

ID - kód  
 vyplávať

**Poistenie vozidiel**
**Poisťovateľ**

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  Telefón   
 Priezvisko / obchodné meno   
 Meno  Titul pred menom  Titul za menom   
 Ulica  Súp.č.  Or.č.   
 Obec  PSČ   
 E-mail pre elektronickú korešpondenciu: 

 @  Heslo 
**Poistník je:**

 FO  PO  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 poisťníka)

 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 poisťníka)

 Rodné číslo / IČO   
 Priezvisko / obchodné meno   
 Meno  Titul pred menom  Titul za menom   
 Ulica  Súp.č.  Or.č.   
 Obec  PSČ 
**Vozidlo** Kód zo sadzobníka PZP  Rok výroby / dátum 1. evidencie    Číslo osvedčenia o evidencii (TP)   
 EČ  VIN  Kategória vozidla   
 Značka  Obchodný názov, typ, variant, verzia   
 Zdvihový objem valcov (cm<sup>3</sup>)  Výkon motora (kW)  Druh paliva  Počet najazdených km   
 Farba  Odtieň  Metaliza   
 Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg)  Počet miest na sedenie (sedadiel) 


**Rekapitulácia poistného**

**Prvé poistné v EUR**

<input checked="" type="checkbox"/> <b>PZP</b>	za podmienok uvedených v prílohe Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP) <sup>1)</sup>	133	49
<input type="checkbox"/> <b>Moje auto - KASKO poistenie</b>	za podmienok uvedených v prílohe Moje auto - KASKO poistenie <sup>2)</sup>		
<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>133</b>	<b>49</b>
<input type="checkbox"/> <b>KASKO Total</b>	za podmienok uvedených v prílohe KASKO Total <sup>4)</sup>		
<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>5)</sup>		
		<b>Jednorazové poistné v EUR</b>	

**Dátum podpísania dokumentu zmluvnými stranami:**

24 01 2013

**Poznámka**

**Informácie pre poistníka o zariadení služby EK:** Uvedením kontaktné a e-mailovej adresy si poistník poistnou zmluvou Poistenie vozidiel zriadil službu elektronickej korešpondencie (ďalej len „služba EK“) a zároveň prejavil 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. Zariadenie, zmena a zrušenie spôsobu zasielania korešpondencie elektronickou formou vykoná poisťovateľ bez zbytočného odkladu. O dátume účinnosti zariadenia, zmeny alebo zrušenia služby EK bude poistník informovaný poštovou zásekuou alebo e-mailom. Ak poistník uvedie heslo, korešpondencia zaslaná elektronicou bude skríptovaná programom WinZip a bude ju možné otvoriť až po zadaní hesla. V prípade, že poistník zabudne heslo, je potrebné navštíviť predajné miesto poisťovateľa alebo kontaktovať telefónnu líniu 122 222, kde mu bude po overení totožnosti heslo oznámené.

**Zmena v poistných podmienkach a spôsobe doručovania písomností:** Ak si poistník zriadil službu elektronickej korešpondencie, poisťovateľ mu bude zasielat prostredníctvom e-mailu (elektronicky) pravidelnú korešpondenciu podľa ním zvoleného intervalu platby poistného a mimoriadnu korešpondenciu, s výnimkou korešpondencie, na ktorej prevzatie je potrebný potvrdzujúci podpis poistníka a jej prevzatí alebo pri ktorej z jej povahy vyplýva nevyhnutnosť doručiť ju mak ako prostredníctvom e-mailu (službou EK budú napríklad doručované: predpis na úhradu poistného, oznámenia o likvidácii škodovej udalosti). Poistník uzatvorením poistnej zmluvy, ktorou zároveň zriadil 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 poistníka, alebo ktorej povaha to umožňuje, zasielaná elektronicou. Poistník sa takou poistnou zmluvou zároveň zaväzuje hlásiť každú zmenu e-mailovej adresy. Povinnosť zaslať korešpondenciu poistníkovi elektronicou je splnená jej odoslaním na e-mailovú adresu poistníka. Poisťovateľ nezodpovedá za chybné zadanie jednotlivých údajov poistníkom. Zariadením služby EK nedochádza k zániku podmienok doručovania ďalších údajov 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.

**DODATOK 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 použený a ustanovených § 5 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 významom.  
 2. Poistník sa zaväzuje poskytnúť najneskôr do dňa podpisania návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy poisťovateľovi pravdivé a úplné informácie o:  
 • zániku poistného zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovateľného v návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy počas poistného obdobia pre neopätovanie poistného u iného poisťovateľa,  
 • existenciu poistnej zmluvy uzatvorenej s iným poisťovateľom týkajúcej sa poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovateľného v návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy a o poistných obdobiach najdlhších v takejto poistnej zmluve.

