

Číslo návrhu:

9842007295

ID - kód
nepisovať



Poistenie vozidiel

Poistovateľ Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1, IČO: 00 151 700, IČ DPH: SK2020374862, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava 1, odd.: Sa, vložka č. 196/B

Poistník

Rodné číslo / IČO 36858749 Telefón

Priezvisko / obchodné meno Agroinštitút Nitra štátny podnik

Meno Titul pred menom Titul za menom

Ulica Akademická Súp.č. Or.č. 4

Obec Nitra PSČ 94901

E-mail pre elektronickú korešpondenciu @ Heslo

Poistník je: FO PO X živnostník - FO platiteľ DPH

Kontaktná adresa

Priezvisko / obchodné meno

Meno Titul pred menom Titul za menom

Ulica Súp.č. Or.č.

Obec PSČ

Vlastník vozidla (vyplní sa v prípade, ak je odlišný od osoby poistníka)

Rodné číslo / IČO

Priezvisko / obchodné meno

Meno Titul pred menom Titul za menom

Ulica Súp.č. Or.č.

Obec PSČ

Držiteľ (vyplní sa v prípade, ak je odlišný od osoby poistníka)

Rodné číslo / IČO

Priezvisko / obchodné meno

Meno Titul pred menom Titul za menom

Ulica Súp.č. Or.č.

Obec PSČ

Vozidlo Kód zo sadzovníka PZP OA3 Rok výroby 21 . 01 . 2008 Číslo osvedčenia o evidencii (TP) SF298748

EČ NR717EH VIN TMBDC23U879019551 Kategória vozidla M

Značka ŠKODA Obchodný názov, typ, variant, verzia SUPERB

Zdvihový objem valcov (cm³) 1896 Výkon motora (kW) 85 Druh paliva NM Počet najazdených km

Farba Šedá Odtieň neutrálny Metalíza X

Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg) 2050 Počet miest na sedenie (sedadiel) 5



Rekapitulácia poisťného

☒ PZP	za podmienok uvedených v prílohe Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP) ¹⁾		Prvé poisťné v EUR	196	79
☐ Moje auto - KASKO poistenie	za podmienok uvedených v prílohe Moje auto - KASKO poistenie ²⁾				
☐ KASKO poistenie (A., B.)	za podmienok uvedených v prílohe KASKO poistenie (A., B.) ³⁾				
			Prvé poisťné spolu v EUR	196	79
☐ KASKO Total	za podmienok uvedených v prílohe KASKO Total ⁴⁾				
			Jednorazové poisťné v EUR		
☐ Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla	za podmienok uvedených v prílohe Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla ³⁾				

Dátum podpísania dokumentu zmluvnými stranami:

21

.

11

.

2012

Poznámka

Informácie pre poisťníka o založení služby EK: Uvedením kontaktnej e-mailovej adresy si poisťník poistnou zmluvou Poistenie vozidiel zriadi službu elektronickej korešpondencie (ďalej len „služba EK“) a zároveň prejaví súhlas s jej poskytovaním. Zasielanie korešpondencie elektronickou formou nie je splatnené. O zmenu a zrušenie služby môže poisťník požiadať na všetkých predajných miestach poisťovateľa alebo prostredníctvom internetovej stránky www.allianzsp.sk. Založenie, zmenu a zrušenie spôsobu zasielania korešpondencie elektronickou formou vykoná poisťovateľ bez zbytočného odkladu. O dátume účinnosti založenia, zmeny alebo zrušenia služby EK bude poisťník informovaný poštovou zásielkou alebo e-mailom. Ak poisťník uvedie heslo, korešpondencia zasielaná elektronicky bude skomprimovaná programom WinZip a bude ju možné otvoriť až po zadaní hesla. V prípade, že poisťník zabudne heslo, je potrebné navštíviť predajné miesta poisťovateľa alebo kontaktovať Infolinku 0800 122 222, kde mu bude po overení totožnosti heslo oznámené.

