

Číslo návrhu:

9863026811


  
 Slovenská poisťovňa


### Poistenie vozidiel MOJE AUTO

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

Poisťník

Rodné číslo / IČO

00305871

Telefón 0317848297

Priezvisko / obchodné meno

Obecný úrad Čierna Voda

Meno

Titul pred menom

Titul za menom

Ulica

Súp.č. 102

Or.č.

Obec

Čierna Voda

PSC 92506

E-mail pre elektronickú korešpondenciu

@

Heslo

Poisťník 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

PSC

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

PSC

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

PSC

Vozidlo	Kód zo sadzobníka PZP	OA1	Rok výroby / dátum 1. evidencie	07	06	2009	Číslo osvedčenia o evidencii (TP)	SD353130
EČ	GA353CO	VIN	TMTBAH2536A3007240			Katégoria vozidla	M	
Značka	ŠKODA		Obchodný názov, typ, variant, verzia	FABIA				
Zdvihový objem valcov (cm <sup>3</sup> )	1198	Výkon motora (kW)	51	Druh paliva	BA	Počet najazdených km		
Farba	Biela		Odteň	neutrálny		Metaliza		
Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg)	1800			Počet miest na sedenie (sedadiel)	5			



Rekapitulácia poistného

PZP za podmienok uvedených v prílohe Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP)<sup>1)</sup>

Moje auto KASKO za podmienok uvedených v prílohe Moje auto KASKO<sup>2)</sup>

Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla za podmienok uvedených v prílohe Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla<sup>3)</sup>

Prvé poistné v EUR

78,09

Prvé poistné spolu v EUR

78,09

Jednorazové poistné v EUR

Dátum podpísania dokumentu zmluvnými stranami:

04 06 2014

Poznámka

**Informácie pre poistníka o založení služby EK:** Uvedením kontaktnej e-mailovej adresy si poistník postnou zmluvou Poistenie vozidla MOJE AUTO zriadí službu elektronickej korešpondencie (ďalej len „služba EK“) a zároveň prijíma súhlas s jej poskytnutím. Zasielanie korešpondencie elektronicou formou nie je srovnateľné. 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 EK budú napríklad doručované: predpis na úhradu poistného, oznámenie o likvidácii škodovej udalosti. Poistník uzatvorením poistnej zmluvy, ktorou zároveň zriadí službu EK k tejto poistnej zmluve, povoľuje, že si je vedomý tým, že od momentu aktivácie EK budú zasielané korešpondencie elektronicou formou výkonní poisťovateľa bez zbytočného odkladu. O dátume účinnosti založenia, zmeny alebo zrušenia služby EK bude poistník informovaný poštovou zápisou 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 Infocentru 0800 122 222, kde mu bude po overení totožnosti heslo oznámené.

**Zmena v poistných podmienkach o spôsobe doručovania poistného:** Ak si poistník zriadí službu elektronickej korešpondencie, poisťovateľ mu bude zasielať prostredníctvom e-mailu (elektronicky) pravidelné korešpondencie podľa nim zvoleného intervalu platby poistného a mimoriadnu korešpondenciu, s výnimkou korešpondencie, na ktorej prevzatíe je potrebný potvrdzujúci podpis poistníka o jej prevzatíi alebo pri ktorej z jej prevzatíi vyplýva nevyhnutnosť doručíť ju inak ako prostredníctvom e-mailu (službou platby poistného a mimoriadnu korešpondenciu, na ktorej prevzatíi je potrebný potvrdzujúci podpis poistníka, alebo ktorej povaha to umožňuje, zasielať elektronicou). Poistník sa takou postnou zmluvou zároveň zaväzuje hlásiť každú zmenu e-mailovej adresy. Povinnosť zasielať 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.

<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

- 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 výnámne.
- Poistník sa zaväzuje poskytnúť najneskôr do okamihu podpísania návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy poisťovateľovi všetky potrebné údaje a úplné informácie o:
  - 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 uzavretej 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.

- 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 písomný výzvu poisťovateľa do 14 dní od jej doručenia úhradiť poisťovateľovi zmluvnú pokutu vo výške 33,19 EUR.
- Poisťovateľ a poistník sa dohodli, že pokiaľ poisťovateľom vznikne v dôsledku neplatenia poistnej zmluvy uvedenej v bode 1, tejto dohody vzniká poistníkovi prípadné platby zaplatiť ako poistné, je poisťovateľ oprávnený na jednostranné započítanie svojej pohľadávky oproti pohľadávke poistníka na vrátenie platieb zaplatených ako poistné, a to bez ohľady na to, či nastala splatnosť záväzku poistníka na úhradu zmluvnej pokuty.

Táto dohoda sa uzatvára ako samostatná dohoda, ktorej platnosť nie je viazaná na platnosť poistnej zmluvy uzavretej medzi poisťovateľom a poistníkom akceptovaním návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy.

