

Číslo návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy:



Allianz
 Slovenská poisťovňa

POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Poisťovateľ: Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava, IČO: 00 151 700, IČ DPH: SK2020374862, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava 1, odd.: Sa voľka č. 195/B

Poisťník Rodné číslo / IČO: 00695432 Zamestnanec - FO Poisťník je platiteľ DPH Zamestnanec ASP

Príezvisko, meno, titul / obchodné meno: CENTRUM SOCIÁLNYCH BLUŽIČIEK KATISIE

Trvalé bydlisko / sídlo (ulica, číslo, obec, PSČ): OSADNÉ P9, LIANA JABLOVKA, 06434

Telefón: _____ E-mail pre elektroniku korešpondenciu: _____

Haslo: _____

Kontaktná adresa

Príezvisko, meno, titul / obchodné meno: _____

Adresa (ulica, číslo, obec, PSČ): _____

Držiteľ (ten ak je odlišný od poisťníka) Rodné číslo / IČO: _____

Príezvisko, meno, titul / obchodné meno: _____

Trvalé bydlisko / sídlo (ulica, číslo, obec, PSČ): _____

Telefón: _____ E-mail: _____

Deň uzavretia zmluvy 12.12.2012 **Predbežné poistenie zodpovednosti** 19.12.2012 hodina 00:00 **Poistenie na dobu neurčitú**

Spôsob platenia

Jednorazové Bažné **Prvé poistené** bankovým prevodom poštovým peňažným poukazom v hotovosti Inkasný doklad číslo 333

Ďalšie poistené bankovým prevodom poštovým peňažným poukazom inkasom z účtu Predčísle / Číslo účtu: _____ / _____ Kód banky: _____

Druh vozidla (uveďte kód zo súhrnníka PZP) 042 Rok výroby: 2012 Dátum uvedenia do prevádzky: _____ Číslo ovedenia o evidencii (TIP): _____

EČ: _____ VIN: TM3NC25J0C7030452 Kategória vozidla: M1

Značka: ŠKODA Obchodný názov, typ, varianta, verzia: 200MSTED SCOUT

Identifikačné číslo motora: _____ Zdvihový objem valcov (cm³): 1390 Výkon motora (kW): 63 Druh paliva: 3A95

Farba: STPLEB02NA METALIK4 Počet napadnutých km: _____

Počet miest na sedenie: 5 stáča: 0 kľúč: 0 Prváková hmotnosť (kg): _____ Nákladná prípustná celková hmotnosť (kg): _____

Druh použitia vozidla

A - autopočívňa D - dôchodca nad 70 rokov N - vozidlo prevažujúce nebezpečný náklad T - taxi služba

B - bežná prevádzka H - historické vozidlo so zafarbným EČ H S - historické vozidlo s EČ V - vozidlo s právom prednostnej jazdy

Iné údaje

a) povolenie poisťníka: _____ d) počet najjazdených km za rok: _____

b) vodičské oprávnenie od roku: _____ e) počet vozidiel v domácnosti/spoločnosti: _____

c) deti: áno nie f) počet užívateľov vozidla: 1 2 3 a viac

Pokiaľ nie je uvedená mena, poistné a iné hodnoty sú uvedené v mene Slovenskej republiky platnej ku dňu uzavretia tejto zmluvy.

Dvojstupňové 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 zodpovednosť za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (VPP). Spoluúčast vo výške: _____ Mondial Assistance - technická asistencia poskytovaná vodičovi a osobám prepravovaným v poistenom vozidle Poistné Mondial Assistance: _____

STANDARD Limit poistného plnenia A v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosť za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (VPP). Mondial Assistance - technická asistencia poskytovaná vodičovi a osobám prepravovaným v poistenom vozidle Poistné Mondial Assistance: 0000

OPTIMAL Limit poistného plnenia B v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosť za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (VPP). Spoluúčast vo výške: _____ Mondial Assistance - technická asistencia poskytovaná vodičovi a osobám prepravovaným v poistenom vozidle

Limit poistného plnenia dojednaný odôveryne od VPP B, V: náhrada škôd na zdraví a nákladov pri usmrtení: 500000000 / náhrada vecných škôd a ušlého zisku: 100000000

Ročné poistné: 253,35 Bonus/Malus B/M: ANO Dĺžka rožh. doby: _____ Ročné poistné po zohľad. B/M: 45% **PLAIVA PSE** Ročné poistné vrátane Mondial Assistance: 142,09

Dojednáva sa, že neplatia ustanovenia Článku III Systém bonus/malus Obojstranných poisťných podmienok pre PZP, ak nie je v tejto časti návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy pri slovach „Bonus/Malus“ označené „ANO“.

