

Číslo návrhu:

ID - kód  
nevpisovať



9860537713

**Allianz**   
Slovenská poisťovňa

Reg. č.: 18/19

Návrh na uzavretie poisťovej zmluvy

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

Číslo rámcovej zmluvy

Návrh zmeny poisťovej zmluvy

DT - kód  
zamestnávateľa

DT - kód zamestnanca  
/ získateľské číslo

**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 **35629053** Telefónne číslo

Priezvisko /  
obchodné meno **Krajská prokuratúra**

Meno Titul pred  
menom Titul za  
menom

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

Ulica **Dolné Bašty** Súp.č. Or.č. **1**

Obec **Trnava** PSČ **91744**

E-mail Pre  
elektronickú  
@ korešpondenciu

Poistník je: FO  PO  podnikajúca FO  platiteľ DPH  PEO\* (vyplniť v prípade, ak je poistník PEO)

**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.



**Kontaktná adresa poisníka** (vyplní sa v prípade, ak je odlišná od adresy poisníka)

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

**Vozidlo**

Dátum uvedenia do prevádzky / 1. evidencie	22	07	2019	Rok výroby	2019
EČ		Kód zo sadzobníka PZP		Katégoria vozidla	M
VIN			Číslo osvedčenia o evidencii (TP)	NB387186	
Značka	ŠKODA		Počet najazdených kilometrov	3	
Obchodný názov, typ, variant, verzia	OCTAVIA				
Zdvihový objem valcov (cm <sup>3</sup> )	1 498	Výkon motora (kW)	110	Druh paliva	BA
Farba	Čierna metalíza				
Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg)	1 830		Počet miest na sedenie (sedadiel)	5	
Nové vozidlo	<input checked="" type="checkbox"/>		Dátum prevzatia	22 . 07 . 2019	

Poisník vozidlo poisťuje pre nasledujúce druhy použitia:

- |  |  |   |  |   |
|--|--|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> bežná prevádzka                              | <input type="checkbox"/> pancierové vozidlo    | <input type="checkbox"/> taxislužba                                   | <input type="checkbox"/> autopožičovňa | <input type="checkbox"/> historické vozidlo |
| <input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy                      | <input type="checkbox"/> nebezpečný náklad     | <input type="checkbox"/> historické vozidlo so zvláštnym EČV typu „H“ |  |   |
| <input type="checkbox"/> vozidlo používané na poľnohospodárske alebo lesné práce | <input type="checkbox"/> dôchodca nad 70 rokov |   |  |   |

Koefficient za druh použitia vozidla 1 , 0000 -násobok

**Informácie o kľúčoch / ovládačoch od vozidla a zabezpečovacích zariadení**

(vyplnené na základe informácie uvedenej poisníkom)

Imobilizér - značka, typ

Alarm - značka, typ

Mechanické zabezpečovacie zariadenie pevne spojené s vozidlom - značka, typ

Elektronický vyhľadávací systém - značka, typ

**Počet kľúčov / ovládačov (ks) od**vozidla  alarmu  imobilizéru  mechanického zabezpečovacieho zariadenia  Alarm v kľúči **Poistenie**Comfort Plus Extra Max Limit poistného plnenia PZP<sup>1)</sup> v EUR:

pre poškodenie zdravia alebo usmrtenie (bez ohľadu na počet zranených, resp. usmrtených)

pre poškodenie iného vozidla, poškodenie, zničenie alebo stratu vecí, ušlého zisku, vznik nákladov spojených s právnym zastúpením (bez ohľadu na počet poškodených)

Úrazové poistenie pre:

vodiča (základné) vodiča a prepravované osoby (rozšírené) 

prípád smrti následkom úrazu

poistná suma na 1 sedadlo v EUR 

prípád trvalých následkov úrazu

poistná suma na 1 sedadlo v EUR Finančná strata<sup>2)</sup>

Obstarávacia cena v EUR

 , 

Asistenčné služby

základné rozšírené Vinkulácia poistného plnenia **Poistná suma povinnej výbavy v rozsahu ustanovenom všeobecne záväznými predpismi je 200 EUR.**<sup>1)</sup> Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP)<sup>2)</sup> Finančná strata je dojednaná, ak je vyplnená Obstarávacia cena v EUR. Poistené je iba vozidlo, ktoré pri vstupe do poistenia nie je staršie ako 6 mesiacov od 1. evidencie (pridelenie evidenčného čísla) alebo prvého použitia ako nového vozidla (podľa toho, čo nastalo skôr).