**Čl. II.**  
 1. Pokiaľ poistník ponúka svoje povinnosti uvedené v čl. I. bode 2. tejto dohody a v ďalších ustanoveniach 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 uzatvorenie poistnej zmluvy **neplatná**, zaväzuje sa poistník na písomnú výzvu poisťovateľa do 14 dní od jej doručenia uhradiť poisťovateľovi **zmluvnú poistnú vo výške 33,19 EUR**.  
 2. Poisťovateľ a poistník sa dohodli, že pokiaľ poisťovateľovi vznikne v dôsledku neplnenia o poistnej zmluvy uvedenej v bode 1. tohto článku povinnosť vrátiť poistníkovi prípadné platby započítané 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 poistky.

**Čl. III.**  
 Táto dohoda sa uzaviera ako samostatná dohoda, ktorej platnosť nie je viazaná na platnosť poistnej zmluvy uzatvorenej medzi poisťovateľom a poistníkom akceptovaním návrhu na uzatvorenie 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.

**Vyhlasenie poistníka o oznámení poistných podmienok:**  
 Poistník vyhlasuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa poistenia dojednávajú prostredníctvom tohto dokumentu nadvia, boli oznámené predložením ich výčítaku, s ktorého obsahom sa pred podpísaním tohto dokumentu oboznámil. Poistník berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia dojednávajú 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. 6/2008 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 spracúvaním/poskytovaním týchto údajov tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so spracúvaním, likvidáciou poistných udalostí a zariadením. Súhlas sa udeľuje na dobu do vysporodania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy a počas tejto doby nie je možné ho účinne odvolať. Pre prípad, že so v poistnej zmluve uvedené osobné údaje inej osoby, poistník vyhlasuje, že dokáže osoby, ktorých osobné údaje poskytol, udeliť predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poistnej zmluvy. Poistník je povinný preukázať poisťovateľovi každého takého, 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 asistentných služieb je oprávnená spracovávať osobné údaje dotknutých osôb spoločnosť Mondial Assistance s.r.o., Janáčkova 1586/14b, 170 00 Praha 7, ktorá podniká na území Slovenskej republiky prostredníctvom Mondial Assistance s.r.o., organizačná zložka, Čajkoviča 18, 811 05 Bratislava. Spoločnosť Terra Billing, s.r.o., Hodžova námestie 3, 811 06 Bratislava, IČO: 35610572, je oprávnená spracovávať 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 oznámovaciu povinnosť voči dotknutej osobe, táto oznámovacia povinnosť môže byť splnená aj tak, že sa daný oznam uverejní na príslušnej internetovej stránke poisťovateľa.

**Vyhlasenie poistníka:**  
 Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamätajú žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného prostredníctvom návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy, resp. poistnou zmluvou. Ďalej poistník vyhlasuje, že vozidlo nie je používané na iné účely ako je uvedené v návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy, resp. v poistnej zmluve. Je to vyhovene poisťovateľom vyžadovanými zabezpečovacími zariadeniami a okrem uvedených kľúčov a ovládačov od vozidla a zabezpečovacích zariadení žiadne ďalšie kľúče ani ovládače od vozidla a zabezpečovacích zariadení pri nadobudnutí vozidla neobdržal a zmi nemá k dispozícii.  
 Poistník berie na vedomie, že k uzatvoreniu poistnej zmluvy, ktorej predmetom je PZP, dochádza až akceptáciou návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy poisťovateľom. Zo dňu poistnej zmluvy PZP sa považuje riadne vyplnená príloha Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP) označená v zhlaví ako „Nová poistná zmluva“ s priloženým podpisom poistníka a oprávneného zástupcu poisťovateľa. Akceptáciou návrhu poistnej zmluvy PZP poisťovateľ vykoná doručenie poistky pre PZP s priložením o poistení a zelenou kartou. Uvedené nemá vplyv na platnosť predbežného poistenia zodpovednosti. Poistník zároveň berie na vedomie, že k uzatvoreniu 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 poistníka ako povineného takého uzatvorením poistnej zmluvy doručí poistku pre dojednané poistenie. Poistník aj poistný baní na vedomie, že počas platnosti poistnej zmluvy môže poisťovateľ uhradiť poistné až do výšky 100% ročného poistného príspejúceho za technickú asistenciu vozidlom 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 poskytovanej 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 zmluvnom prípade nadobudne účinky až na základe písomného oznámenia akceptácie návrhu zmeny poisťovateľom.  
 Tento dokument je vyhotovený v troch vyhovozoveniach, jeden originál a dva kópie, pričom originál obdrží poisťovateľ, poistník a oprávnený zástupca poisťovateľa obdržia kópiu. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred podpísaním vjehru na uzatvorenie poistnej zmluvy, resp. pred uzatvorením poistnej zmluvy, oboznámený s ich obsahom, a že v písomnej forme prevzal informáciu o podmienkach uzatvorenia poistnej zmluvy.

