

Číslo návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy:



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 sudu Bratislava 1, odd.: Sa vložka č. 196/B

Poistník Rodné číslo / IČO Živnostník - FO Poistník je platiteľ DPH Zamestnanec ASP

Priezvisko, meno, titul / obchodné meno

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

Telefón E-mail pre elektronickú korešpondenciu

@ Heslo

Kontaktná adresa

Priezvisko, meno, titul / obchodné meno

Adresa (ulica, číslo, obec, PSČ)

Držiteľ (len ak je odlišný od poistníka) Rodné číslo / IČO

Priezvisko, meno, titul / obchodné meno

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

Telefón E-mail

Deň uzavretia zmluvy **Predbežné poistenie zodpovednosti** hodina **Poistenie na dobu neurčitú**

Spôsob platenia

Jednorazove Bežne **Prvé poistené** bankovým prevodom postovým penazným poukazom v hotovosti Inkasny doklad číslo

Ďalšie poistené bankovým prevodom postovým penazným poukazom inkasom z účtu Predčísle / Číslo účtu / Kod banky

Druh vozidla (uveďte kód zo sadzovníka PZP) Rok výroby Dátum uvedenia do prevádzky Číslo osvedčenia o evidencii (TP)

EC VIN Kategória vozidla

Značka Obchodný názov, typ, variant, verzia

Identifikačné číslo motora Zdvihový objem valcov (cm³) Výkon motora (kW) Druh paliva

Farba Počet najazdených km

Počet miest na sedenie státie lôžok Prevádzková hmotnosť (kg) Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg)

Druh použitia vozidla A - autopožičovňa D - dôchodca nad 70 rokov N - vozidlo prevážajúce nebezpečný náklad T - taxislužba

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

Iné údaje

a) povolanie poistníka

b) vodičské oprávnenie od roku

c) deti áno nie

d) počet najazdených km za rok

e) počet vozidiel v domácnosti/spoločnosti

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.

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 (VPP). Poistné Mondial Assistance

STANDARD Limit poistného plnenia A v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (VPP). Poistné Mondial Assistance

OPTIMAL Limit poistného plnenia B v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (VPP). Poistné Mondial Assistance

Limit poistného plnenia dojednaný odchylné od VPP čl. V. nahradza škod na zdraví a nakladov pri usmrtení / nahradza vecnych škod a usieho zisku

Ročné poistené Bonus/Malus B/M Dĺžka rozh. doby Ročné poistené po zohľad. B/M Ročné poistené vrátane Mondial Assistance

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

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

Limit poistného plnenia dojednaný odchylné od VPP čl. V. nahradza škod na zdraví a nakladov pri usmrtení / nahradza vecnych škod a usieho zisku

Ročné poistené B/M Dĺžka rozh. doby v mes. Ročné poistené po zohľad. B/M Splátky 1. Splátkové poistné

Číslo návrhu:



Informácie pre poisťníka o založení služby EK:

Uvedením kontaktnéj e-mailovej adresy si poisťník týmto dokumentom zriadi službu elektronickej korešpondencie (ďalej len „služba EK“) a zároveň prejaví súhlas s jej poskytovaním. Zasielanie korešpondencie elektronicou formou nie je spoplatnené. O zmene a zrušení služby môže poisťník požiadať na všetkých predajných miestach poisťovateľa alebo prostredníctvom internetovej stránky www.allianzsp.sk. Založenie, zmenu a zrušenie spôsobu zasielania korešpondencie elektronicou formou vykona poisťovateľ bez zbytočného odkladu. O datume účinnosti založenia, zmeny alebo zrušenia služby EK bude poisťník informovaný postovou zasielkou alebo e-mailom. Ak poisťník uvedie heslo, korešpondencia zasielaná elektronicou bude skomprimovaná programom WinZip a bude ju možné otvoriť až po zadaní hesla. V prípade, že poisťník zabudne heslo, je potrebné navštíviť predajné miesta poisťovateľa alebo kontaktovať infolinku 0800 122 222, kde mu bude po overení totožnosti heslo oznámené.

Zmena v poisťných podmienkach o spôsobe doručovania písomnosti:

Ak si poisťník zriadi službu elektronickej korešpondencie, poisťovateľ mu bude zasielať prostredníctvom e-mailu (elektronicky) pravidelnú korešpondenciu podľa nim zvoleného intervalu platby poisťného a mimoriadnu korešpondenciu, s výnimkou korešpondencie, na ktorej prevzatie je potrebný potvrdzujúci podpis poisťníka o jej prevzatí alebo pri ktorej z jej povahy vyplýva nevyhnutnosť doručíť ju inak ako prostredníctvom e-mailu (službou EK budú napríklad doručované: predpis na úhradu poisťného, oznámenie o likvidácii škodovej udalosti). Poisťník uzatretím poisťnej zmluvy, ktorou zároveň zriadi službu EK k tejto poisťnej zmluve, potvrdzuje, že si je vedomý toho, že od momentu aktivácie služby EK mu bude korešpondencia, ku ktorej prevzatú nie je potrebný podpis poisťníka, alebo ktorej povaha to umožňuje, zasielaná elektronicou. Poisťník sa takou poisťnou zmluvou zároveň zaväzuje hlásiť každú zmenu e-mailovej adresy. Povinnosť zasielania korešpondencie poisťníkovi elektronicou je splnená jej odoslaním na e-mailovú adresu poisťníka. Poisťovateľ nezodpovedá za chybné zadanie jednotlivých údajov poisťníkom. Založením služby EK nedochádza k zániku podmienok doručovania dohodnutých pre korešpondenciu doručovanú prostredníctvom pošty.

