

Vážený klient,

ďakujeme Vám, že ste sa rozhodli využiť služby Allianz— Slovenskej poisťovne, a.s. na uzavretie poistenia vozidla. Allianz – Slovenská poisťovňa, a.s. si Vám týmto listom dovoľuje predložiť Návrh na uzavretie poistnej zmluvy spracovaný v zmysle Vami zadaných údajov, ktorý je prílohou tohto sprievodného listu (ďalej len "návrh").

Značka a model: **OSTATNÉ**
Evidenčné číslo: **PO119YF**

K uzavretiu poistnej zmluvy, s podmienkami uvedenými v návrhu, **dôjde zaplatením poistného** v lehote uvedenej v návrhu.

Poistné môžete uhradiť v hotovosti oprávnenému zástupcovi poisťovateľa alebo bezhotovostne podľa nasledujúcej platobnej inštrukcie na jeden z uvedených účtov:

Banka:	IBAN:
Československá obchodná banka, a. s.	SK52 7500 0000 0002 5509 6403
Slovenská sporiteľňa, a. s.	SK53 0900 0000 0006 3196 8405
Tatra banka, a. s.	SK17 1100 0000 0026 2600 6702
UniCredit Bank Slovakia, a. s.	SK66 1111 0000 0066 1777 3000
Všeobecná úverová banka, a. s.	SK23 0200 0000 0012 7208 9058

Variabilný symbol:	9860957681
Špecifický symbol:	5555555555
Suma na úhradu v EUR:	25,84 EUR

Podmienky a rozsah poistenia, t.j. poistené riziká, územná platnosť, výška poistného, začiatok a koniec poistenia sú uvedené v priloženom návrhu. Prosíme Vás o oboznámenie sa s týmto návrhom a prílohami/dodatkami, ktoré tvoria jeho súčasť.

Zaplatením poistného potvrdzujete, že pred zaplatením poistného ste boli oboznámený s obsahom a že ste dostali v písomnej podobe poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia dojednané týmto návrhom a Informáciu pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku.

Súčasťou návrhu sú aj vyhlásenia týkajúce sa pravdivosti údajov uvedených v návrhu, vyhlásenie v zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a súhlas so spracúvaním osobných údajov udelený poisťovateľovi. Venujte, prosím, uvedeným ustanoveniam návrhu pozornosť, súhlas s nimi potvrdíte zaplatením poistného.

Poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia dojednané týmto návrhom, sú Vám v písomnej podobe k dispozícii aj na webovom sídle poisťovateľa www.allianzsp.sk, ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Po uzavretí poistnej zmluvy Vám bude zaslaná poistka pre Moje Auto spolu so zelenou kartou.

Ak sa chystáte v nasledujúcich dňoch vycestovať do zahraničia a zelená karta Vám nebude doručená pred termínom Vašej cesty, požiadajte prostredníctvom Infolinky +421 2 50 122 222 o jej urýchlené zaslanie alebo navštívte najbližšiu pobočku a požiadajte o jej vystavenie.

Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 00 151 700, IČ DPH: SK2020374862, DIČ: 2020374862.
Spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 196/B



Pri žiadosti o vystavenie zelenej karty sa preukážte dokladom o zaplatení poistného.

Bližšie informácie o výhodách ďalších produktov ponúkaných Allianz - Slovenskou poisťovňou, a. s. nájdete na webovom sídle poisťovateľa www.allianzsp.sk.

V prípade škodovej udalosti nás neváhajte kontaktovať na tel. čísle +421 2 50 122 222, prostredníctvom stránky www.allianzsp.sk alebo pomocou mobilnej aplikácie, prípadne priamo na našich kontaktných miestach po celom Slovensku.

Vaše prípadné otázky Vám rád zodpovie oprávnený zástupca poisťovateľa alebo operátor na Infolinke +421 2 50 122 222.

Teší nás, že ste sa rozhodli využiť naše poistenie.

S úctou



Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.
Juraj Dlhopolček, MSc.
člen predstavenstva



Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.
Ing. Jozef Paška
člen predstavenstva

Prílohy:

Informačný dokument o poistnom produkte

Návrh na uzavretie poistnej zmluvy

Informácia pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku

Poistné podmienky – podľa poistení dojednaných v poistnej zmluve (Všeobecné poistné podmienky pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla, Osobitné poistné podmienky pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Všeobecné poistné podmienky pre poistenie Moje auto KASKO, Osobitné poistné podmienky k poisteniu Moje auto KASKO)

Potvrdenie o poistení zodpovednosti (v prípade dojednania povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla)

Číslo návrhu:



9860957681

Určené pre klienta
Neodovzdávať vytlačené

Poistenie vozidiel MOJE AUTO

Poistovateľ

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 I, odd.: Sa, vložka č. 196/B

Poistník

Rodné číslo / IČO

00326844

Telefónne číslo

+421907942581

Priezvisko /
obchodné meno

Obec Brestov

Meno

Titul pred
menom

Titul za
menom

Adresa trvalého pobytu / sídla / miesta podnikania (ak je poistník podnikajúca FO)

Ulica

Brestov

Súp.č.

