

Číslo návrhu:

9861005132

**Allianz**   
 Slovenská poisťovňa

 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

<b>Poistník</b>	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	
Rodné číslo / IČO	36858749	Telefón 0911259414
Priezvisko / obchodné meno	Agroinštitút Nitra štátny podnik	
Meno		Titul pred menom <input type="text"/> Titul za menom <input type="text"/>
Ulica	Akademická	Súp.č. <input type="text"/> Or.č. 4
Obec	Nitra	PSČ 94901
E-mail pre elektronickú korešpondenciu	<input type="text"/>	
	@ <input type="text"/>	Heslo <input type="text"/>

 Poistník je: FO  PO  živnostník - FO  platiteľ DPH 

### Kontaktná adresa

Priezvisko / obchodné meno	<input type="text"/>	
Meno		Titul pred menom <input type="text"/> Titul za menom <input type="text"/>
Ulica	<input type="text"/>	Súp.č. <input type="text"/> Or.č. <input type="text"/>
Obec	<input type="text"/>	PSČ <input type="text"/>

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

Rodné číslo / IČO	<input type="text"/>	
Priezvisko / obchodné meno	<input type="text"/>	
Meno		Titul pred menom <input type="text"/> Titul za menom <input type="text"/>
Ulica	<input type="text"/>	Súp.č. <input type="text"/> Or.č. <input type="text"/>
Obec	<input type="text"/>	PSČ <input type="text"/>

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

Rodné číslo / IČO	<input type="text"/>	
Priezvisko / obchodné meno	<input type="text"/>	
Meno		Titul pred menom <input type="text"/> Titul za menom <input type="text"/>
Ulica	<input type="text"/>	Súp.č. <input type="text"/> Or.č. <input type="text"/>
Obec	<input type="text"/>	PSČ <input type="text"/>

<b>Vozidlo</b>	Kód zo sadzovníka PZP <input type="text"/>	Rok výroby / dátum 1. evidencie 12 . 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 (cm <sup>3</sup> ) 1896	Výkon motora (kW) 85	Druh paliva BA	Počet najazdených km <input type="text"/>
Farba Šedá	Odtieň neutrálny	Metalíza <input checked="" type="checkbox"/>	
Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg) 2050		Počet miest na sedenie (sedadiel) 5	



## Rekapitulácia poistného

Prvé poistné v EUR

<input type="checkbox"/>	<b>PZP</b>	za podmienok uvedených v prílohe Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP) <sup>1)</sup>	.....		
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Moje auto - KASKO poistenie</b>	za podmienok uvedených v prílohe Moje auto - KASKO poistenie <sup>2)</sup>	.....	519	20
<input type="checkbox"/>	<b>KASKO poistenie (A., B.)</b>	za podmienok uvedených v prílohe KASKO poistenie (A., B.) <sup>3)</sup>	.....		
			<b>Prvé poistné spolu v EUR</b>	<b>519</b>	<b>20</b>
<input type="checkbox"/>	<b>KASKO Total</b>	za podmienok uvedených v prílohe KASKO Total <sup>4)</sup>	.....		
			Jednorazové poistné v EUR		
<input type="checkbox"/>	<b>Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla</b>	za podmienok uvedených v prílohe Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla <sup>3)</sup>	.....		

## Dátum podpísania dokumentu zmluvnými stranami:

16 . 01 . 2013

### Poznámka

V MV je len 1 zabez. zariadenie imob. v klu i. /mail. Súhlas s výnimkou doložený v prílohe/.

**Informácie pre poistníka o založení služby EK:** Uvedením kontaktnéj e-mailovej adresy si poistník 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 spoplatnené. O zmenu a zrušenie služby môže poistník 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 poistník informovaný poštovou zásielkou alebo e-mailom. Ak poistník uvedie heslo, korešpondencia zasielaná elektronicky bude skomprimovaná programom WinZip a bude ju možné otvoriť až po zadani hesla. V prípade, že poistník zabudne heslo, je potrebné navštíviť predajné miesta poisťovateľa alebo kontaktovať Infolinku 0800 122 222, kde mu bude po overení totožnosti heslo oznámené.

