

Číslo návrhu:

9840021274

22/2013

ID - kód
nepísovať**Allianz** 
Slovenská poisťovňa**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

36633283

Telefón

0455442590

Priezvisko
/ obchodné meno

Letisko Sliač, a.s.

Meno

Titul pred
menomTitul za
menom

Ulica

Letisko Sliač, a.s.

Súp.č.

Or.č.

Obec

Sliač

PSČ

96231

E-mail pre elektronickú
korešpondenciu

@

Heslo

Poistník je:

FO PO živnostník - FO platiteľ DPH **Kontaktná adresa**Priezvisko
/ obchodné meno

Meno

Titul pred
menomTitul 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
menomTitul 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
menomTitul za
menom

Ulica

Súp.č.

Or.č.

Obec

PSČ

VozidloKód zo
sadzobníka PZP

OA2

Rok výroby
/ dátum 1. evidencie

19

04

2013

Číslo osvedčenia
o evidencii (TP)

NA284116

EČ

NEDODANÉ

VIN

U5YPC815ADL263005

Kategória vozidla

M

Značka

KIA

Obchodný názov,
typ, variant, verzia

SPORTAGE

Zdvihový objem
valcov (cm³)

1685

Výkon motora
(kW)

85

Druh
paliva

NM

Počet
najazdených km

3

Farba

Hnedá

Odtieň

neutrálny

Metalíza

Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg)

1940

Počet miest na sedenie
(sedadiel)

5



Rekapitulácia poistného

		Prvé poistné v EUR	
<input checked="" type="checkbox"/> PZP	za podmienok uvedených v prílohe Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP) ¹⁾	284	20
<input type="checkbox"/> Moje auto - KASKO poistenie	za podmienok uvedených v prílohe Moje auto - KASKO poistenie ²⁾		
<input checked="" type="checkbox"/> KASKO poistenie (A, B)	za podmienok uvedených v prílohe KASKO poistenie (A, B.) ³⁾	513	36
Prvé poistné spolu v EUR		797	56
<input type="checkbox"/> KASKO Total	za podmienok uvedených v prílohe KASKO Total ⁴⁾		
		Jednorazové poistné v EUR	
<input type="checkbox"/> Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla	za podmienok uvedených v prílohe Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla ⁵⁾		

Dátum podpísania dokumentu zmluvnými stranami:

18 . 04 . 2013

Poznámka

Informácie pre poistníka o založení služby EK Uvedením kontaktnej 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 elektronicou 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 elektronicou 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 elektronicou bude skompimovaná programom WinZip a bude ju možné otvoriť až po zadaní 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 prevzatíe alebo pri ktorej z jej povahy vyplýva nevyhnutnosť doručit' ju inak ako prostredníctvom e-mailu (službou EK budú napríklad doručované: predpis na úhradu poistného, oznámenie o likvidácii škodovej udalosti). Poistník uzatretím 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 elektronicou. Poistník sa takou poistnou zmluvou zároveň zaväzuje hlásiť každú zmenu e-mailovej adresy. Povinnosť zasielania korešpondencie poistníkom elektronicou 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.

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. Poistník 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. Poistník 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 poistného 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 poistník poruší 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 uzavretá akceptovaním návrhu na uzavretie poistnej zmluvy **neplatná**, zaväzuje sa poistník na písomnú výzvu poisťovateľa do 14 dní od jej doručenia uhradiť poisťovateľovi **zmluvnú pokutu vo výške 33,19 EUR**.

2. Poisťovateľ a poistník sa dohodli, že pokiaľ poisťovateľovi vznikne v dôsledku neplatnosti poistnej zmluvy uvedenej v bode 1. tohto článku povinnosť vrátiť poistníkom 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 splatnosť 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 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 dňa 15.10.2012 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 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 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 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. 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 dotknutá osoba, 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, Čajakova 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 poistníka:

Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamiechal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného prostredníctvom návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, resp. poistnou zmluvou. Ďalej poistník 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.

Poistník 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 vozidla (PZP) označená v záhlaví ako „Návrh novej poistnej zmluvy“ s pripojeným podpisom poistníka 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. Poistník 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 poistná zmluva" oboma zmluvnými stranami (poistníkom a oprávneným zástupcom poisťovateľa). Poisťovateľ poistníkom akto potvrdenie takéhoto uzavretia 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 príslužajúceho 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 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

1

Letisko Sliac, a.s.