Or.č. 99

Obec

Brestov

PSČ 08205

E-mail

ocubrestov

@ msprofi.sk

Poistník je:

FO ☐

PO ☒

podnikajúca FO ☐

platiteľ DPH ☐

PEO* (vyplniť v prípade, ak je poistník PEO) ☐

Kontaktná adresa

Priezvisko /
obchodné meno

Meno

Titul pred
menom

Titul za
menom

Ulica

Súp.č.

Or.č.

Obec

PSČ

Doplňujúce údaje k podnikajúcej FO

Priezvisko

Meno

Dátum narodenia

Ulica

Súp.č.

Or.č.

Obec

PSČ

Vlastník vozidla (vyplní sa v prípade, ak je odlišný od osoby poistníka)

Rodné číslo / IČO

PEO* (vyplniť v prípade, ak je vlastník vozidla PEO) ☐

Priezvisko /
obchodné meno

Meno

Titul pred
menom

Titul za
menom

Ulica

Súp.č.

Or.č.

Obec

PSČ

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

Rodné číslo / IČO

PEO* (vyplniť v prípade, ak je držiteľ vozidla PEO) ☐

Priezvisko /
obchodné meno

Meno

Titul pred
menom

Titul za
menom

Ulica

Súp.č.

Or.č.

Obec

PSČ

* Politicky exponovaná osoba v zmysle § 6 zákona č. 297/2008 Z. z. v znení neskorších predpisov.



A 3 R C 1 1 8 9 0 1 T

Verzia AMC: 2022.11.29-1307



Tl. č. 1189/ AMC ECO / V. 2021

číslo strany 1

Vozidlo

Dátum uvedenia do prevádzky / 1. evidencie	01 . 02 . 2020	Kategória vozidla	O
EČ	PO119YF	Kód zo sadzobníka PZP	PV2
Rok výroby	2020	Číslo osvedčenia o evidencii (TP)	NEDODANÉ
VIN	U59T300N171REM738	Počet najazdených kilometrov	9 999
Značka	OSTATNÉ OSTATNÉ	Obchodný názov, typ, variant, verzia	OSTATNÉ OSTATNÉ
Zdvihový objem valcov (cm ³)	1	Výkon motora (kW)	1
Druh paliva	Jl	Farba	Zelená
Metalíza		Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg)	3 500
Počet miest na sedenie (sedadiel)	1		

Rekapitulácia poistného

☒ PZP	za podmienok uvedených v prílohe Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP) ¹⁾	Prvé poistné v EUR	25	84
☐ Moje auto KASKO	za podmienok uvedených v prílohe Moje auto KASKO ²⁾			
		Prvé poistné spolu v EUR	25	84

Deň vyhotovenia návrhu na uzavretie poistnej zmluvy:

12	12	2022
----	----	------

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 01. 02. 2020 a Osobitnými poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo dňa 01. 02. 2020 vydaných poisťovateľom.

²⁾ Moje auto KASKO sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie Moje auto KASKO zo dňa 30. 09. 2016, Osobitnými poistnými podmienkami k poisteniu Moje auto KASKO zo dňa 29. 03. 2019 a Osobitnými poistnými podmienkami pre úrazové pripoistenie k poisteniu Moje auto KASKO zo dňa 30. 09. 2016 vydaných poisťovateľom v prípade, ak bolo dojednané úrazové pripoistenie osôb vo vozidle.

Vyhlasenie poistníka:

Poistník zaplatením poistného vyjadruje súhlas s týmto návrhom na uzavretie poistnej zmluvy. Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že bol s obsahom poistných podmienok, ktorými sa poistenia dojednávajú prostredníctvom tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy riadia, oboznámený pred zaplatením poistného. Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že bol oboznámený a zároveň obdržal v písomnej forme údaje v zmysle ustanovenia § 792a zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov.

Poistník berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia dojednávajú prostredníctvom tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na webovom sídle poisťovateľa www.allianzsp.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamlčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného prostredníctvom tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, že vozidlo nie je používané na iné účely ako je uvedené v tomto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, že je vybavené poisťovateľom vyžadovanými zabezpečovacími 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.

Poistná zmluva na základe tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy je uzavretá zaplatením prvého poistného v lehote do 5 kalendárnych dní od dátumu začiatku poistenia uvedeného v tomto návrhu. Ak majú byť na základe tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy dojednané poistenia s rôznymi dňami začiatku poistenia, postupuje sa v zmysle predchádzajúcej vety podľa toho začiatku poistenia, ktorý nastane skôr. Na prijatie návrhu na uzavretie poistnej zmluvy je potrebné zaplatiť prvé poistné na bankový účet poisťovateľa najneskôr v posledný deň tejto lehoty. V prípade, že prvé poistné nebude zaplatené najneskôr v posledný deň tejto lehoty, návrh stratí platnosť, poistná zmluva nebude uzavretá a poistné bude vrátené. Za zaplatenie poistného sa považuje vklad príslušnej sumy poistného na bankový účet poisťovateľa, alebo zadanie príkazu na poukázanie poistného v prospech bankového účtu poisťovateľa, alebo podanie poštového peňažného poukazu prostredníctvom Slovenskej pošty, a. s. na poukázanie poistného v prospech bankového účtu poisťovateľa, ak na bankový účet poisťovateľa bolo na základe takéhoto príkazu alebo podania poistné aj pripísané.

