

Číslo návrhu:



* 9 9 4 2 2 4 1 2 5 7 *

Allianz

Slovenská poisťovňa

 ID - kód
nevpisovať

 Návrh novej
poistnej zmluvy ☒

 DT - kód
zamestnávateľa

 DT - kód zamestnanca
/ získateľské číslo
Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP)

Poisťovateľ

 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

Telefón

 Priezvisko
/ obchodné meno

Meno

Titul pred
menomTitul za
menom

Ulica

Súp.č.

Or.č.

Obec

PSČ

 E-mail pre elektronickú
korešpondenciu

@

Heslo

Poistník je:

FO

PO

živnostník - FO

platiteľ DPH

Kontaktná adresa (vyplní sa v prípade, ak je odlišná od adresy poistníka)

 Priezvisko
/ obchodné meno

Meno

Titul pred
menomTitul za
menom

Ulica

Súp.č.

Or.č.

Obec

PSČ

Držiteľ / vlastník vozidla (vyplní sa v prípade, ak je odlišný od osoby poistníka)

Rodné číslo / IČO

 Priezvisko
/ obchodné meno

Meno

Titul pred
menomTitul za
menom

Ulica

Súp.č.

Or.č.

Obec

PSČ

Vozidlo

Kód zo
sadzobníka PZPRok výroby
/ dátum 1. evidencieČíslo osvedčenia
o evidencii (TP)

EČ

VIN

Kategória vozidla

Značka

Obchodný názov,
typ, variant, verzia
 Zdvihový objem
valcov (cm³)

 Výkon motora
(kW)

Farba

Odtieň

Metalíza

Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg)

 Ak má vozidlo iný druh
použitia ako bežná
prevádzka, uveďte aký:
(A, N, T, V,
H, S, D)
 Počet miest na sedenie
(sedadiel)

**Predbežné poistenie
zodpovednosti od:**

Poistenie

na dobu neurčitú

na dobu do:

Spôsob platenia

bežné
poistnéjednorazové
poistné

Prvé poistné

bankovým
prevodompoštovým
peňažným
poukazom

v hotovosti

Inkasom
doklad číslo

Predčíslenie / Číslo účtu

Kód banky

Ďalšie poistné

bankovým
prevodompoštovým
peňažným
poukazominkasom
z účtu

Iné údaje o poistníkovi

Vodičské oprávnenie od



P3RC1107010

TL č. 1107/3m - IV./2013

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 poistných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.	Spoluúčast v EUR			Asistenčná služba pre vozidlo a posádku (AS)	☐	Ročné poistné za asistenčnú službu v EUR		
STANDARD	☐ 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)	☐	Ročné poistné za asistenčnú službu v EUR		
OPTIMAL	☐ Limit poistného plnenia B v zmysle ustanovení Všeobecných poistných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.	Spoluúčast v EUR			Asistenčná služba pre vozidlo a posádku (AS)	☒	zdarma		
Dojednáva sa, že neplatia ustanovenia Článku III Systém bonus / malus Osobitných poistných podmienok pre PZP.		Doba škodového priebehu v mesiacoch			Ročné poistné PZP v EUR				

Ostatné vozidlá ☒ **Limit poistného plnenia A** v zmysle ustanovení Všeobecných poistných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla. ☐ **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		Trieda bonusu/malusu		Doba škodového priebehu v mesiacoch		Ročné poistné PZP po zohľadnení bonusu/malusu v EUR		
-------------------------	----------------------	----------------------	----------------------	-------------------------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------

Úprava poistného PZP										Celkom		%
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	--------	----------------------	---

Poistná sadzba podľa		Spĺtky poistného	ročné ☒	polročné ☐	štvrtročné ☐	Spĺtkové poistné v EUR		
----------------------	----------------------	------------------	---	-----------------------------------	-------------------------------------	------------------------	----------------------	----------------------

Poznámka

Informácie pre poistníka o založení služby EK: Uvedením kontaktnej e-mailovej adresy si poistník poistnou zmluvou PZP zriadzu službu elektronickej korešpondencie (ďalej len „služba EK“) a zároveň prejaví súhlas s jej poskytovaním. Zasielanie korešpondencie elektronicou formou nie je spoplatnené. O zmenu a zrušenie služby môže poistník požiadať 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 zásielkou alebo e-mailom. Ak poistník uvedie heslo, korešpondencia zasielaná 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 infolinku 0800 122 222, kde mu bude po overení totožnosti heslo oznámené.

Zmena v poistných podmienkach o spôsobe doručovania písomností: Ak si poistník zriadzu 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 potvrdzujúci podpis poistníka 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 poistného, oznámenie o likvidácii škodovej udalosti). Poistník uzatvorením poistnej zmluvy, ktorú zároveň zriadzu službu EK k tejto poistnej zmluve, potvrdzuje, 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 poistnou zmluvou zároveň zaväzuje 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 podmienok doručovania dohodnutých pre korešpondenciu doručovanú prostredníctvom pošty.

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

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

- 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.
- Poisťovateľ a poistník sa dohodli, že pokiaľ poisťovateľovi vznikne v dôsledku neplatenia poistnej zmluvy uvedenej v bode 1. tejto dohody 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 uzatvára ako samostatná dohoda, ktorej platnosť nie je viazaná na platnosť poistnej zmluvy uzatvorenej medzi poisťovateľom a poistníkom akceptovaním návrhu na uzatvorenie 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 výťažku, z 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 kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním 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 stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí a zaistením. Súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy a počas tejto doby nie je možné ho účinne 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 preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným 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., 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., Hodžovo 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 daný oznam uverejní na príslušnej internetovej stránke poisťovateľa.

Vyhlasenie poistníka:

Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamätajú žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného prostredníctvom tohto návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy. Ďalej poistník vyhlasuje, že vozidlo nie je používané na iné účely ako je uvedené v návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy. 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 sa považuje tento riadne vyplnený dokument s pripojeným podpisom poistníka a oprávneného zástupcu poisťovateľa. Akceptáciu návrhu poistnej zmluvy PZP poisťovateľ vykoná dorúčením poistky pre PZP s potvrdením o poistení a zelenou kartou. Uvedené nemá vplyv na platnosť predbežného poistenia zodpovednosti. Poistník berie na vedomie, že počas platnosti poistnej zmluvy môže poisťovateľ uhradiť poistné až do výšky 100% ročného poistného príslušajúceho za technickú asistenčiu vozidlám poskytovanú v zmysle príslušných všeobecných podmienok pre poskytovanie služieb Mondial Assistance v PZP. Poisťovateľ bude poistníka informovať o prípadnej zmene výšky poskytnutej úhrady.

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 poistnú zmluvu uzatvaram vo vlastnom mene. Ak uzatvaram poistnú 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; poistník a oprávnený zástupca poisťovateľa obdržia kópie. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred podpísaním návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy, oboznámený s obsahom, a že v písomnej forme prevzal informáciu o podmienkach uzatvorenia poistnej zmluvy.

Dátum podpisania dokumentu zmluvnými stranami:

Zdroj obchodu									
Podpis poistníka					Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odtlačok pečiatky)				

Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1		Priezvisko / obchodné meno	
---	----------------------	----------------------------	----------------------

Meno		Telefón	
------	----------------------	---------	----------------------

Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2		/	
---	----------------------	---	----------------------