Letisko Sliac, 882 31 Sliac
KO: 38 633 283 DIČ: 2021916093

-2-

Ing. Marian Rubelický
Podpis poistníka

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.
pobočka: Nám. SNP 98/2
960 73 Zvolen 1

Mgr. Milan Halaj / 39005
Martina Rázusa 2226/26, 960 01 Zvolen
mobil: 0903 340 211

Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1 **00039005** Priezvisko / obchodné meno **Mgr. Halaj**

Meno **Milan** Telefón **0903340211**

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2



ID - kód
nevyplňovaťNávrh novej
poisťnej zmluvy Návrh zmeny
poisťnej zmluvy
DT - kód
zamestnávateľa RČ / IČO
poisťníka 36633283
DT - kód zamestnanca
/ ziskateľské číslo

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

VOZIDLO Evidenčné číslo NEDODANÉ VIN U5YPC815ADL263005 Ak má vozidlo iný druh použitia ako bežná prevádzka, uveďte aký: (A, N, T, V, H, S, D)

Predbežné poistenie zodpovednosti od: 19 . 04 . 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 , OPTIMAL 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 406 , 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 OB05 ZR25 Celkom 30 %

Ročné poistné PZP po úprave v EUR+AS 284 , 20
Poistná sadzba podľa MK Splátky poistného ročné polročné štvrťročné Splátkové poistné v EUR 284 , 20Poznámka

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

S Letisko Sliac, a.s.

Letisko Sliac, 982 31 Sliac
IČO: 36 633 283 DIČ: 2021016093Mgr. Milan Dubelický
Podpis poisťníkaAllianz - Slovenská poisťovňa, a.s.,
pobočka. Nam. SNP 98/2
960 73 Zvolen 1Mgr. Milan Halaj / 39005/
Martina Rázusa 2226/26, 960 01 Zvolen
mobil: 0903 340 211

Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odlúčok pečiatky)

Zdroj obchodu

1

Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1 00039005

Priezvisko / obchodné meno Mgr. Halaj

Meno Milan

Telefón 0903340211

Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2



ID - kód
nevyplňovaťNová poisťná zmluva Návrh zmeny poisťnej zmluvy
DT - kód zamestnávateľa RČ / IČO poisťníka 36633283
DT - kód zamestnanca / získateľské číslo

KASKO POISTENIE (A., B.)

VOZIDLO Evidenčné číslo NEDODANÉ VIN U5YPC815ADL263005 Ak má vozidlo iný druh použitia ako bežná prevádzka, uveďte aký: (A, N, P, T, V)

Začiatok KASKO poistenia od: 19 04 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 Predčísle / Číslo účtu / Kód banky A. Základné poistenie pre prípad poškodenia alebo zničenia vozidla v dôsledku havárie B. Základné poistenie skiel a vybraných rizík Doplnkové poistenie pre prípad poškodenia alebo zničenia vozidla v dôsledku živeľnej udalosti (k poisteniu A.) Doplnkové poistenie pre prípad odcudzenia (k poisteniu A. alebo B.)Spoluúčast' 5%, min. 66,39 EUR 5%, min. 165,97 EUR 10%, min. 331,94 EUR 20%, min. 663,88 EUR 30%, min. 995,82 EUR Iná %, EURPoistná suma (cena) vozidla určená poisťníkom 22 320 , 00 Cena vozidla je uvedená s DPH, ak nie je krížikom označené „Cena vozidla bez DPH“. Cena vozidla bez DPH Percento poistenia %

Kód vozidla 1015 Sadzba poistného 2 , 3 % Ročné poistné v EUR 513 , 36

Stupeň bonusu Z Dĺžka rozh.doby v mesiacoch 0 po zohľad. bonusu v EUR 513 , 36

Dojednáva sa územná platnosť SR+ČR, ak nie je krížikom vyznačená „Územná platnosť Európa“. Územná platnosť Európa Koeficient za druh použitia vozidla 1 , 0 -násobok Ročné poistné v EUR 513 , 36Vinkulácia poistného plnenia: áno Zrušenie platnej vinkulácie:

Výbava vozidla

Značka a typ autorádia Originál

CD menič navigačný systém (pevne zabudovaný) disky kolies z ľahkých zliatin xenónové svetlomety kožené čalúnenie Iná výbava/popis samostatnej technickej jednotky

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

Mechanické zabezpečovacie zariadenie - značka, typ Počet (ks) kľúčov od vozidla 2 servisných kľúčov kľúčov od zabezp. zariadení ovládačov od alarmu 2 imobilizér imobilizér v kľúčoch

Poistná suma povinnej výbavy v rozsahu ustanovenom všeobecne záväznými predpismi je 200 EUR.

