


Číslo návrhu: 9863027316

**Allianz**   
Slovenská poisťovňa

ID - kód  
nevpisovať



Obec Krakovany  
Obecný úrad Krakovany

Dátum: 11 JÚN 2014 419/2014

Číslo spisu: 2014/00244

**Poistenie vozidiel MOJE AUTO**

Poistovateľ 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

**Poistník**

Rodné číslo / IČO: 00312681 Telefón: \_\_\_\_\_

Priezvisko / obchodné meno: Obec Krakovany

Meno: \_\_\_\_\_ Titul pred menom: \_\_\_\_\_ Titul za menom: \_\_\_\_\_

Ulica: Nám. sv. Mikuláša Súp.č.: 406 Or.č.: 4

Obec: Krakovany PSČ: 92202

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** (vyplní 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** (vyplní 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: MNA3 Rok výroby / dátum 1. evidencie: 17 . 12 . 2003 Číslo osvedčenia o evidencii (TP): \_\_\_\_\_

EČ: \_\_\_\_\_ VIN: \_\_\_\_\_ Kategória vozidla: N

Značka: FORD Obchodný názov, typ, variant, verzia: TRANSIT

Zdvihový objem valcov (cm³): 1998 Výkon motora (kW): 63 Druh paliva: NM Počet najazdených km: 150000

Farba: Biela Odtieň: neutrálny Metaliza:

Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg): 2500 Počet miest na sedenie (sedadiel): 3



**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>

Prvé poistné v EUR

108

Prvé poistné spolu v EUR 108,00

Jednorazové poistné v EUR

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

Dátum podpísania dokumentu zmluvnými stranami:

11. 06. 2014

Poznámka

**Informácie pre poistníka o založení služby EK:** Uvedením kontaktnej e-mailovej adresy si poistník poistnou zmluvou Poistenie vozidla MOJE AUTO zriadil službu elektronickej korešpondencie (ďalej len „služba EK“) a zároveň prejaví súhlas s jej poskytnutím. Zasielanie korešpondencie elektronicou formou nie je splotnené. O zmenu a zrušenie služby môže poistník požiadať na všetkých predajných miestach poisťovateľa alebo prostredníctvom internetovej stránky www.allianzsp.sk. Založenie, zmena 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 zásielkou alebo e-mailom. Ak poistník uvedie heslo, korešpondencia zasielana 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 Intolinku 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 ním zvoleného intervalu platby poistného a mimoriadnu korešpondenciu, s výnimkou korešpondencie, na ktorej prevzatíe je potrebný potvrzujúci podpis poistníka o jej prevzatíe alebo pri ktorej z jej povahy vyplýva nevyhnutnosť doručiti ju inak ako prostredníctvom e-mailu (službou EK budú napríklad doručované: predpis na úhradu poistného, oznámenie o likvidácii škodovej udalosti). Poistník uzavretím poistnej zmluvy, ktorou zároveň zriadil službu EK k tejto poistnej zmluve, potvrdzuje, že si je vedomý toho, že od momentu aktivácie služby EK mu bude korešpondencia, ku ktorej prevzatíe nie je potrebný podpis poistníka, alebo ktorej povaha to umožňuje, zasielana elektronicou. Poistník sa takou poistnou zmluvou zároveň zaväzuje hlásiť každú zmenu e-mailovej adresy. Povinnosť zasielať korešpondenciu poistníkovi elektronicou je splnená jej odoslaním na e-mailovú adresu poistníka. Poisťovateľ nezodpovedá za chybné zadané jednotlivých údajov poistníkom. Založením služby EK nedochádza k zániku podmienok doručovania dohodnutých pri 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**  
Č. I.

1. Poistník týmto vyhlasuje, že bol pred predložením návrhu na uzavretie 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 uzavretie poistnej zmluvy poisťovateľovi pravdivé a úplné informácie o:

- zániku poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovaného v návrhu na uzavretie 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 uzavretie poistnej zmluvy a o poistných obdobiach dojednaných v takejto poistnej zmluve.

Č. II.