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

<sup>1)</sup> PZP (Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla) sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo dňa 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.	Poistník týmto vyhlasuje, že bol pred predložením návrhu na uzatvorenie 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.	Poistník sa zaväzuje poskytnúť najneskôr do okamihu podpísania návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy poisťovateľovi pravdivé a úplné informácie o: <ul style="list-style-type: none"> <li>zániku poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovaného v návrhu na uzatvorení poistnej zmluvy počas poistného obdobia pre neplatenie poistného u iného poisťovateľa.</li> <li>existencii poistnej zmluvy uzavretej s iným poisťovateľom týkajúcej sa poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovaného v návrhu na uzatvorení poistnej zmluvy a o poistných obdobiach dojednaných v takejto poistnej zmluve.</li> </ul>
Čl. II.	
1.	Pokiaľ poistník porušil svoje povinnosti uvedené v čl. I. bode 2. tejto dohody a v dôsledku ustanovení zákona č. 381/2001 Z.z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v znení neskorších predpisov uvedených v čl. I. bode 1. tejto dohody bude poistná zmluva medzi poisťovateľom a poistníkom uzatvorená akceptovaním návrhu na uzatvorení poistnej zmluvy <b>neplatná</b> , zaväzuje sa poistník na písomnú výzvu poisťovateľa do 14 dní od jej doručenia uhradiť poisťovateľovi <b>zmluvnú pokutu vo výške 33,19 EUR</b> .
2.	Poisťovateľ a poistník sa dohodli, že pokiaľ poisťovateľovi vznikne v dôsledku neplatnosti poistnej zmluvy uvedenej v bode 1. tohto článku povinnosť vrátiť poistníkovi prípadné platby zaplatené ako poistné, je poisťovateľ oprávnený na jednostranné započítanie svojej pohľadávky oproti pohľadávke poistníka na vrátenie platieb zaplatených ako poistné, a to bez ohľadu na to, či nastala splnosť záväzku poistníka 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 poistníkom akceptovaním návrhu na uzatvorení poistnej zmluvy.	

<sup>2)</sup> 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.

<sup>3)</sup> 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 dňa 15.10.2012 a Osobitnými poistnými podmienkami k poisteniu motorových a prípojných vozidiel - KASKO zo dňa 15.10.2012 vydaných poisťovateľom.

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

### Vyhľadanie poistníka o oznámení poistných podmienok:

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

### Spracovanie osobných údajov:

Poistník je povinný poisťovateľovi poskytnúť a umožniť získať kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenaním osobné údaje, ako aj ďalšie údaje požadované poisťovateľom v zmysle zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník týmto vyhlasuje, že je oboznámený so všetkými skutočnosťami vyplývajúcimi z § 10 ods. 1 zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov (ďalej len "zákon o ochrane osobných údajov"). Poistník dáva poisťovateľovi súhlas so sprístupňovaním/poskytovaním týchto údajov tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí a zaistením. Súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy a počas tejto doby nie je možné ho účinne odvolať. Pre prípad, že sú v poistnej zmluve uvedené osobné údaje inej osoby, poistník vyhlasuje, že dotknutú osobu, ktorých osobné údaje poskytol, udelil predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poistnej zmluvy. Poistník je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutých osôb. Zároveň poistník udeľuje súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely, ktorý je oprávnený kedykoľvek odvolať. Na účely asistenčných služieb je oprávnená 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., organizačná 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.

### Vyhľadanie poistníka:

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

Poistník berie na vedomie, že k uzatvorení poistnej zmluvy, ktorej predmetom je PZP, dochádza až akceptáciou návrhu na uzatvorení 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 novej poistnej zmluvy“ s pripojeným podpisom poistníka a oprávneného zástupcu poisťovateľa. Akceptáciou návrhu poistnej zmluvy PZP poisťovateľ vykoná doručenie 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 uzatvorení 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 poistná zmluva" oboma zmluvnými stranami (poistníkom a oprávneným zástupcom poisťovateľa). Poisťovateľ poistníkovi ako potvrdenie takéhoto uzatvorení poistnej zmluvy doručí poistku pre dojednané poistenie. Poistník aj poistený berú na vedomie, že počas platnosti poistnej zmluvy môže poisťovateľ uhradiť poistné až do výšky 100% ročného poistného prísluňajúceho za technickú asistenciu vozidlám poskytovanú v zmysle príslušných všeobecných podmienok pre poskytovanie služieb Mondial Assistance v PZP a v KASKO poistení. Poisťovateľ bude poistníka informovať o prípadnej zmene výšky poskytnutej úhrady.

