávok. Podrobný zoznam príjemcov je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.

Kde budú vaše osobné údaje spracúvané?

Osobné údaje dotknutých osôb spracúva poisťovateľ v krajinách Európskeho hospodárskeho priestoru (ďalej aj ako „EHP“), ale aj mimo neho, a to príjemcami podľa predchádzajúceho odseku. Vždy, keď poisťovateľ uskutočňuje prenos osobných údajov dotknutých osôb na spracúvanie mimo EHP inou spoločnosťou v rámci skupiny Allianz, robí tak na základe Závazných vnútropodnikových pravidiel skupiny Allianz (Allianz Privacy Standard), ktoré stanovujú primeranú úroveň ochrany osobných údajov a sú právne záväzné pre všetky spoločnosti skupiny Allianz. Závazné vnútropodnikové pravidlá skupiny Allianz a zoznam spoločností skupiny Allianz je/bude možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa. Ak sa neuplatňujú Závazné vnútropodnikové pravidlá skupiny Allianz alebo výnimky pre osobitné situácie prenosu podľa platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov, uskutočňuje poisťovateľ prenos osobných údajov mimo EHP len na základe štandardných zmluvných doložiek alebo vyžaduje od prevádzkovateľov a sprostredkovateľov iné primerané záruky v zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov.

Áké sú vaše práva vo vzťahu k vašim osobným údajom?

V zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov má dotknutá osoba: právo na prístup k jej osobným údajom a právo získať potvrdenie o tom, či sú o nej spracúvané osobné údaje; právo kedykoľvek súhlas odvolať; právo žiadať opravu a aktualizáciu osobných údajov; právo na výmaz osobných údajov; právo na obmedzenie spracúvania osobných údajov; právo získať osobné údaje v elektronickej podobe a právo podať sťažnosť u poisťovateľa alebo na Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky. Popis spôsobov a podmienok uplatnenia žiadosti dotknutej osoby je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.

Ako môžete namietať voči spracúvaniu vašich osobných údajov?

V zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov má dotknutá osoba právo namietať proti spracúvaniu osobných údajov a žiadať ukončenie spracúvania osobných údajov, ak poisťovateľ spracúva osobné údaje dotknutej osoby na právnom základe oprávneného záujmu poisťovateľa alebo na právnom základe plnenia úloh poisťovateľa realizovaných vo verejnom záujme alebo pri výkone verejnej moci zverenej poisťovateľovi. Toto právo môže dotknutá osoba uplatniť rovnakým spôsobom ako ostatné práva uvedené v predchádzajúcom odseku.

Ako dlho uchováva poisťovateľ vaše osobné údaje?

Doba spracúvania osobných údajov je v súlade s platným zákonom o poisťovníctve najmenej v dĺžke 5 rokov odo dňa skončenia zmluvného vzťahu s klientom. Podrobný zoznam doby spracúvania je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.

Ako často aktualizuje poisťovateľ toto oznámenie?

Aktuálne znenie informačnej povinnosti v podobe oznámenia o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.



Vyhlasenie poistnika k spracovaniu osobnych udajov:

Poistnik zaplacenim poistneho potvrdzuje, ze mu boli poskytnute informacie vyplvajuce z platnych pravnych predpisov upravujucich ochranu osobnych udajov. Uvedene informacie su uvedene aj na webovom sidle poistovateľa. Pre pripad, ze poistnik uviedol osobne udaje inej osoby zaroven potvrdzuje, ze tato osoba mu udelila predchadzajuci pisomny suhlas so spracovanim svojich osobnych udajov poistovateľom na účely podľa platného zákona o poisťovníctve a je si vedomý toho, že je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom tejto osoby.

Poistovateľ má právo osloviť poistníka na účely priameho marketingu. Proti používaniu osobných údajov na účely priameho marketingu je možné zo strany poistníka kedykoľvek namietať.

Poistnik označením tohto políčka a zaplacením poistného namieta proti používaniu osobných údajov na účely priameho marketingu. Zároveň si je vedomý/á toho, že uzatvorením novej poistnej zmluvy bude poisťovateľ opätovne oprávnený spracúvať osobné údaje na účely priameho marketingu, ak poistník znovu neuvedie svoju námietku.