V prípade, ak bude prvé poistné zaplatené v lehote do 5 kalendárnych dní od dátumu začiatku poistenia uvedeného v tomto návrhu, poistenie sa vzťahuje aj na dobu pred zaplatením prvého poistného, t. j. na dobu odo dňa a hodiny začiatku poistenia uvedeného v tomto návrhu do dňa zaplatenia prvého poistného. V prípade, že je dohodnuté platenie poistného v splátkach, poistná zmluva podľa tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy vznikne už zaplatením prvej splátky poistného.

Poistník zaplatením poistného berie na vedomie, že poisťovateľ mu v prípade riadnej akceptácie tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy doručí ako písomné potvrdenie o uzavretí poistnej zmluvy poistku pre PZP s potvrdením o poistení a zelenou kartou a poistku pre ostatné dojednané poistenia. Poistník zaplatením poistného 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 asistenčných služieb v PZP a Moje auto KASKO. Poisťovateľ bude poistníka informovať o prípadnej zmene výšky poskytnutej úhrady.

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že si je vedomý, že poistné v tomto návrhu je kalkulované vrátane peňažného plnenia v zmysle § 32 zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Peňažné plnenie je stanovené v zmysle Zákona NR SR č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov.

Pokiaľ je tento návrh na uzavretie poistnej zmluvy predmetom verejného obstarávania, poistník zaplatením poistného vyhlasuje, že v rámci tohto zrealizovaného verejného obstarávania vykonal opatrenia potrebné k tomu, aby nedošlo ku konfliktu záujmov, ktorý by mohol narušiť alebo obmedziť hospodársku súťaž alebo porušiť princíp transparentnosti a princíp rovnakého zaobchádzania v zmysle ust. § 23 ods. 1 zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Poistník vyhlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že nie je osobou s osobitným vzťahom k poisťovateľovi v zmysle platného zákona o poisťovníctve. V prípade, ak je toto vyhlásenie nepravdivé, berie na vedomie, že tento návrh je v zmysle § 71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve od počiatku neplatný.

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.



Poistník zaplacením poistného vyhlasuje, že bol pred uzatvorením poistnej zmluvy oboznámený s obsahom Všeobecných podmienok elektronickej komunikácie s Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s., a súhlasí s ich poskytnutím v podobe, v akej mu poisťovateľ poskytne poistné podmienky. Všeobecné podmienky elektronickej komunikácie s Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s. sú dostupné na webovom sídle poisťovateľa.

Spracúvanie osobných údajov:

Poisťovateľ v zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov poskytuje poistníkovi nasledovné informácie o spracúvaní osobných údajov:

Kto je prevádzkovateľom?

V zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov je prevádzkovateľom osobných údajov poisťovateľ. Kontaktné údaje poisťovateľa uvedené v záhlaví poistnej zmluvy sú zároveň kontaktnými údajmi zodpovednej osoby.

Ako a na aký účel získava a spracúva poisťovateľ vaše osobné údaje?

Účelom spracúvania osobných údajov klientov (poistníci a poistení), ich zástupcov, poškodených a iných oprávnených osôb (ďalej aj ako „dotknutá osoba“) je najmä výkon poisťovacej činnosti podľa platného zákona o poisťovníctve (napr. uzatvorenie poistnej zmluvy, správa poistenia, ochrana a domáhanie sa práv poisťovateľa), predchádzanie a odhaľovanie poisťovacích podvodov alebo marketingový účel. Právnym základom spracúvania je najmä platný zákon o poisťovníctve, iné osobitné právne predpisy alebo súhlas dotknutej osoby. Podrobný zoznam účelov a právnych základov spracúvania je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.

Uzatvorenie poistnej zmluvy je dobrovoľné, avšak osobné údaje na tento účel je dotknutá osoba v zmysle platného zákona o poisťovníctve na žiadosť poisťovateľa povinná poskytnúť. Poskytnutie osobných údajov je podmienkou uzatvorenia poistnej zmluvy. V prípade neposkytnutia týchto osobných údajov je poisťovateľ oprávnený odmietnuť poistnú zmluvu uzatvoriť.

Osobné údaje získava poisťovateľ priamo od dotknutých osôb alebo prostredníctvom svojich sprostredkovateľov a tretích strán, ktorých podrobný zoznam je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.

Osobné údaje dotknutých osôb na marketingové účely spracúva poisťovateľ len na základe súhlasu dotknutej osoby, ktorý môže dotknutá osoba kedykoľvek odvolať. Marketingovým účelom je činnosť poisťovateľa spočívajúca v priamom marketingu – najmä ponuka produktov vrátane profilovania (cieľená marketingová ponuka), zasielanie noviniek (newsletter) alebo informovanie o možnosti prihlásiť sa do súťaže organizovanej poisťovateľom.