Zmena v poistných podmienkach o spôsobe doručovania písomností: Ak si poisťník zriadi službu elektronickej korešpondencie, poisťovateľ mu bude zasielať prostredníctvom e-mailu (elektronicky) pravidelnú korešpondenciu podľa ním zvoleného intervalu platby poisťného a mimoriadnu korešpondenciu, s výnimkou korešpondencie, na ktorej prevzatie je potrebný potvrdzujúci podpis poisťníka o jej prevzatí alebo pri ktorej z jej povahy vyplýva nevyhnutnosť doručiť ju inak ako prostredníctvom e-mailu (službou EK budú napríklad doručované: predpis na úhradu poisťného, oznámenie o likvidácii škodovej udalosti). Poisťník uzatvorením poistnej zmluvy, ktorou zároveň zriadi službu EK k tejto poistnej zmluve, potvrdzuje, že si je vedomý toho, že od momentu aktivácie služby EK mu bude korešpondencia, ku ktorej prevzatú nie je potrebný podpis poisťníka, alebo ktorej povaha to umožňuje, zasielaná elektronicky. Poisťník sa takou poistnou zmluvou zároveň zaväzuje hlásiť každú zmenu e-mailovej adresy. Povinnosť zasielania korešpondencie poisťníkovi elektronicky je splnená jej odoslaním na e-mailovú adresu poisťníka. Poisťovateľ nezodpovedá za chybné zadanie jednotlivých údajov poisťníkom. Založením služby EK nedochádza k zániku podmienok doručovania dohodnutých pre korešpondenciu doručovanú prostredníctvom pošty.

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 15.10.2012 a Osobitnými poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo dňa 15.10.2012 vydaných poisťovateľom.

DOHODA K POVINNÉMU ZMLUVNÉMU POISTENIU ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Čl. I.

1. Poisťník týmto vyhlasuje, že bol pred predložením návrhu na uzavretie poistnej zmluvy poisťovateľom poučený o ustanoveniach § 9 ods. 5 a § 11 ods. 12 zákona č. 381/2001 Z.z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v znení neskorších predpisov a ich významne.

2. Poisťník sa zaväzuje poskytnúť najneskôr do okamihu podpísania návrhu na uzavretie poistnej zmluvy poisťovateľovi pravdivé a úplné informácie o:

- zániku poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovaného v návrhu na uzavretie poistnej zmluvy počas poistného obdobia pre neplatenie poisťného u iného poisťovateľa.
- existencii poistnej zmluvy uzavretej s iným poisťovateľom týkajúcej sa poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovaného v návrhu na uzavretie poistnej zmluvy a o poistných obdobiach dojednaných v takejto poistnej zmluve.

Čl. II.

1. Pokiaľ poisťník porušil svoje povinnosti uvedené v čl. I. bode 2. tejto dohody a v dôsledku ustanovení zákona č. 381/2001 Z.z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v znení neskorších predpisov uvedených v čl. I. bode 1. tejto dohody bude poisťná zmluva medzi poisťovateľom a poisťníkom uzavretá akceptovaním návrhu na uzavretie poistnej zmluvy **neplatná**, zaväzuje sa poisťník na písomnú výzvu poisťovateľa do 14 dní od jej doručenia uhradiť poisťovateľovi **zmluvnú pokutu vo výške 33,19 EUR**.

2. Poisťovateľ a poisťník sa dohodli, že pokiaľ poisťovateľovi vznikne v dôsledku neplatnosti poistnej zmluvy uvedenej v bode 1. tohto článku povinnosť vrátiť poisťníkovi prípadné platby zaplatené ako poisťné, je poisťovateľ oprávnený na jednostranné započítanie svojej pohľadávky oproti pohľadávke poisťníka na vrátenie platieb zaplatených ako poisťné, a to bez ohľadu na to, či nastala splatnosť záväzku poisťníka na úhradu zmluvnej pokuty.

Čl. III.

Táto dohoda sa uzaviera ako samostatná dohoda, ktorej platnosť nie je viazaná na platnosť poistnej zmluvy uzavretej medzi poisťovateľom a poisťníkom akceptovaním návrhu na uzavretie poistnej zmluvy.

²⁾ Moje auto - KASKO poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre KASKO poistenie vozidiel - Moje auto zo dňa 15.10.2012 a Osobitnými poistnými podmienkami ku KASKO poisteniu vozidiel - Moje auto zo dňa 15.10.2012 vydaných poisťovateľom.

³⁾ KASKO poistenie (A., B.) a Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie motorových a prípojných vozidiel - KASKO zo dňa15.10.2012 a Osobitnými poistnými podmienkami k poisteniu motorových a prípojných vozidiel - KASKO zo dňa 15.10.2012 vydaných poisťovateľom.

⁴⁾ KASKO Total sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie KASKO Total zo dňa 15.10.2012 vydaných poisťovateľom.