Doplnkové poistenie pre nadštandardnú výbavu vozidla (k poisteniu A. alebo B.)

Nadštandardná výbava Poistná suma určená poisťníkom v EUR Podľa faktúry / cenníka

 , , , Spoluúčast' 5%, min. 66,39 EUR 10%, min. 331,94 EUR Ročné poistné v EURCelková poistná suma v EUR , Sadzba poistného , % Koeficient za druh použitia vozidla , -násobok , Doplnkové poistenie finančnej straty (k poisteniu A.) Obstarávacia cena v EUR , Obstarávacia cena vozidla je uvedená s DPH, ak nie je krížikom označené „Obstarávacia cena vozidla bez DPH“. Obstarávacia cena vozidla bez DPH Dojednáva sa doplnkové 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 Doba poistenia 3 roky 4 roky 5 rokov Ročné poistné v EUR , Vinkulácia poistného plnenia: áno Zrušenie platnej vinkulácie: 

Doplnkové poistenie náhradného vozidla (k poisteniu A.)

Poistná suma 33,19 EUR 49,79 EUR 66,39 EUR 82,98 EUR Doba prenájmu náhradného vozidla 5 dní 10 dní
 Ročné poistné v EUR ,

Doplnkové poistenie batožiny (k poisteniu A. alebo B.)

Poistná suma 331,94 EUR 663,88 EUR 995,82 EUR 1327,76 EUR 1659,70 EUR Poistné plnenie za jednu vec je max. 200 EUR.
 Ročné poistné v EUR ,

Doplnkové úrazové poistenie osôb vo vozidle (k poisteniu A. alebo B.)

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 ,
 Ročné poistné spolu v EUR ,
 Úrazový balík Ročné poistné v EUR za úrazový balík ,

Doplnkové havarijné poistenie pri výkone vybraných pracovných činností (k poisteniu A.)

Sadzba poistného , % Ročné poistné v EUR ,
 Spoluúčasť 10%, min. 331,94 EUR.

Celkové ročné poistné pre poistenia dojednané touto prílohou v EUR 513 , 36

Úprava poistného

Celkom 0 %

Poistné obdobie

ročné polročné štvrtročné

Lehotné poistné v EUR

 513 , 36

Zvýšenie / Zníženie poistnej sumy vozidla z dôvodu pripoistenia/vyradenia doplnkovej výbavy

Doplnková výbava

Doplnková výbava	Poistná suma doplnkovej výbavy v EUR	Podľa faktúry / cenníka
<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

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

Letisko Sliac, a.s.
 Letisko Sliac, 062 31 Sliac
 IČO: 30 693 289 DIČ: 2021016093

Ing. Marian Dubeliny
 Podpis poisťníka

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.
 pobočka: Nam. SNP 98/2
 960 73 Zvolen 1
 Mgr. Milan Halaj / 39005
 Martina Rázusa 2226/26, 960 01 Zvolen
 mobil: 0903 340 211
 Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1

00039005

Priezvisko / obchodné meno

Mgr. Halaj

Meno

Milan

Telefón

0903340211

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2



Informácia o podmienkach uzavretia poistnej 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 poisťovateli

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 poistnej zmluvy

1. Názov poistného produktu

POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo dňa 15. 10. 2012 (VPP) a Osobitnými poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo dňa 15. 10. 2012 (OPP).

2. Popis poistného produktu

2.1. Poistené riziká (čl. III VPP)

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

2.2. Výhody produktu

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

2.3. Všeobecná charakteristika poistného plnenia (čl. XII VPP)

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

2.4. Výluky z poistenia

Poistovateľ nenahradí za poisteného škodu podľa ustanovení čl. IV VPP.

2.5. Upozornenie na možnosť sankcií a postihov spojených s poistným plnením

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

3. Oboznámene o dôsledkoch nezaplatenia poistného (čl. VIII VPP)

Poistenie zanikne, ak poistné nebolo zaplatené do jedného mesiaca od dátumu jeho splatnosti. Poistenie zanikne uplynutím tejto lehoty. Ak je v poistnej zmluve dohodnuté platenie poistného v splátkach, lehota pre zánik poistenia začne plynúť od dátumu splatnosti nezaplatenej splátky poistného a predlžuje sa tak, že skončí uplynutím jedného mesiaca od dátumu splatnosti poslednej splátky poistného. Poistenie zanikne uplynutím tejto lehoty.