Aké osobné údaje bude o vás poisťovateľ spracúvať?

Zoznam a rozsah osobných údajov dotknutých osôb je uvedený v platnom zákone o poisťovníctve, podľa ktorého je poisťovateľ oprávnený spracúvať najmä: meno, priezvisko, trvalý pobyt, prechodný pobyt, rodné číslo, ak je pridelené, dátum narodenia, štátna príslušnosť, druh a číslo dokladu totožnosti, vrátane fyzickej osoby zastupujúcej právnickú osobu, ako aj adresu miesta podnikania, ak ide o fyzickú osobu, ktorá je podnikateľom, predmet podnikania a označenie úradného registra alebo inej úradnej evidencie, v ktorej je zapísaný tento podnikateľ, a číslo zápisu do tohto registra alebo evidencie; kontaktné telefónne číslo, faxové číslo a adresu elektronickej pošty; doklady a údaje preukazujúce: schopnosť klienta splniť si záväzky z poistnej zmluvy; požadované zabezpečenie záväzkov z poistnej zmluvy; oprávnenie na zastupovanie, ak ide o zástupcu; splnenie ostatných požiadaviek a podmienok na uzavretie poistnej zmluvy, ktoré sú ustanovené platným zákonom o poisťovníctve alebo osobitnými predpismi alebo ktoré sú dohodnuté s poisťovateľom.

Na poisťovacie účely a v súlade s platným zákonom o poisťovníctve a platným zákonom o ochrane osobných údajov ako právnym základom spracúva poisťovateľ osobné údaje, ktoré sú v zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov považované za osobitnú kategóriu, a to osobné údaje týkajúce sa zdravotného stavu v rozsahu nevyhnutnom na posúdenie rizika pri uzavretí poistnej zmluvy, zistenie rozsahu povinnosti poskytnúť poistné plnenie z poistných zmlúv a likvidáciu poistnej udalosti.

Vykonáva poisťovateľ v súvislosti s poisťovacím účelom profilovanie?

Poisťovateľ je v zmysle platného zákona o poisťovníctve alebo iných osobitných právnych predpisov oprávnený vykonávať profilovanie súvisiace s poisťovacím účelom, najmä upisovaním rizík (underwriting), posudzovaním škodovosti v rámci predzmluvných vzťahov alebo na účely predchádzania poistným podvodom, a to v prípadoch predchádzajúcich podozrení na poistný podvod alebo iné obdobné konanie. Dôsledkom profilovania môže byť najmä odmietnutie uzatvorenia poistnej zmluvy zo strany poisťovateľa (upisovanie rizík, predchádzanie poistným podvodom) alebo zohľadnenie škodovosti v úprave zmluvných podmienok.

Kto bude mať prístup k vašim osobným údajom?

Osobné údaje dotknutých osôb môže poisťovateľ v zmysle platných právnych predpisov poskytnúť/sprístupniť príjemcom, ktorí majú postavenie samostatných prevádzkovateľov, a to najmä súdom, orgánom činným v trestnom konaní, iným orgánom verejnej moci, advokátom, správcom, znalcom alebo iným poisťovním alebo poveriť spracúvaním osobných údajov sprostredkovateľov, ktorými sú najmä finanční agenti, obchodní zástupcovia, zmluvné serisy, spoločnosti zabezpečujúce a poskytujúce asistenčné služby alebo spoločnosti zabezpečujúce vymáhanie pohľadávok. Podrobný zoznam príjemcov je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.

Kde budú vaše osobné údaje spracúvané?

Osobné údaje dotknutých osôb spracúva poisťovateľ v krajinách Európskeho hospodárskeho priestoru (ďalej aj ako „EHP“), ale aj mimo neho, a to príjemcami podľa predchádzajúceho odseku. Vždy, keď poisťovateľ uskutočňuje prenos osobných údajov dotknutých osôb na spracúvanie mimo EHP inou spoločnosťou v rámci skupiny Allianz, robí tak na základe Záväzných vnútropodnikových pravidiel skupiny Allianz (Allianz Privacy Standard), ktoré stanovujú primeranú úroveň ochrany osobných údajov a sú právne záväzné pre všetky spoločnosti skupiny Allianz. Záväzné vnútropodnikové pravidlá skupiny Allianz a zoznam spoločností skupiny Allianz je/bude možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa. Ak sa neuplatňujú Záväzné vnútropodnikové pravidlá skupiny Allianz alebo výnimky pre osobitné situácie prenosu podľa platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov, uskutočňuje poisťovateľ prenos osobných údajov mimo EHP len na základe štandardných zmluvných doložiek alebo vyžaduje od prevádzkovateľov a sprostredkovateľov iné primerané záruky v zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov.

Aké sú vaše práva vo vzťahu k vašim osobným údajom?

V zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov má dotknutá osoba: právo na prístup k jej osobným údajom a právo získať potvrdenie o tom, či sú o nej spracúvané osobné údaje; právo kedykoľvek súhlas odvolať; právo žiadať opravu a aktualizáciu osobných údajov; právo na výmaz osobných údajov; právo na obmedzenie spracúvania osobných údajov; právo získať osobné údaje v elektronickej podobe a právo podať sťažnosť u poisťovateľa alebo na Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky. Popis spôsobov a podmienok uplatnenia žiadosti dotknutej osoby je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.

Ako môžete namietať voči spracúvaniu vašich osobných údajov?

V zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov má dotknutá osoba právo namietať proti spracúvaniu osobných údajov a žiadať ukončenie spracúvania osobných údajov, ak poisťovateľ spracúva osobné údaje dotknutej osoby na právnom základe oprávneného záujmu poisťovateľa alebo na právnom základe plnenia úloh poisťovateľa realizovaných vo verejnom záujme alebo pri výkone verejnej moci zverenej poisťovateľovi. Toto právo môže dotknutá osoba uplatniť rovnakým spôsobom ako ostatné práva uvedené v predchádzajúcom odseku.

Ako dlho uchováva poisťovateľ vaše osobné údaje?

Doba spracúvania osobných údajov je v súlade s platným zákonom o poisťovníctve najmenej v dĺžke 5 rokov odo dňa skončenia zmluvného vzťahu s klientom. Podrobný zoznam doby spracúvania je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.

Ako často aktualizuje poisťovateľ toto oznámenie?

Aktuálne znenie informačnej povinnosti v podobe oznámenia o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.



Vyhlasenie poistníka k spracúvaniu osobných údajov:

Poistník zaplacením poistného potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov. Uvedené informácie sú uvedené aj na webovom sídle poisťovateľa. Pre prípad, že poisťník uviedol osobné údaje inej osoby zároveň potvrdzuje, že táto osoba mu udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov poisťovateľom na účely podľa platného zákona o poisťovníctve a je si vedomý toho, že je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom tejto osoby.

Poisťovateľ má právo osloviť poisťníka na účely priameho marketingu. Proti používaniu osobných údajov na účely priameho marketingu je možné zo strany poisťníka kedykoľvek namietať.

☐ Poistník označením tohto políčka a zaplacením poistného namieta proti používaniu osobných údajov na účely priameho marketingu. Zároveň si je vedomý/á toho, že uzatvorením novej poistnej zmluvy bude poisťovateľ opätovne oprávnený spracúvať osobné údaje na účely priameho marketingu, ak poisťník znovu neuvedie svoju námietku.

Súhlas s poskytnutím osobných údajov na marketingové účely:

Pre prípad, ak sa poisťovateľ pri priamom marketingu nemôže spoliehať na svoj oprávnený záujem, poisťník označením políčka súhlasu a zaplacením poistného dáva poisťovateľovi súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov v rozsahu: titul, meno, priezvisko, dátum narodenia, kontaktná adresa, telefónne číslo, email prípadne iné osobné údaje týkajúce sa zmluvného vzťahu s poisťovateľom za účelom priamej marketingovej a predajnej komunikácie. Tento súhlas udeľuje na dobu počas trvania zmluvného vzťahu s poisťovateľom a po dobu 3 rokov od ukončenia platnosti všetkých zmluvných vzťahov s poisťovateľom. Poistník berie na vedomie, že tento súhlas má prednosť pred námietkou proti priamemu marketingu, ak ju doteraz uplatnil, a že ho môže kedykoľvek odvolať.

☐ súhlas poisťníka s poskytnutím osobných údajov na marketingové účely

Elektronická komunikácia (e-mail, telefón):

Uvedením svojho e-mailu a telefónu v tejto poistnej zmluve poisťník berie na vedomie, že poisťovateľ a poisťník, ktorý je fyzickou osobou – nepodnikateľom, budú vzájomnú komunikáciu (vrátane dokumentov) týkajúcu sa:

- tejto poistnej zmluvy; ako aj

- všetkých existujúcich a budúcich poistných zmlúv poisťníka;

uskutočňovať v elektronickej forme prostredníctvom nástrojov elektronickej komunikácie, ktorými sú e-mail a telefón poisťníka, a e-mail a telefón poisťovateľa v zmysle Všeobecných podmienok elektronickej komunikácie s Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s., (ďalej aj ako „všeobecné podmienky“). Poistník je povinný oznámiť poisťovateľovi každú zmenu e-mailu alebo telefónu. Poistník berie na vedomie, že zánik poistenia podľa tejto poistnej zmluvy nemá za následok zánik elektronickej komunikácie. Účinky doručenia a ďalšie podmienky, za ktorých sa bude uskutočňovať elektronická komunikácia, vrátane zmeny a zrušenia elektronickej komunikácie, sú uvedené vo všeobecných podmienkach.