Vyhlasenie poisťníka o oznámení poistných podmienok:

Poisťník vyhlasuje, že mu poisťné podmienky, ktorými sa poistenia dojednané prostredníctvom tohto dokumentu riadia, boli oznámené predložením ich výťažku, z ktorého obsahom sa pred podpísaním tohto dokumentu oboznámil. Poisťník berie na vedomie, že poisťné podmienky, ktorými sa riadia poistenia dojednané prostredníctvom tohto dokumentu, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poisťovateľa www.allianzsp.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Spracovanie osobných údajov:

Poisťník je povinný poisťovateľovi poskytnúť a umožniť získať kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním osobné údaje, ako aj ďalšie údaje požadované poisťovateľom v zmysle zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poisťník týmto vyhlasuje, že je oboznámený so všetkými skutočnosťami vyplývajúcimi z § 10 ods. 1 zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov (ďalej len "zákon o ochrane osobných údajov"). Poisťník dáva poisťovateľovi súhlas so sprístupňovaním/poskytovaním týchto údajov tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciu poistných udalostí a zaistením. Súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy a počas tejto doby nie je možné ho účinne odvolať. Pre prípad, že sú v poistnej zmluve uvedené osobné údaje inej osoby, poisťník vyhlasuje, že dotknuté osoby, ktorých osobné údaje poskytol, udelili predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poistnej zmluvy. Poisťník je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutých osôb. Zároveň poisťník udeľuje súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely, ktorý je oprávnený kedykoľvek odvolať. Na účely asistenčných služieb je oprávnená spracúvať osobné údaje dotknutých osôb spoločnosť Mondial Assistance s.r.o., Jankovcova 1596/14b, 170 00 Praha 7, ktorá podniká na území Slovenskej republiky prostredníctvom Mondial Assistance s.r.o., organizčná zložka, Čajkova 18, 811 05 Bratislava. Spoločnosť Tatra Billing, s.r.o., Hodžovo námestie 3, 811 06 Bratislava, IČO: 35810572, je oprávnená spracúvať tlačové výstupy s osobnými údajmi pre styk s klientmi. Práva dotknutej osoby pri spracúvaní osobných údajov sú upravené v § 20 zákona o ochrane osobných údajov. V prípade, že má poisťovateľ podľa zákona o ochrane osobných údajov oznamovaciu povinnosť voči dotknutej osobe, táto oznamovacia povinnosť môže byť splnená aj tak, že sa daný oznam uverejní na príslušnej internetovej stránke poisťovateľa.

Vyhlasenie poisťníka:

Poisťník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamieľal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného prostredníctvom návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, resp. poistnou zmluvou. Ďalej poisťník vyhlasuje, že vozidlo nie je používané na iné účely ako je uvedené v návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, resp. v poistnej zmluve, že je vybavené poisťovateľom vyžadovanými zabezpečovacími zariadeniami a okrem uvedených kľúčov a ovládačov od vozidla a zabezpečovacích zariadení žiaden ďalší kľúč ani ovládač od vozidla a zabezpečovacích zariadení pri nadobudnutí vozidla neobdržal a ani nemá k dispozícii.

Poisťník 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 vozila (PZP) označená v záhlaví ako „Návrh novej poistnej zmluvy“ s pripojeným podpisom poisťníka a oprávneného zástupcu poisťovateľa. Akceptáciu návrhu poistnej zmluvy PZP poisťovateľ vykoná dorúčením poistky pre PZP s potvrdením o poistení a zelenou kartou. Uvedené nemá vplyv na platnosť predbežného poistenia zodpovednosti. Poisťník zároveň berie na vedomie, že k uzavretiu poistnej zmluvy, predmetom ktorej je Moje auto - KASKO poistenie/KASKO poistenie (A., B.)/KASKO Total/Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla dochádza podpísaním príslušnej prílohy označenej ako "Nová poisťná zmluva" oboma zmluvnými stranami (poisťníkom a oprávneným zástupcom poisťovateľa). Poisťovateľ poisťníkovi ako potvrdenie takéhoto uzavretia poistnej zmluvy doručí poistku pre dojednané poistenie. Poisťník aj poistený berú na vedomie, že počas platnosti poistnej zmluvy môže poisťovateľ uhradiť poisťné až do výšky 100% ročného poisťného príslúchajúceho za technickú asistenciu vozidlám poskytovanú v zmysle príslušných všeobecných podmienok pre poskytovanie služieb Mondial Assistance v PZP a v KASKO poistení. Poisťovateľ bude poisťníka informovať o prípadnej zmene výšky poskytnutej úhrady.

Poisťník zároveň berie na vedomie, že prostredníctvom príloh Povinné zmluvné poistenie za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla, Moje auto - KASKO poistenie, KASKO poistenie (A., B.) a KASKO Total môže vykonať aj zmeny poistení dojednaných v rámci Poistenia vozidiel. Zmena v takomto prípade nadobudne účinky až na základe písomného oznámenia akceptácie návrhu zmeny poisťovateľom.

