

nr 22.1.2014 270

Číslo návrhu: 9863014998



ID kód
nevpisovaf



Poistenie vozidiel MOJE AUTO

Poistovateľ: Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevskeho 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: 00314285 Telefón: _____

Priezvisko / obchodné meno: Obec Skalité

Meno: _____ Titul pred menom: _____ Titul za menom: _____

Ulica: Skalité Súp.č.: _____ Or.č.: 598

Obec: Skalité PSČ: 02314

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 (vyplni 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 (vyplni 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: TR1 / dátum 1. evidencie: 2012 Rok výroby: 2013 Číslo osvedčenia o evidencii (TP): NA312479

EČ: CA017AE VIN: 1L06115MTDG763623 Kategória vozidla: T

Značka: JOHNDERE Obchodný názov, typ, variant, verzia: 6115M

Zdvihový objem valcov (cm³): 4525 Výkon motora (kW): 85 Druh paliva: NM Počet najazdených km: 5

Farba: Zelená Odtieň: neutrálny Metaliza:

Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg): 8700 Počet miest na sedenie (sedadiel): 2



...ekapitulácia poistného

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

Moje auto KASKO za podmienok uvedených v prílohe Moje auto KASKO²⁾

Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla za podmienok uvedených v prílohe Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla³⁾

Dátum podpísania dokumentu zmluvnými stranami:

27 01 2014

Poznámka

Informácie pre poistníka o založení služby EK Uvedením kontaktnej e-mailovej adresy si poistník postojnou zmluvou Poistenie vozidiel MOJE AUTO zriadil službu elektronickej korešpondencie (ďalej len „služba EK“) a zároveň jej súhlas s jej poskytovaním. Zasielanie korešpondencie elektronicou formou nie je spoplatnené. O zmenu a zrušenie služby môže poistník požadovať 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 zápisou alebo e-mailom. Ak poistník uvedie heslo, korešpondencia zasielaná elektronicou bude skopimovaná 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 zriadil službu elektronickej korešpondencie, poisťovateľ mu bude zasielať prostredníctvom e-mailu (elektronicky) pravidelnú korešpondenciu podľa nim zvoleného intervalu platby poistného a mimoriadnu korešpondenciu, v výnimku korešpondencie, na ktorej prevzatíe je potrebný potvrdzujúci podpis poistníka a jej prevzatíe alebo pri ktorej z jej poslaň výplva nevyhnutnosť doručí ju však ako prostredníctvom e-mailu (službou EK budú napríklad doručované: predpis na úhradu poistného, oznámenie o likvidácii škodovej udalosti). Poistník uzatvorením poistnej zmluvy, ktorou zároveň zriadil službu EK k tejto poistnej zmluve, poveruje, 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 postojnou 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. Založenie 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 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

1. Poistník týmto vyhlasuje, že bol pred predloženíím 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 významne.

2. Poistník sa zaväzuje poskytnúť najneskôr do okamihu podpísania návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy poisťovateľovi pravdivé a úplné informácie o:

- zániku poistnej 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 o poistných obdobiach dojednaných v takejto poistnej zmluve.

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 uzatvorená akceptovaním návrhu na uzatvorenie 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 sú dohodli, že pokiaľ poisťovateľov zmluvne v dôsledku neplatenia poistnej zmluvy uvedenej v bode 1. tohto článku povinnosť vrátiť poistníkom prípadné platby zaplatené ako poistné, je poisťovateľ oprávnený na jednorazové započítanie svojej pohľadávky oprtu 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 uzatvorenie poistnej zmluvy.

²⁾ Moje auto KASKO sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie Moje auto KASKO zo dňa 21.10.2013 a Osobitnými poistnými podmienkami k poisteniu Moje auto KASKO zo dňa 21.10.2013 vydaných poisťovateľom.

³⁾ 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.

Vyhľadanie poistníka o oznámení poistných podmienok:
Poistník vyhlasuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa poistenia dojednávajú 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 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. 8/2002 Z.z. o poskytnutí a o zмене a doplnení niektorých zákonov 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 zмене a doplnení niektorých zákonov (ďalej len "zákon o ochrane osobných údajov"). Poistník dáva poisťovateľovi súhlas so spracúvaním/poskytovaním týchto údajov tretím stranám a s ich spracúvaním tretím stranám v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí a zaslaním. Súhlas sa udáva na dobu do vysporiadania všetkých záležitostí vyplývajúcich z poistnej zmluvy a počas tejto doby nie je možné ho účinne odvolať. Pre prípad, že to v poistnej zmluve uvedené osobné údaje nie sú osoby, poistník vyhlasuje, že dotknuté osoby, ktorých osobné údaje poskytol, udelili 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. Na účely asistenčných služieb je oprávnená spracovávať osobné údaje dotknutých osôb spoločnosť Mondial Assistance s.r.o., Iankovcova 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., Hvánska cesta 2C, 821 04 Bratislava, IČO: 35810572, je oprávnená spracovávať tlačové výstupy s osobnými údajmi pre styk s klientmi. Práva dotknutej osoby pri spracúvaní osobných údajov sú upravené v § 28 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 oznámenie uverejní na príslušnej internetovej stránke poisťovateľa.

Poistník svojím podpisom na tejto poistnej zmluve dáva poisťovateľovi dobrovoľný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely marketingu, reklamy a komerčnej komunikácie, v rozsahu: titul, meno, priezvisko, adresa, telefonné číslo, adresa elektronickej pošty, a to s platnosťou do jeho písomného odvolania. Poistník súčasne súhlasí so zaslaním 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.

Vyhľadanie poistníka:
Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezámláča. Žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného prostredníctvom návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy, resp. postojnou 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, že je vybavené poisťovateľom vyžadovanými zabezpečovacími zariadeniami a okrem uvedených kľúčov a ovládačov od vozidla a zabezpečovacích zariadení žiadne ďalšie 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 radne 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. Akceptácia návrhu poistnej zmluvy PZP poisťovateľ vykoná doručením poistnej pre PZP s potvrdením o prevzatíu 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 zástupcom poisťovateľa). Poisťovateľ poistníkom ako potvrdenie takéhoto uzatvorenia poistnej zmluvy doručí písomne. Poistník aj poistený berie na vedomie, že počas platnosti poistnej zmluvy môže poisťovateľ uhradiť poistné až do výšky 100% ročného poistného príslušajúceho za technickú asistenciu vozidlám poskytovanú v zmysle príslušných všeobecných podmienok pre poskytovanie služieb Mondial Assistance v PZP a u KASKO poistení. Poisťovateľ bude poistníka informovať o prípadnej zmene výšky poskytnej úhrady. Poistník zároveň berie na vedomie, že prostredníctvom príloh Povinné zmluvné poistenie za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a Moje auto KASKO môže vykonať aj zmeny poistení dojednaných v rámci Poistenia vozidiel MOJE AUTO. 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 odberá poisťovateľ; poistník a oprávnený zástupca poisťovateľa odberá kópiu. 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 medzi Informáciu o podmienkach uzatvorenia poistnej zmluvy.



Podpis poistníka

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.
Pobočka: ul. Republiky 14
010 21 Bratislava
Jana Šmatlavová / 54201
VPL 153119
Skladňa: 023 14 Skalitzé
Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Informácia pre účely správy poistenia

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1

MA číslo spolupracovníka

Telefón

Poznámka

Priezvisko a meno / obchodné meno

Priezvisko a meno spolupracovníka

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