V prípade zrušenia Elektronickej komunikácie poisťníkom a potreby zasielania dokumentov v listinnej podobe zo strany poisťovateľa (poštou na korešpondenčnú adresu poisťníka) má poisťovateľ právo spoplatniť takto zasielané dokumenty, a to v súlade so sadzovníkom uverejneným na webovom sídle poisťovateľa.

Žiadosť o uzatvorenie Dohody o zriadení Allianz Konta (Allianz Konto):

Poistník, ktorý je fyzickou osobou – nepodnikateľom, označením políčka záujmu o zriadenie Allianz Konta a zaplacením poistného žiada o zriadenie služby Allianz Konto. Návrh dohody o zriadení Allianz Konta (ďalej aj ako „dohoda“) bude po uzatvorení tejto poistnej zmluvy zaslaný v elektronickej podobe na e-mail poisťníka. Dohoda sa uzatvára vyjadrením súhlasu poisťníka so znením jej návrhu, a to prvým úspešným prihlásením sa do Allianz Konta použitím prihlasovacích údajov zaslaných na e-mail (identifikačný kód) a telefón poisťníka (heslo). Podmienky, za ktorých bude služba Allianz Konto podľa dohody na základe tejto žiadosti poskytovaná, ako aj spôsoby jej zmeny a zrušenia, sú uvedené vo Všeobecných podmienkach elektronickej komunikácie s Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s.

☐ označte v prípade záujmu o zriadenie Allianz Konta

Poistník zaplacením poistného potvrdzuje, že bol pred uzavretím tohto návrhu oboznámený s jej obsahom, a že v písomnej forme obdržal Informáciu pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku, ktoré tvoria súčasť poistnej zmluvy ako jej prílohy.

Počet príloh Poznámky

1

Predajca

99

Zdroj obchodu

Získateľské číslo
oprávneného zástupcu
poisťovateľa 1

00066656

MA číslo spolupracovníka

Telefón

+421250122222

E-mail **kristina.erteltova@os.allianz.sk**

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



A 3 R C 1 1 8 9 0 4 W

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.
Juraj Dlhopolček, MSc.
člen predstavenstva

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.
Ing. Jozef Paška
člen predstavenstva

Priezvisko a meno / obchodné meno

Kristína Erteltová

Priezvisko a meno spolupracovníka

Erteltová Kristína

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

/

Určené pre klienta
Neodovzdávať vytlačené

Príloha k poisťnej zmluve
(č. návrhu / č. zmluvy)

9860957681

Číslo rámcovej zmluvy

Návrh na uzavretie
poisťnej zmluvy ☒

RČ / IČO
poisťníka 00326844

Návrh zmeny
poisťnej zmluvy ☐

DT - kód
zamestnávateľa

DT - kód zamestnanca
/ ziskateľské číslo

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

VOZIDLO

Evidenčné číslo PO119YF

VIN U59T300N171REM738

Ak má vozidlo iný druh použitia ako bežná prevádzka, uveďte aký: (A, C, N, T, V, H, S, D)

Predbežné poistenie zodpovednosti od:

22

02

2023

00

:

00

Začiatok účinnosti zmeny poisťnej zmluvy:

Poistenie na dobu neurčitú ☒

na dobu do:

Spôsob platenia bežné poistné ☒

jednorazové poistné ☐

Prvé poistné bankovým prevodom ☒

v hotovosti

Ďalšie poistné bankovým prevodom ☒

SEPA inkasom z účtu

V prípade výberu možnosti "SEPA inkasom z účtu" je potrebné doručiť poisťovateľovi vyplnený a podpísaný "Mandát na inkaso v SEPA".

☒ **Limit poistného plnenia A** v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

☐ **Limit poistného plnenia B** v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

Dvojstopové motorové vozidlá s EČV a s najväčšou prípustnou celkovou hmotnosťou do 3 500 kg vrátane

Spoluúčasť
v EUR 0 , 00

**Asistenčné služby pre vozidlo
a posádku (AS)**

Ročné poistné
za asistenčnú službu v EUR

* S - AS Štandard; K - Komfort

Ročné poistné PZP v EUR

34

00

Pre účely priznania bonusu alebo uplatnenia malusu poisťník vyhlasuje, že doteraz v súvislosti s jeho zodpovednosťou za prevádzku motorového vozidla

☒ nedošlo k škodovej udalosti. Poisťovateľ priznáva bonus vo výške

5 %

☐ došlo k výplate poistného plnenia. Poisťovateľ uplatňuje malus vo výške

%

Zľavy

CC07

OB13

Celkom

20

%

Ročné poistné PZP po zohľadnení zliav a bonusu v EUR+AS

25

84

Poistná sadzba podľa SS

Splátky poistného

ročné ☒

polročné ☐

štvrtročné ☐

Splátkové poistné v EUR

25

84



A 3 R C 1 1 9 1 0 1 M

Počet príloh	Poznámky

Deň uzavretia/zmeny poisťnej zmluvy

. .