Súhlas s poskytnutím osobných údajov na marketingové účely:

Pre pripad, ak sa poisťovateľ pri priamom marketingu nemôže spoliehať na svoj oprávnený záujem, poistník označením políčka súhlasu a zaplacením poistného dáva poisťovateľovi súhlas so spracovaním svojich osobných údajov v rozsahu: titul, meno, priezvisko, dátum narodenia, kontaktná adresa, telefónne číslo, email prípadne iné osobné údaje týkajúce sa zmluvného vzťahu s poisťovateľom za účelom priamej marketingovej a predajnej komunikácie. Tento súhlas udeľuje na dobu počas trvania zmluvného vzťahu s poisťovateľom a po dobu 3 rokov od ukončenia platnosti všetkých zmluvných vzťahov s poisťovateľom. Poistník berie na vedomie, že tento súhlas má prednosť pred námietkou proti priamemu marketingu, ak ju doteraz uplatnil, a že ho môže kedykoľvek odvolať.

súhlas poistníka s poskytnutím osobných údajov na marketingové účely

Elektronická komunikácia (e-mail, telefón):

Uvedením svojho e-mailu a telefónu v tejto poistnej zmluve poistník berie na vedomie, že poisťovateľ a poistník, ktorý je fyzickou osobou – nepodnikateľom, budú vzájomnú komunikáciu (vrátane dokumentov) týkajúcu sa:

- tejto poistnej zmluvy; ako aj
- všetkých existujúcich a budúcich poistných zmlúv poistníka;
uskutočňovať v elektronickej forme prostredníctvom nástrojov elektronickej komunikácie, ktorými sú e-mail a telefón poistníka, a e-mail a telefón poisťovateľa v zmysle Všeobecných podmienok elektronickej komunikácie s Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s., (ďalej aj ako „všeobecné podmienky“). Poistník je povinný oznámiť poisťovateľovi každú zmenu e-mailu alebo telefónu. Poistník berie na vedomie, že zánik poistenia podľa tejto poistnej zmluvy nemá za následok zánik elektronickej komunikácie. Účinky doručenia a ďalšie podmienky, za ktorých sa bude uskutočňovať elektronická komunikácia, vrátane zmeny a zrušenia elektronickej komunikácie, sú uvedené vo všeobecných podmienkach.

V prípade zrušenia Elektronickej komunikácie poistníkom a potreby zasielania dokumentov v listinnej podobe zo strany poisťovateľa (poštou na korešpondenčnú adresu poistníka) má poisťovateľ právo spoplatniť takto zasielané dokumenty, a to v súlade so sadzovníkom uverejneným na webovom sidle poisťovateľa.

Žiadosť o uzatvorenie Dohody o zriadení Allianz Konta (Allianz Konto):

Poistník, ktorý je fyzickou osobou – nepodnikateľom, označením políčka záujmu o zriadenie Allianz Konta a zaplacením poistného žiada o zriadenie služby Allianz Konto. Návrh dohody o zriadení Allianz Konta (ďalej aj ako „dohoda“) bude po uzatvorení tejto poistnej zmluvy zaslaný v elektronickej podobe na e-mail poistníka. Dohoda sa uzatvára vyjadrením súhlasu poistníka so znením jej návrhu, a to prvým úspešným prihlásením sa do Allianz Konta použitím prihlasovacích údajov zaslaných na e-mail (identifikačný kód) a telefón poistníka (heslo). Podmienky, za ktorých bude služba Allianz Konto podľa dohody na základe tejto žiadosti poskytovaná, ako aj spôsoby jej zmeny a zrušenia, sú uvedené vo Všeobecných podmienkach elektronickej komunikácie s Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s.

označte v prípade záujmu o zriadenie Allianz Konta

Poistník zaplacením poistného potvrdzuje, že bol pred uzavretím tohto návrhu oboznámený s jej obsahom, a že v písomnej forme obdržal informáciu pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku, ktoré tvoria súčasť poistnej zmluvy ako jej prílohy.

Počet príloh Poznámky

1	

Predajca
99

Zdroj obchodu

Allianz Slovenská poisťovňa, a.s.
Košice, MŠC.
Košický predstavenstva

Allianz Slovenská poisťovňa, a.s.
Košice, Jozef Paška
Košický predstavenstva

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1
00068405

Priezvisko a meno / obchodné meno

JFP, spol. s r.o.

MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno spolupracovníka

Puškášová Jarmila

Te + [redacted] Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2 [redacted] / [redacted]

E-mail poistenie@jfp.sk

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



A 3 R C 1 1 8 9 0 4 W

Určené pre klienta
Neodporúčajú sa vytlačovať

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

9860929544

Číslo rámcovej zmluvy

Návrh na uzavretie
poisťnej zmluvy

RČ / IČO
poisťníka 00318094

Návrh zmeny
poisťnej zmluvy

DT - kód
zamestnávateľa

DT - kód zamestnanca
/ získateľské číslo

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

VOZIDLO

Evidenčné číslo NEDODANÉ

VIN TYBFG71ELDD02391

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

Predbežné poistenie zodpovednosti od: -

09

09

2022

00

: 00

Začiatok účinnosti zmeny poisťnej zmluvy:

Poistenie na dobu neurčitú

na dobu do:

Spôsob platenia bežné poisťné

jednorazové poisťné

Prvé poisťné bankovým prevodom

v hotovosti

Ďalšie poisťné 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".

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.

Dvojstopové motorové vozidlá s EČV a s najväčšou prípustnou celkovou hmotnosťou do 3 500 kg vrátane

Spoluúčasť
v EUR

0 , 00

Asistenčné služby pre vozidlo
a posádku (AS) *

Ročné poisťné
za asistenčnú službu v EUR ,

* S - AS Štandard; K - Komfort

Ročné poisťné PZP v EUR

494 , 00

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 %

došlo k výplate poisťného plnenia. Poisťovateľ uplatňuje malus vo výške %

Zľavy

OB15

Celkom

15 %

Ročné poisťné PZP po zohľadnení zliav a bonusu v EUR+AS

419 , 90

Poisťná sadzba podľa SS

Splátky poisťného

ročné

polročné

štvrtročné

Splátkové poisťné v EUR

419 , 90



A 3 R C 1 1 9 1 0 1 M

Modul poistného krytiaBASIC BASIC+ OPTIMAL OPTIMAL+

min.

Spoluúčast 5%, min. 65 EUR 5%, min. 150 EUR 10%, min. 330 EUR Iná %, EURKód vozidla Individuálna sadzba , % Koeficient za druh použitia vozidla , -násobok

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

Územná platnosť

SR+ČR Priaznivá doba škodového priebehu v mesiacoch Ročné poistné po zohľadnení priaznivej doby škodového priebehu v EUR , **Zľavy**

Celkom

 %

Ročné poistné za dojednaný modul poistného krytia po zohľadnení zliav a bonusu v EUR

 , Vinkulácia poistného plnenia: áno Zrušenie platnej vinkulácie: **Pripoistenie zrážky vozidla so zvierateľom** (k modulu poistného krytia BASIC, BASIC+)Sadzba poistného % z ročného poistného za dojednaný modul poistného krytiaRočné 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 , 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 pripistenie osôb vo vozidle

Poistenie pre prípad smrti následkom úrazu
 Poistná suma na jedno sedadlo v EUR

Poistenie pre prípad trvalých následkov úrazu
 Poistná suma na jedno sedadlo v EUR

Poistenie denného odškodného pri pobyte v nemocnici
 Poistná suma na jedno sedadlo v EUR

Poistenie denného odškodného počas doby nevyhnutného liečenia
 Poistná suma na jedno sedadlo v EUR

Ročné poistné v EUR

Ročné poistné v EUR

Ročné poistné v EUR

Ročné poistné v EUR

Ročné poistné za úrazové pripistenie osôb vo vozidle spolu v EUR

Pripistenie nadštandardnej výbavy vozidla

Nadštandardná výbava

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

Poistná suma určená
 poisťníkom v EUR

Celková poistná suma v EUR , ,

Sadzba poistného , %

Ročné poistné v EUR ,

Spoluúčast sa dojednáva rovnaká ako v uzavretom module poistného krytia.

Pripistenie vozidla pri pracovnej činnosti

Kód Spoluúčast 200 EUR 5%, min. 300 EUR 10%, min. 300 EUR

Sadzba poistného , %

Ročné poistné v EUR ,

Toto pripistenie 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 29.03.2019, Osobitných poistných podmienok pre úrazové pripistenie 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 Pripistenia vozidla pri pracovnej činnosti v jej Prílohe č. 1 - Odchylnosti deliteľnou súčasťou tejto poistnej zmluvy. Poisťník zaplatením poistného potvrdzuje, že bol s obsahom Prílohy č. 1 obznamovaný pred zaplatením poistného.