Splátky 1/1 Splátkové poistné: 142,09

Ostatné vozidlá

Limit poistného plnenia A v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosť za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (VPP). Limit poistného plnenia B v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosť za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (VPP).

Limit poistného plnenia dojednaný odôveryne od VPP B, V: náhrada škôd na zdraví a nákladov pri usmrtení: _____ / náhrada vecných škôd a ušlého zisku: _____

Ročné poistné: _____ Bonus/Malus B/M: _____ Dĺžka rožh. doby v mes. _____ Ročné poistné po zohľad. B/M: _____ % Splátky 1/1 Splátkové poistné: _____

Číslo návrhu:



Informácie pre poistníka o založení služby EK:

Uvedením kontaktnéj e-mailovej adresy si poistník týmto dokumentom zriadi službu elektronickej korešpondencie (ďalej len „služba EK“) a zároveň súhlasí s jej poskytovaním. Zasielanie korešpondencie elektronicou formou nie je apodiatné. 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 zasielania korešpondencie elektronicou formou vykoná poisťovateľ bez zbytočného odkladu. O dňume účinnosti založenia, zmeny alebo zrušenia služby EK bude poistník informovaný poštovou zaisťou alebo e-mailom. Ak poistník uvedie heslo, korešpondencia zasielaná elektronicou bude skopimovaná programom WinZip a bude ju možné overiť až po zadaní hesla. V prípade, že poistník zabudne heslo, je potrebné navštíviť predajné miesto poisťovateľa alebo kontaktovať telefónku 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 prevažuje potrebný potvrdzujúci podpis poistníka o jej prevzatí alebo pri ktorej z jej povahy vyplýva nevyhnutnosť doručí ju inak ako prostredníctvom e-mailu (službou EK budú napríklad doručované: predloženie na úhradu poistného, oznámenie o škodivých udalostiach). Poistník uzatvorením poistnej zmluvy, ktorou zároveň zriadí službu EK a týmto poistnej zmluvy, potvrdzuje, že si je vedomý toho, že od momentu aktivácie služby EK mu bude korešpondencia, ku ktorej prevažuje potrebný podpis poistníka, alebo ktorej povaha to umožňuje, zasielaná elektronicou. Poistník sa takou poistnou zmluvou zároveň zmlauje hlásiť každú zmenu e-mailovej adresy. Povinnosť zasielania 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 korešpondencie doručovaná dohodnutých pre korešpondenciu doručovanú prostredníctvom pošty.

PZP dojednané v zmysle tohto návrhu na uzatvorení poistnej zmluvy sa riadi všeobecnými poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo dňa 25.05.2011 a Osobitnými poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo dňa 25.05.2011 vydaných poisťovateľom.

DOHODA K POVINNÉMU ZMLUVNÉMU POISTENIU ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA Čl. I.

- Poistník týmto vyhlasuje, že bol pred predložením návrhu na uzatvorení 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.
- Poistník sa zaväzuje poskytnúť najneskôr do okamihu podpísania návrhu na uzatvorení poistnej zmluvy poisťovateľovi pravdivé a úplné informácie o:
 - zániku poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovaného v návrhu na uzatvorení poistnej zmluvy počas poistného obdobia pre neplatenie poistného u iného poisťovateľa.
 - existencii poistnej zmluvy uzatvorení s iným poisťovateľom týkajúcej sa poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovaného v návrhu na uzatvorení poistnej zmluvy a o poistných obdobiach dojednaných v takejto poistnej zmluve.