Ak poistenie zanikne počas poistného obdobia pre neplatenie poistného, osoba, ktorá má povinnosť uzavrieť poistnú zmluvu, je povinná uzavrieť poistnú zmluvu na zostávajúcu časť poistného obdobia s doterajším poisťovateľom. Poistná zmluva uzavretá počas tohto poistného obdobia s iným poisťovateľom je neplatná.

4. Doplnkové administratívne služby, ktoré nie sú zahrnuté v cene poistenia a poplatky s nimi spojené a spôsob sprístupňovania informácií o ich zmene
V poistení nie sú uplatňované žiadne ďalšie poplatky súvisiace s doplnkovými administratívnymi službami.

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

Poistné pri poistení zodpovednosti podľa VPP sa stanovuje vo výške zabezpečujúcej splniteľnosť všetkých záväzkov poisťovateľa vyplývajúcich z poistenia vrátane tvorby rezerv podľa osobitného predpisu. Výšku poistného stanovuje poisťovateľ v zmysle predchádzajúcej vety pre poistné obdobie dohodnuté v poistnej zmluve.

6. Podmienky odstúpenia od poistnej zmluvy a vypovedania poistnej zmluvy

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

6.2. Výpoveď poistnej zmluvy ku koncu poistného obdobia (čl. VIII VPP), výpoveď po vzniku poistnej 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.

7.2. Zo sťažnosti musí byť zrejmy 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, ktorý poisťníkovi vyplýva z uzavretia poistnej zmluvy a nenahrádzajú informačné povinnosti ustanovené všeobecne záväznými právnymi predpismi pri predaji alebo sprostredkovaní poistných produktov.

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

Informácia o podmienkach uzavretia poistnej 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 poisťovateli

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

v čl. XXXI VPP, čl. XXXVII VPP, čl. XXXXI VPP, prípadne v prílohe/dodatku k poistnej zmluve.

Charakteristika poistnej zmluvy

1. Názov poistného produktu KASKO POISTENIE

Poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie motorových a prípojných vozidiel - KASKO zo dňa 15.10.2012 (VPP), Osobitnými poistnými podmienkami k poisteniu motorových a prípojných vozidiel - KASKO zo dňa 15.10.2012 (OPP) a prílohami a dodatkami k poistnej zmluve (príloha/dodatok).

2. Popis poistného produktu

2.1. Poistené riziká (čl. II VPP, čl. XIX až XXXI VPP, čl. I OPP, čl. II OPP)

V KASKO poistení sa poskytuje poistné krytie pre poistné riziká:

- a) poškodenie alebo zničenie vozidla v dôsledku:
- havárie,
 - živeľnej udalosti,
 - odcudzenia časti vozidla,
 - poškodzovania cudzej veci v zmysle príslušných ustanovení Trestného zákona resp. zákona o priestupkoch v platnom znení (vandalizmus),
- b) odcudzenie celého vozidla,
- c) poškodenie, zničenie a odcudzenie zasklenia vozidla.

Poistenie je možné dojednať prostredníctvom nasledovných druhov poistení:
Základné poistenie

- pre prípad poškodenia alebo zničenia vozidla v dôsledku havárie,
- KASKO Economy,
- skiel a vybraných rizík.

Doplňkové poistenie

- pre prípad poškodenia alebo zničenia vozidla v dôsledku živeľnej udalosti,
- pre prípad odcudzenia,
- pre nadštandardnú výbavu vozidla,
- úrazové poistenie osôb vo vozidle,
 - poistenie smrti následkom úrazu,
 - poistenie trvalých následkov úrazu,
 - poistenie denného odškodného pri pobyte v nemocnici,
 - poistenie denného odškodného počas doby nevyhnutného liečenia.
- batožiny,
- havarijné poistenie pri výkone vybraných pracovných činností,
- finančnej straty,
- náhradného vozidla,
- krátkodobé rozšírenie územnej platnosti.

2.2. Výhody produktu

- stavebnicový systém poistenia, flexibilná skladba produktov, možnosť voľby rozsahu poistného krytia,
- možnosť voľby spoluúčasti a územnej platnosti,
- možnosť voľby ročného, polročného alebo štvrtročného poistného obdobia,
- poistenie sa môže dojednať ako individuálne alebo hromadné poistenie,
- použitie náhradných dielov vyhovujúcej akosti pri oprave poškodeného vozidla (KASKO Economy),
- poistenie nových aj ojazdených vozidiel,
- asistenčné služby pre prípad nehody, poruchy a odcudzenia vozidla,
- krátkodobé poistenie, krátkodobé rozšírenie územnej platnosti,
- možnosť nahlasovania poistnej udalosti cez telefón, internet alebo mobilnou aplikáciou,
- široká sieť zmluvných partnerov pre opravy motorových vozidiel.