Poisťník zaplatením poistného potvrdzuje, že bol s poistnými podmienkami, ktorými sa toto pripistenie riadi, obznamovaný zaplatením poistného. Poisťník 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

Pripistenie / Vyraďovanie **výbavy vozidla (s výnimkou nadštandardnej výbavy vozidla)**

Výbava vozidla

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

Poistná suma výbavy vozidla v EUR

Podľa faktúry / cenníka ,



A 3 R C 1 1 9 0 0 3 N

Informácie o kľúčoch / ovládačoch od vozidla a zabezpečovacích zariadení

(vyplnené na základe informácie uvedenej poistníkom)

Imobilizér v kľúči Alarm v kľúči

Mechanické zabezpečovacie zariadenie pevne spojené s vozidlom - značka, typ

Elektronický vyhľadávací systém - značka, typ

Počet kľúčov / ovládačov (ks) odvozidla alarmu imobilizéru mechanického zabezpečovacieho zariadenia **Poistná suma povinnej výbavy v rozsahu ustanovenom všeobecne záväznými predpismi je 200 EUR.**

Počet príloh

Poznámky

Poistná suma bez doplnkovej výbavy: 0

Deň uzavretia/zmeny poistnej zmluvy

Predajca

Zdroj obchodu

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poistovateľa 1

MA číslo spolupracovníka

Telefón

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poistovateľa 2

 /

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



A 3 R C 1 1 9 0 0 4 0

Informačný leták k Zmluve o poskytnutí finančnej služby (ďalej len IL)

spísaný v súlade s § 33 zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „Zákon“) Podriadený finančný agent (ďalej len „PFA“), registrovaný v zmysle § 13, „Zákona“ v Podregistri poistenia alebo zaistenia, alebo Podregistri poskytovania úverov, alebo Podregistri prijímania vkladov.

Sprostredkovateľom podľa Zákona je: JFP, spol. s r.o. Office: F. Madvu 28, 971 01 Prievidza Tel.: 0905 522 522, e-mail: puskasova@jfp.sk IČO: 51819627, DIČ: 2120801529	Samostatný finančný agent, (ďalej len SFA) JFP, spol. s r.o. , so sídlom Pod Rybou 5, Banská Bystrica 974 01, prevádzka F. Madvu 28, 971 01 Prievidza, IČO: 51819627, ktorý je zapísaný v Obchodnom registri Okresného súdu Banská Bystrica, Oddiel: Sro, Vložka číslo: 34725/S, číslo povolenia na sprostredkovanie poistenia Národná banka Slovenska NBS1-0000-027-745, č.z. 100-000-132-719, reg. číslo 243162.
Ktorý je zapísaný v registri Národnej banky Slovenska (ďalej „Register“) a vykonáva činnosť finančného sprostredkovania na základe zmluvy so samostatným finančným agentom.	

Identifikačné údaje klienta, alebo potencionálneho klienta, alebo ich zástupcu (ďalej len Klient („Zákon“ § 5))

Obchodné meno / Titul, Meno, Priezvisko: **MESTO HANDLOVA**

Adresa, sídlo, alebo miesto podnikania: **NAM. BANIKOV 7, 94251 HANDLOVA**

Zapísaný v:

Zastúpený: titul, meno, priezvisko adresa: **MGR. SILVIA GRÜBEROVA** Číslo a séria OP, PAS, VP:

Právna forma: Fyzická osoba (občan) Právnická osoba Fyzická osoba (podnikateľ)