Predajca

Zdroj obchodu



Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.
Juraj Dlhopolček, MSc.
člen predstavenstva



Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.
Ing. Jozef Paška
člen predstavenstva

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

/

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



A 3 R C 1 1 9 1 0 2 N

Určené pre klienta
Neodovzdávať vytlačené

Príloha k poistnej zmluve
(č. návrhu / č. zmluvy)

9860957681

Číslo rámcovej zmluvy

Nová ☒
poistná zmluva

RČ / IČO
poistníka 00326844

Návrh zmeny
poistnej zmluvy ☐

Kategória vozidla

DT - kód
zamestnávateľa

DT - kód zamestnanca
/ ziskateľské číslo

Moje auto KASKO

VOZIDLO

Evidenčné číslo PO119YF

VIN U59T300N171REM738

Nové vozidlo ☐

Dátum prevzatia

Poistník vozidlo poisťuje pre nasledujúce druhy použitia:

- ☒ bežná prevádzka ☐ náhradné a predvádzacie vozidlo ☐ pancierové vozidlo
☐ vozidlo s právom prednostnej jazdy ☐ nebezpečný náklad ☐ taxislužba ☐ autopožičovňa

Začiatok poistenia od: 22 . 11 . 2022 09 : 37

okamihu vykonania obhliadky
vozidla poisťovateľom

Začiatok účinnosti
zmeny poistnej zmluvy: . .

Poistenie na dobu neurčitú ☒ na dobu do: . .

Spôsob platenia bežné poistné ☒ jednorazové poistné ☐

Prvé poistné bankovým prevodom ☒ v hotovosti ☐

Ďalšie poistné bankovým prevodom ☒ SEPA inkasom z účtu ☐

V prípade výberu možnosti "SEPA inkasom z účtu" je potrebné doručiť poisťovateľovi vyplnený a podpísaný "Mandát na inkaso v SEPA".

Výbava vozidla

Značka a typ autorádia

CD menič ☐ navigačný systém (pevne zabudovaný) ☐ disky kolies z ľahkých zliatin ☐ xenónové svetlomety ☐ kožené čalúnenie ☐

Doplňková
výbava vozidla

Poistná
suma
v EUR

Iná výbava/popis
samostatnej technickej
jednotky

Poistná suma

Dojednáva sa maximálna výška poistného plnenia z jednej poistnej udalosti krytej poistením vozidla vo výške 150 000 EUR, ak nie je uvedená "Poistná suma (cena) vozidla určená poistníkom".

Poistná suma (cena) vozidla určená poistníkom ,

NAT kód

Cena vozidla je uvedená s DPH, ak nie je
krížikom označené „Cena vozidla bez DPH“.

Cena vozidla
bez DPH

Percento
poistenia %



A 3 R C 1 1 9 0 0 1 L

Modul poistného krytiaBASIC ☐BASIC+ ☐OPTIMAL ☐OPTIMAL+ ☐Spoluúčasť 5%, min. 65 EUR ☐ 5%, min. 150 EUR ☐ 10%, min. 330 EUR ☐ Iná %, min. EURKód vozidla Individuálna sadzba , % Koeficient za druh použitia vozidla , -násobok

Dojednáva sa územná platnosť Európa, ak nie je krížikom vyznačená „Územná platnosť SR+ČR“.

Územná platnosť SR+ČR ☐Priaznivá doba škodového priebehu v mesiacoch Ročné poistné po zohľadnení priaznivej doby škodového priebehu v EUR , **Zľavy** Celkom %

Ročné poistné za dojednaný modul poistného krytia po zohľadnení zliav a bonusu v EUR

 , Vinkulácia poistného plnenia: áno ☐Zrušenie platnej vinkulácie: ☐**Pripoistenie zrážky vozidla so zvierateľom** (k modulu poistného krytia BASIC, BASIC+)Sadzba poistného % z ročného poistného za dojednaný modul poistného krytiaRočné poistné v EUR , Vykonalanie obhliadky pri zmene poistnej zmluvy ☐**Pripoistenie čelného skla poisteného vozidla**Poistná suma 200 EUR ☐ 400 EUR ☐ 700 EUR ☐ 1000 EUR ☐

Toto pripoistenie sa dojednáva bez spoluúčasti.

Ročné poistné v EUR , Vykonalanie obhliadky pri zmene poistnej zmluvy ☐**Pripoistenie finančnej straty**Obstarávacia cena v EUR , Obstarávacia cena vozidla bez DPH ☐

Obstarávacia cena vozidla je uvedená s DPH, ak nie je krížikom označené „Obstarávacia cena vozidla bez DPH“.

Dojednáva sa pripoistenie finančnej straty s náhradou spoluúčasti z primárneho poistenia, ak nie je krížikom vyznačené „Bez náhrady spoluúčasti z primárneho poistenia“.