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 uzavretá akceptovaním návrhu na uzavretie poistnej zmluvy **neplatná**, zaväzuje sa poistník na písomnú výzvu poisťovateľa do 14 dní od jej doručenia úhradiť poisťovateľovi **zmluvnú pokutu vo výške 33,19 EUR**.

2. Poisťovateľ a poistník sa dohodli, že pokiaľ poisťovateľovi vznikne v dôsledku neplatenosti poistnej zmluvy uvedenej v bode 1. tohto článku povinnosť vrátiť poistníkovi prípadné platby zaplatené ako poistné, je poisťovateľ oprávnený na jednostranné započítanie svoje 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.

Č. 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 uzavretie 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 poisteniu 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 pripojných vozidiel - KASKO zo dňa 15.10.2012 a Osobitnými poistnými podmienkami k poisteniu motorových a pripojných vozidiel - KASKO zo dňa 15.10.2012 vydaných poisťovateľom.

**Vyhlasenie poistníka o oznámení poistných podmienok:**  
Poistník vyhlasuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa poistenia dojednané 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 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 kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenaním osobné údaje, ako aj ďalšie údaje požadované poisťovateľom v zmysle zákona č. 8/2002 Z.z. o poisťovníctve a o zмене a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník týmto vyhlasuje, že je obzvlášť zručný vo výkone týchto údajov vyplývajúcich 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 poskytnutých údajov tretím stranami a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí a zaistením. Súhlas sa udeľuje na dobu do vypísania všetkých záznamov vyplývajúcich z poistnej zmluvy a počas tejto doby nie je možné ho účinne odvolať. Pre prípad, že sa v poistnej zmluve uvedené osobné údaje iné osoby, poistník vyhlasuje, že dotknuté osoby, ktorých osobné údaje poskytl, udeľili 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., Jankovcova 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., Ivánska 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 tým, že sa daný oznam 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, telefónne číslo, adresa elektronickej pošty, a to s platnosťou 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 nezamätajú žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného prostredníctvom návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, resp. poistnou zmluvou. Ďalej poistník vyhlasuje, že vozidlo nie je používané na iné účely ako je uvedené v návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, resp. v poistnej zmluve, že je vybavené poisťovateľom vyžadovanými bezpečovacími zariadeniami a okrem uvedených kľúčov a ovládačov od vozidla a zabezpečovacích zariadení žiaden ďalší kľúč ani ovládač od vozidla a zabezpečovacích zariadení pri nadobudnutí vozidla neobdržal a ani nemá k dispozícii. Poistník berie na vedomie, že k uzavretiu poistnej zmluvy, ktorej predmetom je PZP, dochádza až akceptáciou návrhu na uzavretie 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 v záhlaví ako „Návrh novej poistnej zmluvy“ s pripojeným podpisom poistníka a oprávneného zástupcu poisťovateľa. Akceptáciou návrhu poistnej zmluvy PZP poisťovateľ vykoná doručenie poistky pre PZP s potvrdením o poistení a zelenou kartou. Uvedené nemá vplyv na platnosť predbežného poistenia zodpovednosti. Poistník zároveň berie na vedomie, že k uzavretiu poistnej zmluvy, predmetom ktorej je Moje auto KASKO/Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla dochádza podpísaním príslušnej prílohy označenej ako "Nová poistná zmluva" osobou zmluvnými stranami (poistníkom a oprávneným zástupcom poisťovateľa). Poisťovateľ poistníkom ako potvrdenie takehoto uzavretia poistnej zmluvy doručí poistku pre dojednané poistenie. Poistník a poistník berú na vedomie, že počas platnosti poistnej zmluvy môže poisťovateľ úhradiť 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 v KASKO poistení. Poisťovateľ bude poistníka informovať o prípadnej zmene výšky poskytnutej 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 zmenu poistenia vozidla MOJE AUTO. Zmena v takomto prípade nadobudne účinnosť až na základe písomného oznámenia akceptácie návrhu zmeny poisťovateľom.

Tento dokument je vhotvovaný v troch vyhotoveniach, jeden originál obdrží poisťovateľ, poistník a oprávnený zástupca poisťovateľa obdržia kópiu. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred podpísaním návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, resp. pred uzavretím poistnej zmluvy, oboznámený s ich obsahom, a že v písomnej forme prevzal informáciu o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy.