Poistník 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; poistník a oprávnený zástupca poisťovateľa obdržia kópiu. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred podpísaním návrhu na uzatvorení poistnej zmluvy, resp. pred uzatvorením poistnej zmluvy, oboznámený s ich obsahom, a že v písomnej forme prevzal informáciu o podmienkach uzatvorení poistnej zmluvy.

### Predajca vozidla

99

### Zdroj obchodu

I

Podpis poistníka

Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1 00044924

Priezvisko / obchodné meno Sloven iak

Meno Ján

Telefón 0905316033

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2



ID - kód  
nevpisovaťNová  
poisťná zmluva  Návrh zmeny  
poisťnej zmluvy   
DT - kód  
zamestnávateľa RČ / IČO  
poisťníka 36858749  
DT - kód zamestnanca  
/ ziskateľské číslo 

## Moje auto - KASKO poistenie

VOZIDLO Evidenčné číslo NR717EH VIN TMBDC23U879019551 Ak má vozidlo iný druh použitia ako bežná prevádzka, uveďte aký:  (A, N, T, V)Začiatok KASKO poistenia od: 18 . 01 . 2013 00 : 00 Deň dojednania zmeny poisťnej 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  Predčíslenie / Číslo účtu  Kód banky Ďalšie poistné bankovým prevodom  poštovým peňažným poukazom  inkasom z účtu  / Modul poisťného krytia BASIC  ŠTANDARD  OPTIMAL Dojednáva sa spoluúčasť 5%, min. 100 EUR, ak nie je krížikom vyznačené poistenie bez spoluúčasti. Poistenie bez spoluúčasti  Dojednáva sa územná platnosť Európa, ak nie je krížikom vyznačená územná platnosť SR+ČR. Územná platnosť SR+ČR Ak je vozidlo vybavené diskami kolies z ľahkých zliatin, vyznačte krížikom  Doba priaznivého škodového priebehu poistenia v mesiacoch 60 Ročné poistné za modul poisťného krytia v EUR 944 , 00Doplňková výbava (jej poistenie sa dojednáva uvedením jej prvkov, ich poisťných súm a poisťného) Poistná suma v EUR  


Ročné poistné spolu za modul poisťného krytia a poistenie doplnkovej výbavy v EUR 519 , 20

Úprava poisťného       Celkom 0 % Ročné poistné po úprave v EUR 519 , 20Vinkulácia poisťného plnenia: áno  Zrušenie platnej vinkulácie: 

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

Počet (ks) kľúčov od vozidla 2 servisných kľúčov  kľúčov od zabezp. zariadení  ovládačov od alarmu 1 Mechanické zabezpečovacie zariadenie - značka, typ   
imobilizér  imobilizér v kľúčoch  Poistná suma povinnej výbavy v rozsahu ustanovenom všeobecne záväznými predpismi je 200 EUR.Poistenie finančnej straty Obstarávacia cena v EUR  ,  Doba poistenia 3 roky  4 roky  5 rokov Dojednáva sa poistenie 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  Ročné poistné v EUR  , Vinkulácia poisťného plnenia: áno  Zrušenie platnej vinkulácie: Poistenie náhradného vozidla Poistná suma 50 EUR  100 EUR  Doba zapožičania / prenájmu náhradného vozidla 5 dní  10 dní  Ročné poistné v EUR  , Poistenie batožiny Poistná suma 300 EUR  600 EUR  1200 EUR  Poistné plnenie za jednu vec je max. 200 EUR. Ročné poistné v EUR  , 

## Úrazové poistenie osôb vo vozidle

Poistenie pre prípad smrti následkom úrazu

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR

Ročné poistné v EUR

Poistenie pre prípad trvalých následkov úrazu

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR

Ročné poistné v EUR

Poistenie denného odškodného pri pobyte v nemocnici

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR

Ročné poistné v EUR

Poistenie denného odškodného počas doby nevyhnutného liečenia

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR

Ročné poistné v EUR

Úrazový balík

Ročné poistné spolu v EUR

Ročné poistné v EUR za úrazový balík

Celkové ročné poistné pre poistenia dojednané touto prílohou v EUR 519 , 20

Poistné obdobie

ročné

polročné

štvrtročné

Lehotné poistné v EUR 519 , 20

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 obdrží poisťovateľ; poisťník a oprávnený zástupca poisťovateľa obdržia každý jednu kópiu.

Zdroj obchodu

I

Podpis poisťníka

Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1

00044924

Priezvisko / obchodné meno

Sloven iak

Meno

Ján

Telefón

0905316033

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