**Predajca vozidla**  
 99  
**Zdroj obchodu**  
 I

**Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1**  
 00012662  
**Meno**  
**Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2**



ID - kód  
poisťovateľaNávrh novej poisťnej zmluvy  Návrh zmeny poisťnej zmluvy   
DT - kód zamestnávateľa RČ / IČO poisťníka 00597392  
DT - kód zamestnanca / ziskateľské číslo 

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

VOZIDLO Evidenčné číslo RV429AJ VIN TMBHC46Y823429466 Ak má vozidlo iný druh použitia ako bežná prevádzka, uveďte aký:  (A, N, T, V, H, S, D)Predbežné poistenie zodpovednosti od: 01 . 02 . 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 Ďalšie poistné bankovým prevodom  poštovým peňažným poukazom  inkasom z účtu  Predčíslenie / Číslo účtu  Kód banky Iné údaje o poisťníkovi 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 poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla. Spoluúčasť 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 poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla. Bez spoluúčasti Spoluúčasť v EUR  .  Asistenčná služba pre vozidlo a posádku (AS)  Ročné poistné za asistenčnú službu v EUR 3 . 29OPTIMAL  Limit poistného plnenia B v zmysle ustanovení všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla. Spoluúčasť v EUR  .  Asistenčná služba pre vozidlo a posádku (AS)  zdarma

Dojednáva sa, že neplatia ustanovenia článku III Systém bonus / malus Osobitných poisťných podmienok pre PZP. Doba škodového priebehu v mesiacoch 0 Ročné poistné PZP v EUR 217 . 00

## Ostatné vozidlá

 Limit poistného plnenia A v zmysle ustanovení všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.  Limit poistného plnenia B v zmysle ustanovení všeobecných poisťných 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 EK05 OB10 ZR25    Celkom 40 %Ročné poistné PZP po úprave v EUR+AS 133 . 49  
Poistná sadzba podľa MK Splátky poistného ročné  polročné  štvrtročné  Splátkové poistné v EUR 133 . 49Poznámka 

Vyhlasujem a svojím podpisom potvrdzujem, že v zmysle zákona č. 207/2008 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 poisťnú zmluvu uzavieram vo vlastnom mene. Ak uzavieram poisťnú 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, poisťník a oprávnený zástupca poisťovateľa obdržia každý jednu kópiu.

Zdroj obchodu

Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1 00012662

Meno Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2 

## Informácia o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy

v súlade s § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov

### Informácie o poisťovateľovi

Obchodné meno a právna forma: Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.  
Názov štátu, kde sa nachádza sídlo poisťovateľa: Slovenská republika  
Sídlo: Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1

### Charakteristika poisťnej zmluvy

#### 1. Názov poisťného produktu

#### **POVINNÉ ZMLUVNÉ POISŤENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA**

Poisťenie sa riadi všeobecnými poisťnými podmienkami pre povinné zmluvné poisťenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo dňa 15. 10. 2012 (VPP) a Osobitnými poisťnými podmienkami pre povinné zmluvné poisťenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo dňa 15. 10. 2012 (OPP).

#### 2. Popis poisťného produktu

##### 2.1. Poisťené riziká (čl. III VPP)

Poisťenie sa vzťahuje na každého, kto zodpovedá za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla uvedeného v poisťnej zmluve v zmysle ustanovení čl. III VPP.

##### 2.2. Výhody produktu

- povinné zmluvné poisťenie so spoluúčastou (čl. XV VPP)
- asistenčné služby pre prípad nehody, poruchy a odcudzenia vozidla,
- možnosť nahlasovania poisťnej udalosti cez telefón, internet alebo mobilnou aplikáciu,
- poisťenie sa môže dojednať ako individuálne alebo hromadné poisťenie.

##### 2.3. Všeobecná charakteristika poisťného plnenia (čl. XII VPP)

Uplatnené a preukázané nároky alebo náklady sa hradia v rozsahu podľa čl. XII VPP do výšky limitu poisťného plnenia dojednaného v poisťnej zmluve.

##### 2.4. Výluky z poisťenia

Poisťovateľ nenahradí za poisťného škodu podľa ustanovení čl. IV VPP.

##### 2.5. Upozornenie na možnosť sankcií a postihov spojených s poisťným plnením

Nárok poisťovateľa na náhradu vyplateného poisťného plnenia alebo jeho časti, odmietnutie poisťného plnenia v zmysle ustanovení čl. XIII VPP, čl. XI VPP a čl. XI VPP.