Potenciálny klient <input type="checkbox"/>	Klient <input checked="" type="checkbox"/>	Profesionálny klient <input checked="" type="checkbox"/>	Neprofesionálny klient <input type="checkbox"/>	Prepracovaná zmluva <input type="checkbox"/>	Nová zmluva <input checked="" type="checkbox"/>	Skúsenosti s poskytovanou službou: <input checked="" type="checkbox"/> Áno mám <input type="checkbox"/> Nie nemám
RČ: -	Štátna príslušnosť: -	Poistenie bytu/domu <input type="checkbox"/>	Poistenie podnikateľov <input type="checkbox"/>	Poistenie domácnosti <input type="checkbox"/>	Poistenie životné <input type="checkbox"/>	Rizikové úrazové poistenie <input type="checkbox"/>
Dátum narodenia: -	Mobil/ telefón: -	Poistenie životné <input type="checkbox"/>	Poistenie životné <input type="checkbox"/>	Poistenie životné <input type="checkbox"/>	Poistenie životné <input type="checkbox"/>	Sporiaci účet <input type="checkbox"/>
IČO: 00318094	e-mail: IVETA.BILIKOVA@HANDLOVA	Poistenie životné <input type="checkbox"/>	Poistenie životné <input type="checkbox"/>	Poistenie životné <input type="checkbox"/>	Poistenie životné <input type="checkbox"/>	Havarijne poistenie <input type="checkbox"/>
		Poistenie životné <input type="checkbox"/>	Poistenie životné <input type="checkbox"/>	Poistenie životné <input type="checkbox"/>	Poistenie životné <input type="checkbox"/>	Úver <input type="checkbox"/>
		Poistenie životné <input type="checkbox"/>	Poistenie životné <input type="checkbox"/>	Poistenie životné <input type="checkbox"/>	Poistenie životné <input type="checkbox"/>	PZP <input type="checkbox"/>
		Poistenie životné <input type="checkbox"/>	Poistenie životné <input type="checkbox"/>	Poistenie životné <input type="checkbox"/>	Poistenie životné <input type="checkbox"/>	Zodpovednosť z VP <input type="checkbox"/>

Klient príjem a výdavky neuvádza, ale prehlasuje, že jeho finančná situácia zodpovedá požadovaným poisteniam, úverom, alebo vkladom, ktoré sú predmetom FS (finančnej služby).

Klient odmieta poskytnúť údaje o svojich požiadavkách, potrebách, skúsenostiach, znalostiach a o svojej finančnej situácii a trvá na uzatvorení zmluvy.

Nakoľko je klient Právnická alebo Fyzická osoba – podnikateľ, PFA predpokladá, že klient má potrebnú úroveň skúsenosti a znalostí, ktoré mu umožňujú porozumieť rizikám súvisiacim s FS a tieto riziká je schopný finančne zvládnuť.

Požiadavky a potreby klienta na finančnú službu („Zákon“ § 3, § 35):

<input type="checkbox"/> a. predloženie ponuky na uzavretie	Požiadavky klienta:
<input checked="" type="checkbox"/> b. uzatvorenie zmluvy	Klient si vybral z predložených ponúk poistenie:
<input type="checkbox"/> c. vykonanie ďalších činností smerujúcich:	ALLIANZ
<input type="checkbox"/> c1. k uzavretiu	
<input type="checkbox"/> c2. k zmene	
<input type="checkbox"/> c3. k ukončeniu	
<input type="checkbox"/> d. poskytnutie odbornej pomoci na účely:	Klient pripoistenia k dojednanému poisteniu: <input checked="" type="checkbox"/> odmietol / nepožadoval
<input type="checkbox"/> d1. uzavretia	<input type="checkbox"/> požadoval v nasledovnom rozsahu:
<input type="checkbox"/> d2. zmeny	
<input type="checkbox"/> d3. ukončenia	
<input type="checkbox"/> e. poskytnutie informácií na účely:	
<input type="checkbox"/> e1. uzavretia	
<input type="checkbox"/> e2. zmeny	
<input type="checkbox"/> e3. ukončenia	

Stanovená výška poistného krytia, výška úveru, cieľová suma: **5,24 MIL. NA ZBRAVI / 1,05 MIL. NA MAJETKU**

S touto službou sú spojené tieto poplatky (náklady) („Zákon“ § 33, odst.4, písmeno f):

Požadujem, aby sa so mnou zaobchádzalo ako s neprofesionálnym klientom („Zákon“ § 5)	Nie <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/>
Poskytované služby sa vzťahujú na viaceré finančné služby vo viacerých sektoroch („Zákon“ § 5)	áno <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>
Poskytované služby sa vzťahujú na: <input checked="" type="checkbox"/> jednu finančnú službu, alebo na <input type="checkbox"/> viaceré finančné služby v jednom sektore (poistenia alebo zaistenia) („Zákon“ § 5)	
Poskytované služby sa vzťahujú na: <input type="checkbox"/> jednu finančnú službu, alebo na <input type="checkbox"/> viaceré finančné služby v jednom sektore (poskytovanie úverov) („Zákon“ § 5)	
Poskytované služby sa vzťahujú na: <input type="checkbox"/> jednu finančnú službu, alebo na <input type="checkbox"/> viaceré finančné služby v jednom sektore (prijímania vkladov) („Zákon“ § 5)	