Tento dokument je vyhotovený v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál obdrží poisťovateľ; poisťník a oprávnený zástupca poisťovateľa obdržia kópiu. Poisťník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred podpísaním návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, resp. pred uzavretím poistnej zmluvy, oboznámený s ich obsahom, a že v písomnej forme prevzal informáciu o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy.

Predajca vozidla

99

Zdroj obchodu

I

Podpis poisťníka

Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1

00044924

Priezvisko / obchodné meno

Slovenčiak

Meno

Ján

Telefón

+421474331989;

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

/



ID - kód
nevpisovať

Návrh novej
poistnej zmluvy

☒

Návrh zmeny
poistnej zmluvy

☐

DT - kód
zamestnávateľa

RČ / IČO
poistníka

36858749

DT - kód zamestnanca
/ ziskateľské číslo

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

9842007295

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

VOZIDLO

Evidenčné číslo

NR717EH

VIN

TMBDC23U879019551

Ak má vozidlo iný druh použitia ako bežná prevádzka, uveďte aký:

☐

(A, N, T, V, H, S, D)

Predbežné poistenie zodpovednosti od:

01

.

01

.

2013

00

:

00

Deň dojednania zmeny poistnej zmluvy:

.

.

Poistenie

na dobu neurčitú

☒

na dobu do:

.

.

Spôsob platenia

bežné poistné

☒

jednorazové poistné

☐

Prvé poistné

bankovým prevodom

☐

poštovým peňažným poukazom

☒

v hotovosti

Inkasný doklad číslo

Ďalšie poistné

bankovým prevodom

☒

poštovým peňažným poukazom

inkasom z účtu

Predčíslenie / Číslo účtu

Kód banky

Iné údaje o poistníkovi

Vodičské oprávnenie od

Dvojstopové motorové vozidlá s evidenčným číslom s najväčšou prípustnou celkovou hmotnosťou do 3 500 kg vrátane

BASIC

☐

Limit poistného plnenia A v zmysle ustanovení Všeobecných poistných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

Spoluúčast v EUR

,

Asistenčná služba pre vozidlo a posádku (AS)

☐

Ročné poistné za asistenčnú službu v EUR

,

STANDARD

☒

Limit poistného plnenia A v zmysle ustanovení Všeobecných poistných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

Bez spoluúčasti

Spoluúčast v EUR

,

Asistenčná služba pre vozidlo a posádku (AS)

☒

Ročné poistné za asistenčnú službu v EUR

3

,

29

OPTIMAL

☐

Limit poistného plnenia B v zmysle ustanovení Všeobecných poistných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

Spoluúčast v EUR

,

Asistenčná služba pre vozidlo a posádku (AS)

☒

zdarma

Dojednáva sa, že neplatia ustanovenia Článku III

Doba škodového priebehu v mesiacoch

0

Ročné poistné PZP v EUR

430

,

00

Systém bonus / malus Osobitných poistných podmienok pre PZP.

Ostatné vozidlá

☐

Limit poistného plnenia A v zmysle ustanovení Všeobecných poistných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

☐

Limit poistného plnenia B v zmysle ustanovení Všeobecných poistných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

Ročné poistné PZP v EUR

,

Trieda bonusu/malusu

Doba škodového priebehu v mesiacoch

Ročné poistné PZP po zohľadnení bonusu/malusu v EUR

,

Úprava poistného PZP

EK15

OB10

ZR30

Celkom

55

%

Poistná sadzba podľa

MK

Splátky poistného

ročné

☒

polročné

štvrtročné

Ročné poistné PZP po úprave v EUR+AS

196

,

79

Splátkové poistné v EUR

196

,

79

Poznámka

Vyhlasujem a svojím podpisom potvrdzujem, že v zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov poistnú zmluvu uzavieram vo vlastnom mene. Ak uzavieram poistnú zmluvu v mene inej osoby, údaje o tejto osobe (meno a priezvisko/obchodné meno, dátum narodenia, resp. rodné číslo/IČO, bydlisko/sídlo) uvádzam v časti tohto dokumentu s názvom „Poznámka“.

Tento dokument je vyhotovený v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál obdržia poisťovateľ; poistník a oprávnený zástupca poisťovateľa obdržia každý jednu kópiu.

Zdroj obchodu

Podpis poistníka

Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1

00044924

Priezvisko / obchodné meno

Slovenčiak

Meno

Ján

Telefón

+421474331989;

Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

/

