


VII./263/2013/R

FELICIA
od 25.6.2013

Číslo návrhu:

9862007033

Allianz 
Slovenská poisťovňaID - kód
nevpisovať

Poistenie vozidiel

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

Poistovateľ

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 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 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 (cm³) Výkon motora (kW) Druh paliva Počet najazdených km

Farba Odtieň Metalíza

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



Rekapitulácia poistného

		Prvé poistné v EUR
<input type="checkbox"/> PZP	za podmienok uvedených v prílohe Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP) ¹⁾	
<input checked="" type="checkbox"/> Moje auto - KASKO poistenie	za podmienok uvedených v prílohe Moje auto - KASKO poistenie ²⁾	44,00
<input type="checkbox"/> KASKO poistenie (A, B)	za podmienok uvedených v prílohe KASKO poistenie (A, B.) ³⁾	
Prvé poistné spolu v EUR		44,00
<input type="checkbox"/> KASKO Total	za podmienok uvedených v prílohe KASKO Total ⁴⁾	
<input type="checkbox"/> Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla	za podmienok uvedených v prílohe Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla ³⁾	
		Jednorazové poistné v EUR

Dátum podpísania dokumentu zmluvnými stranami:

22 . 05 . 2013

Poznámka

Informácie pre poistníka o založení služby EK: Uvedením kontaktnej e-mailovej adresy si poistník poistnou zmlouvu 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 služby zasielanie korešpondencie elektronicou formou vykoná poisťovateľ bez zbytočného odkladu. O dátume účinnosti založenia, zmeny alebo zrušenia služby EK bude poistník informovaný postovou zásielkou alebo e-mailom. Ak poistník uvedie heslo, korešpondencia zasielaná elektronicou bude skomprimovaná 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 potvrzujúci podpis poistníka o jej prevzatí alebo pri ktorej z jej povahy vyplýva nevyhnutnosť doručíť ju inak ako prostredníctvom e-mailu (službu 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 elektronicou. Poistník sa takou poistnou zmlouvou zároveň zaväzuje hlásiť každú zmenu e-mailovej adresy. Povinnosť zaslania korešpondencie poistníkovi 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 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 význame.
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"> zániku poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovaného v návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy počas poistného obdobia pre neplatenie poistného u iného poisťovateľa. existencii poistnej zmluvy uzatvorenej s iným poisťovateľom týkajúcej sa poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovaného v návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy a o poistných obdobiach dojednaných v takejto poistnej zmluve.
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 uzatvorenie poistnej zmluvy neplatná , zaväzuje sa poistník na písomný 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 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 splatnosť záväzku poistníka na úhradu zmluvnej pokuty.
Čl. III.	
Táto dohoda sa uzatvára ako samostatná dohoda, ktorej platnosť nie je viazaná na platnosť poistnej zmluvy uzatvorenej medzi poisťovateľom a poistníkom akceptovaním návrhu na uzatvorenie 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.

Vyhľadanie poistníka o oznámení poistných podmienok

Poistník vyhlasuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa poistenia dojednané prostredníctvom tohto dokumentu riadia, boli oznámené predložením ich výtlačku, 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 spracúvaním/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, udeľil 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 nezamieňajú žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného prostredníctvom návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy, resp. poistnou zmlouvou. Ďalej poistník vyhlasuje, že vozidlo nie je používané na iné účely ako je uvedené v návrhu na uzatvorenie 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 uzatvoreniu poistnej zmluvy, ktorej predmetom je PZP, dochádza až akceptáciou návrhu na uzatvorenie 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 ako „Návrh novej poistnej zmluvy“ s pripojeným podpisom poistníka a oprávneného zástupcu poisťovateľa. Akceptáciu návrhu poistnej zmluvy PZP poisťovateľ vykoná doručením 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 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 potvrdenie takéhoto uzatvorenia 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.

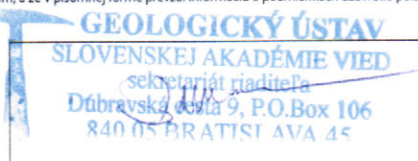
Tento dokument je vyhotovený v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál obdrží poisťovateľ, poistník a oprávnený zástupca poisťovateľa obdržia kópie. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred podpísaním návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy, resp. pred uzatvorením poistnej zmluvy, oboznámený s ich obsahom, a že v písomnej forme prevzal informáciu o podmienkach uzatvorenia poistnej zmluvy.

Predajca vozidla

BA

Zdroj obchodu

I



Podpis poistníka



Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1 00052699

Priezvisko / obchodné meno MyFIN s.r.o.

Meno

Telefón

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2



ID - kód
nevpisovaťNová
poisťná zmluva Návrh zmeny
poisťnej zmluvy RČ / IČO
poisťníka 586943DT - kód
zamestnávateľa DT - kód zamestnanca
/ získateľské číslo

Moje auto - KASKO poistenie

VOZIDLO Evidenčné číslo BA556BP VIN TMBEFF653W7758763 Ak má vozidlo iný druh použitia ako bežná prevádzka, uveďte aký: (A, N, T, V)Začiatok KASKO poistenia od: 25 . 06 . 2013 00 : 00 Deň dojednania zmeny poisťnej zmluvy: . . Poistenie na dobu neurčitú na dobu do: . . Spôsob platenia bežné poisťné jednorazové poisťné Prvé poisťné bankovým prevodom poštovým peňažným poukazom v hotovosti Inkasný doklad číslo Predčíslenie / Číslo účtu / Kód banky Ďalšie poisťné 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 0 Ročné poisťné za modul poisťného krytia v EUR 40 , 00

Doplňková výbava (jej poistenie sa dojednáva uvedením jej prvkov, ich poisťných súm a poisťného) Poisťná suma v EUR

Doplňková výbava (jej poistenie sa dojednáva uvedením jej prvkov, ich poisťných súm a poisťného)	Poisťná suma v EUR

Ročné poisťné za poistenie doplnkovej výbavy v EUR

40	00

Ročné poisťné spolu za modul poisťného krytia a poistenie doplnkovej výbavy v EUR

44	00

Úprava poisťného Celkom 0 % Ročné poisťné po úprave v EURVinkulácia 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 Mechanické zabezpečovacie zariadenie - značka, typ imobilizér imobilizér v kľúčoch Poisťná 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 poisťné v EUR , Vinkulácia poisťného plnenia: áno Zrušenie platnej vinkulácie: Poistenie náhradného vozidla Poisťná suma 50 EUR 100 EUR Doba zapožičania / prenájmu náhradného vozidla 5 dní 10 dní Ročné poisťné v EUR , Poistenie batožiny Poisťná suma 300 EUR 600 EUR 1200 EUR Poisťné plnenie za jednu vec je max. 200 EUR.Ročné poisťné 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

Ročné poistné spolu v EUR

Ročné poistné v EUR za úrazový balík

Úrazový balík

Celkové ročné poistné pre poistenia dojednané touto prílohou v EUR 44,00

Poistné obdobie

ročné

polročné

štvrtročné

Lehotné poistné v EUR 44,00

Poznámka

Vyhlasujem a svojim 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

GEOLOGICKÝ ÚSTAV
SLOVENSKEJ AKADEMIE VIED

sekretariát riaditeľa
Dúbravská cesta 9, P.O.Box 106
010 01 Bratislava 45

Podpis poisťníka



Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1 00052699

Priezvisko / obchodné meno MyFIN s.r.o.

Meno

Telefón

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

