

Príloha k poisťnej zmluve  
(č. návrhu / č. zmluvy) 9863026811

Návrh novej poisťnej zmluvy  Návrh zmeny poisťnej zmluvy   
DT - kód zamestnávateľa  RČ / IČO poisťníka 00305871  
DT - kód zamestnanca / ziskateľské číslo

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

VOZIDLO Evidenčné číslo GA353CO VIN TMBAH2536A3007240 Ak má vozidlo iný druh použitia ako bežná prevádzka, uveďte aký:  (A, C, N, T, V, H, S, D)

Predbežné poistenie zodpovednosti od: 08 06 2014 00 : 00 Deň dojedania zmeny poisťnej zmluvy:

Poistenie na dobu neurčitú  na dobu do:   Spôsob platenia bežné poistenie  jednorazové poistenie

Prvé poistené bankovým prevodom  poštovým peňažným poukazom  v hotovosti  Inkasný doklad číslo

Ďalšie poistené bankovým prevodom  ePoukazom

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 poistené 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 poistené za asistenčnú službu v EUR 3 , 29

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 poistené PZP v EUR 88 , 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 poistené PZP v EUR  ,  Trieda bonusu/malusu  Doba škodového priebehu v mesiacoch  Ročné poistené PZP po zohľadnení bonusu/malusu v EUR  ,

Úprava poistného PZP ZR15        Celkom 15 %

Poistná sadzba podľa MK Splátky poistného ročné  polročné  štvrťročné  Ročné poistené PZP po úprave v EUR+AS 78 , 09 Splátkové poistené v EUR 78 , 09

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 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 každú jednu kópiu.

Predajca 99

Zdroj obchodu I



Podpis poisťníka

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.  
Pobočka: Hlavná č. 39/20  
927 01 Šata  
Gizela Orbánová / 37911  
č.216, 925 08 Čierna Voda  
Tel: 031 / 784 8701, 0905 888 938

Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Informácia pre účely správy poistenia Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1 00037911 Priezvisko a meno / obchodné meno Gizela Orbánová

MA číslo spolupracovníka  Priezvisko a meno spolupracovníka

Telefón +421905686938, 031/7848701 Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2  /

Poznámka



## 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: Ostojevského 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. Poistené 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 nahlásovania poisťnej udalosti cez telefón, internet alebo mobilnú 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. Výtky z poistenia

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

##### 2.5. Upozornenie na možnosti sankcií a postúhov 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. Gboznárenie 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. **Doplňkové administratívne služby, ktoré nie sú zahrnuté v cene poisťenia a poplatky s nimi spojené a spôsob 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. Vypoved poisťnej zmluvy ku koncu poisťného obdobia (čl. VIII VPP), vypoved 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 e-mailom na [dialog@allianzsp.sk](mailto: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 nespokojnosti s vybavením sťažnosti sa sťažovateľ môže obrátiť na Národnú banku Slovenska, ktorá vykonáva dohľad nad činnosťou poisťovateľa.

#### Upozornenie poisťníka

Informácie uvedené v tomto formulári neobsahujú úplný rozsah práv a povinností, ktorý poisťníkovi vyplýva z uzavretia poisťnej zmluvy a nenahradzujú 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.