ZPZ dojednané v zmysle tohto návrhu na uzatretie poisťnej zmluvy sa riadi Všeobecnými poisťnými podmienkami pre povinne zmluvne poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo dňa 25.05.2011 a Osobitnými poisťnými podmienkami pre povinne zmluvne 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.

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

Čl. II.

- Pokiaľ poisťník 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 poisťná zmluva medzi poisťovateľom a poisťníkom uzatretá akceptovaním návrhu na uzatretie poisťnej zmluvy **neplatná**, zaväzuje sa poisťník na písomnú výzvu poisťovateľa do 14 dní od jej doručenia uhradiť poisťovateľovi **zmluvnú pokutu vo výške 33,19 EUR**.
- Poisťovateľ a poisťník sa dohodli, že pokiaľ poisťovateľovi vznikne v dôsledku neplatičnosti poisťnej zmluvy uvedenej v bode 1. tohto článku povinnosť vrátiť poisťníkovi prípadné platby zaplatené ako poisťné, je poisťovateľ oprávnený na jednostranné započítanie svojej pohľadávky oproti pohľadávke poisťníka na vrátenie platieb zaplatených ako poisťné, a to bez ohľadu na to, či nastala splatnosť záväzku poisťníka na úhradu zmluvnej pokuty.

Čl. III.

- Táto dohoda sa uzatvára ako samostatná dohoda, ktorej platnosť nie je viazaná na platnosť poisťnej zmluvy uzavretej medzi poisťovateľom a poisťníkom akceptovaním návrhu na uzatretie poisťnej zmluvy.

Vyhlasenie poisťníka o oznámení poisťných podmienok

Poisťník vyhlasuje, že mu poisťné podmienky, ktorými sa poistenie dojednané prostredníctvom tohto dokumentu riadi, boli oznámené predložením ich výtlačku, s ktorého obsahom sa pred podpísaním tohto dokumentu oboznámil. Poisťník berie na vedomie, že poisťné 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:

Poisťník je povinný poisťovateľovi poskytnúť a umožniť získať kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním 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. Poisťník 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"). Poisťník dáva poisťovateľovi súhlas so spracúvaním/poskytovaním týchto údajov tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poisťných udalostí a zaistením. Súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poisťnej zmluvy a počas tejto doby nie je možné ho účinne odvolať. Pre prípad, že sú v poisťnej zmluve uvedené osobné údaje inej osoby, poisťník vyhlasuje, že dotknuté osoby, ktorých osobné údaje poskytol, udelili predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poisťnej zmluvy. Poisťník je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutých osôb. Zároveň poisťník udeľuje súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely, ktorých je oprávnený kedykoľvek odvolať. Na účely asistenčných služieb je oprávnená spracovávať 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, Čajakova 18, 811 05 Bratislava. Spoločnosť Tatra Billing s.r.o., Hodzovo námestie 3, 811 06 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 § 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 dany oznam uverejní na príslušnej internetovej stránke poisťovateľa.

Vyhlasenie poisťníka 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 uzatvaram vo vlastnom mene:

ÁNO

NIE v mene:

Meno a priezvisko / obchodné meno:

Dátum narodenia, resp. rodné číslo / IČO:

Bydlisko / sídlo:

Poisťník vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplne, pravdivé a nezamiechal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného prostredníctvom tohto návrhu na uzatretie poisťnej zmluvy. Ďalej poisťník vyhlasuje, že vozidlo nie je používané na ine účely ako je uvedené v návrhu na uzatretie poisťnej zmluvy.

Poisťník berie na vedomie, že k uzatretiu poisťnej zmluvy dochádza až akceptáciou návrhu na uzatretie poisťnej zmluvy poisťovateľom. Za návrh na uzatretie poisťnej zmluvy sa považuje nadne vyplnený tento dokument s pripojeným podpisom poisťníka a oprávneného zástupcu poisťovateľa. Akceptáciu návrhu poisťnej zmluvy ZPZ poisťovateľ vykona dorúčením pošty pre ZPZ s potvrdením o poistení a zelenou kartou. Uvedené nemá vplyv na platnosť predbežného poistenia zodpovednosti.

Poisťník aj poistený berie na vedomie, že počas platnosti poisťnej zmluvy môže poisťovateľ uhradiť poisťné až do výšky 100 ročného poisťného prísľahu podľa všeobecných podmienok pre poskytovanie služieb Mondial Assistance v ZPZ. Poisťovateľ bude poisťníka informovať o prípadnej zmene podmienok.

Tento dokument je vyhotovený v troch vyhotoveniach: jeden original a dve kopie, pričom original obdrží poisťovateľ. Poisťník potvrdzuje, že bol pred podpísaním návrhu na uzatretie poisťnej zmluvy oboznámený s jeho obsahom.

TI, č. 1050/12m - II./2012



Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1

39 820

Priezvisko a meno oprávneného zástupcu

JUDr. S. O.

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1

051 759 3271

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

Počet príloh:

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