Klient prehlasuje, že prevzal predzmluvné dokumenty o produkte: IPID – neživotné poistenie, KID – IŽP, Formulár – čisté rizikové ZP iné:

Klient prehlasuje, že finančné prostriedky, ktorými platí poistné dohodnuté v poistnej zmluve nadobudol: zárobkovou činnosťou podnikateľskou činnosťou Starobný dôchodok iné: **VEŠTEČNÁ SPRÁVA**

Klient podpisom v tomto dokumente súhlasí s tým, aby mu poistné podmienky, ktoré sa vzťahujú na dojednané poistenie SFA/PFA poskytol:

v tlačenej podobe pri podpise PZ elektronicke na e-mailovú adresu uvedenú v tomto dokumente sprístupnením na webovej stránke poskytovateľa

Klient súhlasí s elektronickou komunikáciou: áno nie

Prehlásenie: Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? áno nie Ak áno, uveďte v akom postavení:

Podľa zistenia potrieb a požiadaviek si klient vybral nasledovný finančný produkt:

Názov produktu: PZP	Číslo zmluvy/návrhu: 4860924544	Finančná inštitúcia: ALLIANZ POISTOVŇA	Podpis PFA: [Redacted]	Podpis klienta: [Redacted]
Dátum vyhotovenia záznamu: 8.9.2022	Miesto: PRIEVIDZA			

Samostatný finančný agent (ďalej len „SFA“), JFP, spol. s r.o., so sídlom Pod Rybou 5, Banská Bystrica 974 01, prevádzka F. Madvu 28, 971 01 Prievidza, IČO 51819627, ktorý je zapísaný v Obchodnom registri Okresného súdu Banská Bystrica, Oddiel: Sro, Vložka číslo: 34725/S, číslo povolenia na sprostredkovanie poistenia Národná banka Slovenska NBSI-0000-027-745, č.z. 100-000-132-719, reg.číslo PAG 029567.

PFA zastupuje výlučne spoločnosť (§ 33, Zákona) ktorá je v pozícii SFA. PFA nemá žiadny podiel na základnom imaní ani hlasovacích právach spoločnosti. SF nemá žiadny podiel na základnom imaní ani hlasovacích právach nižšie uvedených finančných inštitúciách (§ 33, Zákona).

Prípadné sťažnosti je možné podať (§ 33, Zákona): písomne na adresu: **JFP, spol. s r.o., F. Madvu 28, Prievidza 971 01** , e-mailom na: **poistenie@jfp.sk** príslušnému orgánu dohľadu nad finančným trhom, ktorým je : Národná banka Slovenska, Imricha Karvaša 1,813 25 Bratislava

SFA má uzatvorené zmluvy s týmito finančnými inštitúciami. Zmluvy majú nevýhradnú povahu (v zmysle, Zákona § 33 ods. 2 pís. a) Sektor Poistenia a zaistenia:

Allianz poisťovňa a.s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava, **AXA poisťovňa a.s.,** Kolárska 6, 811 06 Bratislava, **AXA assistance,** sídlo Hviezdova 1689/2a, 146 62 Praha 4, poštová adresa – Zámocká 30, 811 07 Bratislava, **CSOB poisťovňa a.s.,** Vajnorská 100/B, 831 04 Bratislava, **Generali Poisťovňa, a. s., odštepny závod Európska cestovná poisťovňa,** Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, **Generali Poisťovňa, a.s., odštepny závod Genertel,** Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, **Generali poisťovňa a.s.,** Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, **Groupama poisťovňa a.s.,** Miletičova 21, 821 08 Bratislava, **Komunálna poisťovňa a.s.,** Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, **Kooperatíva poisťovňa a.s.,** Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, **Union poisťovňa a.s.,** Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava, **UNIQA poisťovňa a.s.,** Lazaretská 15, 820 07 Bratislava, **Wüstenrot poisťovňa a.s.,** Karadžičova 17, 825 22 Bratislava, **MSIG Insurance Europe AG, pobočka poisťovne z iného členského štátu,** Štúrova 11, 9811 02 Bratislava, **Colonnade Insurance S.A., pobočka poisťovne z iného členského štátu,** Moldavská cesta 8B 042 80 Košice

Sektor poskytovania úverov: **GEPARD FINANCE s.r.o,** Kutlíkova 17, 852 50 Bratislava