#### 3. Oboznámene o dôsledkoch nezaplatenia poisťného (čl. VIII VPP)

Poisťenie zanikne, ak poisťné nebolo zaplatené do jedného mesiaca od dátumu jeho splatnosti. Poisťenie zanikne uplynutím tejto lehoty. Ak je v poisťnej zmluve dohodnuté platenie poisťného v splátkach, lehota pre zánik poisťenia začne plynúť od dátumu splatnosti nezaplatenej splátky poisťného a predlžuje sa tak, že skončí uplynutím jedného mesiaca od dátumu splatnosti poslednej splátky poisťného. Poisťenie zanikne uplynutím tejto lehoty.

Ak poisťenie zanikne počas poisťného obdobia pre neplatenie poisťného, osoba, ktorá má povinnosť uzavrieť poisťnú zmluvu, je povinná uzavrieť poisťnú zmluvu na zostávajúcu časť poisťného obdobia s doterajším poisťovateľom. Poisťná zmluva uzavretá počas tohto poisťného obdobia s iným poisťovateľom je neplatná.

#### 4. Doplnkové administratívne služby, ktoré nie sú zahrnuté v cene poisťenia a poplatky s nimi spojené a spôsoby sprístupňovania informácií o ich zmene

V poisťení nie sú uplatňované žiadne ďalšie poplatky súvisiace s doplnkovými administratívnymi službami.

#### 5. Upozornenie na ustanovenia poisťnej zmluvy, ktoré umožňujú poisťovateľovi vykonávať zmeny podmienok poisťenia bez súhlasu druhej zmluvnej strany (čl. VII VPP)

Poisťné pri poisťení zodpovednosti podľa VPP sa stanovuje vo výške zabezpečujúcej splniteľnosť všetkých záväzkov poisťovateľa vyplývajúcich z poisťenia vrátane tvorby rezerv podľa osobitného predpisu. Výšku poisťného stanovuje poisťovateľ v zmysle predchádzajúcej vety pre poisťné obdobie dohodnuté v poisťnej zmluve.

#### 6. Podmienky odstúpenia od poisťnej zmluvy a vypovedania poisťnej zmluvy

6.1. Pri vedomom porušení povinností uvedených v ustanoveniach § 793 Občianskeho zákonníka môže poisťovateľ od poisťnej zmluvy odstúpiť, ak pri pravdivom a úplnom zodpovedaní otázok by poisťnú zmluvu neuzavrel. Toto právo môže poisťovateľ uplatniť do troch mesiacov odo dňa, keď takú skutočnosť zistil; inak právo zanikne.

6.2. Výpoveď poisťnej zmluvy ku koncu poisťného obdobia (čl. VIII VPP), výpoveď po vzniku poisťnej udalosti (čl. VIII VPP).

#### 7. Spôsob vybavovania sťažností

7.1. Poisťovateľ prijíma sťažnosti proti jeho postupu podané ústne alebo písomne. Ústne podanú sťažnosť poisťovateľ zaznamená. Písomnú sťažnosť môže sťažovateľ podať osobne, zaslať poštou na adresu sídla poisťovateľa, prípadne emailom na [dialog@allianzsp.sk](mailto:dialog@allianzsp.sk).

7.2. Zo sťažnosti musí byť zrejmý dátum jej podania, kto ju podáva, čoho sa týka (predmet sťažnosti) a čoho sa sťažovateľ domáha. Ak je sťažovateľom fyzická osoba, sťažnosť musí obsahovať meno, priezvisko a adresu bydliska fyzickej osoby. Ak je sťažovateľom právnická osoba, sťažnosť musí obsahovať názov alebo obchodné meno a adresu sídla právnickej osoby.

7.3. Poisťovateľ je povinný prešetriť sťažnosť a informovať sťažovateľa o spôsobe vybavenia jeho požiadaviek či dôvodoch ich zamietnutia do 30 dní odo dňa jej doručenia. Ak si vybavenie sťažnosti vyžaduje dlhšie obdobie, je možné lehotu podľa predchádzajúcej vety predĺžiť, o čom bude sťažovateľ bezodkladne upovedomený.

7.4. V prípade, že je sťažnosť podaná opakovane, tým istým sťažovateľom, v rovnakej veci a neobsahuje nové skutočnosti, poisťovateľ nie je povinný sťažnosť vybaviť a sťažovateľa o tom upovedomiť.

#### Upozornenie poisťníka

Informácie uvedené v tomto formulári neobsahujú úplný rozsah práv a povinností, ktoré poisťníkovi vyplývajú z uzavretia poisťnej zmluvy a nenahrádzajú informačné povinnosti ustanovené všeobecne záväznými právnymi predpismi pri predaji alebo sprostredkovaní poisťných produktov.

Táto informácia o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy bola schválená dňa 15. 10. 2012.