Čl. II.

- 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 uzatvorení akceptovaním návrhu na uzatvorení 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.
- 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 uzaviera ako samostatná dohoda, ktorej platnosť nie je viazaná na platnosť poistnej zmluvy uzatvorení medzi poisťovateľom a poistníkom akceptovaním návrhu na uzatvorení poistnej zmluvy.

Vyhlasenie poistníka o oznámení poistných podmienok

Poistník vyhlasuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa poistenie dojednané prostredníctvom tohto dokumentu riadi, boli oznámené predložením ich výtlačku, a 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 poisťovateľovi poskytnúť a umožniť získať kopirovaním, skenovaním alebo iným zaznamenaním osobné údaje, ako aj ďalšie údaje požadované poisťovateľom v zmysle zákona č. 8/2002 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 stranami a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí a zaistením. Súhlas sa udeluje na dobu do vypracovania všetkých záležitostí vyplývajúcich z poistnej zmluvy a počas tejto doby nie je možné ho udrnie 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 poskytnúť poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedenými 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 spracovávať osobné údaje dotknutých osôb spoločnosť Mondial Assistance s.r.o., Janáčkova 1595/14b, 170 00 Praha 7, ktorá podniká na území Slovenskej republiky prostredníctvom Mondial Assistance s.r.o., organizačná zložka, Čajkova 1B, 811 05 Bratislava, Spoločnosť Tatra Billing, s.r.o., Hodžovo námestie 3, 811 05 Bratislava, IČO: 35810572, je oprávnená spracovávať tlačové výstupy a 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 samostatnú povinnosť voči dotknutej osobe, táto oznamovala povinnosť môže byť apňaná aj tak, že sa daný vzťah uverejní na príslušnej internetovej stránke poisťovateľa.

Vyhlasenie poistníka 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 uzatvorením vo vlastnom mene:

ÁNO

NIE v mene:

Meno a priezvisko / obchodné meno:

Dátum narodenia, resp. rodné číslo / IČO:

Bydlisko / sídlo:

Poistník vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezmenil ich skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného prostredníctvom tohto návrhu na uzatvorení poistnej zmluvy. Ďalej poistník vyhlasuje, že vozidlo nie je používané na iné účely ako je uvedené v návrhu na uzatvorení poistnej zmluvy.

Poistník berie na vedomie, že k uzatvorení poistnej zmluvy dochádza až akceptáciou návrhu na uzatvorení poistnej zmluvy poisťovateľom. Za návrh na uzatvorení poistnej zmluvy sa považuje nadne vyplnený tento dokument s pripojeným podpisom poistníka a oprávneného zástupcu poisťovateľa. Akceptáciou návrhu poistnej zmluvy PZP poisťovateľ vykoná doručením poistky pre PZP a potvrdením o poistení a zelenou kartou. Uvedením nemá vplyv na platnosť predbežného poistenia zodpovednosti.

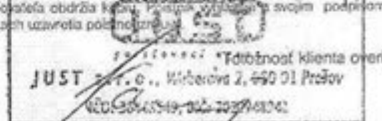
Poistník aj poistený berú na vedomie, že počas platnosti poistnej zmluvy môže poisťovateľ uhradiť poistné až do výšky 100% ročného poistného prísľachu aj na technickú asistenciu vozidlám poskytovanú v zmysle všeobecných podmienok pre poskytovanie služieb Mondial Assistance v PZP. Poisťovateľ bude poistníka informovať o prípadnej zmene výšky poskytnutej úhrady.

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

Tl. č. 1050/0m - I/2012



CENTRUM SOCIÁLNYCH SLUŽIEB
ZÁTIŠIE
 Osadné číslo
 067 34 Osadné číslo



Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1 341820	Priezvisko a meno oprávneného zástupcu poisťovateľa 1 JUST, s.r.o.	Telefón oprávneného zástupcu poisťovateľa 1 059 458 3244	Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2
--	--	--	---

Počet príloh:

Informáciu potrebnú pre realizáciu platby prvého poistného obdržíte od oprávneného zástupcu poisťovateľa.