Podpis poistníka

Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (titlačok pečiatky)

**Informácia pre účely správy poistenia**

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1:  Priezvisko a meno / obchodné meno:

MA číslo spolupracovníka:  Priezvisko a meno spolupracovníka:

Telefón:  Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2:  /

Poznámka:



Príloha k poisťnej zmluve  
(Č. návrhu / ě. zmluvy)

9863027316

ID - kód  
nevpisovatNávrh novej  
poisťnej zmluvy  Návrh zmeny  
poisťnej zmluvy   
DT - kód  
zamestnávateľa RČ / IČO  
poisťníka 00312681  
DT - kód zamestnanca  
/ ziskateľské číslo 

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

VOZIDLO Evidenčné číslo  VIN  Ak má vozidlo iný druh použitia ako bežná prevádzka, uveďte aký:  (A, C, N, T, V, H, S, D)Predbežné poistenie zodpovednosti od: 11 . 06 . 2014 11 : 14 Deň dojednania zmeny poisťnej zmluvy: Poistenie na dobu neurčitú  na dobu do:  .  .  Spôsob platenia bežné  jednorazové Prvé poistné bankovým prevodom  poštovým peňažným poukazom  v hotovosti  Inkasný doklad číslo Ďalšie poistné 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	<input type="checkbox"/> Limit poistného plnenia A v zmysle ustanovení Všeobecných poistných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.	Spoluúčasť v EUR <input type="text"/> , <input type="text"/>	Asistenčná služba pre vozidlo a posádku (AS) <input type="checkbox"/>	Ročné poistné za asistenčnú službu v EUR <input type="text"/> , <input type="text"/>
STANDARD	<input checked="" type="checkbox"/> Limit poistného plnenia A v zmysle ustanovení Všeobecných poistných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.	Bez spoluúčasti	Asistenčná služba pre vozidlo a posádku (AS) <input type="checkbox"/>	Ročné poistné za asistenčnú službu v EUR <input type="text"/> , <input type="text"/>
OPTIMAL	<input type="checkbox"/> Limit poistného plnenia B v zmysle ustanovení Všeobecných poistných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.	Spoluúčasť v EUR <input type="text"/> , <input type="text"/>	Asistenčná služba pre vozidlo a posádku (AS) <input checked="" type="checkbox"/>	zdarma

Dojednáva sa, že neplatia ustanovenia Článku III Systém bonus / malus Osobitných poistných podmienok pre PZP. Doba škodového priebehu v mesiacoch  0 Ročné poistné PZP v EUR  144 ,  00

## Ostatné vozidlá

<input type="checkbox"/> Limit poistného plnenia A v zmysle ustanovení Všeobecných poistných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.	<input type="checkbox"/> Limit poistného plnenia B v zmysle ustanovení Všeobecných poistných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.
--	--

Ročné poistné PZP v EUR <input type="text"/> , <input type="text"/>	Trieda bonusu/malusu <input type="text"/>	Doba škodového priebehu v mesiacoch <input type="text"/>	Ročné poistné PZP po zohľadnení bonusu/malusu v EUR <input type="text"/> , <input type="text"/>
---	---	--	---

Úprava poistného PZP ZR25       Celkom 25 %

Ročné poistné PZP po úprave v EUR+AS <input type="text"/> 108 , <input type="text"/> 00
Poistná sadzba podľa MK <input type="text"/> Splátky poistného ročné <input checked="" type="checkbox"/> polročné <input type="checkbox"/> štvrťročné <input type="text"/> Splátkové poistné v EUR <input type="text"/> 108 , <input type="text"/> 00

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 obdrží poisťovateľ; poisťník a oprávnený zástupca poisťovateľa obdržia každý jednu kópiu.

Predajca  99Zdroj obchodu  I

Podpis poisťníka

Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (podpis)

## Informácia pre účely správy poistenia

Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1 00045400	Priezvisko a meno / obchodné meno Jozef Polakovič
MA číslo spolupracovníka <input type="text"/>	Priezvisko a meno spolupracovníka <input type="text"/>
Telefón +421905664208	Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2 <input type="text"/> / <input type="text"/>
Poznámka <input type="text"/>	