Vyhlasenie finančného agenta: Po vyhodnotení informácií klienta finančný agent potvrdzuje, že ponúkaný poisťný produkt je pre klienta **vhodný** **nevhodný.** Pri ponúkaní IŽP odporúčanie finančného agenta spĺňa nespĺňa preferencie, ciele a iné charakteristiky klienta. Zároveň finančný agent bude poskytovať informácie klientovi pred uzavretím IŽP:

- o tom, že bude poskytované pravidelné posúdenie vhodnosti jemu odporúčených investičných produktov založených na poistení,
- vo vzťahu k ponúkanému investičnému produktu založenému na poistení a k navrhovaným investičným stratégiám, primerané odporúčania a upozornenia na riziká spojené s investičným produktom založenom na poistení alebo s konkrétne navrhnutými investičnými stratégiami,
- o všetkých nákladoch a poplatkoch , ktoré nie sú spôsobené trhovým rizikom, v súhrnnej podobe, aby klient alebo potenciálny klient mohol porozumieť celkový nákladom, ako aj kumulatívne účinku na návratnosť investície, a na žiadosť klienta alebo potenciálneho klienta mu musí byť poskytnutý rozpis nákladov : poplatkov; takéto informácie sa poskytujú klientovi alebo potenciálnemu klientovi pravidelne v priebehu celého životného cyklu investície, a to najmenej raz ročne ak to vyplýva z povahy investičného produktu založeného na poistení.

Vyhlasenia klienta: Pri uzavretí investičného životného poistenia som si vedomý(á), že pri konzervatívnej investičnej stratégii som schopný(á) znášať minimálnu stratu pri vyváženej investičnej stratégii som schopný(á) znášať väčšiu stratu, pri dynamicknej investičnej stratégii som schopný(á) znášať značnú stratu. Ďalej som vedomý(á), že investičné životné poistenie nenahrádza tvorbu garantovaných výnosov a nenahrádza garantovanú tvorbu finančných rezerv.

V zmysle § 32 „Zákona“, prehlasujem, že informácie v tomto zázname a jeho prílohách mi boli poskytnuté FA v dostatočnom časovom predstihu pred uzavretím FS a na moju žiadosť mi boli Informácie obsiahnuté v tomto Zázname a jeho prílohách poskytnuté vopred ústne, v slovenskom jazyku. Následní 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 napadu nevýhodných podmienok vybral vyššie uvedenú FS.

Prehlasujem, že všetky mnou uvedené údaje v Zázname a FS sú úplné, správne, pravdivé a aktuálne a zaväzujem sa akúkoľvek zmenu bez zbytočného odkladu oznámiť FA a zmenu doložiť preukázateľnými dokladmi. Beriem na vedomie, že zanedbanie tejto povinnosti podľa predchádzajúcej vety ide úplne na moju ťarchu.

Že som bol(a) v dostatočnom časovom predstihu pred vykonaním finančného sprostredkovania jednoznačne, vyčerpávajúco, presným a zrozumiteľným spôsobom informovaný(á) o existencii akéhokoľvek peňažného, alebo nepeňažného plnenia. Tak isto som bol(a) informovaný(á) aj o výške peňažného, alebo nepeňažného plnenia. **V životnom poistení som bol(a) informovaný(á) o priemernej výške nákladov na finančné sprostredkovanie pri jednotlivých odvetviach životného poistenia.**

Bol som informovaný v zmysle § 33 bod 3, ods. a), „Zákona“ o právnych následkoch uzavretia zmluvy o poskytnutí finančnej služby a o spôsoboch a systéme ochrany pred zlyhaním finančnej inštitúcie.

Klient prehlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom informovaný o poistení zodpovednosti SFA za škodu spôsobenú pri výkone svojej činnosti. Klie v súlade s § 78 ods. 6 zákona 39/2015 preukázal svoju totožnosť, čo potvrdzuje svojím podpisom.

PREHLÁSENIE SFA/PFA O MLČANLIVOSTI: SFA/PFA svojím podpisom prehlasuje, je bude zachovávať mlčanlivosť o skutočnostiach týkajúcich sa poisten fyzických osôb a právnických osôb, ako aj o skutočnostiach, ktoré sa dozvie pri uzatváraní poistenia a pri jeho správe. Túto informáciu môže poskytnúť len : súhlasom poisteného, alebo ak tak stanovia všeobecne záväzné právne predpisy.

Klient prehlasuje, že poisťnú zmluvu uzatvára vo vlastnom mene a na vlastný účet.