A 3 R C 1 1 6 8 0 2 R

**Poistná suma**

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

Poistná suma (cena) vozidla určená poisťníkom  ,

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

Cena vozidla bez DPH

Kód vozidla

Doplňková  
výbava vozidla

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

Poistná  
suma  
v EUR

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

**Poistná suma pre batožinu je stanovená vo výške 1 200 EUR. Poistné plnenie za jednu vec je max. 200 EUR.**

Spoluúčasť 100  200  Iná  %  EUR Individuálna sadzba  ,  %

**Pre zasklenie sa dojednáva spoluúčasť vo výške 100 EUR**

**Škodový priebeh:****PZP**

Územná platnosť Európa  SR+ČR

nedošlo k škodovej udalosti. Poisťovateľ priznáva bonus vo výške  %

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

**Ostatné poistenia zahrnuté v balíku**

Priaznivá doba škodového priebehu v mesiacoch  **Poisťovateľ priznáva bonus vo výške**  %

Za každú rozhodujúcu udalosť je poisťovateľ oprávnený uplatniť malus – zníženie priznaného bonusu. Malus sa uplatňuje od najbližšieho výročného dňa po rozhodujúcej udalosti. Výška malusu je závislá od počtu rozhodujúcich udalostí v jednom poistnom roku, ak nastali počas účinnosti poistenia.

Za jednu rozhodujúcu udalosť uplatníme zníženie o 10 % najviac však na 0 %. Za dve rozhodujúce udalosti uplatníme zníženie o 25 %, najviac však na 0 %. Za tri a viac rozhodujúcich udalostí, nárok na bonus zaniká. Rovnako nárok na bonus zaniká, ak škodu spôsobí vodič pod vplyvom návykových látok alebo liekov alebo sa odmietne podrobiť vyšetreniu na ich zistenie. Poisťovateľ má právo započítať aj rozhodujúce udalosti z uplynulých poistných rokov, za ktoré ešte nebol uplatnený malus.

Zľavy vzťahujúce sa len na PZP

Ostatné zľavy

<input type="text" value="OB10"/>	<input type="text" value="BK15"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="OB10"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------	-----------------------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Ročné poistné PZP po uplatnení bonusu a zliav v EUR  ,

**Začiatok poistenia balíka COMFORT vrátane PZP:**

.  .  :  :

**Začiatok poistenia dojednaného balíka:**

.  .  :  :

**Začiatok účinnosti  
zmeny poistnej zmluvy:**  .  .

Ročné poistné za ostatné poistenia zahrnuté v balíku po zohľadnení bonusu a zliav v EUR vrátane dane z poistenia\*  ,

**Poistenie** na dobu neurčitú  na dobu do:  .  .

**Ročné poistné za dojednaný balík po zohľadnení bonusu a zliav v EUR.**  ,

**Splátky poistného** ročné  polročné  štvrťročné

Lehotné poistné za dojednaný balík v EUR  ,

**Spôsob platenia** bežné poistné  jednorazové poistné

**Prvé poistné** poštovým peňažným poukazom  bankovým prevodom  v hotovosti

**Ďalšie poistné** ePoukazom  bankovým prevodom  SEPA inkasom z účtu

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

**Prvé poistné spolu v EUR**  ,

\*Daň z poistenia je vypočítaná vo výške 8% v zmysle zákona č. 213/2018 Z.z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.



A 3 R C 1 1 6 8 0 3 S

**Súhlas s poskytnutím osobných údajov na marketingové účely:**

Poistník označením políčka súhlasu v tejto časti poisťnej zmluvy 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 v prípade zmluvného vzťahu s poisťovateľom aj iné osobné údaje týkajúce sa zmluvného vzťahu s poisťovateľom, a to po dobu 3 rokov od poskytnutia súhlasu a v prípade zmluvného vzťahu s poisťovateľom, 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 alebo iným spôsobom uvedeným na webovom sídle poisťovateľa.

Súhlas poisťníka s poskytnutím osobných údajov na marketingové účely:

**Služba elektronickej korešpondencie:**

Uvedením e-mailovej adresy pre elektronicкую korešpondenciu v tejto poisťnej zmluve si poisťník zároveň zriaďuje pre túto poisťnú zmluvu službu elektronickej korešpondencie (ďalej len „Služba EK“), ktorá spočíva v zasielaní korešpondencie poisťovateľa, na ktorej prevzatie nie je potrebný podpis poisťníka, alebo ktorej povaha to umožňuje, na takto uvedenú e-mailovú adresu. Služba EK je bezplatná, nenárokovateľná a zo strany poisťovateľa dobrovoľne poskytovaná služba. O aktivácii Služby EK a podmienkach jej poskytovania bude poisťník písomne informovaný po uzavretí tejto poisťnej 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.

Poistenie sa riadi poisťnými podmienkami s názvom "POISTENIE VOZIDLA – SPRIEVODCA POISTENÍM" zo dňa 15.02.2019 a "OCENOVACIE TABUĽKY" zo dňa 01.01.2016 vydaných poisťovateľom.