Bez náhrady spoluúčasti z primárneho poistenia ☐Doba poistenia 3 roky ☐ 4 roky ☐Sadzba poistného , %Ročné poistné v EUR , Vinkulácia poistného plnenia: áno ☐Zrušenie platnej vinkulácie: ☐Vykonalanie obhliadky pri zmene poistnej zmluvy ☐**Pripoistenie náhradného vozidla**Poistná suma 50 EUR ☐ 100 EUR ☐Doba prenájmu náhradného vozidla 5 dní ☐ 10 dní ☐Ročné poistné v EUR , **Pripoistenie batožiny**Poistná suma 600 EUR ☐ 1200 EUR ☐

Poistné plnenie za jednu vec je max. 200 EUR.

Ročné poistné v EUR , 

Úrazové pripoistenie osôb vo vozidleÚrazový balík ☐

Poistenie pre prípad smrti následkom úrazu

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR Ročné poistné v EUR ,

Poistenie pre prípad trvalých následkov úrazu

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR Ročné poistné v EUR ,

Poistenie denného odškodného pri pobyte v nemocnici

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR Ročné poistné v EUR ,

Poistenie denného odškodného počas doby nevyhnutného liečenia

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR Ročné poistné v EUR ,

Ročné poistné za úrazové pripoistenie osôb vo vozidle spolu v EUR

 , **Pripoistenie nadštandardnej výbavy vozidla**

Nadštandardná výbava

☐	
☐	
☐	

Poistná suma určená poistníkom v EUR

Celková poistná suma v EUR , Sadzba poistného , %

Ročné poistné v EUR

----------------------	----------------------

Spoluúčast sa dojednáva rovnaká ako v uzavretom module poistného krytia.

Pripoistenie vozidla pri pracovnej činnostiKód Spoluúčast 200 EUR ☐5%, min. 300 EUR ☐10%, min. 300 EUR ☐Sadzba poistného , %Ročné poistné v EUR ,

Toto pripoistenie sa okrem Všeobecných poistných podmienok pre poistenie Moje auto KASKO zo dňa 30.09.2016, Osobitných poistných podmienok k poisteniu Moje auto KASKO zo dňa 29.03.2019, Osobitných poistných podmienok pre úrazové pripoistenie k poisteniu Moje auto KASKO zo dňa 30.09.2016 riadi aj Všeobecnými poistnými podmienkami Poistenie strojov a elektroniky právnických a podnikajúcich fyzických osôb zo dňa 1.5.2012 (VPP-SE) a Osobitnými poistnými podmienkami Poistenie strojov a elektroniky zo dňa 21.10.2013 (OPP-SE). Odchylnosti od ustanovení VPP-SE a OPP-SE dojednané touto poistnou zmluvou sú špecifikované v jej Prílohe č. 1 - Odchylnosti od ustanovení VPP-SE a OPP-SE pre účely Pripoistenia vozidla pri pracovnej činnosti v poistení Moje auto KASKO, ktorá je neoddeliteľnou súčasťou tejto poistnej zmluvy. Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že bol s obsahom Prílohy č. 1 oboznámený pred zaplatením poistného.

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že bol s poistnými podmienkami, ktorými sa toto pripoistenie riadi, oboznámený pred zaplatením poistného. Poistník berie na vedomie, že tieto poistné podmienky sú mu v písomnej podobe k dispozícii na webovom sídle poisťovateľa www.allianzsp.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa. V prípade dojednaní začiatku poistenia okamihom vykonania obhliadky, je neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy aj vyplnený a zmluvnými stranami podpísaný záznam o obhliadke.

Poistné obdobieročné ☐ polročné ☐ štvrťročné ☐Lehotné poistné pre poistenia dojednané touto prílohou v EUR , **Pripoistenie / Vyradenie výbavy vozidla (s výnimkou nadštandardnej výbavy vozidla)**

Výbava vozidla

☐	
☐	

Poistná suma výbavy vozidla v EUR

Podľa faktúry / cenníka



Informácie o kľúčoch / ovládačoch od vozidla a zabezpečovacích zariadení

(vyplnené na základe informácie uvedenej poisťníkom)

Imobilizér v kľúči ☐Alarm v kľúči ☐

Mechanické zabezpečovacie zariadenie pevne spojené s vozidlom - značka, typ

Elektronický vyhľadávací systém - značka, typ

Počet kľúčov / ovládačov (ks) odvozidla ☐alarmu ☐imobilizéru ☐mechanického zabezpečovacieho zariadenia ☐**Poistná suma povinnej výbavy v rozsahu ustanovenom všeobecne záväznými predpismi je 200 EUR.**

Počet príloh

Poznámky

----------------------	----------------------

Poistná suma bez doplnkovej výbavy: 0

Deň uzavretia/zmeny poisťnej zmluvy

12	.	12	.	2022
----	---	----	---	------

Predajca

99

Zdroj obchodu

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.
Juraj Dlhopolček, MSc.
člen predstavenstvaAllianz - Slovenská poisťovňa, a. s.
Ing. Jozef Paška
člen predstavenstvaZískateľské číslo
oprávneného zástupcu
poisťovateľa 1

00066656

Priezvisko a meno / obchodné meno

Kristína Erteltová

MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno spolupracovníka

Erteltová Kristína

Telefón

+421250122222

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

	/	
----------------------	---	----------------------

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