2.3. Všeobecná charakteristika poistného plnenia

Ak vznikla povinnosť plniť, je poisťovateľ povinný vyplatiť poistné plnenie vypočítané podľa čl. XII VPP, OPP a podmienok dojednaných v poistnej zmluve. Poistné plnenie pre jednotlivé typy základných a doplnkových poistení je bližšie špecifikované v čl. XIX až XXXX VPP, čl. VII OPP, prípadne v prílohe/dodatku k poistnej zmluve.

2.4. Výluky z poistenia

Škody z plnenia vylúčené sú uvedené v čl. XIV VPP, prípadne v prílohe/dodatku k poistnej zmluve. Ďalšie výluky pri doplnkových poisteniach sú uvedené

2.5. Upozornenie na možnosť sankcií a postihov spojených s poistným plnením
Zníženie a zamietnutie poistného plnenia (nepravdivé informovanie poisťovateľa, porušenie povinností podľa Občianskeho zákonníka, všeobecne záv. práv. predpisov, VPP, OPP...), podpoistenie, odstúpenie od zmluvy zo strany poisťovateľa, poistenie predmetu poistenia na rovnaký účel u viacerých poisťovateľov - čl. XIII VPP, čl. XXXVI VPP, čl. XII VPP, čl. VIII VPP, čl. XII VPP.

3. Oboznámenie o dôsledkoch nezaplatenia poistného (čl. VIII VPP)

Poistenie zanikne, ak poistné za prvé poistné obdobie alebo jednorazové poistné nebolo zaplatené do troch mesiacov odo dňa jeho splatnosti. Poistenie zanikne aj tak, že poistné za ďalšie poistné obdobie nebolo zaplatené do jedného mesiaca odo dňa doručenia výzvy poisťovateľa na jeho zaplatenie, ak nebolo poistné zaplatené pred doručením tejto výzvy. Výzva poisťovateľa obsahuje upozornenie, že poistenie zanikne, ak nebude zaplatené poistné. To isté platí, ak bola zaplatená len časť poistného.

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

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

5. Upozornenie na ustanovenia poistnej zmluvy, ktoré umožňujú poisťovateľovi vykonávať zmeny podmienok poistenia bez súhlasu druhej zmluvnej strany (čl. VIII VPP)

V súvislosti so zmenou podmienok rozhodujúcich pre stanovenie výšky poistného má poisťovateľ právo jednostranne upraviť výšku poistného na ďalšie poistné obdobie. Výšku poistného je poisťovateľ oprávnený upraviť, ak dôjde k zvýšeniu cien náhradných dielov a opravárenských prác, k rastu indexu spotrebiteľských cien, alebo k zmene parametrov kalkulácie poistného (najmä vek poistníka, bydlisko alebo sídlo poistníka, vek poisteného vozidla, technické parametre poisteného vozidla, druh použitia poisteného vozidla). Ak poisťovateľ zvýši poistné na ďalšie poistné obdobie a poistník do konca poistného obdobia písomne oznámi poisťovateľovi, že so zvýšením poistného pre ďalšie poistné obdobie nesúhlasí, zaniká poistenie ku koncu poistného obdobia, v ktorom bolo zvýšenie poistného oznámené.

6. Podmienky odstúpenia od poistnej zmluvy a vypovedania poistnej zmluvy

6.1. Podmienky odstúpenia od zmluvy (čl. VIII VPP).

6.2. Výpoveď poistnej zmluvy ku koncu poistného obdobia (čl. VIII VPP), výpoveď do 2 mesiacov po uzavretí poistnej zmluvy (čl. VIII VPP), výpoveď po poistnej udalosti (čl. VIII VPP).

7. Spôsob vybavovania sťažností

7.1. Poisťovateľ prijíma sťažnosti proti jeho postupu podané ústne alebo písomne. Ústne podaná sťažnosť poisťovateľ zaznamená. Písomnú sťažnosť môže sťažovateľ podať osobne, zaslať poštou na adresu sídla poisťovateľa, prípadne emailom na 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 poistníka

Informácie uvedené v tomto formulári neobsahujú úplný rozsah práv a povinností, ktorý poistníkovi vyplýva z uzavretia poistnej zmluvy a nenahrádzajú informačné povinnosti ustanovené všeobecne záväznými právnymi predpismi pri predaji alebo sprostredkovaní poistných produktov.

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