**Vyhlasenie poisťníka:**

Poistník vyhlasuje, že bol pred uzavretím tohto dokumentu oboznámený s obsahom poisťných podmienok, ktorými sa poistenia dojednané prostredníctvom tohto dokumentu riadia. Poistník vyhlasuje a svojim 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 svojim podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamätal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného prostredníctvom tohto dokumentu. Ďalej poisťník 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 zároveň berie na vedomie, že k uzavretiu poisťnej zmluvy, dochádza podpísaním tohto dokumentu označeného ako „Návrh na uzavretie poisťnej zmluvy“ oboma zmluvnými stranami. Poisťovateľ poisťníkovi ako potvrdenie uzavretia poisťnej zmluvy doručí poisťku pre dojednané poistenie s potvrdením o poistení a zelenou kartou.

Poistník berie na vedomie, že po zániku poisťnej zmluvy patrí poisťovateľovi poistné až do výšky 100 % ročného poistného prislúchajúceho za asistenčné služby. Poisťovateľ bude v takom prípade poisťníka informovať o výšky poistného za asistenčné služby.

Poistník podpisom v tomto dokumente súhlasí s tým, aby mu poistné podmienky s názvom "POISTENIE VOZIDLA – SPRIEVODCA POISTENÍM" a "Tabuľka pre hodnotenie trvalých následkov úrazu", 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](http://www.allianzsp.sk) vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače.
- elektronicky na nasledovnú e - mailovú adresu poisťníka

Poistník podpisom v tomto dokumente potvrdzuje, že ak si zvolil poskytnutie poisťných podmienok „v tlačenej podobe pri podpise tohto dokumentu“, poistné podmienky mu boli poisťovateľom pri podpise tohto dokumentu skutočne poskytnuté týmto spôsobom. Poistník 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.

Poistník vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že si je vedomý, že poistné 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 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. 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.

Poisťník zároveň berie na vedomie, že prostredníctvom tlačiva s názvom "Poistenie vozidiel MOJE AUTO" 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:**

Poisťovateľ v zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov poskytuje poisťníkovi 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 poisťnej zmluvy sú zároveň kontaktnými údajmi zodpovednej osoby.

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

Účelom spracúvania osobných údajov klientov (poisťníci 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 poisťnej 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 poisťnej 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 poisťnej zmluvy. V prípade neposkytnutia týchto osobných údajov je poisťovateľ oprávnený odmietnuť poisťnú 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.

#### **Aké 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 poisťnej zmluvy; požadované zabezpečenie záväzkov z poisťnej zmluvy; oprávnenie na zastupovanie, ak ide o zástupcu; splnenie ostatných požiadaviek a podmienok na uzavretie poisťnej 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 poisťnej zmluvy, zistenie rozsahu povinnosti poskytnúť poisťné plnenie z poisťných zmlúv a likvidáciu poisťnej 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 poisťným podvodom, a to v prípadoch predchádzajúcich podozreniu na poisťný podvod alebo iné obdobné konanie. Dôsledkom profilovania môže byť najmä odmietnutie uzatvorenia poisťnej zmluvy zo strany poisťovateľa (upisovanie rizík, predchádzanie poisťným 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/sprístupniť príjemcom, ktorí majú postavenie samostatných prevádzkovateľov, a to najmä súdom, orgánom činným v trestnom konaní, iným orgánom verejnej moci, advokátom, správcom, znalcom alebo iným poisťovníam alebo poveriť spracúvaním osobných údajov sprostredkovateľov, ktorými sú najmä finanční agenti, obchodní zástupcovia, zmluvné servery, 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 vnútro podnikových pravidiel skupiny Allianz (Allianz Privacy Standard), ktoré stanovujú primeranú úroveň ochrany osobných údajov a sú právne záväzné pre všetky spoločnosti skupiny Allianz. Záväzné vnútro podnikové pravidlá skupiny Allianz a zoznam spoločností skupiny Allianz je/bude možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa. Ak sa neuplatňujú Záväzné vnútro podnikové 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.

#### Aké 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 poisťníka k spracúvaniu osobných údajov:

Poisťník svojím podpisom potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov. Poisťník berie na vedomie, že má právo požiadať poisťovateľa o poskytnutie týchto informácií v úplnom znení v tlačenej podobe. Uvedené informácie sú uvedené aj na webovom sídle poisťovateľa. Pre prípad, že poisťník uviedol osobné údaje inej osoby zároveň potvrdzuje, že táto osoba mu udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov poisťovateľom 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.

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.

Deň podpísania dokumentu zmluvnými stranami:

Dokument bol vyhotovený na základe ponuky zo dňa:

17 . 07 . 2019

17 . 07 . 2019

Počet príloh

Poznámky

--	--

Poistné + Daň z poistenia: 606,14 EUR + 40,18 EUR

Predajca

Zdroj obchodu

E-mail oprávneného zástupcu poisťovateľa


Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1

Priezvisko a meno / obchodné meno

MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno spolupracovníka

Telefón

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2



A 3 R C 1 1 6 8 0 6 V