<sup>2)</sup> Moje auto KASKO sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie Moje auto KASKO zo dňa 21.10.2013 a Osobitnými poistnými podmienkami k poistneniu Moje auto KASKO zo dňa 21.10.2013 vydaných poisťovateľom.  
<sup>3)</sup> 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 poistneniu motorových a prípojných vozidiel - KASKO zo dňa 15.10.2012 vydaných poisťovateľom.

Vyhlasenie poistníka o oznámení poistných podmienok:

Poistník vyhlasuje, že má poistné podmienky, ktorými sa poistenie dojednané prostredníctvom tohto dokumentu riadi, boľ oznámené predložením ich výtlačku, s ktorého obsahom sa pred podpísaním tohto dokumentu oboznámil. Poistník berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadi poistenie 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 poskytnúť osobné údaje a umožniť získat kopiovaciu, skenovaciu alebo iným zaznamenaným osobné údaje, ako aj ďalšie údaje požadované poisťovateľom v zmysle zákona č. 18/2008 Z.z. o poskytnutí a o zmene a doplnení niektorých ustanovení v znení neskorších predpisov. Poistník týmto vyhlasuje, že je oboznámený so všetkými skutočnosťami vyplývajúcimi z § 15 ods. 1 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých ustanovení zákona (ďalej len „zákon o ochrane osobných údajov“). Poistník dáva poisťovateľovi súhlas so spracovaním poistenia, likvidáciou poistných udalostí a zaistením. Súhlas sa o ochrane osobných údajov. Poistník dáva poisťovateľovi súhlas so spracovaním svojich osobných údajov na účely tohto poistenia a počas jeho doby nie je možné ho účinne odvolať. Pri prípade, že sú v poistnej zmluve uvedené osobné údaje inej osoby, poistník vyhlasuje, že dohodne osoby, ktorých osobné údaje poskytol, udeliť predchádzajúci písomný súhlas so spracovaním svojich osobných údajov na účely poistnej zmluvy. Poistník je povinný poskytnúť poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutých osobných údajov poskytol, a to v platnosti do jeho písomného odvolania. Poistník súčasne súhlasí so zasielaním korešpondencie poisťovateľom na účely marketingu, reklamy a komerčnej komunikácie formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Poistník berie na vedomie, že súhlas môže kedykoľvek odvolať, a to písomným oznámením adresovaným poisťovateľovi.

Vyhlasenie poistníka:

Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamieňajú si skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného prostredníctvom návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy, resp. poistnou zmluvou. Ďalej poistník vyhlasuje, že vozidlo nie je postavené 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 odľadčív od vozidla a zabezpečovacích zariadení žiadny ďalší kľúč ani odľadčív od vozidla a zabezpečovacích zariadení nemá. Poistník dáva poisťovateľovi súhlas, že 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 ač akceptáciou návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy poisťovateľom a oprávneného zastupovateľa. Akceptáciou návrhu poistnej zmluvy PZP poisťovateľ vykoná doručenie poistnej zmluvy PZP a potvrdzením 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 (Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla) dochádza podpísaním príslušnej prílohy označenej ako "Nová poistná zmluva" oboma zmluvnými stranami (poistníkom a oprávneným zastupovateľom poisťovateľa). Poistník poistníkovi ako potvrdenie o existencii existenciu vozidla poskytovanej v zmysle príslušných všeobecných poistných podmienok je poskytovaná služba Mendial Assistance v PZP a v KASKO poistení. Poistník bude po dobu trvania zmluvy a v prípade zmeny výšky zmluvného úhradu. Zmena Poistník zároveň berie na vedomie, že prostredníctvom prílohy Povinné zmluvné poistenie za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a Moje auto KASKO môže vykonávať aj zmeny poistení dojednaných v rámci Poistenia vozidla MOJE AUTO. Zmena v takomto prípade musí byť oznámená písomne ač na základe písomného oznámenia akceptáciou návrhu: zmeny poistného.

Tento dokument je vyhotovený v troch výtlačkoch, jeden originál a dve kópie, pričom originál obdržia poisťovateľ a oprávnený zastupovateľ poisťovateľa a kópie obdržia poistník 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.

  
Podpis poistníka

allianz - Slovenské poisťovne, s.s.  
Pobočka: Hlavná č. 39/20  
927 01 Šaľa  
Gizela Orbánová / 37911  
č. 216, 925 06 Čierna Voda  
Tel: 031 / 784 6701, 0905 998 938  
Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (podpisovaný)

Informácie pre účely správy poistenia

Zisťovateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1: 00037911

Prímenstvo a meno / obchodné meno: Gizela Orbánová

Prímenstvo a meno spolupracovníka: \_\_\_\_\_

Telefón: +421905686938, 031/7848701

Zisťovateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2: \_\_\_\_\_

Poznámka: \_\_\_\_\_