Prevzal som formuláre o podmienkach uzatvorenia poisťnej zmluvy v zmysle § 37 zákona č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve.

Vyhlasenie klienta: Vyhlasujem, že mi bola v súlade s ustanovením § 33, Zákona č.186/2009 jasnou a zrozumiteľnou formou prezentovaná obchodná ponuka poisťovní, na základe ktorej som si vybral(a) vyššie uvedený poisťný produkt slobodne a bez nátlaku. Bol(a) som oboznámený(á) a súhlasím s poisťnými podmienkami a výškou poisťného pre tento poisťný produkt, čo potvrdzujem svojím podpisom. Súčasne potvrdzujem, že som sa oboznámil(a) s informáciami ktoré sa týkajú oznamovacej povinnosti PFA voči povinnej osobe na základe § 33 Zákona č.186/2009, uvedenými v tomto zázname.

SÚHLAS POISTNÍKA SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY:

Udeľujem poisťovateľovi dobrovoľný súhlas so spracúvaním osobných údajov na účely marketingu, reklamy a komerčnej komunikácie, v rozsahu: titul, men priezvisko, adresa, telefónne číslo, adresa elektronickej pošty, a to s platnosťou do jeho písomného odvolania. Súčasne udeľujem súhlas so zasielaním korešpondencie poisťovateľovi na účely marketingu, reklamy a komerčnej komunikácie formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Svoj udelený súhlas môže kedykoľvek odvolať, a to písomným oznámením adresovaným poisťovateľovi. Podpisom zároveň potvrdzujem prevzatie Informačného letáku o ochrane osobných údajov. **V prípade NESÚHLASU označte krížikom.**

Beriem na vedomie, že finančný agent JFP, spol. s r.o. je oprávnený získavať pre účely finančného sprostredkovania moje osobné údaje aj bez môjho súhlasu v rozsah a spôsobom podľa § 31 zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Zároveň je aj bez súhlasu dotknutej osoby tieto údaje oprávnený spracúvať, získavať ich kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním dokladov totožnosti v rozsahu nevyhnutnom na dosiahnutie účelu spracúvania.

Týmto ďalej **udeľujem súhlas** so spracúvaním osobných údajov v zmysle čl. 6 a) NARIADENIA EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EU) 2016/679 z 27.apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (Ďalej len Nariadenie GDPR) pre ďalšie obchodné reklamné a marketingové účely finančného agenta za podmienok ochrany mojich osobných údajov pred neoprávnenými tretími osobami podľa tohto citovaného zákor. Rozsah spracúvaných osobných údajov: Titul, meno a priezvisko, dátum narodenia, rodné číslo, adresa trvalého bydliska, e-mailový kontakt, telefonický kontaktný štátna príslušnosť, obrazová podobizeň, doklad totožnosti. Klient ako dotknutá osoba súhlasí podľa čl. 6 a) Nariadenia GDPR so spracúvaním jeho osobných údajov nevyhnutnom rozsahu na neskoršiu ponuku rôznych finančných produktov, poskytovaním ktorých sa prevádzkovateľ/podriadený finančný agent zaoberá a to po doľ pokiaľ bude možné zo strany klienta tieto produkty využiť. Svoj súhlas má právo klient kedykoľvek odvolať. Klient, ako dotknutá osoba potvrdzuje, že ť informovaný podľa čl. 13 a nasl. Nariadenia GDPR o podmienkach spracovania osobných údajov, najme o účele spracúvania svojich osobných údajov prevádzkovateľom, o právnom základe spracúvania, kategóriách príjemcov, a svojich právach (odvolať súhlas, požadovať prístup, právo na opravu, vymazanie obmedzenie spracúvania, právo namietať proti spracúvaniu, právo na prenosnosť svojich osobných údajov, právo podať sťažnosť dozornému orgánu, t.j. Úradu ochranu osobných údajov Slovenskej republiky). Finančný agent je oprávnený spracúvať osobné údaje aj po zrušení obchodných aktivít v súlade so zákonom 395/2002 Z.z. o archívoch a registratúrach a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov v nadväznosti na ustanovenie § 36 zákona 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve v platnom znení.

Dotknutá osoba je povinná poskytnúť pravdivé a aktuálne osobné údaje. V prípade zmeny osobných údajov je dotknutá osoba povinná zmenu bezodkladne oznámiť prevádzkovateľovi.